

| MATRIZ IPERC CONTINUO | |
|-------------------------------|--|
| Nombre de Empresa Ejecutante: | |
| Nombre de la Tarea: | |
| Lugar/Zona de trabajo | |
| Fecha: | |

IPERC CONTINUO - HOJA DE TRABAJO

Piense - Que es lo peor que puede ocurrir durante la tarea

| N° | SECUENCIAS DE PASOS DE LA TAREA | DESCRIPCIÓN DEL PELIGRO | RIESGO | EVALUACIÓN RIESGO INICIAL | | | MEDIDAS DE CONTROL A IMPLEMENTAR | EVALUACIÓN RIESGO RESIDUAL | | |
|----|---------------------------------|-------------------------|--------|---------------------------|---|---|----------------------------------|----------------------------|---|---|
| | | | | A | M | B | | A | M | B |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |

MATRIZ BÁSICA DE
EVALUACIÓN DE RIESGO

| ÍNDICE DE RIESGO | | | ÍNDICE DE PROBABILIDAD | | | | |
|---------------------|--------------------|---|------------------------|-------------|----------------|-----------------|---------------------------|
| | | | Común que ocurra | Ha sucedido | Podría suceder | Raro que suceda | Casi imposible que suceda |
| | | | A | B | C | D | E |
| ÍNDICE DE SEVERIDAD | Catastrófico | 1 | 3 | 2 | 4 | 7 | 11 |
| | Fatalidad | 2 | 3 | 5 | 6 | 12 | 16 |
| | Pérdida permanente | 3 | 6 | 9 | 13 | 17 | 20 |
| | Pérdida temporal | 4 | 10 | 14 | 18 | 21 | 23 |
| | Leve | 5 | 15 | 19 | 22 | 24 | 26 |

| NIVEL RIESGO | ACCIONES | PLAZO DE MEDIDA CORRECTIVA |
|--------------|--|----------------------------|
| ALTO | No se debe continuar con la actividad hasta que se hayan realizado acciones inmediatas para el control de peligros. Si el riesgo implica trabajos en marcha se deben tomar acciones urgentes comunicando al Supervisor o Jefe inmediato. | 0-24 HRS |
| MEDIO | Se establecerán controles específicos. Los controles planeados deben ser implementados en periodos de tiempo definidos en el lugar donde se establece el nivel de riesgo. | 0-72 HRS |
| BAJO | No se requieren controles adicionales.-Se requiere seguimiento para ver si se mantienen los controles existentes. | 30 DÍAS |

Miembros del Equipo del IPERC continuo

Antes de iniciar la tarea los equipos deben asegurar que conocen los pasos de la tarea, los riesgos y controles establecidos. Todos deben firmar el formato en señal de conformidad y compromiso en cumplir y hacer cumplir los controles de seguridad establecidos.

FECHA, LUGAR Y DATOS DE TRABAJADORES:

| N° | Fecha | Hora | Empresa/Área | Nombres y Apellidos | Firma |
|----|-------|------|--------------|---------------------|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

DATOS DE LOS RESPONSABLES DE LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL IPERC CONTINUO

| N° | Hora | Cargo | Nombres y Apellidos | Medida Correctiva | Firma |
|----|------|-------|---------------------|-------------------|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

Jerarquía de control



Controles básicos para ingreso a planta - ERIC

