Charla de seguridad

Riesgos de golpes

Vehículos y equipo en reversa, el radio de giro, objetos que caen y la línea de fuego.

Los golpes vienen de lo que se mueve: un camión en reversa, una máquina que gira, una herramienta que cae.

Punto clave **Si no le ve los ojos al operador, piense que el operador no lo ve a usted.**

Lo que pasó

En Washington, en 2006, un trabajador de pavimento de 26 años esperaba en un carril donde los camiones de volteo dejaban sus remolques, de espaldas a ellos. Un camión empezó a dar reversa hacia él. Estaba en el punto ciego del chofer y el camión lo atropelló. Informe FACE de Washington, 2006

Vehículos y equipo en reversa

Un camión que no ve hacia atrás solo da reversa con alarma de reversa que funcione, o con un señalero que le indique que está libre. El equipo de movimiento de tierra tiene la misma regla.

No camine detrás del equipo en reversa. Haga contacto visual con el operador antes de cruzar y use su chaleco reflejante.

El radio de giro

Alrededor de una grúa, la parte que gira lo puede golpear o prensar. Esa área se marca con líneas o barreras, y solo entra quien debe estar ahí. Trate igual el giro de una excavadora.

Nunca se meta entre una máquina que gira y una pared, un camión o una pila de material.

Objetos que caen

Use el casco donde algo pueda caer. Arriba, amarre la herramienta o use bolsa, y mantenga rodapiés y mallas en su lugar. Abajo, no se ponga debajo de trabajo arriba ni de una carga suspendida.

Línea de fuego

Antes de empezar, fíjese qué se puede mover, rodar, girar, reventar o caer, y dónde va a estar usted si pasa. Aléjese de cargas amarradas, cables tensos y lo que se levanta, empuja o jala.

Muéstrelo Párese detrás de un camión o cargador estacionado con el operador sentado, y busque el punto donde deja de verlo.

Pregúntele al equipo

1. ¿Quién es el señalero de los camiones y cómo sabe que lo ven?
2. ¿Qué trabajo hay arriba hoy y dónde está marcada el área de abajo?

Fuentes: 29 CFR 1926.100; 1926.601(b)(4); 1926.602(a)(9)(ii); 1926.1424(a)(2)

Lista de asistencia

Riesgos de golpes

Fecha _____ **Obra o proyecto** _____

Presentada por _____ **Compañía** _____

#	Nombre (letra de molde)	Firma	Cuadrilla o compañía
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Al firmar, confirma que asistió a esta charla y tuvo la oportunidad de hacer preguntas.