



Alerta de Seguridad

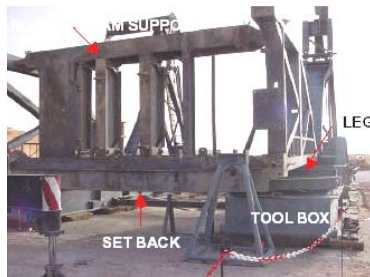
De la Asociación Internacional de Contratistas de Perforación (IADC)

ALERTA 04 - 03

COLOCACIÓN INADECUADA DE ESLINGA RESULTA EN FATALIDAD Y DOS LTI (INCIDENTES CON PÉRDIDA DE TIEMPO)

QUÉ SUCEDIÓ:

Empleando una grúa, el mástil fue levantado y fijado al soporte de la viga de la mesa rotatoria y a las patas laterales. Luego se bajó y se fijó con pasadores al ensamble del piso de tuberías. El asistente del perforador decidió desviarse de los procedimientos de levantamiento empleados anteriormente e hizo levantar el ensamble para lograr acceso a unos pernos que se hallaban en una caja de herramientas ubicada del lado opuesto del perforador en la base de la subestructura. Cuando se estaba levantando la sección ensamblada, las cadenas se rompieron. El Asistente del Perforador y el Operador de Piso de Perforación trabajaban debajo de la carga y el segundo Operador de Piso estaba arrodillado sobre la viga con su equipo de protección contra caídas colocado. Los dos Operadores de Piso sufrieron lesiones y fueron tratados en el hospital, pero el Asistente del Perforador sufrió heridas críticas en la cabeza y falleció en camino al hospital.



ROTARY BEAM SUPPORT: SOPORTE DE VIGA DE LA MESA ROTATORIA
LEG = PATA
TOOL BOX = CAJA DE HERRAMIENTAS
SET BACK = PISO DE TUBERÍAS}

QUÉ LO CAUSÓ:

En una reunión previa al turno, el Jefe Principal de la Cuadrilla de Perforadores instruyó a la cuadrilla de relevo para que trabajara en otros proyectos y que no trabajara en el ensamble del mástil. La cuadrilla de relevo trabaja directamente bajo la supervisión del Jefe de Turno, quien no había llegado al sitio debido a demoras en el viaje. El Operador de la Grúa llegó después de la reunión y no estaba al tanto de las instrucciones dadas a la cuadrilla de relevo. Los aparejos utilizados para levantar el mástil e instalar las patas de la viga de soporte de la mesa rotatoria no fueron reajustados para levantar el ensamble del piso de tuberías. Además, el conjunto de eslingas tenía capacidad para 21,4 toneladas y la carga pesaba 23 toneladas. El Asistente del Perforador y los dos Operadores de Piso se hallaban debajo del radio de movimiento de la carga y el tercer Operador de Pozo estaba parado sobre la carga. El Operador de la Grúa levantó la carga sin prevenir a la cuadrilla para que se alejara del radio de operación de la grúa. El Operador de la Grúa no advirtió el riesgo del levantamiento antes de levantar la sección con el piso de tubería adherido con los pasadores y no revisó los accesorios para levantar. De acuerdo al procedimiento, nunca se había intentado levantar todas las secciones juntas.



El Asistente del Perforador no consideró que las cadenas podrían no ser adecuadas para este propósito. Los dos Operadores de Piso no detuvieron una acción insegura. Los Trabajadores involucrados no reconocieron que los aparejos no eran los adecuados para levantar esta carga.

Las Acciones Correctivas indicadas en esta alerta son las acciones de una compañía para resolver estos incidentes y no reflejan necesariamente la posición del IADC o el Comité de Salud y Seguridad Laboral (HSE) del IADC.

Este material se presenta solamente con fines informativos. Los Gerentes y Supervisores deberán evaluar esta información para determinar si puede aplicarse a sus situaciones y prácticas específicas
Propiedad Intelectual ©2004 International Association of Drilling Contractors. Todos los Derechos Reservados

Emitido en enero del 2004



Alerta de Seguridad

De la Asociación Internacional de Contratistas de Perforación (IADC)

ACCIÓN CORRECTIVA: Para resolver este incidente, esta compañía hizo lo siguiente e instruyó al personal para que:

- Desarrolló e implementó un detallado Plan de Gestión de Levantamiento para el ensamble del sub-armazón del mástil. Revisó los arreglos para levantar el armazón de soporte de la mesa rotatoria.
- Aclaró los roles y responsabilidades en operaciones de levantamiento (Operadores de Grúas, Jefes de Turno y cuadrilla de relevo) y consideró el empleo de un operador/aparejador dedicado para las operaciones de levantamiento.
- Revisó el plan de gestión para equipos de levantamiento para los sitios de perforación y preparó una lista de verificación para uso diario con las grúas móviles en el sitio de perforación.
- Estableció un perfil básico de aptitud para operadores de grúas y aparejadores y la necesidad de evaluarlos contra el mismo. La aptitud de referencia puede incluir entrenamiento adicional y el reemplazo para rectificar faltas.
- Implementó medios de comunicación para operaciones remotas en el proyecto.
- Re-evaluó las acciones disciplinarias para violaciones de seguridad.
- Alentó la cultura para DETENER trabajos inseguros y continuó reforzando la conciencia de los riesgos.
- Preparación de instrucciones de trabajo diarias para el Jefe de Turno para las operaciones con la cuadrilla de relevo.

Las Acciones Correctivas indicadas en esta alerta son las acciones de una compañía para resolver estos incidentes y no reflejan necesariamente la posición del IADC o el Comité de Salud y Seguridad Laboral (HSE) del IADC.

Este material se presenta solamente con fines informativos. Los Gerentes y Supervisores deberán evaluar esta información para determinar si puede aplicarse a sus situaciones y prácticas específicas
Propiedad Intelectual ©2004 International Association of Drilling Contractors. Todos los Derechos Reservados

Emitido en enero del 2004