

# Plan de protección contra caídas en el trabajo (FPWP por su sigla en inglés)

WAC 296-800-10020: Debe desarrollar e implementar un plan escrito de protección contra caídas en el trabajo que incluya todas las áreas del lugar de trabajo que se asignen a los empleados y donde existan riesgos de caídas de 10 pies o más de altura. El plan tiene que estar disponible en el sitio de trabajo para una inspección por el departamento.

Nombre de la empresa	Fecha
Dirección del lugar de trabajo	

(Utilice la parte de atrás de esta página si necesita más espacio)

Identifique todos los peligros de caídas de 10 pies o más de altura desde el piso o nivel inferior. Marque todos los que apliquen.

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pisos con lados abiertos | <input type="checkbox"/> Paredes con aberturas  | <input type="checkbox"/> Trabajo de las orillas      |
| <input type="checkbox"/> Terrazas/Balcones        | <input type="checkbox"/> Ventanas con aberturas | <input type="checkbox"/> Trabajo con elevación móvil |
| <input type="checkbox"/> Pisos con aberturas      | <input type="checkbox"/> Puertas con aberturas  |  |
| <input type="checkbox"/> Aberturas de tragaluces  | <input type="checkbox"/> Techos con aberturas   |  |

Métodos usados para protección contra caídas: (LSO = Pendientes Bajas. Techos de poca pendiente = 4 x 12 o menos)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sistema de barandal (LSO)             | <input type="checkbox"/> Sistema personal para detención de caídas       | <input type="checkbox"/> Sistema de observador de seguridad (LSO)            |
| <input type="checkbox"/> Sistema de línea de advertencia (LSO) | <input type="checkbox"/> Sistema personal para prevención de caídas      | <input type="checkbox"/> Línea de advertencia con monitor de seguridad (LSO) |
| <input type="checkbox"/> Plataforma de retención               | <input type="checkbox"/> Sistema con dispositivo de posicionamiento      |  |
| <input type="checkbox"/> Red de seguridad                      | <input type="checkbox"/> Cuerda salvavidas horizontal                    | Nombre del vigilante o monitor de seguridad (si se usa):<br>_____            |
| <input type="checkbox"/> Cubiertas (hoyos y aberturas de piso) | <input type="checkbox"/> Cuerda de seguridad vertical y amarre de cuerda |  |

Métodos generales de protección contra riesgos del piso superior

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casco de protección                                     | <input type="checkbox"/> Barandas de rodapiés                     | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Señales de advertencia de peligros de la parte superior | <input type="checkbox"/> Malla para barandal                      | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Red de escombros  | <input type="checkbox"/> Barrera para controlar el acceso al área | _____                                |

Describa los procedimientos para el montaje, desmontaje, mantenimiento e inspección de los sistemas de protección contra caídas utilizados.

---



---

Describa los procedimientos para manejar, almacenar y asegurar las herramientas, equipos y materiales.

---



---

Describa los métodos de protección de la parte superior para los trabajadores que se encuentren o que pasen por el área de trabajo.

---



---

Describa los métodos a implementarse para un rescate rápido y seguro de trabajadores lesionados.

---

---

Empleados que recibieron capacitación en el plan de protección contra caídas del sitio de trabajo específico mencionado.

Nombre(s):	Fecha:

La firma de la persona competente verifica que se ha realizado el plan de trabajo de protección contra caídas, que los empleados están informados del plan y que los empleados han recibido capacitación sobre el uso de los sistemas de protección contra caídas.

Nombre:	Título:	Fecha:
---------	---------	--------