

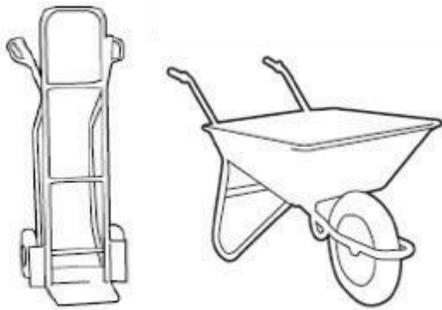
### Datos de la empresa

<b>Empresa / Institución:</b>	
<b>Rut:</b>	<b>Actividad económica:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Comuna:</b>
<b>Área o sección:</b>	<b>Puesto de trabajo:</b>
<b>Tarea:</b>	<b>Nro. de trabajadores:            M:            H:</b>
<b>Profesional evaluador:</b>	<b>Fecha evaluación :</b>

### A-I Tipo de equipo / peso de la carga (kg)

- Identificar el tipo de equipo utilizado - pequeño, mediano o grande. Si se utilizan diferentes tipos de equipos para mover cargas, realice una evaluación para cada tipo.
- Si se mueven más de dos equipos con carga al mismo tiempo, evalúe la carga total transportada.
- Averigüe la carga total transportada (peso del equipo más el peso de la carga).
- Si se utiliza el mismo equipo para mover cargas diferentes, evalúe el equipo con la carga más pesada.

**Pequeño, con una o dos ruedas:** por ejemplo, carretillas, carros con ruedas, yeguas. Con estos equipos, el trabajador soporta parte de la carga.



Menos de 50kg	Bajo V/0
50kg a 100kg	Medio A/2
100kg a 200kg	Alto R/4
Más de 200kg	Muy Alto R/8
La carga excede la capacidad indicada por el fabricante para ese equipo (Máximo recomendado por el fabricante)	Inaceptable M

**Medio, con tres o más ruedas fijas y/o ruedas móviles:** por ejemplo, contenedor con ruedas, yegua con 3 o más ruedas.



Menos de 250kg	Bajo V/0
250kg a 500kg	Medio A/2
500kg a 750kg	Alto R/4
Más de 750kg	Muy Alto R/8
La carga excede la capacidad indicada por el fabricante para ese equipo (Máximo recomendado por el fabricante)	Inaceptable M

**Grande, orientables o en carriles:** por ejemplo transpaletas, o sistema de rieles superiores.



Menos de 600kg	Bajo V/0
600kg a 1000kg	Medio A/2
1000kg a 1500kg	Alto R/4
Más de 1500kg	Muy Alto R/8
La carga excede la capacidad indicada por el fabricante para ese equipo (Máximo recomendado por el fabricante)	Inaceptable M

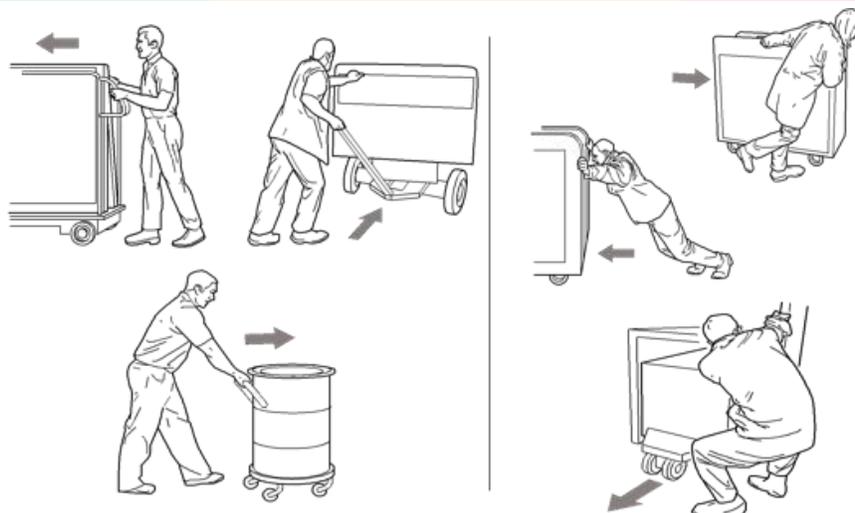
En caso de existir un carro hechizo o artesanal: Calcule de la mejor forma posible el peso de la carga que este soporta.

Nota: Si la carga excede la capacidad determinada para el equipo, ésta se clasifica "M- Inaceptable". En este caso, el peso de la carga debe ser reducido o incorporar un equipo adecuado que permita disminuir el riesgo **No continúe con la evaluación hasta que esto se haya mejorado. No hay puntuación para 'M' en el flujograma u hoja de puntuación.**

### A-2 Postura

- Observe la posición general de las manos y el cuerpo durante la operación.

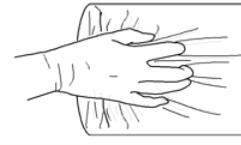
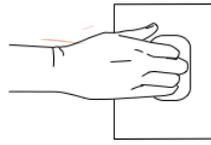
Bueno V/0	Medio A/3	Malo R/6
Tronco está principalmente erguido y	El cuerpo está inclinado en dirección del esfuerzo, o	El cuerpo está muy inclinado, o el trabajador se pone en cuclillas, se arrodilla o necesita empujar con su espalda contra la carga, o
Tronco no está rotado, y	El tronco está visiblemente inclinado o en torsión.	El tronco está severamente inclinado o en torsión
Las manos están entre la cadera y la altura del hombro.	Las manos están por debajo de la altura de la cadera.	Las manos están detrás o a un lado del cuerpo o por encima de la altura del hombro.



#### A-3 Agarre

- Observe cómo la(s) mano(s) se agarran o entran en contacto con el equipo durante el empuje o la tracción. Si la operación implica tanto empujar como traccionar, evaluar el agarre para ambas acciones.

Bueno V/0	Razonable A/1	Malo R/2
Hay manillas o zonas de contacto que permiten un agarre cómodo para traccionar o un contacto manual completo para empujar.	Hay zonas de agarre, pero sólo permiten un agarre parcial, por ejemplo, dedos y manos en contacto parcial para empujar.	No hay manillas o el contacto de la mano es incómodo.



#### A-4 Sistema de trabajo

- Observe el trabajo, anotando si la operación es repetitiva (cinco o más traslados por minuto) - si el trabajador establece el ritmo de trabajo – y pregunte si tienen pausas o descansos independiente del horario de colación.

Bueno V/0	Razonable A/ 1	Malo R/3
El trabajo no es repetitivo (Menos de cinco traslados por minuto), y	El trabajo es repetitivo, pero	El trabajo es repetitivo, y
El ritmo de trabajo está definido por el trabajador	Hay posibilidad de descansar o recuperarse con pausas establecidas o informales o rotación de puestos de trabajo.	No hay pausas establecidas ni informales, tampoco hay posibilidad de rotación de puestos de trabajo.

#### A-5 Distancia de traslado

- Determine la distancia desde el principio hasta el final para un solo viaje.
  - Si la operación no es repetitiva, considerar el viaje más largo.
  - Si la operación es repetitiva, determinar la distancia promedio de al menos cinco viajes.

Corto V/0	Mediano A/ 1	Largo R/3
10 m o menos	Entre 10 m y 30 m	Más de 30 m

#### A-6 Condiciones del equipo

- Consulte el programa de mantenimiento y observe el estado del equipo (estado de las ruedas, amortiguadores, frenos u otros).

Bueno V/0	Razonable A/2	Malo R/4
La mantención es programada y preventiva, y	La mantención se realiza sólo cuando hay problemas, o	La mantención no está programada (no hay un sistema claro) o
El equipo está en buen estado de mantención.	El equipo está en un razonable estado de mantención.	El equipo está en un pobre estado de mantención.

### A-7 Superficie del piso

- Identificar la condición de la superficie a lo largo de la ruta y determinar el nivel de riesgo utilizando los siguientes criterios.

Bueno V/0	Razonable A/ 1	Malo R/4
Seco y limpio, y	Mayormente seco y limpio (húmedo escombros en algunas áreas), o	Contaminado (húmedo o con desechos en varias áreas), o
A nivel y	Inclinado, (con pendiente entre los 3° y 5°), o	Inclinación pronunciada (pendiente mayor a 5°), o
Firme y	Razonablemente firme bajo los pies (Por ejemplo alfombra), o	Blando o inestable bajo los pies (Grava, arena, barro), o
Buenas condiciones (sin daño o disparejo)	Malas condiciones (Daños menores)	En muy mal estado (Severamente dañado)

### A-8 Obstáculos en la ruta

- Compruebe la presencia de obstáculos en la ruta. Tenga en cuenta si el equipo se desplaza sobre cables de arrastre, bordes elevados, rampas empinadas (inclinación mayor a 5°), peldaños, a través de puertas estrechas o cerradas, barreras o espacios confinados, alrededor de curvas, esquinas u objetos. Cada tipo de obstáculo sólo debe contarse una vez, sin importar cuantas veces este aparezca.

Bueno V/0	Razonable A/2	Malo R/3
Sin obstáculos	Un tipo de obstáculo pero no escalones o rampas empinadas	Escalones, rampas empinadas o dos o más obstáculos de otro tipo.

### A-9 Otros factores

- Identifique cualquier otro factor, por ejemplo:
  - El equipo o la carga es inestable;
  - La carga es voluminosa y obstruye la visión del trabajador.
  - La carga presenta esquinas o ángulos punzantes, está caliente o es potencialmente peligrosa al tocarla.
  - Hay malas condiciones de iluminación;
  - Hay temperaturas extremadamente altas, bajas u alta humedad;
  - Hay corrientes de aire;
  - El equipo de protección personal o la ropa de trabajo dificultan el empuje y la tracción.
  - U otros.

Ninguno V/0	Uno A/ 1	Dos o más R/2
No existen otros factores presentes	Un factor presente	Dos o más factores presentes

### Resumen: Empujar o traccionar cargas por medio de equipo con ruedas

Nombre del evaluador:		Fecha:	
Nombre de la empresa:		Ubicación:	
Nombre del trabajador evaluado:			
Descripción de la tarea:			
Existen indicadores de que la operación es de alto riesgo (marque el recuadro correspondiente):			
<input type="checkbox"/>	¿La operación tiene un historial de incidentes? Ejemplo: Enfermedades laborales producto de MMC, accidentes debido a las condiciones en que se realiza la o las tareas.		
<input type="checkbox"/>	La operación es conocida como difícil o como trabajo de alto riesgo.		
<input type="checkbox"/>	Los trabajadores al desempeñar la tarea muestran signos de cansancio: ej.: respiración fuerte, cara enrojecida, sudoración.		
<input type="checkbox"/>	Los trabajadores manifiestan que la tarea implica dificultad.		
<input type="checkbox"/>	Otros indicadores, si es así, ¿Cuáles?		

Considere los indicadores marcados en conjunto con la puntuación final, si estos se correlacionan, se deben tomar las medidas correspondientes. En caso de no ser relacionales, se debe investigar la causa del indicador de alto riesgo consignado.

**Identifique el tipo de equipo e inserte el color y la puntuación numérica para cada uno de los factores de riesgo en las siguientes casillas:**

Factores	Equipo Pequeño		Equipo Mediano		Equipo Grande	
	Color (V,A,R)	Puntaje Numérico	Banda de Color (V,A,R)	Puntaje Numérico	Banda de Color (V,A,R)	Puntaje Numérico
A-1 Peso de la carga						
A-2 Postura						
A-3 Agarre						
A-4 Sistema de trabajo						
A-5 Distancia de traslado						
A-6 Condiciones del equipo						
A-7 Superficie del piso						
A-8 Obstáculos en la ruta						
A-9 Otros factores						

\*Observe la capacidad individual; ejemplo trabajadores vulnerables: edad avanzada presencia de enfermedades que afectan su capacidad física, delgadez extrema y consígnelo.

