



**Cuestionario de seguridad
para máquinas del
sector de transformados
de madera**

Parte 2

CUESTIONARIO DE SEGURIDAD PARA MÁQUINAS DEL SECTOR DE TRANSFORMADOS DE MADERA

Empresa: _____ Fecha: _____

Máquina: _____

Persona de contacto: _____

Delegado prevención: _____

¿Se adecua la máquina al R.D. 1215/1977? SI NO NP

A Montaje / instalación	
1. ¿El montaje respeta un espacio libre entre los elementos móviles del equipo y los de su entorno?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
2. ¿El montaje permite suministrar o retirar de manera segura las energías utilizadas por el equipo?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
3. ¿ El montaje permite suministrar o retirar fácilmente las sustancias utilizadas o producidas?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
4. ¿Se realiza el montaje y desmontaje de acuerdo con las instrucciones o de manera segura?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
5. ¿El montaje, fijación y reglaje de la herramienta de mecanizado son realizados de manera correcta por personal especializado?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
B Accesibilidad	
6. ¿Se puede acceder y permanecer de manera segura en todos los lugares necesarios para utilizar, ajustar o mantener el equipo?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
C Estabilidad	
7. ¿Los equipos son instalados y utilizados de forma que no se puedan caer, volcar o desplazarse?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
D Usos propios	
8. ¿Los equipos son utilizados teniendo en cuenta los usos previstos por el fabricante?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
9. ¿Los equipos se utilizan con los elementos de protección previstos para la realización de las operaciones?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

E Comprobaciones iniciales

10. ¿Se comprueba las protecciones y condiciones de uso del equipo antes de utilizarlo?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
11. ¿Se comprueba que la conexión o puesta en marcha del equipo no representa un peligro para terceros?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
12. ¿Se realiza un control constante sobre el estado de desgaste de la herramienta de mecanizado?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
13. ¿Se controla el aporte de madera en buen estado sin presencia de nudos, piedras, clavos, etc. que producirían variación en la resistencia a la penetración?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
14. ¿Se controla el adecuado estado de las mesas de trabajo para evitar posibles atascos o enganches de la pieza durante la alimentación manual?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
15. ¿Se realiza un control visual de los equipos para detectar defectos reconocibles desde un punto de vista eléctrico?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

F Uso de equipos de protección individual

16. ¿Se utilizan las protecciones individuales apropiadas para reducir los riesgos al mínimo posible?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
17. ¿Se evita el uso de ropa de trabajo holgada o elementos sueltos para evitar atrapamientos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

G Límites de trabajo

18. ¿Se somete el equipo a sobrecargas, sobrepresiones, velocidades o tensiones excesivas que puedan poner en peligro la seguridad?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
19. En el caso de máquinas de corte, ¿la velocidad de corte se mantiene entre los límites adecuados al tipo de máquina y a las características de la pieza de trabajo?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

H Actuaciones frente a proyecciones

20. ¿Se adoptan las medidas adecuadas en caso de producir proyecciones o radiaciones peligrosas?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
---	---

I Movilidad de los equipos

21. Si el equipo es llevado o guiado manualmente, ¿se utiliza con precaución, respetando una distancia segura?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
22. ¿Se dispone de condiciones adecuadas de control y visibilidad?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

J Uso en ambientes especiales	
23. ¿Se utiliza el equipo en ambientes especiales (locales mojados, atmósferas explosivas, etc.) para los cuales no está previsto?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
K Operaciones de mantenimiento / limpieza	
24. La limpieza o retirada de residuos, ¿se realiza con medios auxiliares adecuados que garantizan una distancia de seguridad suficiente?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
25. ¿Se para o desconecta el equipo para operaciones de mantenimiento, limpieza, ajuste, desbloqueo, revisión o reparación?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
26. ¿Se comprueba la inexistencia de energías residuales peligrosas para la realización de operaciones de mantenimiento, limpieza, ajuste, desbloqueo, revisión o reparación?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
27. ¿Se toman medidas para evitar su puesta en marcha o conexión accidental mientras se realizan las operaciones de mantenimiento, limpieza, ajuste, desbloqueo, revisión o reparación?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
28. Si la parada o desconexión no es posible, ¿se adoptan las medidas adecuadas para realizar las operaciones de mantenimiento, limpieza, ajuste, desbloqueo, revisión o reparación de forma segura?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
L Control del mantenimiento	
29. ¿Se realizan operaciones de mantenimiento del equipo de manera periódica?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
30. ¿Se mantiene un registro actualizado sobre el mantenimiento realizado al equipo?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
M Equipos fuera de uso	
31. Si el equipo se encuentra fuera de servicio ¿se asegura la imposibilidad de su uso o mantiene todas sus protecciones?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
N Uso de herramientas manuales	
32. Las herramientas manuales, ¿son adecuadas a la operación a realizar?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
33. ¿Las herramientas manuales se utilizan adecuadamente?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
34. ¿El almacenamiento y transporte de las herramientas manuales se realiza de modo que no implique riesgos?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
35. ¿Está prohibido el abandono de herramientas cerca de la herramienta de mecanizado?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

Ñ

Contacto con la herramienta de mecanizado

36. ¿Se utilizan empujadores, plantillas u otros complementos durante la alimentación manual de piezas de reducidas dimensiones?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
37. ¿Se utilizan empujadores, plantillas u otros complementos durante la alimentación manual para los tramos finales de piezas grandes?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
38. ¿La alimentación de la pieza se hace en el sentido adecuado de trabajo?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
39. ¿Se controla el correcto posicionamiento de las manos durante la alimentación manual?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
40. ¿Se realiza el ajuste de la posición de la herramienta con el equipo parado?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>

O

Retroseso y proyección de la madera

35. ¿Durante la alimentación manual de la pieza el operario conoce la presión necesaria a aplicar?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
---	---

