CANAL DE PANAMÁ

7041 (RHSS-H)
V. 1-10-2018

AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ

SECCIÓN DE SALUD, BIENESTAR Y SEGURIDAD OCUPACIONAL
UNIDAD DE SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL

PLANIFICACIÓN PRELIMINAR DE ENTRADA A UN ESPACIO CONFINADO

Ubicación del Espacio Confinado: _____

Trabajo que se va a llevar a cabo: _____

_____

Inicio: _____ A.M./P.M Conclusión _____ A.M./P.M.
Día/Fecha/Hora Día/Fecha/Hora

Unidad de Trabajo o Empresa Contratista: _____

TIPO DE TRABAJO PELIGROSO

Peligros de Combustión

Soldadura _____
Quemado _____
Llama abierta _____

Producción de Chispas

Escantillado _____
Amoladura _____ Otros
Arenado _____
Perforación _____
_____

OTROS PELIGROS QUE SE ESPERAN

____ Materiales Tóxicos
____ Materiales Corrosivos
____ Materiales Inflamables
____ Materiales Derramados
____ Equipo o Proceso Caliente

____ Limpieza Química
____ Gases Inertes
____ Pintura
____ Operaciones que Generan Chispas
____ Trabajos Cerca de Equipo Energizado
____ Desactivación o Desconexión de Líneas y Equipo

____ Desactivación de un Proceso en las Inmediaciones
____ Motor de Combustión Interna dentro del Espacio Confinado
____ Operación de Equipo sin Resguardos
____ Trabajo en Equipo sin Resguardos
____ Desconexión y Sellar

____ Sistemas Presurizados
____ Fugas / Escapes
____ Apretar Uniones con Presión
____ Poner Tapa Ciega
_____
_____

PREPARACIONES DE SEGURIDAD

SEGURIDAD PERSONAL* Identifique al Usuario (véase a continuación)

Protección Contra _____

____ Equipo Autocontenido de Respiración
____ Respirador con Línea de Áire
____ Respirador contra Polvo
____ Respirador contra Vapores
____ Respirador Orgánico
____ Respirador PEL
____ Protector de Tela para el Cuello
____ Overoles
____ Crema para la Piel
____ Gafas de Seguridad
____ Careta
____ Protectores de Oídos
____ Casco de Seguridad / de Soldador

____ Guantes de Electricista
____ Guantes de Caucho
____ Guantes de Soldador / de Arenado
____ Ducha / Lavado de Ojos
____ Calzado de Seguridad
____ Escaleras / Equipo Asegurado
____ Soga de Rescate / Arnés
____ Dos Rutas de Escape
____ Equipo de Rescate
____ Instrucciones de Desalojo
____ Comunicación de Tipo
____ No. de Emergencia

COMENTARIOS _____
_____

AISLAMIENTO DEL EQUIPO

____ Etiquetar y Trancar
____ Desconectar y Sellar
____ Proteger contra Peligros Externos
____ Detener la Transferencia
____ Colocar sogas alrededor del área
____ Erigir Barricada
____ Bloquear los Accesos

SEGURIDAD ELECTRICA

____ Inspección de las Herramientas o Equipo Eléctrico
____ Equipo a prueba de Explosiones
____ Herramientas Anti Chispas
____ Recipientes y Protectores contra Chispas
____ Sacar los Fusibles
____ Trancado de Circuitos

LIMPIEZA DEL EQUIPO

____ A Vapor
____ Llenar y Drenar
____ Remover Residuos
_____

VENTILACIÓN

____ Ventilación Local
____ Empujar / Halar
____ Para su Dilusión
____ Ventilación General

SEGURIDAD CONTRA INCENDIOS

____ Mampara contra Fuego
____ Mantener el Área Mojada
Tapar las Aberturas de las Alcantarillas

_____

_____

____ Protección para la Soldadura de Arco
____ Protección de Falla a Tierra
____ Aterrizaje Correcto

____ Señales de Advetencia
____ Extintor de Polvo Químico
____ Agua/Manguera contra Incendios

S=Soldador, T=Trabajador, A=Asistente, P=Pintor, R=Arenado y O= Todo el Personal que entra al espacio confinado

7041 (RHSS-H) v. 1-10-2018

Nombre de los empleados que entran al espacio confinado: _____

_____

Nombre de la persona que queda en espera: _____ Nombre del Vigía de Incendios: _____

Nombre de los empleados certificados para administrar reanimación cardiopulmonar o primeros auxilios: _____

Números de emergencia:BOMBEROS: _____ HOSPITAL: _____ POLICÍA: _____

¿Ha recibido el personal que entra y el personal que espera instrucciones y explicaciones sobre los procedimientos que hay que seguir para entrar a los espacios confinados y los procedimientos de rescate? Sí _____ No _____

COMENTARIOS: _____

_____

_____

¿Se han revisado las Hojas de Datos de Seguridad de Materiales peligrosos (MSDS)? Sí _____ No _____

Supervisor Designado del Trabajo	Persona Competente	Clase	Fecha

Original (Blanco): Hay que Fijarlo a la Entrada de todos los Espacios Confinados
1a. copia (Rosada): Persona Competente
2a. copia (Amarilla): Supervisor Designado del Trabajo