

# Lista de verificación: permiso requerido para espacios confinados.

Muchos de los desafíos del sector de salud y seguridad se asocian con el trabajo en espacios confinados. Utiliza la siguiente lista de verificación para ayudar a evaluar algunas consideraciones para ingresar a un espacio confinado. Esta lista de verificación no debe utilizarse con un único recurso de control. Siempre sigue todas las normas y regulaciones aplicables.

## Completada

¿Es necesario ingresar?

### Prueba: ¿Están correctamente calibrados los instrumentos utilizados en las pruebas atmosféricas?

¿Se probó la atmósfera en el espacio confinado?

¿Se encontraba el nivel de oxígeno entre 19,5 %, como mínimo, y 23,5 %, como máximo?

¿Se detectaron gases, vapores tóxicos, inflamables o que consumen oxígeno?

Sulfuro de hidrógeno.

Monóxido de carbono.

Metano.

Dióxido de carbono.

Otro (especifica).

¿Tuvo el operario autorizado, o el representante autorizado del operario, una oportunidad para observar las pruebas periódicas del espacio confinado objeto del permiso?

### Control:

¿Se controlará la atmósfera en el espacio confinado mientras se desarrolla algún trabajo?

¿Se controlará de manera continua la atmósfera en el espacio confinado mientras se desarrolla algún trabajo?

¿Se controlará de forma periódica la atmósfera en el espacio confinado mientras se desarrolla algún trabajo? Si la respuesta es afirmativa, indica el intervalo: \_\_\_\_\_

¿Se controlará la atmósfera en el espacio confinado antes del desarrollo de algún trabajo?

¿Se controlará la atmósfera en el espacio confinado al finalizar el desarrollo de algún trabajo?

### Recordatorio:

Los cambios atmosféricos se producen debido al procedimiento de trabajo o al producto almacenado. Es posible que la atmósfera sea segura al entrar, pero esta puede cambiar muy rápidamente.

### Limpieza:

¿Se limpió el espacio confinado antes de la entrada? ¿Se realizó esta limpieza mediante vapor?

Si el espacio confinado se limpió mediante vapor. ¿Se esperó a que bajara la temperatura?

### Ventilación:

¿Están disponibles las instrucciones apropiadas para el operador en espacios confinados?

¿Se ventiló el espacio confinado antes de la entrada?

¿Continuará la ventilación después de la entrada?

¿Está la entrada de aire para el sistema de ventilación ubicada en un área libre de polvos, vapores combustibles y de sustancias tóxicas?

Si se determinó que la atmósfera no era aceptable y luego se ventiló. ¿Se volvió a probar antes de la entrada?

Lista de verificación: permiso requerido para espacios confinados (cont.)

**Completada**

**Aislamiento, bloqueo y etiquetado:**

- ¿Cuenta la compañía con un programa de bloqueo o etiquetado?
- ¿Están capacitados los empleados?
- ¿Hay disponibles procedimientos específicos de bloqueo o etiquetado en el lugar de trabajo?
- ¿Se aisló el espacio confinado de otros sistemas?
- ¿Se bloqueó el equipo eléctrico?
- ¿Se realizaron desconexiones siempre que fueron posibles?
- ¿Se bloqueó, acuñó y desconectó el equipo mecánico cuando fue necesario?
- ¿Se cerraron y purgaron las líneas bajo presión?

**Indumentaria y equipamiento:**

- ¿Se realizó el análisis de riesgos del equipo de protección personal según la NOM-033 ó todas las que se refiere a la NOM-033, NOM-010, NOM-117, NOM-009 y NOM-027, etc.
- ¿Se capacitó y certificó a los operarios en el uso de equipos de protección personal según la NOM-033, NOM-010, NOM-009, NOM-027, etc?
- ¿Se requiere indumentaria especial (botas, trajes químicos, gafas, etc.)? Si es así, especifica cuál: \_\_\_\_\_
- ¿Se requiere el uso de equipo especial (es decir, equipo de rescate, equipo de comunicaciones, etc.)? Si es así, especifica cuál: \_\_\_\_\_
- ¿Se requiere el uso de herramientas especiales (es decir, herramientas a prueba de chispas)? Si es así, especifica cuál: \_\_\_\_\_

**Protección respiratoria:**

- ¿Cuenta el empleador con un programa de protección respiratoria?
- ¿Están los empleados afectados incluidos en el programa?
- ¿Utilizas algún respirador disponible aprobado por la NIOSH ó NFPA para el tipo de actividad a realizar?
- ¿Se requiere protección respiratoria (es decir, purificador de aire, aire suministrado, aparatos de respiración autónoma, etc.)? Si es así, especifica el tipo: \_\_\_\_\_
- ¿Se puede pasar por la abertura con un respirador? Si no lo sabes averigua ántes de tratar de ingresar.

**Capacitación:**

- ¿Recibiste capacitación en el uso apropiado de un respirador?
- ¿Recibiste capacitación en primeros auxilios o RCP?
- ¿Recibiste tu o los operadores en espacios confinados, capacitación adecuada para la entrada a espacios confinados?

**Trabajadores involucrados (Vigia, Contratista) personal de emergencia y rescate, o personas involucradas en la realización de actividades en espacios confinados:**

- ¿Habrá un asistente del operador en espacios confinados en el exterior en constante comunicación visual o auditiva con la persona en el interior?
- ¿Podrá el auxiliar ver o escuchar a la persona en el espacio confinado todo el tiempo?
- ¿Recibió el auxiliar capacitación en rescate?
- ¿Se requerirán líneas de seguridad y arneses para sacar a una persona?
- ¿Cuenta la compañía con procedimientos de rescate disponibles en caso de emergencia?
- ¿Estás familiarizado con los procedimientos de rescate de emergencia?
- ¿Sabes a quién notificar y cómo hacerlo en caso de emergencia?

**Permiso:**

El permiso es una autorización por escrito en el cual se establece lo siguiente: que el espacio confinado ha sido probado por una persona calificada y que es seguro para la entrada; qué precauciones, equipos, etc., se requieren; y cuál es trabajo por desarrollar.

- ¿Se ha emitido un permiso de entrada al espacio confinado?
- ¿Incluye el permiso una lista de números de teléfono de emergencia?

¿Tienes alguna duda? Comunícate con nuestro especialista técnico llamando al 01800 120 36 36 o en [www.3m.com.mx/espaciosconfinados](http://www.3m.com.mx/espaciosconfinados)