

# Instructivo para llenado de ATS

# ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)



**USTED DEBERÁ PORTAR ESTA TARJETA EN UN LUGAR VISIBLE DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN APM**

Señor visitante, bienvenido a APM Terminals, los peligros críticos en nuestra Terminal involucran principalmente:

## CARGA SUSPENDIDA



No pasar por debajo de las cargas suspendidas, alejarse del radio de giro.

## TRANSITO DE VEHÍCULOS



Transitar por senderos señalizados únicamente no usar celular

## ENERGÍA ALMACENADA



Bloqueo y etiquetado, mantenerse alejado de los cabos del buque

## CAÍDA AL MAR



No acercarse al borde del muelle

## ATRAPADO POR



No acercarse a las operaciones estar atento a los movimientos en todas las direcciones

## MATERIALES PELIGROSOS



Mantener su distancia, conocer MSDS

## TRABAJO EN ALTURA



Uso obligatorio de sistema de protección contra caída

## CAIDA A NIVEL/DESNIVEL



Presta atención mientras transita dentro de la instalación, no use el celular mientras camina

## MAQUINARIA EN MOVIMIENTO



Mantener su distancia de las maquinarias y equipos en movimiento

## COMPROMISO DE SEGURIDAD

Yo .....  
 con DNI..... de la empresa.....  
 Voy a realizar actividades en: Nave/Buque ( ) Muelle ( ) Zona ( ) Silos ( ) Balanza ( )



Recuerda que nuestra Seguridad es lo más importante; ¡considera el ciclo de gestión del riesgo en todas las actividades que realizamos en el puerto!

Me comprometo a seguir los procedimientos de seguridad establecidos por APM Terminals y la legislación vigente.  
 Me comprometo a trabajar de forma segura, cumpliendo las normas y estándares de seguridad y salud en el trabajo.  
 Me comprometo a ubicarme en los lugares que indico en el documento.

FECHA :

FIRMA:

Sección de peligros críticos

### Colocar

1. apellidos y nombre completos
2. DNI
3. Marcar donde realizará su actividad

### Colocar

1. Fecha en la que estas ingresando al puerto
2. Firmarlo

Según su evaluación marque si el riesgo detectado es

- Alto ■
- Medio ■
- Bajo ■

Completar los datos Generales de la Actividad y personal de la contratista tercera

## Evaluación ATS (Análisis de Trabajo Seguro)

Apartado de recomendaciones

Si usted no conoce los peligros del área, comunicarse con el supervisor.  
Si la tarea presenta riesgos que no puede controlar, PARE la actividad y comuníquese y solicite soporte.

Actividad:	
Empresa:	

Identifica los peligros de la actividad a ejecutar

	PELIGROS		RIESGOS				A M B		
1	Transito peatonal ( )	Atropello ( )	Caida al mar ( )	Caidas a nivel ( )					
2	Cargas Suspendidas ( )	Aplastamiento ( )	Caida de objeto ( )	Golpeado por ( )					
3	Vehiculos y equipos ( )	Atropello ( )	Colision entre ( )	Volcadura ( )					
4	Objetos y materiales ( )	Golpeado por ( )	Caida a nivel ( )	Colision con ( )					
5	Herramientas ( )	Electrocucion ( )	Golpeado con ( )	Atricción ( )					
6	Materiales peligrosos ( )	Contacto con ( )	Explosion ( )	Derrame ( )					
7	Trabajos en altura ( )	Caidas a desnivel ( )	Golpeado con ( )	Caida de ( )					
8	Espacios confinados ( )	Falta de oxigeno ( )	Energias peligrosas ( )	Quimicos ( )					
9	Energia electrica ( )	Electrocucion ( )	Incendios ( )	Explosion ( )					
10	Trabajos de excavacion ( )	Derrumbe ( )	Caidas ( )	Atrapamiento ( )					
11	Trabajos en caliente ( )	Incendios ( )	Electrocucion ( )						
12	Sistemas presurizados ( )	Explosion ( )	Golpeado con ( )						

Marca los Riesgos detectados y coloca la evaluación en los campos A, M y B

Supervisor	
Fecha	
Hora	

EPP NECESARIO PARA LA ACTIVIDAD		
Casco	Protector auditivo	
Chaleco	Zapatos de seguridad	
Lentes	Careta para Soldar	
Guantes	Traje de soldar	
Careta	Traje Tyveck	
Arnes	Lentes de Seguridad	
Respirador	Chaleco Salvavidas	
Otros:		

Marque los Epps requeridos para su actividad y/o especifíquelos

PELIGRO	CONTROLES

Complete indicando los peligros identificados y medidas de control requeridas

SEVERIDAD/GRAVEDAD	MATRIZ DE EVALUACION DE RIESGOS					
Catastrofico	5	25	20	15	10	5
Fatalidad/Critico	4	20	16	12	8	4
Serio/Permanente	3	15	12	9	6	3
Temporal/Marginal	2	10	8	6	4	2
Menor/No significativo	1	5	4	3	2	1
	5	4	3	2	1	
	Comun/regular	No sucedió/Probable	Podra suceder /Poco comun	Raro que suceda	Imposible que suceda	
FRECUENCIA / PROBABILIDAD						

Tabla para evaluación de nivel de riesgo detectado