

## HERRAMIENTA 17

### Modelo de procedimiento de control de equipos de protección que tiene en cuenta la variable sexo: criterios de selección y documento de registro

#### ● ELECCIÓN

En función de los riesgos detectados en la evaluación de riesgos se elaborará un listado con los equipos de protección individual (en adelante, EPI) necesarios en la organización.

La elección del modelo de cada EPI se hará siguiendo los criterios establecidos en el RD 773/1997, con el asesoramiento del servicio de prevención.

Comprobar que se dispone de tallas que se adapten adecuadamente a los diferentes tipos de cuerpos y anatomías.

#### ● CONSUMO

En cuanto a las condiciones de consumo, en el artículo 19 del RD 773/1997 se establecen las obligaciones de las personas trabajadoras:

- Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.
- Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para esta finalidad.
- Informar de inmediato a la persona responsable de cualquier defecto, anomalía, daño, talla y/o forma inadecuada que, en su opinión, pueda representar una pérdida de la eficacia protectora.

La no utilización de un equipo de protección individual podrá ser motivo de sanción.

#### ● DOCUMENTO DE REGISTRO

Nombre de la persona trabajadora.

Puesto de trabajo.

La persona trabajadora abajo firmante reconoce haber recibido los equipos en buen estado de conservación, que estos disponen del marcado CE de conformidad

y acepta las siguientes obligaciones:

- Utilizar los EPI en las tareas y zonas donde sea obligatorio su uso.
- Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
- Cuidar su estado y conservación.
- Solicitar un nuevo equipo en el caso de detectar algún defecto, anomalía o daño o de que la talla y/o la forma sean inadecuadas y, a su juicio, esto pueda conllevar la pérdida de su eficacia.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Guantes para riesgo mecánico | <input type="checkbox"/> Guantes para riesgo químico |
| <input type="checkbox"/> Calzado de seguridad         | <input type="checkbox"/> Protección ocular           |
| <input type="checkbox"/> Protección auditiva          | <input type="checkbox"/> Protección respiratoria     |
| <input type="checkbox"/> Casco de seguridad           | <input type="checkbox"/> Otros                       |
| <input type="checkbox"/> Arnés de seguridad           |  |