

Q ART

Utilicemos los Controles Críticos que Salvan Vidas.

P	PASO 1 PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR															
SUPERVISOR QUE ASIGNA EL TRABAJO																
GERENCIA FECHA					/	/		HORA INICIO		HORA TÉRMINO				\equiv		
SUPE	RINTENDENCIA / DIRECCIÓN				LUGAR ESPECÍFICO										\equiv	
TRAE	AJO A REALIZAR															
P	A SO 2	RIESGO	S Y CONTRO	DLES CRÍ	TICOS						, NO puedes in control a imple		debes comunicarte	con el		
			PREG Las siguientes pre	UNTAS TI guntas son tr	RANSVERSA ansversales, res	ALES ponde s	, APLIC iempre, in	ABLE A	TODOS te del Riesgo	LOS RI Crítico al	ESGOS. cual estés exp	uesto.				
SUP	ERVISOR(A)					SI N	0 T	RABAJA	ADOR(A)				(ģ)	SI	NO	
¿El trabajo que asignaré cuenta con un estándar, procedimiento y/o instructivo? Indicar nombre:								Conozco el Idicar nom	estándar, pr bre:	ocedimier	to y/o instruct	ivo del trabajo qu	e ejecutaré?			
	sonal que asignaré);	Cuento con	las compete	encias y sa	lud compatible	e para ejecutar el 1	trabajo?							
competencias, salud compatible y/o acreditaciones requeridas? ¿Durante la planificación del trabajo, me aseguro de solicitar los permisos para);	Cuento con	la autorizaci	ión para ir	gresar al área	a ejecutar el traba	ajo?			
ingresar a las áreas, intervenir equipos y/o interactuar con energías? ¿Verifiqué que el personal cuenta con los elementos requeridos para realizar la								Segregué v	señalicé el á	irea de tra	hain con los ele	ementos según di	seño?			
segregación y señalización del área de trabajo, según diseño? ¿El personal a mi cargo cuenta con sistema de comunicación de acuerdo al							¿Segregué y señalicé el área de trabajo con los elementos según diseño? ¿Conozco el número de teléfono o frecuencia radial para dar aviso en caso de									
protocolo de emergencia del área?							er	emergencia, según protocolo del área?								
	sonal que asignaré edimiento de traba		l trabajo, cuenta co	n los EPP defi	nidos en		ان	Jso los EPF	definidos p	ara el trab	ajo y se encuer	ntran en buenas c	ondiciones?			
		,	:6		GOS CRÍTIC							V. 1 . II				
	Nombre:		Identifique los riesgos críticos del trab			Nombre:			Nombre:			Nombre:		Nombre:		
	Cód:			SI NO	Cód:	SI	NO	Cód:	SI	NO	Cód:	SI NO	Cód:	SI	NO	
SUPERVISOR(A)	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
SOF	N° N°		N° N°		N° N°			N° N°			N° N°		N° N°			
<u> </u>	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
PE	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
ns	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
	N° N°		N° N°		N° N°	-		N° N°			N° N°		N° N°			
	N° N°		N°		N°			N°			N°		N°			
	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
(3)	Nombre:		Nombre:		Nombre:			Nombre:			Nombre:		Nombre:			
TRABAJADOR(A) 👌	Cód:	SI NO	Cód:	SI NO	Cód:	SI	NO	Cód:	SI	NO	Cód:	SI NO	Cód:	SI	NO	
	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
Ö	N° N°		N° N°		N° N°		+	N° N°		-	N° N°		N° N°			
JAC	N° N°		N°		N°	+		N°			N°		N°			
8Ā,	N°		N°		N°		+	N°			N°		N°		\neg	
RA A	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
F	N°		N°		N°			N°			N°		N°			
	N° N°		N° N°		N° N°			N° N°		1	N° N°		N° N°			

