


 Aigües de Barcelona	FORMAT	PERMÍS TREBALL ESPECIAL EN ESPAIS CONFINATS	Rev. Nº 4
	Codi: FPT-059		Pàg. 1 de 2

INFORMACIÓ TREBALLS

ORDRE TREBALL Nº:	DATA EMISSIÓ:	AUTORITZACIÓ VÀLIDA NOMÉS PER DATA I HORA ASSENYALADES, MÀXIM UNA JORNADA Horari aproximat d'inici i fi dels treballs 
LOCALITZACIÓ DEL TREBALL (adreça)	/ / 20	
INSTAL·LACIÓ (identificació detallada)	HORA D'INICI:	De a hores
		DESCRIPCIÓ DEL TREBALL


IDENTIFICACIÓ DE ROLS

EMISSOR DEL PDT (pot coincidir amb el Recurs Preventiu en treballs propis; Sempre AB)	PERSONAL AUTORITZAT A EXECUTAR ELS TREBALLS (nom i cognoms)	EMPRESA (omplir només en cas empresa externa)
DESTINATARI DEL PDT (només en cas de treballs subcontractats a empresa externa. En cas de treballs propis AB són el personal autoritzat)	-	
	-	
RECURS PREVENTIU (TREBALLADOR AMB PRESENCIA ASSIGNABLE) (pot coincidir amb l'Emissor dels PDT en treballs propis)	-	
	-	

COMPROVACIONS PRÈVIES ALS TREBALLS

CONTROL ATMOSFERA INTERIOR (GASOS) I VENTILACIÓ		SI	NO		SI	N/A
→ El detector està revisat i amb bateria carregada				Ref. Detector		Data darrera revisió:
▪ Explosivitat (CH ₄) < 10% LEL	[Valor mesurat: _____ %]			Es requereix ventilació forçada? (aportació aire net)		
▪ [O ₂] < 22%?	[Valor mesurat _____ %]			↓		
▪ [O ₂] > 19,5%?	[Valor mesurat: _____ %]			<input type="checkbox"/> NA SI PUC ASSEGURAR UNA ATMOSFERA CONTROLADA:		
▪ [H ₂ S] < 5 ppm?	[Valor mesurat: _____ ppm]			Es disposa d'equip de respiració semi autònom o autònom revisat anualment? (utilització obligatòria per a accedir)		
▪ [CO] < 25 ppm?	[Valor mesurat: _____ ppm]			Ref. Equip		Data darrera revisió:

ZONA DE TREBALL SEGURA	<input type="checkbox"/> N/A (espai no inundable)	SI	N/A	ASSEGURAR ACCÉS I EVACUACIÓ	SI	N/A
→ Instal·lació buida				→ Comprovats i no obstaculitzats els accessos d'entrada i sortida		
→ Canonades buides i purgades				→ Superfície de treball estable		
→ Instal·lacions i màquines amb elements mòbils aturades i desconnectades elèctricament				→ Àrea de treball protegida i senyalitzada. Indicar mitjans utilitzats (<i>tanques, cintes, cons, cotxe</i>)		
→ S'ha procedit a la consignació (LOTOC) del recinte (o, en cas de no ser possible, s'ha protegit adequadament l'àrea on es desenvoluparan els treballs)				→ Mitjans d'accés i evacuació en bon estat		

PDT ADDICIONAL I ALTRES MESURES	SI	N/A	ACCÉS VERTICAL	<input type="checkbox"/> N/A (profunditat <2m o accés horitzontal)	SI	NO
→ Es requereix un PDT per a treballs especials addicionals: calent, ATEX, reparació de junta interior (especificar)			Arnés de seguretat homologat per EECC + 			
Altres mesures preventives (especificar)			→ Tripode / Braç recuperador / Punt ancoratge			
			→ Sistema anticaigudes retràctil			
			→ Sistema anticaigudes retràctil + recuperador			
			→ Cistella/Cadira homologada (CE) per a persones i Equip auxiliar per a manipular-la			
			→ Carril fix vertical + carro mòbil			
			→ Eslinga doble ganxo (casos excepcionals)			



ÚS D'EQUIPS DE PROTECCIÓ I EQUIPS AUXILIARS

PERSONAL QUE ACCEDEIX A L'EC: SEMPRE		SI	N/A	PERSONAL QUE ACCEDEIX A L'EC: EN FUNCIÓ DELS CASOS		SI	N/A
Nom i cognoms:							
→	Detector portàtil Multigas (H ₂ S, O ₂ , CO i explosivitat) (calibrat i amb bateria carregada)	<input type="checkbox"/>		→	Alot frontal / Llanterna portàtil / Font d'il·luminació (segons les condicions d'il·luminació).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Calçat de seguretat(S3) / Botes (S5) d'aigua o de pescador (en funció del nivell d'aigua o fangs)	<input type="checkbox"/>		→	Equip de respiració semi autònom o autònom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Casc de seguretat amb barballera	<input type="checkbox"/>		→	Equip d'escapament (obligatori per qualsevol EECC de Sanejament i a TOTES les Galeries classificades com EECC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Arnès de seguretat	<input type="checkbox"/>		→	Impulsió d'aire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Guants de protecció	<input type="checkbox"/>		→	Sistema d'extracció localitzada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONAL VIGILANT SUPERFÍCIE		SI		→	Vestit, botes i guants antiàcid (en cas d'haver d'entrar amb equip de respiració semi o autònom degut a elevats nivells de H ₂ S).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom i cognoms:				→	Màscara per protecció davant fums de soldadura o oxitall (excepte si es disposa d'extracció localitzada o faci ús d'equip de respiració semi o autònom).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Calçat de seguretat(S3) / Botes (S5) d'aigua o de pescador (en funció del nivell d'aigua o fangs)	<input type="checkbox"/>		→	Ús d'equips i mitjans auxiliars amb alimentació de seguretat en presència d'aigua (12V) i en ambients humits (24V).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Casc de seguretat amb barballera	<input type="checkbox"/>		→	Ús d'equips i mitjans elèctrics amb separador de circuits (si es treballa amb tensions superiors a les de seguretat).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Arnès de seguretat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	Protecció davant risc d'esquixades (pantalla o ulleres).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Guants de protecció	<input type="checkbox"/>		→	Roba impermeable (vestit tipus TYVEK) en cas de risc d'esquixades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Sistema de comunicació mòbil amb bateria carregada i cobertura, per a trucades d'emergència	<input type="checkbox"/>		→	Barra de nivell (per a verificar el nivell d'aigua o fang en sanejament).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→	Sistema de comunicació permanent amb personal que accedeix (obligatori si no es garanteix contacte visual permanent)	<input type="checkbox"/>		Altres mesures preventives (especificar):			
→	Armilla/roba d'alta visibilitat (obligatori en zones de trànsit de vehicles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
→	Equip de respiració semi o autònom (obligatori en caso d'haver d'accedir per a rescatament)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
→	Dipòsit amb aigua potable i sabons antisèptics (obligatori per a treballs de Sanejament en aquelles instal·lacions que no en disposin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
→	Farmaciola (Portàtil obligatòria en el cas de feines fora de les instal·lacions fixes)	<input type="checkbox"/>					

AUTORITZACIÓ DELS TREBALLS

(1) EMISSOR DEL PDT Inspeccionada personalment l'àrea de treball i equips objecte d'intervenció i comprovat el compliment dels requeriments indicats, s'han efectuat correctament els treballs preparatoris indicats. *Aquest rol pot coincidir amb el RECURS PREVENTIU-TREBALLADOR AMB PRESENCIA ASSIGNABLE <input type="checkbox"/> <i>Designo Suplent d'Emissor PDT (només en cas d'absentar-se del lloc de treball i no poder tancar el PDT)</i> Nom i Cognoms: Signatura		(2) DESTINATARI DEL PDT Assabentat i entès el procediment de treball i els riscos de l'activitat i la zona, ha pres les mesures de seguretat necessàries i les ha comprovat juntament amb els responsables sota signants, informant als seus treballadors correctament. *Només omplir pel contractista en treballs subcontractats Nom i Cognoms: Signatura		(3) RECURS PREVENTIU (TREBALLADOR AMB PRESENCIA ASSIGNABLE) Verifica les condicions de seguretat establertes segons el PDT i vigila l'aplicació correcta dels mètodes de treball en tot moment (presència assignada obligadament durant els treballs). Nom i Cognoms: Signatura	
(4) TREBALLADORS AUTORIZATS A EXECUTAR LA FEINA (tots els implicats)					
HORA INICI DELS TREBALLS:					
Informat i entès el procediment/ instrucció de treball, els riscos, els equips a utilitzar i les mesures de seguretat a aplicar, em comprometo a seguir les condicions d'aquest PDT.					
Signatura i Nom:		Signatura i Nom:		Signatura i Nom:	

FINALITZACIÓ DELS TREBALLS (tancament del PDT)

Realització dels treballs:	<input type="checkbox"/> SI	(*) Finalitzats els treballs i un cop comprovada la neteja de la zona de treball i assegurat que no existeixen riscos afegits derivats de la realització del treball	Hora de finalització dels treballs(*): _____ h
<input type="checkbox"/> NO (especificar)	<input type="checkbox"/> Canvis condicions de seguretat	<input type="checkbox"/> Urgències	<input type="checkbox"/> Altres (especificar): _____
	<input type="checkbox"/> Motius organitzatius	<input type="checkbox"/> Canvi condicions climatològiques	

(1) Signatura i Nom (EMISSOR DEL PDT o Suplent de l'Emissor del PDT)	(2) Signatura i Nom (DESTINATARI DEL PDT)	(3) Signatura i Nom (RECURS PREVENTIU (TREBALLADOR AMB PRESENCIA ASSIGNABLE))
--	---	---

OBSERVACIONS:
☐ Es deixen de complir (abans o durant les feines) alguns dels requeriments indicats. En aquest cas, s'interrompren els treballs i es posarà en coneixement de l'emissor de PDT (indicar motius):

TELÈFON D'EMERGÈNCIA 112