|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)** | **Obra:**  | **Hoja \_\_\_ de \_\_\_** |
| **Sector: Produccion** | **Vigencia:** |
| **Fecha Confección:**  |   |
| **ACTIVIDAD: Contrucción de recinto de balanza y veredas de contenedores**  | **ESPECIALIDAD: Obra civil** | **UBICACIÓN: Obrador** | **Punto Encuentro:**  |
| **Herramientas / Máquinas / Equipos: hormigonera a explosión – herramientas manuales – andamios**  | **TEL. EMERGENCIAS: 107** |
| **PASOS DE LA ACTIVIDAD** | **RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO** | **MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO** | **CONTROL** |
| Ingreso al Lugar de Trabajo | Golpes, Caídas, Choques con vehículos. | Circular con precaución, mantener distancia a equipos pesados. |   |  |  |
| Movimiento de materiales y Preparación de Hormigón | Choque con Personal, Vehículos, Equipos o instalaciones; Ruido, Choque Eléctrico, Cortes, Polvo en suspensión, Golpe de Calor, Mordeduras de ofidios, Picaduras de insectos/arácnidos. | Mantener distancia a Equipos Pesados, Revisar Cables y tableros, No quitar protección a partes móviles, Uso de EPP, Mantener manos a la vista, Mover objetos con varas para evitar mordeduras de ofidios, Mantenerse hidratado, Realizar intervalos de descanso, No fumar. Uso de extintor. |  |  |  |
| Preparación de Encofrado, armadura y Vertido de Hormigón en Bases, llenado de encofrado en altura | Punciones, Cortes, Choque eléctrico, Incendio, Golpe de Calor, Sobreesfuerzos, Mordeduras de ofidios, Picaduras de insectos/arácnidos. Caída a distinto nivel. | No dejar maderas con clavos de punta, uso de base firme para el corte de hierros y maderas, Revisar Cables y tableros, Uso de mango y llave para cambio de disco, Chequear discos aptos y en condiciones para la amoladora, Revisar sector libre de combustibles, Uso de EPP, Mantener manos a la vista, Mover objetos con varas para evitar mordeduras de ofidios, Mantenerse hidratado, Realizar intervalos de descanso, No fumar. Uso de arnes de seguridad. |  |  |  |
| Armado de Mampostería y veredas. | Caídas a Nivel y Desnivel, Golpes, Golpe de Calor, Sobreesfuerzos, Mordeduras de ofidios, Picaduras de insectos/arácnidos. | Plataforma de trabajo y accesos firmes y en condiciones, Uso de EPP, Mantener manos a la vista, Mover objetos con varas para evitar mordeduras de ofidios, Mantenerse hidratado, Realizar intervalos de descanso, No fumar.  |  |  |  |
| Salida del área de Trabajo | Golpes, Caídas, Choques con Vehículos. | Circular con precaución, mantener distancia a equipos pesados, Realizar Orden y Limpieza. |  |  |  |
| **EPP, Equipos, Capacitación y Permisos requeridos** |
| Casco con barbijo |  X | Indumentaria de cuero soldador |   | Personal vigía/ escolta |   | **Capacitación:** |   | Izaje |   |
| Calzado de Seguridad |  X | Radio u otro (Nextel, etc.) |   | Elementos de Izaje aptos |   | Trabajo en vías |   | Excavaciones |   |
| Anteojos/antiparras de Seg. |  X | Careta para soldador |   | Habilitación Operador/Conductor |   | Trabajo en Altura |   | Consignación de Energía Peligrosa |   |
| Protección Facial |   | Protección Respiratoria |   | Polvo absorbente u otro |   | Andamios |   | Trabajo en Caliente |   |
| Guantes (cuero/elect/otros) |  X | Polainas de Soldador |   | Vallado y Señalización |   | Rigger |   | Trabajo Nocturno |   |
| Protector Auditivo |   | Arnés de Seguridad |   | Extintor |   | Otra capacitación: |   | **Otros Permisos:** |   |
| Chaleco Reflectivo |  X |  Casco de seguridad | x  | Hoja de Seg. Productos Químicos |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Protección térmica |   |   |   | Pitero/banderillero |   | **Permisos:** |   | **Charla de prevención:**  |   |
| Manga de seguridad |   |   |   |   |   | Ocupación de vías |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADIF-GCSHM-FN Rev. 0.A |

|  |
| --- |
| **Lista de Verificación para la Identificación de Riesgos** |
| **1. TRABAJO EN ALTURA** |   | Verificar que el Personal NO esté debajo o cerca de la Carga |  | Las Herramientas están inspeccionadas |   |   |   |  |
| Las áreas de trabajo no deben presentar desnivel y deben estar valladas |  | Verificar condiciones del terreno y la correcta apertura de los estabilizadores |   | Poseen sus paradas de emergencias? |   |   |   |  |
| Garantizar accesos seguros al lugar de trabajo |  | Verificar las condiciones de viento y operación de la grúa |   | Personal únicamente entrenado para uso de herramienta |  |
| Todo agujero en piso debe estar protegido |  | Los Estabilizadores deben estar completamente extendidos |   | **6. ESCALERAS**  |  |
| Está protegido el riesgo ante caída de herramientas u objetos |   |   |   |   |  | Garantizar la completa protección de las líneas eléctricas aéreas |   | Escaleras amarradas e inspeccionadas |   |   |   |  |
| Los trabajadores están entrenados en el uso del Arnés |   |   |   |   |   |  | Permiso de izaje crítico en frente de trabajo |   | El Personal debe utilizar los 3 puntos de apoyo |   |   |  |
| Hay puntos de anclaje para amarrar los Arneses |   |   |   |   |   |   |  | Nunca exceder la capacidad de la Grúa; ver Tabla de Carga del Fabricante/Equipolij |   | Personal transita con herramientas/equipos en mano |   |  |
| Verifique el movimiento de los Equipos en la zona de trabajo |   |   |   |   |  | **4. EXCAVACIONES Y ZANJAS** |  | La Escalera de metal no debe usarse cerca de energía eléctrica |  |
| **2. CONSIGNACION ENERGIA PELIGROSA** |  | Realización de cateos de interferencias |  | La Escalera debe extenderse 1 m por encima del soporte |  |
| Los Puntos de Bloqueo están identificados y por personal calificado |   |   |   |  | Verificación de planos de interferencias |   |   |   |   |   |   |  | **7. MANEJO DE MATERIAL / EQUIPO** |  |  |  |
| El personal cuenta con elementos de Bloqueo y Etiquetado |   |   |   |   |  | Utilizar herramientas de geo detección. |   |   |   |   |   |   |  | Herramienta / material cortante |   |   |   |   |  |
| Garantizar que Equipos y Sistemas han sido probados y su estado de Energía es "Cero" |  | Vallado rígido completo alrededor de la excavación |   |   |   |   |  | Los Guantes son apropiados para el trabajo? |   |   |  |
| La Energía residual está controlada / descargada antes de trabajar |   |   |   |  | Suficientes accesos y salidas / mínimo cada 8 mts. |   |   |   |   |  | Verifique puntos de pellizco/atrapamiento (dedo, mano etc.) |  |
| Tuberías / Llaves / Interruptores con enclavamientos y bloqueos efectivos |   |   |  | Excavación con apuntalamiento con talud adecuado |   |   |   |   |  | El material demasiado pesado para una persona? (25 Kg.) |  |
| Se solicitó de manera formal y escrita a la operadora el requerimiento del corte |   |  | Escalera de acceso/salida estándar |   |   |   |   |   |   |   |  | Están los medios mecánicos para levantar materiales disponibles? |  |
| El tercer riel posee la protección correspondiente |   |   |   |   |   |   |  | No estacionar equipos al borde de excavación con personal dentro de la excavación |  | Apilamiento seguro del material |   |   |   |   |  |
| Se respeta distancia de seguridad respecto a la catenaria (1 metro mínimo) |   |   |  | **5. ANDAMIOS**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **8. INTERACCION HOMBRE MÁQUINA** |  |  |
| Se requiere conexionado de línea con suministro de proveedor (Edesur, Edenor, etc.) |  | Constructor y montadores con experiencia |   |   |   |   |   |   |  | Debe respetarse la distancia de seguridad SIEMPRE |   |  |
| **3. GRUAS Y EQUIPOS DE IZAJE**  |  | Inspección vigente previo al uso por personal habilitado |   |   |   |   |  | Se trabaja con piteros/banderilleros? |   |   |   |   |  |
| Rigger habilitado para ejecutar actividades de izaje |  | Andamios completos, verificados y con tarjeta de habilitación |  | Existe superposición de tareas sin barreras/vallados? |   |  |
| Accesorios y elementos de izaje inspeccionados e identificados |  | Modificaciones al andamio solamente por personal habilitado |  | **9. GESTION DE CAMBIOS** |  |  |  |  |  |
| Área de trabajo señalizada y demarcada |   |   |   |   |   |   |   |   |  | Accesos al andamio seguros |  | Verificar diariamente si hubo Cambios en el proceso |   |  |
| Sogas guía para controlar la carga |   |   |   |   |   |   |   |   |  | **7. HERRAMIENTAS** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Operador de equipo habilitado |   |   |   |   |   |   |   |   |  | Las protecciones requeridas están en su lugar? |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Equipo certificado y con su inspección diaria conformada |   |   |   |   |   |  | Las Herramientas no deben estar defectuosas |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Rigger con contacto CONTINUO (visual-radio) con el operador |   |   |   |   |  | Las Herramientas están diseñadas para el trabajo a ejecutar? |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **La charla de prevención estará asociado a la ATS permitiendo analizar: tareas-riesgos-medidas del día. Ambas firmas, Charla de prevención y ATS, se consignarán en éste único registro.** |
| **Cuadrilla de Trabajo** | Nombre y Apellido | Firma | Nombre y Apellido | Firma |
| Inicio Tarea | Fin Tarea | Inicio Tarea | Fin Tarea |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **CAPATAZ (Resp. de la Tarea):** | Firma: Fecha:  |   |
| **TECNICO DE HYS:** | Firma: Fecha:  |   |   |   |   |   |
| ***SUPERVISOR (p/ ATS Conformado):*** | *Firma: Fecha:*  |  |
| ***RESPONSABLE DE SEGURIDAD (p/ ATS Conformado):*** | *Firma: Fecha:*  |  |