



TOOLBOX TALK

FALL PROTECTION (Protección Contra Caídas): Rescue Planning (Planificación de Rescate)



Time Is of the Essence *El Tiempo es lo Importante*



- ☑ To ensure the best possible outcome, the rescue operation should be completed within a 15-minute timeframe.
- ☑ *Para asegurar el mejor resultado posible, la operación de rescate debe ser completada dentro de un lapso 15 minutos.*

Post Fall Recovery:

- ☑ Assess the situation fully before commencing a rescue operation and determine how the rescue will be completed in a 15-minute timeframe.
- ☑ Request medical and rescue assistance by calling 911 (if needed).
- ☑ Identify the proper position from which to carry out the operation.
- ☑ Identify any obstructions that may hinder the rescue.
- ☑ Assess available rescue equipment such as ladders, aerial devices, etc.
- ☑ Identify a point of safety to move the worker to.
- ☑ Make sure all who are involved are aware of the procedure to be carried out and their role in it.
- ☑ Ensure personnel involved in the rescue have been trained in the rescue procedures.
- ☑ Carry out the rescue in a steady and controlled manner.
- ☑ Make sure communication is maintained at all times between the victim and the rescue team.
- ☑ Monitor the victim's condition at all times.
- ☑ Conduct a review of the whole situation to identify areas of improvement for the future.

Rescate después de la Caída:

- ☑ *Evaluar la situación por completo antes de iniciar una operación de rescate y determinar cómo se completará el rescate en un lapso de 15 minutos.*
- ☑ *Solicite asistencia médica y rescate llamando al 911 (si es necesario).*
- ☑ *Identificar la posición adecuada de la que se llevar a cabo la operación.*
- ☑ *Identificar los obstáculos que pueden dificultar el rescate.*
- ☑ *Evaluar los equipos de rescate disponibles, tales como escaleras, dispositivos aéreos, etc.*
- ☑ *Identificar un punto de seguridad para mover el trabajador.*
- ☑ *Asegúrese de que todos los que están involucrados tienen conocimiento de el procedimiento que se llevara a cabo y su parte en él.*
- ☑ *Asegúrese de que el personal involucrado en el rescate han sido entrenados en los procedimientos de rescate.*
- ☑ *Llevar a cabo el rescate de una manera estable y controlada.*
- ☑ *Asegurese que se mantiene una buena comunicación en todo momento entre la víctima y el equipo de rescate.*
- ☑ *Monitorear la condición de la víctima en todo momento.*
- ☑ *Llevar a cabo una revisión de toda la situación para identificar las áreas a mejora para el futuro.*



6300 Enterprise Lane • Madison WI 53719 • 608-274-4849 • framerscouncil.org
National Framers Council is a council of SBCA – Structural Building Components Association.



TOOLBOX TALK ACKNOWLEDGEMENT FORM

Jobsite Name: _____ Date: _____

Jobsite Address: _____

General Contractor: _____

Sub-Contractor: _____

Trainer (Print Name): _____ Signature: _____

My signature below certifies that I attended this Toolbox Talk. I understand the material presented and have no questions. I fully understand and am aware that if I have any questions regarding this training or my personal safety, I may ask my supervisor and/or employer for additional information and explanation.

Con mi firma certifico que he atendido a este entrenamiento de Toolbox Talk. Entiendo el material presentado y no tengo preguntas. Entiendo completamente y estoy conciente de que si tengo algunas preguntas en cuanto a este entrenamiento ó mi seguridad personal, le puedo preguntar a mi supervisor y/ó empleador información ó explicación adicional.

Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha
Employee (Print Name)	Signature	Date	Empleado (Nombre Impreso)	Firma	Fecha