

IT-TRA-SL-0002/00

PLANIFICACIÓN TAREAS RESPONSABLES DEL TRABAJO

- APROBADO -

Elaborado por:	Aprobado por:
Grupo de Trabajo TRA: <ul style="list-style-type: none">- Gabriel Sardi- Pedro Ballestrino- Alexis Corbo- Edgardo Messina- Mónica Lorenzo	Gerencia de Área Ing. Ignacio Ponce de León
FECHA: 16-07-2013	FECHA: 30-07-2013

0.- TRÁMITE Y REVISIONES

0.1.- TRÁMITE

Este documento fue elaborado por un grupo de trabajo de TRA y la S.G. Seguridad e Higiene del Trabajo y aprobado por el Gerente de Área TRA.

0.2.- REVISIONES

Fecha	N° de revisión	Numerales modificados
16-07-2013	00	Versión original del documento

1.- MARCO GENERAL

Esta Instrucción forma parte de la Gestión de Riesgos necesaria para establecer, implementar y aplicar el Procedimiento Operativo Realización de Trabajos en Condiciones Eléctricamente Seguras y para apoyar la operación eficaz y eficiente de los procesos del Área TRA de acuerdo a los requisitos establecidos en UNIT-OHSAS 18000.

1.1.- INTRODUCCIÓN

Esta Instrucción agrega determinadas condiciones y establece restricciones a lo dispuesto en el Procedimiento Operativo Realización de Trabajos en Condiciones Eléctricamente Seguras – PO-TRA-SL-0001/02 – mediante la Planilla Verificación Condiciones de Trabajo Eléctricamente Seguras – ANEXO 6.1.

1.2.- OBJETO Y ALCANCE DEL DOCUMENTO

Establece los requisitos a cumplir para asegurar las condiciones de Seguridad en la Zona de Trabajo por parte del Responsable del Trabajo.

El alcance es el definido en el PO-TRA-SL-0001/02, es de aplicación obligatoria para realizar los trabajos en equipos/instalaciones de tensión nominal igual o superior a 1000 V, o en su proximidad física en condiciones eléctricamente seguras.

1.3.- ÁMBITO DE APLICACIÓN DE LA INSTRUCCIÓN

Es de aplicación para todos los Responsables del Trabajo de todas las unidades de TRA, otras unidades de UTE, o externos (Empresas Contratadas), en el ámbito geográfico que corresponda.

No alcanza a los denominados Trabajos con Tensión.

No alcanza a los equipos / instalaciones GIS, y cables de potencia.

1.4.- VIGENCIA

Entra en vigencia a partir de su difusión.

1.5.- INVOLUCRADOS

Todas las unidades de UTE y Empresas Contratadas.

2.- DEFINICIONES / ABREVIATURAS

2.1.- DEFINICIONES

Responsable del Trabajo: De acuerdo al PO-GE-TRA- 1112/07 – Inciso 4.1.4.

2.2.- ABREVIATURAS

CAZ: Centro de Atención Zonal

CCM: Centro de Control Melilla

ECT: Evaluación de Condiciones de Trabajo

GIE: Sistema de Gestión de Incidencias de Explotación

PATT: Puesta a Tierra Transitoria Personal.

RT: Responsable del Trabajo

3.- REFERENCIAS NORMATIVAS

PO-TRA-SL-0001/02 – Realización de Trabajos en Condiciones Eléctricamente Seguras.

PO-GE-TRA-1112/07 – Relacionamiento Centros de Control – Personal que realiza tareas en equipos de la Red de Trasmisión.

4.- DESARROLLO

4.1.- DESARROLLO DE TAREAS

Esta Instrucción mediante la utilización de la Planilla Verificación Condiciones de Trabajo Eléctricamente Seguras (ANEXO 6.1.) aplica a todos los Trabajos: Programados y No Programados (No Urgentes y Urgentes), sobre equipos desenergizados en forma intempestiva o incidencia de emergencia.

Cada Responsable del Trabajo debe realizar una Planificación (respecto de las condiciones de seguridad) en la respectiva Zona de Trabajo.

El Responsable del Trabajo debe llenar la Planilla de Verificación de Condiciones de Trabajo Eléctricamente Seguras (contemplando el PO-TRA-SL-0001/02) en el lugar de trabajo; previo al comienzo de la tarea y al finalizar la misma, previo a la devolución del Permiso de Trabajo.

El registro debe conservarlo accesible durante la realización de los trabajos y hasta su finalización; posteriormente debe ser archivado por el Responsable del Trabajo.

Cada Responsable del Trabajo debe contar con el correspondiente registro de la Incidencia del GIE y/o OT en el lugar de trabajo. La incidencia puede ser propia o compartida con otros RT.

En caso de existir más de un Responsable del Trabajo donde la zona de trabajo a asegurar sea la misma, y se compartan las PATT, cada RT colocará una señalización transitoria (Cartel de PATT) que se anexa a esta Instrucción - ANEXO 6.2. En el espacio destinado a Observaciones se deberá dejar asentado la colocación de carteles de PATT.

Podrán ser retiradas las PATT que delimitan la zona de trabajo cuando no existan carteles de PATT de otros RT (asociados a dicha PATT). En caso de que algún RT necesite retirar su PATT, se coordinará la suspensión de los trabajos y se colocarán las PATT por parte de quien necesite continuar.

4.2.- CONTROL

La Planilla de Verificación de Condiciones de Trabajo Eléctricamente Seguras será controlada por cualquier superior se presente en el lugar de trabajo.

Cada vez que se realice una Evaluación de las Condiciones de Trabajo – ECT – se controlará que la planilla esté cumplimentada.

Cada RT retirará y conservará su cartel de PATT, conjuntamente con la Planilla de Verificación de Condiciones de Trabajo Eléctricamente Seguras, documentación que será remitida al Jefe de Unidad para su control.

Los Jefes de Unidad serán responsables de la implantación, difusión y control de la utilización de este procedimiento.

4.3.- DELEGACIÓN DE RESPONSABLES DE TRABAJO

Solamente en casos excepcionales y por fuerza mayor se podrá realizar la delegación del rol de RT en otra persona.

El RT deberá analizar las condiciones para delegar, avisar al Centro de Control, entregar el Permiso de Trabajo que le fue entregado y el Centro de Control deberá entregar un nuevo Permiso de Trabajo a quien quedará como RT.

4.4.- CUMPLIMENTACIÓN PLANILLA VERIFICACIÓN CONDICIONES DE TRABAJO ELÉCTRICAMENTE SEGURAS

En cada ítem se deberá ingresar en el casillero correspondiente, en forma obligatoria, alguna de las siguientes acciones, excepto donde no está esa opción:

- **SI:** Si cumple
- **NO:** No cumple
- **NA:** No aplica

Si en algún casillero de la Sección 1.- MEDIDAS A ADOPTAR PARA LA PREPARACIÓN DE LAS TAREAS (que se debe completar antes de iniciar la ejecución de las tareas), se ingresa la acción NO, no se podrá comenzar los trabajos.

Si en algún casillero de la Sección 2.- MEDIDAS A ADOPTAR PARA LA FINALIZACIÓN DE LAS TAREAS (que se debe completar al momento de la finalización de las tareas y previo a la comunicación al CAZ-CCM), se ingresa la acción NO, no se podrá devolver el Permiso/Autorización de Trabajo.

4.5.- DOCUMENTOS APROBADOS PREVIAMENTE A LA VIGENCIA DE ESTA INSTRUCCIÓN.

Los documentos aprobados previamente a la aplicación de esta Instrucción es el PO-TRA-SL-0001/02 – Realización de Trabajos en Condiciones Eléctricamente Seguras.

5.- REGISTROS

No corresponde.

6.- ANEXOS

6.1.- Planilla Verificación Condiciones de Trabajo Eléctricamente Seguras

6.2.- Cartel de PATT

Verificación Condiciones de Trabajo Eléctricamente Seguras – TRA

Unidad de UTE _____ Fecha: _____ Hora: _____
o Empresa: _____

N° Permiso de Trabajo _____ N° de Incidencia _____
o Autorización: _____ y/o N° OT: _____

Responsable del Trabajo: _____ C.I.: _____

1.- MEDIDAS A ADOPTAR PARA LA PREPARACIÓN DE LAS TAREAS:

(Completar antes de iniciar la ejecución de las tareas)

Marcar con una X lo que corresponda

SI NO NA

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Fue realizado el análisis de riesgo en el lugar de trabajo.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Fueron planificadas las tareas a realizar y se comunicaron a todo el personal interviniente.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Fue inspeccionada la zona de trabajo y se constató que la misma está protegida en relación a instalaciones próximas energizadas.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Fue comprobada la ausencia de tensión en la zona de trabajo.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Se ha realizado el aterramiento en todos los conductores que ingresan a la zona de trabajo.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Se han delimitado y señalizado las zonas de peligro.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

El **Responsable del Trabajo** ha instruido debidamente a sus operarios sobre los puntos peligrosos y distancias de seguridad a los equipamientos o instalaciones energizadas.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Todo el personal está debidamente equipado con los equipos de protección colectivos y/o personales para la naturaleza del trabajo.

Si algún ítem fue valorado con NO el trabajo no puede ser comenzado

OBSERVACIONES:

El Responsable del Trabajo declara que las zonas de trabajo están aseguradas

Firma del Responsable del Trabajo: _____

2.- MEDIDAS A ADOPTAR PARA LA FINALIZACIÓN DE LAS TAREAS:

(Completar al momento de la finalización de las tareas y previo a la comunicación al CAZ-CCM)

SI NO NA

--	--	--

Los materiales de apoyo (escaleras, cuerdas, herramientas y otros) de su responsabilidad, fueron todos retirados.

--	--	--

Fue retirada la señalización del área, barreras o pantallas de seguridad.

--	--	--

Las PATT o los Carteles de PATT fueron todas retiradas.

--	--

El **Responsable del Trabajo** comunicó a todos los integrantes del equipo la finalización del trabajo y la prohibición de reingreso al mismo.

--	--

El **Responsable del Trabajo** ha inspeccionado en forma personal y directa que se han cumplido los pasos anteriores.

Si algún ítem fue valorado con NO, no se puede entregar el Permiso o Autorización

El Responsable del Trabajo declara la finalización del mismo entregando el Permiso/Autorización y cerrando incidencia si corresponde.

Firma del Responsable del Trabajo: _____

3.- DELEGACIÓN DE RESPONSABLE DEL TRABAJO

Registro de las delegaciones de Responsable del Trabajo:

Hora: Desde _____ hasta _____

Nombre del Responsable del Trabajo delegado: _____ C.I.: _____

El **Responsable del Trabajo** delegado declara que toma bajo su responsabilidad la vigilancia y demás funciones atribuidas al **Responsable del Trabajo**, durante la ausencia del **Responsable del Trabajo**.

Firma del Responsable del Trabajo delegado: _____

CARTEL DE PATT

TRASMISION	
N°	
PERSONAL TRABAJANDO	
NO RETIRAR PATT	
INSTALACION.....	
RT.....	
FECHAHORA.....	
HABILITA RETIRO PATT - Firma Fecha..... Hora:.....	

ÍNDICE

0.- TRÁMITE Y REVISIONES.....	1
0.1.- TRÁMITE	1
0.2.- REVISIONES	1
1.- MARCO GENERAL.....	2
1.1.- INTRODUCCIÓN	2
1.2.- OBJETO Y ALCANCE DEL DOCUMENTO	2
1.3.- ÁMBITO DE APLICACIÓN DE LA INSTRUCCIÓN	2
1.4.- VIGENCIA.....	2
1.5.- INVOLUCRADOS	2
2.- DEFINICIONES / ABREVIATURAS	2
2.1.- DEFINICIONES.....	2
2.2.- ABREVIATURAS	3
3.- REFERENCIAS NORMATIVAS	3
4.- DESARROLLO.....	3
4.1.- DESARROLLO DE TAREAS.....	3
4.2.- CONTROL	4
4.3.- DELEGACIÓN RESPONSABLES DE TRABAJO	4
4.4.- CUMPLIMENTACIÓN PLANILLA.....	4
4.5.- DOCUMENTOS APROBADOS PREVIAMENTE	5
5.- REGISTROS	5
6.- ANEXOS	5
6.1.- PLANILLA VERIFICACIÓN	6
6.2.- CARTEL DE PATT	8