MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS

NRC México

Empresa:	**NRC MÉXICO**
Sucursal:	**PARAISO, SATELLITE BASE API Y ALTAMIRA**
Área:	**BASE DE OPERACIONES PARAISO Y API DOS BOCAS**

Responsable Área: Supervisor Operaciones

Actividad:

Mantenimiento Preventivos a Equipos OSR en Base Operativa "Paraiso, Coatzacoalcos y Altamira"

Targets

E= Equipo | **P= Personal** | **MA= Medio Ambiente** | **I= Instalacion**

TIPO de FILA	TAREA	ACTIVIDAD (Rutinaria - No Rutinaria)	POR EMPRESA	POR E. SERVICIO	PUESTO DE TRABAJO (ocupación)	Nº TRABAJADORES	PELIGROS		EFECTOS / IMPACTOS	EVALUACIÓN DE RIESGOS							PLAN DE ACCIÓN
										SEGURIDAD						HIGIENE OCUPACIONAL	
							RIESGO / PELIGRO	CAUSA / ASPECTO		Targets	Probabilidad (P)	Severidad (S)	Evaluación del Riesgo CPR (Código de Probabilidad de Riesgo)	Nivel de Riesgo	Controles existentes y/o recomendaciones para reducir el riesgo	Existe Evaluación de Riesgo	Nivel de Riesgo	NUEVAS MEDIDAS DE CONTROL
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Sistema Dispersante AFEDO**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.- Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. 2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si Cualitativa**	**Bajo**	**SEGURIDAD: Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. HIGIENE OCUPACIONAL: Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Sistema Dispersante CRUCIAL**	**Rutinaria**	**x**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.- Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. 2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD: Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. HIGIENE OCUPACIONAL: Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Barrera de Neoprebo Hi-Sprint**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Atrapamiento por equipo rotativo (Reel Barrera)** **6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **7.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Personal Operativo distraido, colocacion de manos en la estructura del Reel Barrera cuando este girando** **6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **7.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos, desprendimiento de extremidades.** **6.- Heridas superficiales** **7.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**p**	**D**	**I**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto Impacto, no colocar las manos cuando el equipo este operando (Girando). 6.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. 7.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba operativa Current Buster 6**	**Rutinaria**	**X**	**X**	**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Atrapamiento por equipo rotativo (Reel Barrera)** **6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **7.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Personal Operativo distraido, colocacion de manos en la estructura del Reel Barrera cuando este girando** **6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **7.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos, desprendimiento de extremidades.** **6.- Heridas superficiales** **7.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**p**	**D**	**I**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto Impacto, no colocar las manos cuando el equipo este operando (Girando). 6.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. 7.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Paquete de Aire Hi-Sprint**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Daños Lumbares** **8.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos)** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda recta, realizar cargas con ayuda de 4 personas). 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. 9.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Sopladores de Mochila**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Quemaduras de primer grado 6.- Inhalacion de humo (Salida del escape del soplador) 7.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 8.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipular el equipo por el escape sin uso de guantes. 6.- Colocarse en contra del viento (Inhalacion pasiva de humo) 7.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 8.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Quemaduras de Primer y Segundo Grado. 6.- Intoxicación por inhalacion de humo (CO). 7.- Heridas superficiales 8.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**B**	**III**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las pruebas operativas, no tocar el escape despues de las pruebas operativas. 6.- Usar mascarillas mecanicas, colocarse a favor del viento cuando se realicen las pruebas operativas. 7.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. 8.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo Barrera Inflable Linea Costera**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Daños Lumbares 6.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para desplegar las barreras, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos) 6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 .- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Hematomas 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**D**	**III**	**3**	**Bajo**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 3.- Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las conexiones de los Pinnes y Top Briddle. 4.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 5.- Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda recta, realizar cargas con ayuda de 4 personas). 6.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Bajo**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control, las cuales deberán ser documentadas e incorporadas en plan o programa de seguridad del lugar donde se establezca este peligro. El control de éstas acciones, debe ser realizado en forma anual. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incorporar o actualizar puestos de trabajo a Programa de Seguimiento Ambiental /Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo Barrera Shore Sealing**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Daños Lumbares 6.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para desplegar las barreras, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos) 6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 .- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Hematomas 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**D**	**III**	**3**	**Bajo**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 3.- Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las conexiones de los Pinnes y Top Briddle. 4.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 5.- Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda recta, realizar cargas con ayuda de 4 personas). 6.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Bajo**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control, las cuales deberán ser documentadas e incorporadas en plan o programa de seguridad del lugar donde se establezca este peligro. El control de éstas acciones, debe ser realizado en forma anual. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incorporar o actualizar puestos de trabajo a Programa de Seguimiento Ambiental /Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo Barrera Contractor**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 3.- Machucones, Pellizcos 4.- Aplastamiento por objetos 5.- Daños Lumbares 6.-Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Manipulación incorrecta para desplegar las barreras, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 5.- Postura incorrecta para la carga de equipos, peso sobrelimitado para una sola persona. (Max carga por persona 25 Kilos) 6.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 .- Hemorragias, Heridas Abiertas. 3.- Hematomas 4.- Fracturas en manos, dedos y pies. 5.- Hernias de Discos, Hernias Abdominal, esguinces, ruptura de fibra muscular. 6.- Heridas superficiales**	**P**	**D**	**III**	**3**	**Bajo**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 3.- Usar guantes de Alto Impacto, cuando se realicen las conexiones de los Pinnes y Top Briddle. 4.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 5.- Adoptar postura para cargar (Flexionar rodillas, espalda recta, realizar cargas con ayuda de 4 personas). 6.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Bajo**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control, las cuales deberán ser documentadas e incorporadas en plan o programa de seguridad del lugar donde se establezca este peligro. El control de éstas acciones, debe ser realizado en forma anual. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incorporar o actualizar puestos de trabajo a Programa de Seguimiento Ambiental /Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN
DE PELIGROS Y EVALUACIÓN
DE RIESGOS

Actividades de Mantenimiento Preventivo a Equipos OSR

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Unidades de Potencia**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales. 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Sistema de Bombeo Mini Vacuum**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Bombas de Transferencia**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa). 8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo. 8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 8.- Heridas superficiales 9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss 8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla. 8.1.7 Evaluación de Riesgos 8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN
DE PELIGROS Y EVALUACIÓN
DE RIESGOS

Actividades de Mantenimiento Preventivo a Equipos OSR

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Bombas Peristaticas**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. 9.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Desnatador de Cepillos LAMOR 60, KOMARA,**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)** **10.- Atrapamiento de extremidades**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.** **10.- Colocar extremedidades superiores dentro de los cepillos, personal distraido.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia).** **10.- Fracturas, esguinces, hematomas, laceraciones.**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. 9.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. 10.- Personal operativo no colocar las manos dentro de los cepillos cuando se este operando el equipo. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo a Desnatador de Vertedero (FOILEX, DESMI TERMITE, OCEAN SKATER, HELIX**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)** **10.- Atrapamiento de extremidades**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.** **10.- Colocar extremedidades superiores dentro de la bomba de tornillo, personal distraido.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia).** **10.- Fracturas, esguinces, hematomas, laceraciones.**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	1.- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. 2 y 3.- Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. 4.- Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. 5.- Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. 6.- Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. 7.- El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. 8.- Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. 9.- Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. 10.- Personal operativo no colocar las manos dentro de la bomba de tornillo cuando se este operando el equipo. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN
DE PELIGROS Y EVALUACIÓN
DE RIESGOS

Actividades de Mantenimiento Preventivo a Equipos OSR

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa Desnatador Desmi Rope Mope**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos)** **3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos)** **4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **5.- Machucones, Pellizcos** **6.- Aplastamiento por objetos** **7.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **8.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)** **9.- Ruido (Hipoacusia)** **10.- Atrapamiento de extremidades**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad.** **4.- Uso incorrecto de herramientas manuales** **5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras.** **6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **7.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).** **9.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.** **10.- Colocar extremedidades superiores dentro del sistema de polea del Rope Mope, personal distraido.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **4.- Hematomas** **5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos.** **6.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **7.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **8.- Heridas superficiales** **9.- Perdida de la audición (Hipoacusia).** **10.- Fracturas, esguínces, hematomas, laceraciones.**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. **2 y 3.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **4.-** Uso correcto de herramientas manuales, reportar herramientas en mal estado. **5.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las conexiones de las mangueras de descarga. **6.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. **7.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. **8.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. **9.-** Uso de Tapones auditivos cuando se realicen las pruebas operativas, no exponerse al ruido por tiempos prolongados 80 Db por mas de 8 Hrs. **10.-** Personal operativo no colocar las manos dentro del sistema de polea del Rope Mope cuando se este operando el equipo. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Tanque de Almacenamiento Remolcable**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **3.- Machucones, Pellizcos** **4.- Aplastamiento por objetos** **5.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las inspecciones a la entrada de aire.** **4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **5.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **3.- Herida Abierta, Hemorragias en manos y dedos.** **4.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **5.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **6.- Heridas superficiales**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las inspecciones a las entradas de aire. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. **5.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**
S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa a Tanque de Almacenamiento Temporal Fast Tank y CALF**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas).** **2.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales).** **3.- Machucones, Pellizcos** **4.- Aplastamiento por objetos** **5.- Atropellamiento (Por equipo pesado Montacargas y Grúa).** **6.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas** **2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad** **3.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las inspecciones a la entrada de aire.** **4.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas.** **5.- Operador de montacargas distraido, peaton invada la zona de transito de montacargas, no tocar el claxon para dar aviso de avance del equipo.** **8.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas).**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies).** **2.- Hemorragias, Heridas Abiertas.** **3.- Herida Abierta, Hemorragias en manos y dedos.** **4.- Fracturas en manos, dedos y pies.** **5.-Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias.** **6.- Heridas superficiales**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las inspecciones a las entradas de aire. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del montacargas cuando se realice la maniobra de los equipos. **5.-** El operador del montacargas debera tocar el claxon una sola vez cuando avance hacia adelante y dos veces cuando avance hacia atras, el limite permisible de velocidad es de 10 KPH, el personal no debera caminar por la zona de transito del montacargas. **6.-** Uso correcto del Overol, guantes durante el desarrollo de la actividad. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008** **NOM-004-STPS-1999** **NOM-011-STPS-2001** **NOM-017-STPS-2008** **NOM-030-STPS-2009** **PRE NRC México** **Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN
DE PELIGROS Y EVALUACIÓN
DE RIESGOS

Actividades de Mantenimiento Preventivo a Equipos OSR

S	**Mantenimiento Preventivo y Prueba Operativa VOSS 001 (Vessel of Opportunity Skimming System**	**Rutinaria**	**X**		**Respondedores Supervisor HSE Supervisor Respuesta**	**17**	**1.- Caída al mismo nivel (Resbalones, Tropiezos y Caídas). 2.- Contacto con objetos cortantes (Cortaduras en manos y dedos) 3.- Contacto con objetos punzantes (Perforaciones en manos y dedos) 4.- Golpeado con objeto o herramienta (Manipulación de herramientas manuales). 5.- Machucones, Pellizcos 6.- Aplastamiento por objetos 7.- Golpe contra objetos (Brazo de la Grúa). 8.- Aplastamiento, caida de equipo (Desnatador de Cepillos) 9.- Atrapamiento de extremidades por los cepillos del desnatador. 10.- Laceraciones, Raspones (Aristas Filosas) 11.- Ruido (Hipoacusia)**	**1.- Resbalones Tropiezos y caídas 2.- Mal empleo de herramienta, no usar guantes de seguridad 3.- Mal empleo de herramientas (Destornilladores Planos y de Cruz), no usar guantes de seguridad durante el desarrollo de la actividad. 4.- Uso incorrecto de herramientas manuales. 5.- Manipulación incorrecta para maniobarar el equipo, no usar guantes al momento de realizar las conexiones de las mangueras. 6.- Descarga de equipo en superficie planas, colocar las manos en los areas de descarga (superficie), mala comunicación con el operador de Montacargas. 7.- Operador del equipo VOSS distraido, giros bruscos del brazo del VOSS, operaciones inseguras con el equipo VOSS. 8.- No colocarse debajo de las cargas suspendidas. 9.- Colocar estremedidades superiores cuando el equipo este operando (Desnatador). 10.- Realizar los trabajos de mantenimiento sin el uso de guantes y overol mal empleado (Mangas levantadas). 11.- No usar tapones auditivos cuando se realicen pruebas operativas.**	**1.- Fracturas (Cabeza, Brazos Piernas, Pies). 2 y 3.- Hemorragias, Heridas Abiertas. 4.- Hematomas 5.- Herida Abierta, Hemorragias, esgínces, fracturas en manos y dedos. 6.- Fracturas en manos, dedos y pies. 7, 8 y 9.- Hematomas, fracturas, heridas abiertas, hemorragias. 10.- Heridas superficiales 11.- Perdida de la audición (Hipoacusia)**	**P**	**C**	**II**	**2**	**Medio**	**1.-** Mantener el área de trabajo limpia y ordenada, delimitación de la zona de trabajo. **2.-** Uso de guantes de seguridad, Alto Impacto y/o Mecánicos. **3.-** Usar guantes de Alto, cuando se realicen las inspecciones a las entradas de aire. **4.-** Mantener buena comunicación con el operador del VOSS cuando vaya a realizar movimiento de giro para que el personal despeje el área de radio del VOSS. **5.-** Uso de guantes de alto impacto cuando se realicen las conexiones de las mangueras hidraulicas del power pack hacia el desnatador. **6.-** El operador de la grúa del VOSS debera avisar al personal cuando realice los movimientos de giro del brazo con carga (Desnatador). **7.-** Avisar al personal cuando se este realizando giros con el brazo del VOSS. **8.-** El personal Operativo debera retirarse del área de giro (radio), cuando se realice el despliegue del desnatador, colocar un viento para apoyo de maniobra. **9 y 10.-** No colocar brazos y manos cerca de la operacion del desnatador. **11.-** Uso de tapones auditivos durante la operacion de la unidad de potencia para la operacion del destador y brazo articulado del sistema VOSS. Usar los Formatos Siguientes para control de riesgos y peligros. **2.2.1 Formato Sugerencia de Seguridad y Near Miss** **8.1.3 Plan diario de salud y seguridad / Reunión de seguridad - Plantilla.** **8.1.7 Evaluación de Riesgos** **8.2.1 Análisis de Peligros en el Trabajo.**	**Si**	**Cualitativa**	**Medio**	**SEGURIDAD:** Se establecerá acciones específicas de control de peligro, las cuales deben ser incorporadas en plan o programa de seguridad y salud ocupacional del lugar donde se establezca este peligro. El control de las acciones, debe ser realizado en forma trimestral. **HIGIENE OCUPACIONAL:** Incoporar puestos de trabajo al Programa de Control de HO orientado al agente que genera el NR Medio. Se efectuarán acuerdos de control con empresa, para la posterior verificación de su cumplimiento y actualizacion del Programa de Seguimiento Ambiental/ Salud. **NOM-001-STPS-2008 NOM-004-STPS-1999 NOM-011-STPS-2001 NOM-017-STPS-2008 NOM-030-STPS-2009 PRE NRC México Reglamento Federal de Seguridad y Salud en el Trabajo**

Elaborado por:	**Revisado por:**	**Aprobado por:**
Fecha:	Fecha:	Fecha: