

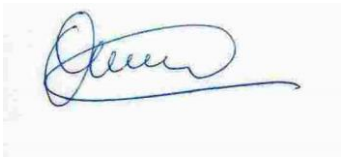
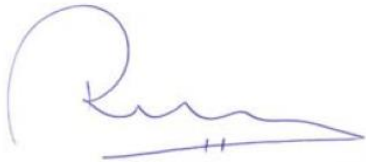

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| <br>Flat Carbon<br><b>Servicios de Prevención</b> | <b>PROCEDIMIENTO<br/> ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS<br/> (HIRA LITE)</b> | <b>Código:</b> G-GP-004      |
|   |   | <b>Revisión:</b> 1.2         |
|   |   | <b>Fecha:</b> Abril 2016     |
|   |   | <b>Página:</b> Página 1 de 7 |

## INDICE

|   |          |
|---|----------|
| <b>0 ESTADO DE LAS REVISIONES .....</b>                                     | <b>1</b> |
| <b>1 OBJETO.....</b>  | <b>2</b> |
| <b>2 CAMPO DE APLICACIÓN .....</b>  | <b>2</b> |
| <b>3 DEFINICIONES .....</b>   | <b>2</b> |
| <b>4 DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO.....</b>                                  | <b>2</b> |
| <b>5 REGISTRO Y ARCHIVO .....</b>   | <b>4</b> |
| <b>6 ENTRADA EN VIGOR Y REVISIÓN.....</b>                                   | <b>4</b> |
| Anexo I. FORMULARIO ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS (ANVERSO Y REVERSO)..... | 5        |
| Anexo II. FLUJOGRAMA .....  | 7        |

## 0 ESTADO DE LAS REVISIONES

| Rev. | Fecha      | Observaciones                                       |
|------|------------|---|
| 0    | 31/10/2013 | Nueva Edición                                       |
| 1    | 01/04/2016 | Inclusión charla post – tarea. Revisión formulario. |
| 1.1  | 12/07/2019 | Modificación anexo I: cabos de arnés.               |
| 1.2  | 21/04/2020 | Modificación anexo I: inclusión COVID 19.           |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Emite :</b> Servicios de Prevención<br>Dña. Ana Belén García Orive<br><br> | <b>Visado:</b> Servicios de Prevención<br>D. Jesús Antonio Ríos Cuervo<br><br> | <b>Aprueba:</b> Seguridad y Salud<br>D. Carlos Luis Sánchez Prieto<br><br> |
|--|---|---|

|   |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| <br>ArcelorMittal<br>Flat Carbon<br><b>Servicios de Prevención</b> | PROCEDIMIENTO<br>ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS<br>(HIRA LITE) | <b>Código:</b> G-GP-004      |
|   |  | <b>Revisión:</b> 1.2         |
|   |  | <b>Fecha:</b> Abril 2016     |
|   |  | <b>Página:</b> Página 2 de 7 |

## 1 OBJETO

El objeto de este documento es definir la herramienta a emplear por personal propio o contratista para la realización de un análisis preliminar de riesgos previa a la ejecución de una tarea para la que no exista dicho análisis preliminar o cuando las condiciones de la instalación no son las habituales. Su aplicación es un requisito del estándar **ST014 HIRA (Hazard Identification and Risk Assessment-Identificación de Peligros y Análisis de Riesgos)**.

## 2 CAMPO DE APLICACIÓN

El presente procedimiento será aplicable a los trabajos desarrollados por personal propio o contratista en los centros de trabajo de ArcelorMittal España S. A. en Asturias (en lo sucesivo ArcelorMittal).

## 3 DEFINICIONES


**Análisis Preliminar de Riesgos:** Método empleado para la identificación de los riesgos y peligros asociados al trabajo a realizar con el objeto de establecer las medidas de prevención adecuadas.

**Charla Pretarea:** Medio de comunicación establecido para difundir el contenido del análisis preliminar de riesgos a los integrantes del equipo ejecutante previo al inicio de los trabajos.

**Charla Post-Tarea:** Medio de comunicación establecido para evaluar, entre los participantes, al final de la tarea, los resultados de las medidas preventivas establecidas, con el fin de aprovechar la experiencia para la realización de otras tareas similares o revisión / elaboración de la posterior H.A.T.

## 4 DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO

- Por parte del mando (propio o de empresa de contrata), una vez detectadas aquellas tareas que aún no han sido evaluadas con un análisis formal de riesgos (Hoja de Análisis de Tareas, Procedimiento de Trabajo, Plan de Seguridad...), o las condiciones de la instalación no son las habituales, se empleará este **análisis preliminar de riesgos (HIRA LITE)** que permite la identificación de los riesgos y peligros

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| <br>ArcelorMittal<br>Flat Carbon<br><b>Servicios de Prevención</b> | <b>PROCEDIMIENTO<br/>         ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS<br/>         (HIRA LITE)</b> | <b>Código:</b> G-GP-004      |
|   |   | <b>Revisión:</b> 1.2         |
|   |   | <b>Fecha:</b> Abril 2016     |
|   |   | <b>Página:</b> Página 3 de 7 |

asociados a la actividad a realizar y adoptar, así como determinar y poner en marcha las medidas de prevención.

- Este análisis de riesgos debe ser difundido por el mando a los trabajadores intervinientes mediante la impartición de **Charla Pretarea** (integrada en el documento en el apartado 5 del formulario).
- Si estas actividades se repitiesen en el futuro se debe realizar un análisis formal de riesgos (HAT, Procedimiento de Trabajo, Plan de Seguridad...)
- En todos los trabajos donde se solicite autorización a través de la Orden General de Seguridad (OGS) (N-GP-008), se deberá realizar un HIRA LITE trasladando a los integrantes del equipo ejecutante de trabajos los riesgos detectados y lo definido en la OGS.
- Resumen de contenidos del formulario empleado:
  - 1.- DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS
  - 2.- DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS MÁS SIGNIFICATIVOS:
    - IDENTIFICACIÓN FACTORES DE RIESGO
    - MEDIDAS DE PREVENCIÓN
    - EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL
  - 3.- PERMISOS Y/O AUTORIZACIONES PREVIAS
  - 4.- ANÁLISIS DE INTERFERENCIAS
  - 5.- CHARLA POST-TAREA.
  - 6.- ASISTENTES CHARLA PRETAREA, POST-TAREA.
- Si una vez realizado este análisis de riesgos se detectase alguna situación no controlada no se podrán iniciar los trabajos y se transmitirá al mando correspondiente. En el caso de que este análisis lo haya hecho personal propio se transmitirá al mando directo de ArcelorMittal, en el caso de personal contratista se transmitirá al mando directo de la empresa contratista y al gestor del contrato por parte de ArcelorMittal.
- Se realizará la CHARLA POST-TAREA en aquellas tareas amparadas por el HIRA LITE, en las que se dé al menos una de estas dos circunstancias:
  - ✓ Cuando no se cumplan los pasos establecidos en la Charla Pre-Tarea.
  - ✓ Si se ha producido algún incidente o accidente en el transcurso de la tarea.

|  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| <br>Flat Carbon<br><b>Servicios de Prevención</b> | <b>PROCEDIMIENTO<br/>ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS<br/>(HIRA LITE)</b> | <b>Código:</b> G-GP-004      |
|  |   | <b>Revisión:</b> 1.2         |
|  |   | <b>Fecha:</b> Abril 2016     |
|  |   | <b>Página:</b> Página 4 de 7 |

- Una vez finalizada la tarea, el equipo participante, evaluará los resultados de la misma, mediante la participación en la Charla Post-Tarea, considerando:
  - ✓ Ver si cumplieron las medidas previstas
  - ✓ Considerar si fueron suficientes
  - ✓ Y si se proponen cambios, indicar las propuestas
  
- El tiempo de archivado del formulario es de al menos un mes.

## **5 REGISTRO Y ARCHIVO**

El presente documento, de acuerdo con lo recogido en el punto 6 del procedimiento general "Control de la documentación y de los datos" (G-GP-001), será publicado en soporte informático (intranet de la compañía) y el documento original archivado en los Servicios de Prevención.

## **6 ENTRADA EN VIGOR Y REVISIÓN**




El presente documento entrará en vigor al día siguiente de su publicación en la intranet de la compañía, permaneciendo en vigor hasta que se publique otra, de igual o superior rango jerárquico, que lo derogue. No obstante para su implantación se admite un período transitorio de un mes para la adecuación de los formularios asociados

No obstante, será revisado en el plazo de cinco años desde su entrada en vigor, excepto en los casos que por circunstancias operativas, funcionales o derivadas del principio de jerarquía normativa deba ser puntualmente revisado antes de dicho término.

## Anexo I. FORMULARIO ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS (ANVERSO)

| <b>ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS (HIRA LITE)</b>   |                          |   |                 |
|---|--------------------------|---|-----------------|
| 1. DESCRIPCIÓN TRABAJOS   |                          |   |                 |
| <b>Fecha:</b>   | <b>Hora Inicio:</b>      | <b>Duración estimada:</b>   | <b>Empresa:</b> |
| <b>Instalación donde se va a ejecutar el trabajo:</b>   |                          |   |                 |
| <b>Descripción del trabajo a realizar</b>   |                          |   |                 |
| 2. DESCRIPCIÓN DE LOS RIESGOS MÁS SIGNIFICATIVOS  |                          |   |                 |
| FACTORES DE RIESGO  | SÍ                       | MEDIDAS DE PREVENCIÓN   |                 |
| 1. Caídas a distinto nivel (Trabajos en Altura)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> PLATAFORMA ELEVADORA <input type="checkbox"/> ANDAMIO <input type="checkbox"/> LÍNEA DE VIDA <input type="checkbox"/> CARTEL REVISADO USUARIO / NO APTO <input type="checkbox"/> ARNÉS CABO SIMPLE <input type="checkbox"/> ARNÉS DOBLE CABO<br><input type="checkbox"/> ESCALERA DE MANO <input type="checkbox"/> DELIMITACIÓN ÁREA/SEÑALIZACIÓN <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN HUECOS <input type="checkbox"/> CABOS DE ARNES FUERA DEL RADIO DE ACCIÓN DE MÁQUINAS <input type="checkbox"/> OTROS (especificar): |                 |
| 2. Caídas al mismo nivel  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ORDEN Y LIMPIEZA <input type="checkbox"/> MATERIAL ABSORBENTE PARA DERRAMES <input type="checkbox"/> TAPAS/CANALIZACIONES <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN ADICIONAL PARA LUGAR DE TRABAJO<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 3. Golpes y cortes con objetos y herramientas   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE TRABAJO EN BUEN ESTADO <input type="checkbox"/> USO ADECUADO DE HERRAMIENTAS <input type="checkbox"/> PRENDAS DE PROTECCIÓN <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN ADICIONAL PARA LUGAR DE TRABAJO<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |
| 4. Atropello por tránsito de vehículos (incluido Ferrocarril)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DELIMITAR ZONAS DE TRABAJO Y TRÁNSITO <input type="checkbox"/> CALZOS DE INMOVILIZACIÓN DE VEHÍCULOS <input type="checkbox"/> SEÑALIZACIÓN <input type="checkbox"/> PRENDAS REFLECTANTES <input type="checkbox"/> VIGÍA<br><input type="checkbox"/> AISLAMIENTO DE VÍA (N-GP-06) <input type="checkbox"/> ABRAZADERA BLOQUEO AGUJA <input type="checkbox"/> CALZOS / DESCARRILADORES <input type="checkbox"/> BARRA SHLINTADO <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 5. Caída de material / objetos de cotas superiores (objetos desplomados, manipulados, desprendidos)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DELIMITACIÓN ÁREA / BALIZAMIENTO <input type="checkbox"/> MALLA / RED DE PROTECCIÓN <input type="checkbox"/> PRENDAS DE PROTECCIÓN<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 6. Aprisionamientos, aplastamientos, derrumbamientos por manejo elevado de cargas y/o elementos suspendidos                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DELIMITACIÓN ÁREA / BALIZAMIENTO <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE ELEVACIÓN EN BUEN ESTADO <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE ELEVACIÓN ADECUADOS AL PESO A MANIPULAR <input type="checkbox"/> ELEMENTOS DISTANCIADORES (BASTONES, CUERDAS GUÍA...)<br><input type="checkbox"/> DEFINIDO RESPONSABLE MANOBRERA <input type="checkbox"/> PERSONAL FUERA DEL RADIO DE ACCIÓN <input type="checkbox"/> RESPETAR CONO DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |
| 7. Atrapamiento por mecanismos en movimiento  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> AISLAMIENTO EQUIPO/ELEMENTO (N-GP-001) <input type="checkbox"/> COMPROBACIÓN AUSENCIA ENERGÍA <input type="checkbox"/> REGLA CARDINAL ARRANQUE - PARADA DE MÁQUINAS. ANTES DEL ARRANQUE COMPROBAR, COMUNICAR Y CONFIRMAR<br><input type="checkbox"/> CANDADOS PERSONALES <input type="checkbox"/> COMPROBACIÓN QUE EL/LOS CABO(S) DEL ARNÉS NO SE PUEDEN ENGANCHAR CON EQUIPOS EN MOVIMIENTO Y LOS CONECTO FUERA DEL RADIO DE ACCIÓN. <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):                                      |                 |
| 8. Atrapamiento / aplastamiento por exposición a elementos mecánicos en posición inestable (energía potencial) o bajo tensión (muelles, resortes) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> AISLAMIENTO EQUIPO/ELEMENTO (N-GP-001) <input type="checkbox"/> COMPROBACIÓN AUSENCIA ENERGÍA <input type="checkbox"/> EMPLEO BULONES<br><input type="checkbox"/> CANDADOS PERSONALES <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 9. Polvo, Proyecciones o salpicaduras de fragmentos/partículas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SISTEMA DE CAPTACIÓN <input type="checkbox"/> GAFAS <input type="checkbox"/> GAFAS MONTURA INTEGRAL <input type="checkbox"/> MASCARILLA POLVO (marcar protección FFP1/ FFP2 / FFP3) <input type="checkbox"/> RIEGO<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 10. Proyecciones o Salpicaduras de Fluidos a presión  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DISPOSITIVOS ANTILATIGAZO <input type="checkbox"/> PRENDAS DE PROTECCIÓN<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 11. Contactos térmicos: piezas calientes, material, instalaciones calientes (hornos, cucharas, desbastes, refractario....)                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> PRENDAS DE PROTECCIÓN <input type="checkbox"/> PANTALLAS DE PROTECCIÓN <input type="checkbox"/> PIRÓMETRO MANUAL<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 12. Contactos Eléctricos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> AISLAMIENTO EQUIPO/ELEMENTO (N-GP-001) <input type="checkbox"/> COMPROBACIÓN AUSENCIA ENERGÍA <input type="checkbox"/> BANQUETA / ALFOMBRA AISLANTE <input type="checkbox"/> PÉRTIGAS AISLANTES<br><input type="checkbox"/> USO EPIS ESPECÍFICOS PARA TRABAJOS CON RIESGO ELÉCTRICO <input type="checkbox"/> CANDADOS PERSONALES <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |
| 13. Productos Químicos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> EPIS APROPIADOS FICHA DE SEGURIDAD DE PRODUCTO <input type="checkbox"/> FICHA DE SEGURIDAD DE PRODUCTO <input type="checkbox"/> LAVAJOS <input type="checkbox"/> MATERIAL ABSORBENTE PARA DERRAMES<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 14. Incendio / Explosión  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> PERMISO TRABAJOS EN CALIENTE <input type="checkbox"/> LIMITAR ACCESO AL ÁREA <input type="checkbox"/> DETECTOR EXPLOSIVIDAD <input type="checkbox"/> HERRAMIENTAS ANTIFLAGRANTES<br><input type="checkbox"/> EXTINTOR Y/O MANGUERAS <input type="checkbox"/> PROTECCIONES PARA PROYECCIÓN CHISPAS (manta ignífuga o similar) <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |
| 15. Intoxicación Aguda / Asfixia (zonas con riesgo de gas)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DETECTOR PERSONAL (TIPO _____) <input type="checkbox"/> EQUIPO DE RESPIRACIÓN (AUTÓNOMO / SEMIAUTÓNOMO) <input type="checkbox"/> LÍNEA DE AIRE RESPIRABLE <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE ESCAPE<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 16. Trabajos en recintos confinados   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> CHECK LIST PREVIO <input type="checkbox"/> DETECTOR PERSONAL (TIPO _____) <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN RESPIRATORIA / EQUIPO DE RESPIRACIÓN (AUTÓNOMO / SEMIAUTÓNOMO) / EQUIPO DE ESCAPE / LÍNEA DE AIRE RESPIRABLE)<br><input type="checkbox"/> PROCEDIMIENTO DE TRABAJO/HAT <input type="checkbox"/> RECURSO PREVENTIVO <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |
| 17. Exposición a radiaciones, Agentes biológicos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> AISLAMIENTO FUENTE RADIATIVA <input type="checkbox"/> DOSÍMETRO <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN DPTO FUENTES RADIATIVAS <input type="checkbox"/> DELIMITACIÓN ÁREA<br><input type="checkbox"/> MASCARILLA FFP3 <input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |
| 18. Sobreesfuerzos  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE TRANSPORTE DE MATERIALES <input type="checkbox"/> DESCANOS <input type="checkbox"/> ROTACIÓN DE PUESTOS<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):  |                 |
| 19. Ruido   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN PERSONAL <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN COLECTIVA<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |
| 20. Temperaturas extremas (Calor, Frío)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> DESCANSO <input type="checkbox"/> ROTACIÓN DE PUESTOS <input type="checkbox"/> HIDRATACIÓN <input type="checkbox"/> PROTECCIÓN PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTROS (especificar):   |                 |

### Anexo I. FORMULARIO ANÁLISIS PRELIMINAR DE RIESGOS (REVERSO)

| FACTORES DE RIESGO  |                 | MEDIDAS DE PREVENCIÓN  |       |   |                 |                    |       |
|---|-----------------|--|-------|---|-----------------|--------------------|-------|
| 21. Otros:<br>Agentes Biológicos (Coronavirus - COVID 19)<br>   |                 | 1. Información COVID-19: <input type="checkbox"/> Personal informado sobre Plan de Contingencia de Empresa<br>2. Higiene personal: <input type="checkbox"/> Agua y jabón o sustitutivo <input type="checkbox"/> Otros.....<br>3. En caso de invadir distancia social de seguridad (<2m): <input type="checkbox"/> Organización, turnos, separación, ...<br><input type="checkbox"/> Balizado, Señalización, Barreras físicas, ... <input type="checkbox"/> Protección individual (pantalla/mascarilla...)<br>4. Uso común equipos de trabajo: <input type="checkbox"/> Limpieza/desinfección <input type="checkbox"/> Film <input type="checkbox"/> Otros.....<br>5. Otros:..... |       |   |                 |                    |       |
| 22. Otros   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL  |                 | SÍ   | N.A.  | EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL  |                 | SÍ                 | N.A.  |
| 1.- BOTAS   |                 |  |       | 12.- MANDIL POLAINAS  |                 |                    |       |
| 2.- CASCO   |                 |  |       | 13.- PROTECCIÓN AUDITIVA  |                 |                    |       |
| 3.- GAFAS   |                 |  |       | 14.- EQUIPO RESPIRACIÓN AUTÓNOMO/SEMI AUTÓNOMO  |                 |                    |       |
| 4.- PANTALLA FACIAL   |                 |  |       | 15.- EQUIPO DE ESCAPE   |                 |                    |       |
| 5.- GUANTES   |                 |  |       | 16.- ARNÉS  |                 |                    |       |
| 6.- ROPA PROTECCIÓN IGNÍFUGA  |                 |  |       | 17.- OTROS (ESPECIFICAR)  |                 |                    |       |
| 7.- ROPA PROTECCIÓN QUÍMICA   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| 8.- PRENDAS REFLECTANTES  |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| 9.- MASCARILLA FILTROS (rodear el tipo a emplear A-B-E-K)   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| 10.- MASCARILLA POLVO ( marcar protección FFP1/ FFP2 / FFP3)  |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| 11.- PANTALLA SOLDADOR  |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| 3. PERMISOS Y/O AUTORIZACIONES PREVIAS:   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| <input type="checkbox"/> Autorización para la ejecución de trabajos en las instalaciones de ArcelorMittal (N-GP-008)<br><input type="checkbox"/> Permiso de Trabajos en Caliente (E-GP-026)<br><input type="checkbox"/> Chequeo Previo a trabajos en espacios confinados (G-GP-049)<br><input type="checkbox"/> Autorización Adicional para la ejecución de trabajos en vías ferroviarias (N-GP-006)<br><input type="checkbox"/> Tarjetas de corte Aislamiento Energético (N-GP-001): <input type="checkbox"/> Lista de Cortes <input type="checkbox"/> Lista de comprobaciones<br><input type="checkbox"/> Puesta Fuera de Servicio de Instalaciones Fijas contra Incendios (G-GP033)<br><input type="checkbox"/> Check List de coordinación para maniobras con grúas móviles autopropulsadas (G-GP-005) |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| 4. ANÁLISIS DEL ENTORNO/ INTERFERENCIAS (medidas de coordinación propuestas):   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| ¿Tengo interferencias con otras Empresas/ Organismos en mi zona de trabajo?<br><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO  |                 |  |       | <input type="checkbox"/> PROTOCOLO DE COORDINACIÓN ENTRE EMPRESAS (N-GP-008) <input type="checkbox"/> EVITAR SIMULTANEIDAD DE TAREAS<br><input type="checkbox"/> PROTECCIÓN O SEPARACIÓN FÍSICA <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN/AVISOS ENTRE EMPRESAS<br><input type="checkbox"/> VIGILANCIA, RECURSO PREVENTIVO <input type="checkbox"/> OTROS (especificar) |                 |                    |       |
| Existe alguna condición en el entorno que me impide realizar la tarea de la manera prevista ( HAT, SOP, HIRA, Evaluación de riesgos, Plan de Seguridad ...)   |                 |  |       | <input type="checkbox"/> AVISAR AL MANDO PROPIO O DE LA INSTALACIÓN   |                 |                    |       |
| 5. CHARLA POS-TAREA (En caso de espacio insuficiente, anexas documento)   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| ¿Necesario realizar CHARLA POST-TAREA* <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO<br>**Debe realizarse en caso de accidente/incidente o si no se han cumplido los pasos establecidos en la charla pretarea.<br>¿SE CUMPLIERON LAS MEDIDAS PREVISTAS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO ⇒ ¿PORQUÉ NO?   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| ¿FUERON SUFICIENTES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO ⇒ RAZONES  |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| ¿SE PROPONEN CAMBIOS? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ⇒ PROPUESTAS  |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| ¿ES NECESARIO ELABORAR O MODIFICAR HAT? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ ⇒ PROPUESTAS  |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| 6. ASISTENTES A CHARLA PRETAREA / CHARLA POSTAREA   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| CHARLA PRETAREA   | CHARLA POSTAREA | NOMBRE Y APELLIDOS   | FIRMA | CHARLA PRETAREA   | CHARLA POSTAREA | NOMBRE Y APELLIDOS | FIRMA |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
|   |                 |  |       |   |                 |                    |       |
| NOMBRE DEL MANDO  |                 |  | FIRMA | NOMBRE DEL MANDO  |                 |                    | FIRMA |

Anexo II. FLUJOGRAMA

