My Everyday Safety

TOOLBOX TALK / CHARLA DE SEGURIDAD

Cal/OSHA: Title 8 CCR §1670 – Personal Fall Arrest, Fall Restraint and Positioning Devices

PERSONAL FALL PROTECTION

PROTECCIÓN PERSONAL CONTRA CAÍDAS



7½ ft

Fall protection needed above this height at unprotected edges and openings

Protección necesaria sobre esta altura en bordes y aberturas sin protección

7:12

Sloped roofs steeper than this need personal fall protection

Techos con pendiente mayor requieren protección personal

TIE OFF

Connect to an approved anchor every time

Conéctese a un anclaje aprobado cada vez

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

1. **IDENTIFY** / *IDENTIFICAR*
   Find unprotected sides, edges, leading edges, shafts and openings where a fall could exceed 7½ ft.
   Identifique lados, bordes, bordes de ataque, ductos y aberturas sin protección con caída mayor de 7½ pies.

2. **ELIMINATE** / *ELIMINAR*
   Remove the hazard first: guardrails, covers or working from the ground when possible.
   Elimine el peligro primero: barandales, cubiertas o trabaje desde el suelo cuando sea posible.

3. **CONTROL** / *CONTROLAR*
   Wear an approved harness, connect to an approved anchor and keep the lanyard length short.
   Use un arnés aprobado, conéctese a un anclaje aprobado y mantenga corta la cuerda de seguridad.

4. **VERIFY** / *VERIFICAR*
   Inspect harness, lanyard and anchor before each use. Remove damaged gear from service.
   Inspeccione arnés, cuerda y anclaje antes de cada uso. Retire el equipo dañado.

ASK THE CREW / *PREGUNTA AL EQUIPO*

Who is working above 7½ ft today, and how is each person protected?

¿Quién trabaja a más de 7½ pies hoy y cómo está protegida cada persona?

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