My Everyday Safety

TOOLBOX TALK / CHARLA DE SEGURIDAD

Cal/OSHA: Title 8 CCR §1521, §5096 – Noise Exposure

NOISE & HEARING PROTECTION

RUIDO Y PROTECCIÓN AUDITIVA



90 dBA

Permissible exposure limit, 8-hour average

Límite de exposición permitido, promedio de 8 horas

HPD

Hearing protection when noise exceeds the limit

Protección auditiva cuando el ruido excede el límite

TIP

If you must raise your voice to be heard next to someone, noise is likely too high

Si debe levantar la voz para que lo oiga quien está a su lado, el ruido probablemente es excesivo

TODAY'S SAFETY PROCESS / *PROCESO DE SEGURIDAD DE HOY*

1 IDENTIFY / *IDENTIFICAR*

Spot the loud tasks and areas: saws, grinders, jackhammers, compressors and heavy equipment.

Identifique las tareas y áreas ruidosas: sierras, esmeriladoras, martillos neumáticos, compresores y equipo pesado.

2 ELIMINATE / *ELIMINAR*

Reduce noise at the source: quieter tools, enclosures, more distance, or less time in loud areas.

Reduzca el ruido en la fuente: herramientas más silenciosas, cubiertas, más distancia o menos tiempo en áreas ruidosas.

3 CONTROL / *CONTROLAR*

Wear properly fitted earplugs or earmuffs whenever noise exceeds the limit. Keep spare earplugs on hand.

Use tapones u orejeras bien ajustados siempre que el ruido exceda el límite. Tenga tapones de repuesto a la mano.

4 VERIFY / *VERIFICAR*

Check fit, seals and cushions before each shift. Report ringing in the ears or muffled hearing.

Revise el ajuste, los sellos y las almohadillas antes de cada turno. Reporte zumbido en los oídos o pérdida de audición.

ASK THE CREW / *PREGUNTA AL EQUIPO*

Is hearing protection on hand for every loud task today, and does everyone know when to wear it?

¿Hay protección auditiva para cada tarea ruidosa hoy y todos saben cuándo usarla?

TODAY'S JOBSITE HAZARD / *PELIGRO DEL SITIO DE HOY* _____

CORRECTION / *CORRECCIÓN* _____

RESPONSIBLE / *RESPONSABLE* _____ **COMPLETED** / *COMPLETADO* ☐ **YES / SÍ** ☐ **NO**

PROJECT / *Proyecto* _____ **DATE** / *Fecha* _____ **FACILITATOR** / *Facilitador* _____

COMPANY / *Empresa* _____ **LOCATION** / *Ubicación* _____

CREW SIGN-IN / *FIRMAS DEL PERSONAL*

By signing below, employees acknowledge participation in the discussion and the opportunity to ask questions. / Al firmar abajo, los empleados reconocen su participación en la discusión y la oportunidad de hacer preguntas.

NAME / NOMBRE	SIGNATURE / FIRMA	NAME / NOMBRE	SIGNATURE / FIRMA