

Autorizaciones de Trabajo Especiales

Muchos accidentes graves que ocurren en las empresas, en operaciones poco frecuentes y de mantenimiento o reparación de instalaciones, son debidos al desconocimiento de los riesgos existentes y, con frecuencia, a la falta de coordinación entre las personas que intervienen en dicha operación. El Real Decreto 486/1997 sobre seguridad y salud en los lugares de trabajo (Anexo I, Espacios de trabajo y zonas peligrosas, punto 3o) ya contempla esas situaciones de riesgo, por lo que es necesario preverlas y establecer las Autorizaciones de Trabajo pertinentes.

Se consideran, en principio, trabajos especiales, los trabajos en caliente, trabajos en frío, trabajos en espacios confinados, trabajos eléctricos y cualquier otro trabajo que por sus especiales características pueda suponer riesgos importantes a las personas o a la propiedad^(*). En esta ficha se presenta el contenido mínimo de información que debe contener una Autorización de Trabajo y las acciones que deben realizar las distintas personas responsables implicadas en el proceso. Presentamos, por último, un modelo polivalente de autorización de trabajo que, respetando la información esencial, puede servir de base y ser adaptado a otras situaciones específicas en la empresa.

Contenido

La Autorización de Trabajo debería definir los siguientes conceptos:

- Fecha, periodo y turno de validez (siempre por tiempo inferior a un turno de trabajo).
- Localización del lugar de trabajo.
- Descripción del trabajo.
- Determinación de los riesgos existentes y previsibles.
- Medio de comprobación de la instalación antes del trabajo (cuestionario de chequeo).
- Comprobaciones o ensayos durante la realización del trabajo, si son necesarios, y su frecuencia.
- Normas, procedimientos e instrucciones que se han seguir, cuando existan.

- Equipos de protección colectiva e individual.
- Si hay personal ajeno a la empresa, datos de la empresa contratada y teléfono de emergencias.
- El nombre de las personas que autorizan y el de la que está autorizada para realizar el trabajo.

Acciones

El responsable de la unidad funcional o sección deberá:

- Dejar las instalaciones practicables y sin riesgos y, si lo último no es posible, informar de qué tipo es el riesgo que persiste.
- Dar al responsable de la ejecución del trabajo la información necesaria para que se pueda realizar el mismo de forma segura, especificando las medidas de protección necesarias.
- Adjuntar a la Autorización toda la información y las comprobaciones necesarias que no estén en sus manos realizar (enclavamientos, accesos, ambiente no inflamable, tóxico, asfixiante, etc.).
- Cumplimentar y firmar su parte en la Autorización.
- Comprobar que el personal y las medidas de emergencia previstas (evacuación, lucha contra incendios, primeros auxilios, etc.) están preparados para actuar, si es necesario.

^(*) Es aconsejable disponer de procedimientos específicos para la limitación del acceso a áreas peligrosas de personal foráneo, así como para los trabajos de mantenimiento y reparación de máquinas que requieran dispositivos de consignación para el enclavamiento de fuentes de energía.

- Archivar el original de la Autorización una vez se ha realizado el trabajo.

El responsable de la ejecución del trabajo, pertenezca o no a la empresa, deberá:

- No ordenar el inicio del trabajo sin tener cumplimentada y firmada por todos la Autorización de Trabajo.

- Verificar que la aptitud de la persona que realiza el trabajo sea la adecuada.

- Dar las instrucciones y el equipo de seguridad necesarios a la persona que realiza el trabajo para que ésta asuma todas las garantías de seguridad propias de la especial peligrosidad del mismo.

- Inspeccionar personalmente el lugar de trabajo, el equipo de protección y las medidas de seguridad adoptadas.

- En los casos de elevada peligrosidad o aislamiento, asignar una persona, instruida en primeros auxilios y emergencias para vigilar la ejecución del trabajo.

- Complimentar y firmar su parte en la Autorización.

La persona que realice el trabajo deberá:

- Firmar la Autorización una vez comprendido su contenido.

- Llevar siempre consigo la Autorización.

- Cumplir con todas las normas de seguridad y utilizar las protecciones indicadas.

- Utilizar la Autorización sólo por el tiempo establecido.

- Interrumpir su trabajo y comunicar al responsable de la unidad funcional o a su mando directo si aprecia cambios en las condiciones de seguridad que, bajo su criterio, requieran una revisión de la Autorización.

AUTORIZACIÓN DE TRABAJO			Código Documento								
Instalación/Equipo _____			VALIDEZ (fecha/hora) desde _____ / _____ hasta _____ / _____								
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en caliente <input type="checkbox"/> Trabajo en frío <input type="checkbox"/> Trabajo en espacio confinado <input type="checkbox"/> Otro: _____											
Descripción del trabajo:											
Riesgos asociados:											
RESPONSABLE DE LA UNIDAD FUNCIONAL			RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO								
	SI	NO	NP		SI	NO	NP				
El equipo/área está despresurizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interrumpidas las conexiones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
El equipo/área está enfriado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colocadas bridas ciegas en entrada de productos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
El equipo/área está limpio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colocadas bridas ciegas en entrada de vapor a serpentines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
El equipo/área está inertizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existe ventilación general adecuada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
El explosímetro da ambiente correcto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se ha instalado la necesaria ventilación forzada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
La atmósfera es respirable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se ha señalizado adecuadamente las áreas de trabajo posiblemente afectadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
El área o equipo está libre de corrosivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existen medios de lucha contra incendios, en buen estado y próximos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
El área o equipo está libre de tóxicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La superficie de trabajo es adecuada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Se han despejado los accesos de entrada y salida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Se han vaciado y purgado las tuberías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
INSTRUCCIONES COMPLEMENTARIAS O PRECALIFICACIONES A SEGUIR POR EL EJECUTOR EN LOS TRABAJOS PREVIOS				EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y MEDIOS DE PREVENCIÓN A UTILIZAR:							
Aplicar normativa de trabajo nº _____				Gafas protectoras <input type="checkbox"/>				Extintores CO ₂ <input type="checkbox"/>			
				Guantes antiácido <input type="checkbox"/>				Extintores polvo <input type="checkbox"/>			
				Traje antiácido <input type="checkbox"/>				Otros equipos: _____			
				Máscara autónoma <input type="checkbox"/>				Máscara buconasal <input type="checkbox"/>			
								INSTRUCCIONES COMPLEMENTARIAS			
PRECISA PERSONAL DE VIGILANCIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				Entado de las instrucciones complementarias, de los equipos a emplear y de la Normativa de trabajo a aplicar.							
Nombre persona vigilante: _____				El operario ejecutor del trabajo							
Firma: _____				Firma: _____							
Inspeccionada personalmente el área de trabajo y/o el equipo destinado a su reparación, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios especificados.				Inspeccionada personalmente el área de trabajo y/o el equipo destinado a su reparación, y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que puede efectuarse el trabajo con la debidas garantías de seguridad.							
El responsable de la Unidad Funcional				El responsable de ejecución del trabajo							
Firma: _____				Firma: _____							
				Empresa: _____ Teléfono de contacto: _____							
TELÉFONOS DE EMERGENCIA				TERMINADO EL DÍA/HORA: _____ / _____							
Ambulancia:											
Bomberos:											
Incidencias:											
Seguridad factorial:				Se precisa renovación de la Autorización <input type="checkbox"/>							

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE TRABAJO. FORMULARIO

- Dispondrá del original de la Autorización firmada, obrando en poder de los autorizantes las correspondientes copias. ●

info

- Nota Técnica de Prevención número 562.