CHECKLIST DE INSPEÇÃO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

Para uso da CIPA, do representante nomeado ou do SESMT

Local / setor:	Data:
Responsáveis pela inspeção:	Gestão CIPA:

Item verificado	S	N	P	NA
FICHA E CONTROLE DE EPI				
Existe ficha de controle de entrega de EPI por empregado?				
As fichas estão atualizadas e assinadas?				
Os EPIs possuem CA válido?				
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL				
Há estoque suficiente para atender os empregados?				
Os EPIs estão higienizados e em bom estado?				
Os empregados foram orientados sobre uso, guarda e conservação?				
COMBATE A INCÊNDIO				
Extintores dentro da validade, com lacre e selo do INMETRO?				
Extintores desobstruídos e sinalizados?				
Há empregados treinados para agir em emergências?				
Rotas de fuga e saídas de emergência desobstruídas e sinalizadas?				
PRODUTOS QUÍMICOS				
Local adequado de armazenamento?				
FDS (antiga FISPQ) disponível para todos os produtos?				
Embalagens rotuladas?				
Empregados orientados sobre riscos e manuseio?				
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS				
Máquinas em bom estado de conservação?				
Partes móveis (correias, polias, transmissões) protegidas?				
Dispositivos de parada de emergência funcionando?				
FERRAMENTAS MANUAIS				
Ferramentas em bom estado e adequadas à tarefa?				
Não há uso improvisado de ferramentas?				
Guardadas em local apropriado após o uso?				
ARMAZENAGEM DE MATERIAIS				
Local específico para armazenamento?				
Empilhamento estável e dentro da capacidade das estantes?				
PISOS, CIRCULAÇÃO E ESCADAS				
Pisos sem buracos, saliências ou áreas escorregadias?				

Item verificado	S	N	P	NA
Corredores livres de obstáculos e demarcados?				
Escadas portáteis com sapatas antiderrapantes e degraus íntegros?				
ORGANIZAÇÃO E LIMPEZA				
Ambientes organizados e limpos?				
Sucatas e resíduos em locais adequados?				
Coleta seletiva disponível?				
ILUMINAÇÃO E CONFORTO				
Luminárias completas e limpas?				
Iluminação adequada à tarefa?				
Ventilação e climatização adequadas?				
INSTALAÇÕES SANITÁRIAS E ÁGUA				
Sanitários e vestiários limpos e em número suficiente (NR-24)?				
Água potável e bebedouros em funcionamento?				
ESCRITÓRIO E ERGONOMIA				
Mobiliário em bom estado, cadeiras ajustáveis?				
Monitores na altura dos olhos?				
Fios e cabos fora das áreas de passagem?				
ELETRICIDADE				
Quadros elétricos fechados, sinalizados e desobstruídos?				
Tomadas e cabos sem danos ou improvisos?				
Instalações atendem à NR-10?				

Legenda: S = Sim • N = Não • P = Parcialmente • NA = Não se aplica

Não conformidades encontradas e ações

Nº	Descrição	Ação proposta	Responsável	Prazo
01				
02				
03				
04				
05				
06				

_____
Responsável pela inspeção

_____
Presidente da CIPA

Transforme inspeções em plano de ação com indicadores

Planilha Gestor da CIPA: www.ohsconsult.com.br