|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 041692041692 | | SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Versión: Fecha: | | |
| **ÁNALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | **3. NIVEL DE RIESGO** | | | | | | | |
| TRABAJO A REALIZAR: | | | | | | | | | | | | | FECHA: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | HORA DE INICIO: | | | |
| ÁREA Y/O ZONA DE TRABAJO: | | | | | | | | | | | | | HORA FINAL: | | | |
| **2. REQUISITOS PARA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES SEGÚN APLIQUE:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERMISO DE TRABAJOS EN ALTURA | | | | | PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE | | | | | | PERMISO DE TRABAJOS EN ESPACIO CONFINADOS | | | | | |
| PERMISO DE TRABAJOS DE IZAJE | | | | | PERMISO DE TRABAJO DE ELECTRICOS | | | | | | OTROS : ………………………………………… | | | | | |
| **2.1 EQUIPOS DE PROTECCIÓN COLECTIVA:** | | | | | | | | | | **2.2 EQUIPOS Y/O MAQUINAS** | | | | | | |
| Barandas rígidas | | | | Cintas de seguridad | | | Línea de vida | | | Roscadora | | | | | Soldadora | |
| Conos | | | | Mallas de seguridad | | | Sistema de ventilación | | | Ranuradora | | | | | Amoladora | |
| Tranqueras | | | | Iluminación | | |  | | | Elevador | | | | | Taladro | |
| Iluminación | | | | Letreros | | | Otros:……………………… | | | Otros:……………………… | | | | | Otros:………………...……… | |
| **2.3 EQUIPOS DE EMERGENCIA Y PROTECCIÓN PERSONAL:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CABEZA /CARA** | | | **CUERPO/ UNIFORME** | | | **RESPIRATORIA / OCULAR** | | | **AUDITIVA / OCULAR** | | | **MANOS** | | | | **PIES** | | **CONTRA CAIDAS** | | **EMERGENCIA** | | | | **OTROS** |
| Casco | | | Polo manga larga | | | Mascarilla descartable | | | Tapón descartables | | | Guantes de caña larga | | | | Zapatos de punta de acero | | Arnés de cuerpo entero | |  | | | |  |
| Extintores |  | |  |
| Barbiquejo | | | Chaleco/cinta reﬂectiva | | | Mascarilla media cara | | | Tapón de silicona | | | Guantes de badana | | | | Botiquín | | | |
| Careta de soldar | | | Pantalon/cinta reﬂectiva | | | Silicona | | | Orejeras | | | Guantes de jebe | | | | Zapatos dialecticos | | Línea de vida  doble vía/absorbedor  impacto | | Camilla | | | |
| Gafas | | | Casaca de jeans | | | Filtros | | | Lentes trasparentes | | | Guante de hilo | | | | Botas de jebe | |
| Visor | | | Mandil de badana | | |  | | | Lentes oscuros | | | Guantes multiﬂex | | | | Escarpines | |  | |  | | | |
|  | | | Traje tivex | | |  | | | Sobre lentes | | | Guantes de nitrilo | | | |  | |  | |  | | | |
| Otros: …………………………………. | | | Otros: …………………………………. | | | Otros: …………………………………. | | | Otros: …………………………………. | | | Otros: …………………………………. | | | | Otros: …………………………………. | | Otros: …………………………………. | | Otros: …………………………………. | | | |
| **N°** | **ACTIVIDAD DE TRABAJO** | | | | | | | **PELIGRO** | | | | | | **RIESGO** | | | **NIVEL DE RIESGO** | | **MEDIDA DE CONTROL** | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **CONSECUENCIA** | | |
|  |  | **LIGERAMENTE DAÑINO** | **DAÑINO** | **EXTREMADAMENTE DAÑINO** |
| **PROBABILIDAD** | **BAJA** | Trivial 4 | Aceptable 5 - 8 | Moderado 9 - 16 |
| **MEDIA** | Aceptable 5-8 | Moderado 9 - 16 | Importante 17 - 24 |
| **ALTA** | Moderado 9 - 16 | Importante 17 - 24 | Intolerable 25 - 36 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **ACTIVIDAD DE TRABAJO** | **PELIGRO** | | **RIESGO** | **NIVEL DE RIESGO** | | **MEDIDA DE CONTROL** | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
| **REGLAS DE ORO**   * Mantener ordenada y limpia el área de trabajo. * No acercarse a equipos en movimiento. Asegúrese de tener contacto visual con el operador. * En caso de mantenimiento de máquinas y/o equipos estos deberán permanecer apagados y/o bloqueados. * Nunca introduzca su mano y/o dedos en equipos operativos. * No permanecer bajo la zona de caída/recorrido de una carga (herramientas, bultos, partes en proceso de armado, etc. * Estar todo el tiempo anclado mientras ejecute trabajos en altura, y durante su desplazamiento en niveles superiores a 1.80 m. * Emplear sólo los accesos/rutas destinadas para el tránsito de personas. * Bloquear y etiquetar líneas con energía (eléctrica, hidráulica, mecánica, etc.) antes de laborar en ellas. * Solo podrán usar productos químicos aquellas personas que hayan sido capacitadas en la correspondiente MSDS del producto. * Veriﬁcar el buen estado de los equipos, máquinas y/o herramientas antes de usarlas. * No usar maquinas, herramientas y/o equipos que no hayan sido proporcionados por la empresa. No usar herramientas hechizas. * No operar equipos si antes no ha descansado lo necesario o se encuentra bajo los efectos del alcohol o drogas | | | | | | | | |
| **4. PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZAR EL TRABAJO** | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | | | CARGO | | | FIRMA |
| 1 | | | | |  | | |  |
| 2 | | | | |  | | |  |
| 3 | | | | |  | | |  |
| 4 | | | | |  | | |  |
| 5 | | | | |  | | |  |
| 6 | | | | |  | | |  |
| 7 | | | | |  | | |  |
| 8 | | | | |  | | |  |
| 9 | | | | |  | | |  |
| 10 | | | | |  | | |  |
| **5. AUTORIZACION DE TRABAJO** | | | | | | | | |
| FIRMA | | | FIRMA | | | FIRMA | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | | NOMBRES Y APELLIDOS | | | NOMBRE Y APELLIDOS | | |
| REVISADO Y APROBADO Jefe de SSO | | | REVISADO Y APROBADO Jefe de Mantenimiento | | | SEGUIMIENTO Personal encargado de vigilancia | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OBLIGACIONES DEL TRABAJADOR** |  |
|  |  |
| Cumpliré TODAS las directivas que me imparta mi Empleador para evitar accidentarme. No ejecutaré trabajo alguno:   * Sin antes haber elaborado el AST especíﬁco del trabajo. * Si no tengo una orden especíﬁca por parte de mi Supervisor inmediato. * En labores y cargos de categoría superior a lo estipulado en mi contrato. * Si no cuento con TODO el EPP requerido. * Si no soy competente: Es decir, no tengo experiencia, no he sido instruido y/o entrenado en dicho trabajo. * Si este trabajo es de ALTO RIESGO y no tengo los PERMISOS REQUERIDOS. * Haré uso adecuado en todo momento de mi EPP, no los alteraré o reemplazaré. * En caso de accidente DEBO PARALIZAR MI TRABAJO Y REPORTAR inmediatamente del hecho a mi Supervisor inmediato. * No retirar y/o eliminar sistemas, dispositivos y/o medidas de protección o Seguridad. * Cumplir las "Reglas de Oro". * Cumplir con el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo - RISST. | | |