INASKA	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CODIGO :	HSEQ-F-04
		VERSION:	1
		FECHA:	1/8/2017

Empresa: CONSORCIO INASKA	Ciudad: FUNZA CUNDINAMARCA
Área/Proceso: CONSTRUCCIÓN	Ubicación donde se realiza el trabajo: VIA CASA BLANCA
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):	Lugar de Trabajo: VIA CASA BLANCA
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 04:00 PM

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE	ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		ANALISIS DE LA TAREA					
		CONDICION	SI	NO	CONDICION	SI	NO
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar.	1, Hay riesgo de Corte	X		8.Será usado en la tarea disco de corte?		X
Manuales	X	2. Hay riesgo de caída de altura o del mismo nivel?	X		9.Todos poseen los elementos de Protección personal necesarios?	X	
Eléctricas	N/A	3. Hay riesgo de proyección de partículas?	X		10.Bloqueron todas las fuentes de energia (electric/ hidra/mec/ neumat)?		N/A
Neumáticas	N/A	4. Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo?	X		11.Se emitió permiso para la tarea de alto riesgo(cuando sea necesario)		X
Hidráulicas	N/A	5. Existe riesgo de quemaduras con soldadura?		X	12.El área esta debidamente señalizada?	X	
Mecánicas	N/A	6. Hay riesgo de explosión o incendio?		X	13. Hay riesgo de choque electrico? En caso de que si lo haya lo interviene un tecnico electric		X
Otras		7. Hay buena ventilación local?		X	14.Estan identificadas las Redes por donde se va a intervervenir?	X	

En caso de no aplicar la condicion para la tarea, escribir No Aplica N.A.

PASO A PASO

A) INSPECCION DEL AREA	B) ALISTAMIENTO Y TRASLADO DE HERRAMIENTAS, MATERIALES Y EQUIPOS	C) LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, TOMA DE NIVELES	D) ORDEN Y ASEO

PASO A PASO	PELIGRO / RIESGO / ASPECTO AMBIENTAL ASOCIADO	CONSECUENCIAS / IMPACTOS	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
A)	Locativo: Superficies irregulares, objetos o material mal ubicados Biomecanico: Posturas mantenidas Biologico: picadura o mordedura de insectos	_ Fracturas. Lesiones incapacitantes _ Hematomas, esguinces _ Alergias _ Lumbalgias	**PREVENTIVO:** Divulgación del ATS . Divulgación del procedimiento y notificación de riesgos . No correr . **PROTECTIVO:** Uso de elementos de protección personal adecuados para la actividad a desarrollar. **(Guantes , Casco , botas con puntera)** **REACTIVO:** En caso de un incidente/accidente atender al personal afectado por personal de primeros auxilios quien valorara al afectado y si es necesario trasladara a la IPS revisando la información en el medevac, para activar el plan de emergencia , remitir a red Asistencia de ARL SURA o IPS. **ARL SURA:60 1 4055911-330 70 00 opc. 1 / ARL BOLÍVAR : #322 /AXA COLPATRIA: 60 1 423 57 57 / ARL POSITIVA 018000111170 /**	**Profesional SG SST / Operativo Civil / Residente Civil**
B)	Mecánicos: Herramientas en mal estado. Uso inadecuado de herramienta o herramientas en mal estado. Proyección de partículas Locativo: caídas Superficies Irregulares Biomecánico: Posturas mantenidas	Fracturas por caídas a nivel. Contusiones. Laceraciones. Lumbalgias. Caidas a nivel	**PREVENTIVO:** Divulgación del ATS . Divulgación del procedimiento y notificación de riesgos . No correr . **PROTECTIVO:** Uso de elementos de protección personal adecuados para la actividad a desarrollar. **(Guantes , Casco , botas con puntera)** **REACTIVO:** En caso de un incidente/accidente atender al personal afectado por personal de primeros auxilios quien valorara al afectado y si es necesario trasladara a la IPS revisando la información en el medevac, para activar el plan de emergencia , remitir a red Asistencia de ARL SURA o IPS. **ARL SURA:60 1 4055911-330 70 00 opc. 1 / ARL BOLÍVAR : #322 /AXA COLPATRIA: 60 1 423 57 57 / ARL POSITIVA 018000111170 /**	**Profesional SG SST / Operativo Civil / Residente Civil**

Powered by CamScanner

C)	Locativo: Superficies irregulares, objetos o material mal ubicados Biomecanico: Posturas mantenidas Biologico: picadura o mordedura de insectos Fisicos: Ruido, Exposicion a radiacion no ionizante	Lumbalgias Laceraciones Irritacion respiratoria. Neumoconiosis Politraumatismo.	**PREVENTIVO:** Calistenia Pausas activas Inspección De equipos y herramientas, Demarcación de áreas Permiso de trabajo para trabajo en alturas. Andamios certificados **PROTECTIVO:** Uso de elementos de protección personal adecuados para la actividad a desarrollar. (Guantes , Casco con barbuquejo , botas con puntera, tapabocas, gafas) **REACTIVO:** Activación de Plan de emergencias /En caso de un incidente/accidente atender al personal afectado por personal de primeros auxilios quien valorara al afectado y si es necesario trasladara a la IPS revisando la información en el medevac, para activar el plan de emergencia , remitir a red Asistencia de ARL SURA o IPS. **ARL SURA:60 1 4055911-330 70 00 opc. 1 / ARL BOLÍVAR : #322 /AXA COLPATRIA: 60 1 423 57 57 / ARL POSITIVA 018000111170**	**Profesional SG SST / Operativo Civil / Residente Civil**
D	Presencia de residuos sólidos sobre senderos o área de trabajo Locativo: caídas Superficies irregulares. Biomecánica: Malas posturas	Impacto ambiental negativo. Lumbalgias. Caidas a nivel	**PREVENTIVO:** Orden y aseo de áreas. Almacenamiento adecuado de herramientas. No correr **PROTECTIVO:** Uso de elementos de protección personal adecuados para la actividad a desarrollar. (Guantes , Casco con barbuquejo , botas con puntera) **REACTIVO:** En caso de un incidente/accidente atender al personal afectado por personal de primeros auxilios quien valorara al afectado y si es necesario trasladara a la IPS , revisando la información en el medevac, para activar el plan de emergencia , remitir a red Asistencia de ARL SURA o IPS. **ARL SURA:60 1 4055911-330 70 00 opc. 1 / ARL BOLÍVAR : #322 /AXA COLPATRIA: 60 1 423 57 57 / ARL POSITIVA 018000111170**	**Profesional SG SST / Operativo Civil / Residente Civil**

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Cedula	DIA 1 Lunes	DIA 2 Martes	DIA 3 Miercoles	DIA 4 Jueves	DIA 5 Viernes	DIA 6 Sabados	DIA 7 Domingo
KAREN LIZZETH FAJARDO RIO	1054682267							
JESSICA ALEJANDRA ACOSTA	1001915408							

Nombre y Cedula del ing residente o director de obra	Cedula	Firma
ALBERT STEVEN FAJARDO	1,110,579,517	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Cedula**	**Firma**
JOHN JAIRO MARIN	93,303,917	

Powered by CamScanner