| | |
|---|---|
| | **ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO**<br>**SST** |

| FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | HORA DE INICIO | HORA DE FINALIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | |
|---|---|
| **LUGAR EN EL QUE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD:** | |
| **TIPO DE TRABAJO:** | Instalación de tuberías domiciliarias |
| **PERSONA QUE ELABORA EL ATS** | |

**Para diligenciar la el Ítem PELIGRO, tome como referencia el cuadro de descripción de peligros que esta al respaldo**

| DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD | TIPO DE PELIGRO | CONSECUENCIAS | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|---|
| • Preparación y limpieza de la zanja<br>• Ubicación de tubería y accesorios en el área de trabajo<br>• Colocación y ajuste de tubería en la zanja<br>• Conexión y acople<br>• Prueba de nivelación y revisión de continuidad | Mecánico (golpes y atrapamientos con tubería) | Golpes o lesiones en manos y brazos | Uso obligatorio de guantes, casco, botas y gafas |
| | Condiciones de seguridad (locativo: zanjas abiertas) | Caídas dentro de la zanja | Delimitación de área con señalización |
| | Biomecánico (esfuerzo físico – carga de tuberías) | Dolor lumbar y sobreesfuerzo | Técnicas adecuadas de levantamiento y transporte de peso, capacitación del riesgo |
| | Químico (uso de adhesivos / solventes) | Irritación o reacción por contacto con químicos | ventilación adecuada y manipulación segura |

| | |
|---|---|
| INGNOVATEK s.a.s. Nit.: 901.131.707-9 | **ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO SST** |

| **DESCRIPCIÓN DE PELIGROS** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1.Biológico:** | | | | **2.Condiciones de seguridad** | | |
| **a.** Ricketsias | **b.** Parásitos | **c.** Virus | | **a.** Locativo | **b.** Trabajo en Altura | **c.** Públicos Robo, atentado, orden publico |
| **d.** Bacterias | **e.** Fluidos Excrementos | **f.** Hongos | | **d.** Eléctrico | **e.** Accidentes de transito | **f.** Espacios confinados |
| **g.** Picaduras | **h.** Mordeduras | | | **g.** Mecánico | | |
| **3.Físico** | | | | **4.Químico** | | |
| **a.** Iluminación | **b.** Temperaturas extremas | **c.** Vibración | | **a**. Polvos Orgánicos | **b.** Líquidos | **c.** Gases y vapores |
| **d.** Radiaciones ionizantes | **e.** Radiaciones no ionizantes | **f.** Ruido | | **d**. Fibras | **e.** Material particulado | **f.** Humos metálicos y no metálicos |
| **5.Fenómenos Naturales** | | | | **6.Biomecánicos** | | |
| **a.** Inundación | **b.** Precipitación "lluvia, granizadas y Heladas" | **c.** Sismo | | **a.** Postura prolongada | **b.** Esfuerzo | **c.** Manipulación manual de cargas |
| **d.** Terremoto | Derrumbe | **e.** Vendaval | | **d.** Postura mantenida | **e**. Movimiento repetitivo | |

| **DATOS DE LOS FUNCIONARIOS (AS) Y/O CONTRATISTAS QUE DESARROLLAN LA ACTIVIDAD** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **CLASE DE DOCUMENTO** | **N° DE DOCUMENTO** | **ARL** | **FIRMA** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| **ROL** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CEDULA** | **FIRMA** |
|---|---|---|---|
| Persona que autoriza el trabajo | | | |
| Responsable de activar el plan de emergencias | | | |
| Coordinador SST | | | |