

|  |
| --- |
| **Food Protection, Health, & Safety Employee Training Record****.**  |
|  |  |  |  |  |  | [ ]  DVD[x]  Oral/Written Presentation  (Attach Presentation Documents) |
| **Date** |  | **Training Location** |  | **Trainer** | [ ]  Demonstration[ ]  Trainer |
| **Interpreter (Sign Here)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [ ]  Employee |
|  |  |  |  |  |
| **Type of Training** |
| [ ]  Accident Prevention Program | [x]  Personal Protective Equipment | [ ]  Ergonomics |
| [ ]  General Safety  | [ ]  Labor Discussion | [x]  Employee Health |
| [ ]  Food Safety  | [ ]  Lifting Safety | [ ]  Cleaning SSOP |
| [ ]  Hazard Communication | [ ]  Forklift Safety | [ ]  Fall Protection |
| [ ]  Emergency Info/ First Aid | [ ]  Heat Stress | [ ]  Aerial Lift Safety |
| [ ]  Harvest Rules/Practices | [ ]  Cold Stress | [ ]  Other: Blood Borne Pathogen |
| [ ]  Platform Safety | [ ]  Motor Vehicles | [ ]  Other: Q3 Pre Harvest Training |
|  [x]  Other: Wildfire Smoke AQI above 101 |

|  |
| --- |
| **Entrenamiento de humo de incendios forestales**Como todos saben, los incendios forestales y el humo de incendios forestales parecen ser más comunes cada verano en el noroeste del Pacífico y LNI ha publicado nuevos estándares para el humo de incendios forestales en relación con la salud de los empleados y el medio ambiente donde trabajan. Los estándares se resumen a continuación y deben enseñarse a todos los supervisores y empleados que trabajan al aire libre. Se requiere que las máscaras N95 estén disponibles para que los empleados las usen de forma voluntaria, esto no es obligatorio para ellos.1.) Los supervisores deben estar capacitados para saber cómo tomar medidas de emergencia si alguien experimenta síntomas graves.- Detener trabajador- Evaluar el estado del trabajador y documentar los síntomas.- Proporcionar un área de descanso para el trabajador con aire filtrado (vehículo con filtro de aire de cabina, edificio con climatización y sellado,- Póngase en contacto con la ambulancia si la condición del empleado empeora.2.) Comunicar las condiciones del humo de los incendios forestales a los empleados y cómo deben protegerse.- Sería inteligente documentar este anuncio para validar nuestros esfuerzos en caso de que LNI nos interrogue.- Las medidas de protección en esta finca incluyen:• Reducción del tiempo de trabajo en áreas con aire sin filtrar.• Cuando sea posible, aumentar el tiempo y la frecuencia de descanso y proporcionar un área de descanso con aire filtrado.• Si es posible, reducir la intensidad física del trabajo para ayudar a bajar la frecuencia respiratoria y cardíaca.• Proporcionar máscaras N95 para uso voluntario de cualquier empleado cuando el humo de los incendios forestales alcanza una concentración en el aire de AQI 69. 3.) Peligros y riesgos asociados con el humo de incendios forestales:- Mayores concentraciones de material particulado en el aire crean más peligro para los trabajadores.- Síntomas que pueden ser el resultado de la exposición al humo de incendios forestales, como ataques de asma y dolor en el pecho.- Otros síntomas incluyen irritar los pulmones y causar tos persistente, flema, sibilancias o dificultad para respirar.- Los trabajadores que están en un grupo relacionado sensible (alguien con: una enfermedad pulmonar, cáncer, embarazada, enfermedad respiratoria, diabetes, etc.) pueden experimentar síntomas más severos en un AQI más bajo, como AQI 69.- Las partículas también pueden causar problemas más graves, como función pulmonar reducida, bronquitis, empeoramiento del asma, insuficiencia cardíaca y muerte prematura.- Cómo usar un respirador N95 correctamente (ajustado y hermético con sealcheck), cómo mantener N95 (desechar después de su uso) |

|  |
| --- |
| **By Signing Below I Understand The Training****Al Firmar Abajo Entiendo La Capacitacion** |
| **Employee Name (Print) Nombres De Empleados (Nombre Impresso)** | **Employee Name (Print) Nombres De Empleados (Nombre Impresso** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **By Signing Below I Understand The Training****Al Firmar Abajo Entiendo La Capacitacion** |
| **Employee Name (Print) Nombres De Empleados (Nombre Impresso)** | **Employee Name (Print) Nombres De Empleados (Nombre Impresso** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |