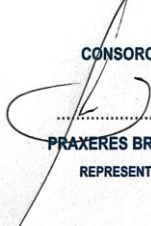




| CONTROL DOCUMENTARIO                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO:                                                                                                                                                       | SIG                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                               |
| CÓDIGO:                                                                                                                                                        | PLA-CSA-SGS-PGS                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |
| VERSIÓN:                                                                                                                                                       | 01                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                               |
| FECHA DE APROBACIÓN:                                                                                                                                           | 23/09/2024                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                               |
| ÁMBITO DE APLICACIÓN:                                                                                                                                          | PROYECTO: "ENTREGA DE LAS DEFENSAS RIBEREÑAS DEL RÍO LACRAMARCA – PAQUETE 11-R07" REGIÓN ÁNCASH                                                                |                                                                                                                                                               |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                             | PLAN                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |
| NOMBRE DE DOCUMENTO:                                                                                                                                           | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                                                        |                                                                                                                                                               |
| CONTROL DE APROBACIÓN                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |
| ELABORADO POR:                                                                                                                                                 | REVISADO POR:                                                                                                                                                  | APROBADO POR:                                                                                                                                                 |
| JEFE DE SSOMA                                                                                                                                                  | RESIDENTE DE OBRA                                                                                                                                              | REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                           |
| <br>EDWIN EDUARDO CHAMBE CHAVEZ<br>INGENIERO INDUSTRIAL<br>REG. CIP. 183732 | <br>ENRIQUE ANTONIO MACEDA NICOLINI<br>INGENIERO CIVIL<br>Reg. CIP Nº 37834 | <br>CONSORCIO ANCASH<br>PRAXERÉS BRICEÑO SANDOVAL<br>REPRESENTANTE LEGAL |

|                                                                                   |                                      |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      | Página:  | 2 de 82         |

## CONTROL DE EMISIÓN, CAMBIOS Y MEJORAS

| VERSIÓN | FECHA DE APROBACIÓN | DESCRIPCIÓN            | ELABORADO POR:         | REVISADO POR:           | APROBADO POR:             |
|---------|---------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| 01      | 23/09/24            | ELABORACIÓN Y REVISIÓN | Edwin E. Chambe Chávez | Enrique Maceda Nicolini | Praxeres Briceño Sandoval |
|         |                     |                        |                        |                         |                           |
|         |                     |                        |                        |                         |                           |
|         |                     |                        |                        |                         |                           |
|         |                     |                        |                        |                         |                           |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 3 de 82         |

## CONTENIDO

|                                                                                                           |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1. INTRODUCCION .....                                                                                     | 4        |
| 2. OBJETIVO DEL PLAN .....                                                                                | 4        |
| 3. ALCANCE DE LA OBRA.....                                                                                | 5        |
| 4. ELABORACION DE LINEA BASE.....                                                                         | 5        |
| 5. DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO .....                                                       | 6        |
| 6. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA Y SALUD OCUPACIONAL .....                      | 7        |
| 6.1. Control de Documentos y Registros.....                                                               | 7        |
| 6.2 Control Documentario.....                                                                             | 8        |
| 6.3. Control de Registros. ....                                                                           | 8        |
| <b>6.4. LIDERAZGO Y COMPROMISO .....</b>                                                                  | <b>9</b> |
| 7. POLITICA DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE CONSORCIO ANCASH.....            | 10       |
| 8. PRESUPUESTO DE IMPLEMENTACIÓN .....                                                                    | 11       |
| 9. ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDADES .....                                                                 | 12       |
| 10. ELEMENTOS DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO .....                                           | 17       |
| R.M. N° 312-2011/MINSA .....                                                                              | 20       |
| 11. MAPA DE RIESGOS .....                                                                                 | 34       |
| 12. PLAN DE VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES SALUD OCUPACIONAL (PLAN DE SALUD OCUPACIONAL)..... | 34       |
| 13. PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO PARA LAS LABORES DE ALTO RIESGO .....                                       | 35       |
| 14. PROGRAMA DE CAPACITACION, SENSIBILIZACION Y ENTRENAMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO .....    | 41       |
| 15. FORMATOS DE LOS REGISTROS DEL SISTEMA DE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO .....       | 47       |
| 16. PROGRAMA DE INSPECCIONES .....                                                                        | 48       |
| 16.1 INSPECCIONES PLANEADAS, INOPINADAS, MENSUALES, SEMANALES, DIARIAS                                    | 53       |
| 17. INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES.....                  | 54       |
| 18. AUDITORIAS .....                                                                                      | 61       |
| 19. GESTION DE MEJORA CONTINUA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO .....                                | 62       |
| 20. PLAN DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS .....                                                              | 67       |
| 21. ESTADÍSTICAS .....                                                                                    | 70       |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 4 de 82         |

## 1. INTRODUCCION

El compromiso asumido por consorcio Áncash, para ejecutar la obra: ENTREGA DE LAS DEFENSAS RIBEREÑAS DEL RÍO LACRAMARCA – PAQUETE 11 – R07 REGIÓN ÁNCASH, es plasmado en el presente Plan que describe el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y las normativas vigentes aplicables, con la finalidad de eliminar, controlar y prevenir; riesgos, posibles incidentes y/o enfermedades ocupacionales.

Mediante este esquema se pretende crear una motivación activa a los trabajadores a través de la prevención de riesgos, de tal forma que permita trabajar planificando la seguridad. Asimismo, describe actividades asociadas al proyecto, destinadas a asegurar el cumplimiento de la gestión y la mejora continua, definiendo claramente estrategias que se deba desarrollar, las responsabilidades de los trabajadores y actividades que mantenga bajo control los riesgos operacionales en el proyecto.

El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo establece, define, cuantifica y valora las medidas preventivas (protecciones colectivas, señalización, protecciones personales, formación, primeros auxilios, etc.) necesarias para proveer una adecuada seguridad, protección y atención a los trabajadores de CONSORCIO ANCASH.

El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo de Consorcio Ancash, contiene los mecanismos técnicos y administrativos necesarios para garantizar la integridad física y salud de los trabajadores y de terceras personas, durante la ejecución de las actividades y el desarrollo de trabajos adicionales que se ejecuten en las oficinas y diferentes Frentes de Consorcio Ancash.

Este plan de Seguridad, define los requisitos mínimos específicos para los trabajos a realizarse en todas las actividades de las diferentes áreas con la que cuenta Consorcio Ancash y se aplicará a todo el personal que prestará sus servicios en el mismo.

## 2. OBJETIVO DEL PLAN

### 2.1 OBJETIVO GENERAL

Implementar acciones concretas con el propósito de lograr los mínimos accidentes en el trabajo y Enfermedades ocupacionales durante el tiempo de ejecución del proyecto. Además, el cumplimiento de todas las normativas de Seguridad y Salud en el Trabajo.

### 2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

#### ▪ Seguridad:

- ✓ Establecer las actividades, responsabilidades a fin de prevenir accidentes de trabajo y proteger la salud de los trabajadores durante el desarrollo de las actividades.
- ✓ Cumplir al 100% las inducciones a trabajadores nuevos y transferidos a nuevos cargos.
- ✓ Capacitar al 100% a todos los trabajadores en temas de Seguridad Salud en el Trabajo, según el Programa de Capacitación.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 5 de 82         |

- ✓ Seguimiento y control al 100% de las medidas correctivas de las investigaciones de incidentes.
- ✓ Seguimiento y cumplimiento al 100% del levantamiento de las observaciones de las inspecciones programadas.
- ✓ Levantamiento y seguimiento del 100% de las observaciones dejadas por la Supervisión de las autoridades gubernamentales competentes.
- ✓ Levantamiento y seguimiento al 100% de los hallazgos de auditorías internas y externas del sistema de gestión.

### 3. ALCANCE DE LA OBRA

El Alcance del presente Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo abarca a todos los trabajadores, incluyendo personal propio, contratistas, trabajadores independientes y visitantes de Consorcio Ancash, y cumplirá las disposiciones de la ley N° 29783, con el objetivo de disminuir los riesgos laborales en consorcio Ancash.

### 4. ELABORACION DE LINEA BASE

Se ha elaborado un diagnóstico de línea base a Consorcio Ancash.

| TABLA PARA COTEJAR LA PUNTUACION          |              |
|-------------------------------------------|--------------|
| <b>PUNTAJE FINAL DEL DIAGNOSTICO</b>      | <b>278</b>   |
| NIVEL DE IMPLEMENTACION TOTAL DEL SGSSOMA |              |
| De 0 a 119                                | NO ACEPTABLE |
| De 120 a 236                              | BAJO         |
| De 237 a 357                              | REGULAR      |
| De 358 a 476                              | ACEPTABLE    |

Conclusiones finales del diagnóstico de Línea Base:

- El sistema actual brinda un nivel REGULAR para la gestión SST.
- La empresa ha presupuestado y considerado la elaboración de un SGSST.
- La documentación hallada deberá ser revisada y reorganizada según sea el caso, además de considerar la creación de documentos pertinentes mínimos para el desarrollo y control del SGST.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 6 de 82         |

## 5. DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO

### 5.1 Datos del proyecto:

Cuadro 01: Datos del proyecto

|                       |                                                                                                  |  |  |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Obra:</b>          | PROYECTO: ENTREGA DE LAS DEFENSAS RIBEREÑAS DEL RÍO LACRAMARCA – PAQUETE 11 – R07 REGIÓN ÁNCASH, |  |  |
| <b>Región:</b>        | ANCASH                                                                                           |  |  |
| <b>Provincia:</b>     | SANTA                                                                                            |  |  |
| <b>Distrito:</b>      | CHIMBOTE                                                                                         |  |  |
| <b>DATUM:</b>         | WGS 84                                                                                           |  |  |
| <b>LONGITUD OESTE</b> | MAXIMO. 78° 35' 13" - MINIMO:78°05'48"                                                           |  |  |
| <b>LATITUD SUR:</b>   | MAXIMO. 09° 06' 03" - MINIMO:08°45'07"                                                           |  |  |

### 5.2 Ubicación de la cuenca del rio Lacramarca:



|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 7 de 82         |

## 6. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA Y SALUD OCUPACIONAL

El Sistema de Seguridad, Salud en el Trabajo, es parte integral del Sistema de Gestión de Seguridad de obra y se ha diseñado tomando como referencia los requisitos de la ley N° 29783: Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y DS 011-2019 TR: Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo para el Sector Construcción. Los resultados exitosos del Plan de Seguridad y salud en el trabajo, dependerán de la correcta administración de los siete pilares fundamentales en los que se soporta el sistema:

- Estructura organizacional.
- Planificación de actividades.
- Establecimiento de responsabilidades.
- Prácticas.
- Procedimientos.
- Procesos.
- Recursos.

Los elementos centrales del sistema de gestión de la empresa están descritos de según la siguiente estructura:

- Políticas de SST.
- Planificación.
- Implementación y Operación.
- Verificación y Acción Correctiva.
- Revisión para la Mejora Continua.

La Ley 29783 indica textualmente que el empleador debe: *“...establecer medios y condiciones necesarios para proteger la vida, salud y bienestar de su personal y de aquellos que, no teniendo vínculo laboral, prestan servicios o se encuentran dentro del ámbito de su centro de labores”*.

Asimismo, dicha Ley indica que la forma de establecer estos medios y condiciones debe hacerse mediante la implementación de:

- Un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), basado en los principios, elementos y requisitos establecidos en la misma Ley.
- Documentación mínima obligatoria.
- Registros de información de carácter obligatorio

Consortio Ancash, cuenta con un “Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo” (SG-SST) que tiene por objeto cumplir una serie de requisitos y elementos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo para lograr desarrollar sus actividades diarias de manera comprometida con la legislación vigente y la gestión de los riesgos y mantener a sus trabajadores siempre aptos, motivados y aportando valor a la compañía.

### 6.1. Control de Documentos y Registros

El área de SG - SST deberá establecer, implementar y mantener un adecuado control de documentos y registros, de acuerdo a la Ley 29783, el Reglamento

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 8 de 82         |

005-2012-TR y a los demás requerimientos necesarios para asegurar la adecuada implementación del presente Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

### 6.2 Control Documentario.

El área SG - SST es el responsable de administrar toda la documentación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo. En particular debe administrar la siguiente documentación obligatoria:

#### Cuadro 02: control documentario

|  | <b>Documentación Obligatoria s/ Reglamento DS-005-2012-TR</b>          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Item                                                                              | Documentos                                                             |
| 1                                                                                 | Política de SG (Sistema de Gestión)                                    |
| 2                                                                                 | Reglamento Interno de SST                                              |
| 3                                                                                 | Identificación de Peligros, Evaluación de Riesgos y Medidas de Control |
| 4                                                                                 | Mapa de Riesgos                                                        |
| 5                                                                                 | Planificación de la Actividad Preventiva                               |
| 6                                                                                 | Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo                                |

La naturaleza particular de las actividades de las distintas áreas y obras de consorcio Ancash, en donde la identificación y control de riesgos, los respectivos mapas de riesgo y, por ende, la planificación de la actividad preventiva puede variar. Por esta razón, estos tres documentos se incorporan dentro del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

### 6.3. Control de Registros.

El especialista de Seguridad, Salud en el Trabajo (SST) es responsable de administrar los registros obligatorios, de acuerdo al Reglamento DS-005-2012-TR. Adicionalmente, el especialista de SSO/SST de obra será responsable de administrar todos los registros necesarios para la adecuada implementación del Plan de Seguridad.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 9 de 82         |

### Cuadro 03: control de registros

| Ítem | Registros Obligatorios DS-005-2012-TR                                                                              |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Registro de Incidentes, Incidentes peligrosos y Accidentes de Trabajo con investigación y acción correctiva        |
| 2    | Registro de Enfermedades Ocupacionales                                                                             |
| 3    | Registro de Exámenes Médicos Ocupacionales                                                                         |
| 4    | Registro del monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos y psicosociales y factores de riesgo disergonómico |
| 5    | Registro de Inspecciones Internas de Seguridad y Salud en el Trabajo                                               |
| 6    | Registro de estadísticas de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                        |
| 7    | Registros de equipos de seguridad o emergencia                                                                     |
| 8    | Registro de Inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia                                      |
| 9    | Registro de auditorias                                                                                             |

#### 6.4. LIDERAZGO Y COMPROMISO

La residencia y gerencia de Obra lidera la gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo, brindando un ambiente de trabajo seguro, saludable y considerando en sus actividades el cuidado del medio ambiente, en concordancia con la normatividad legal vigente e incentivando a todos los colaboradores en la ejecución de actos seguros, así como el cumplimiento de la Política de Calidad, Seguridad, Salud, Medio Ambiente a través del ejercicio de un sólido liderazgo.

La residencia y gerencia demuestra su liderazgo y compromiso de la siguiente manera:

- Cumpliendo la normatividad legal aplicable, así como los estándares de seguridad, salud y protección del medio ambiente.
- Administrando la Seguridad, la Salud y la protección del Medio Ambiente de la misma forma que administra la productividad y calidad.
- Integrando la Seguridad, Salud y la protección del Medio Ambiente en todas las funciones de la organización, incluyendo el planeamiento estratégico.
- Asumiendo su responsabilidad por la Seguridad, Salud y protección al Medio Ambiente.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 10 de 82        |

## 7. POLITICA DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE CONSORCIO ANCASH

### POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Consortio Ancash, es un consorcio dedicado al desarrollo y gestión de obras de construcción civil e ingeniería, y es consciente de la responsabilidad que tiene con sus clientes, colaboradores, visitantes, sociedad y medio ambiente, por lo tanto, tiene la obligación asegurar la protección del medio y garantizar la seguridad y salud de sus colaboradores, visitantes y terceros asociados a los procesos constructivos.

Para cumplir con lo antes descrito, CONSORCIO ANCASH establece los siguientes compromisos:

1. Garantizar la protección de todos los miembros de la organización, prevención de la contaminación y cuidado del medio ambiente, a través de identificación de aspectos y evaluación de impactos ambientales, así como la implementación de medidas de control. De esta manera se reducirá y mitigará los posibles impactos ambientales que se puedan generar durante los procesos de diseño y construcción.
2. Poseer una organización dinámica y con capacidad de reacción inmediata ante los cambios del contexto interno y externo de la organización, exigiendo las exigencias de nuestros clientes respetando el medio ambiente y la seguridad y salud de todas las partes interesadas. De esta manera se contribuirá a la prevención de lesiones y enfermedades relacionadas al trabajo.
3. Proteger la seguridad y salud de nuestros trabajadores de CONSORCIO ANCASH, proveedores, contratistas y visitas, proporcionando condiciones de trabajo seguras y saludables mediante la prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo y la eliminación de los peligros y minimización de riesgos.
4. Generar los canales y medios necesarios para la consulta y participación de los trabajadores y sus representantes a fin de garantizar una participación activa de los mismos en el sistema de gestión de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente.
5. Garantizar que tanto los colaboradores como sus representantes sean consultados y participen activamente en todos los elementos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
6. Mejorar continuamente nuestro sistema de Gestión, salud ocupacional y Medio ambiente, en los diferentes procesos de la empresa, comprometiéndonos a la asignación de recursos necesarios para garantizar su implementación, mantenimiento y desempeño.
7. Cumplir con la legislación nacional vigente y cualquier otro requisito que la organización considere necesario suscribir en término de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente.
8. Difusión de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo a todos nuestros colaboradores.

Trujillo, 20 de setiembre del 2024

  
 CONSORCIO ANCASH  
 PRAXERES BRICEÑO SANDOVAL  
 REPRESENTANTE LEGAL

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 11 de 82        |

## 8. PRESUPUESTO DE IMPLEMENTACIÓN

Se considerará el presupuesto asignado a la Seguridad y Salud en el Trabajo determinado en el Expediente Técnico del servicio a ejecutar; sin embargo, toda inversión en seguridad SST que requiera el cumplimiento de metas del PASST será cubierto por CONSORCIO ANCASH.

En este presupuesto considera las partidas de:

- Equipos de seguridad personal.
- Equipos de seguridad colectiva
- Señalización temporal de seguridad
- Seguros y EMO.
- Programa de inducción, capacitación y entrenamiento
- Implementación y actualización del plan.

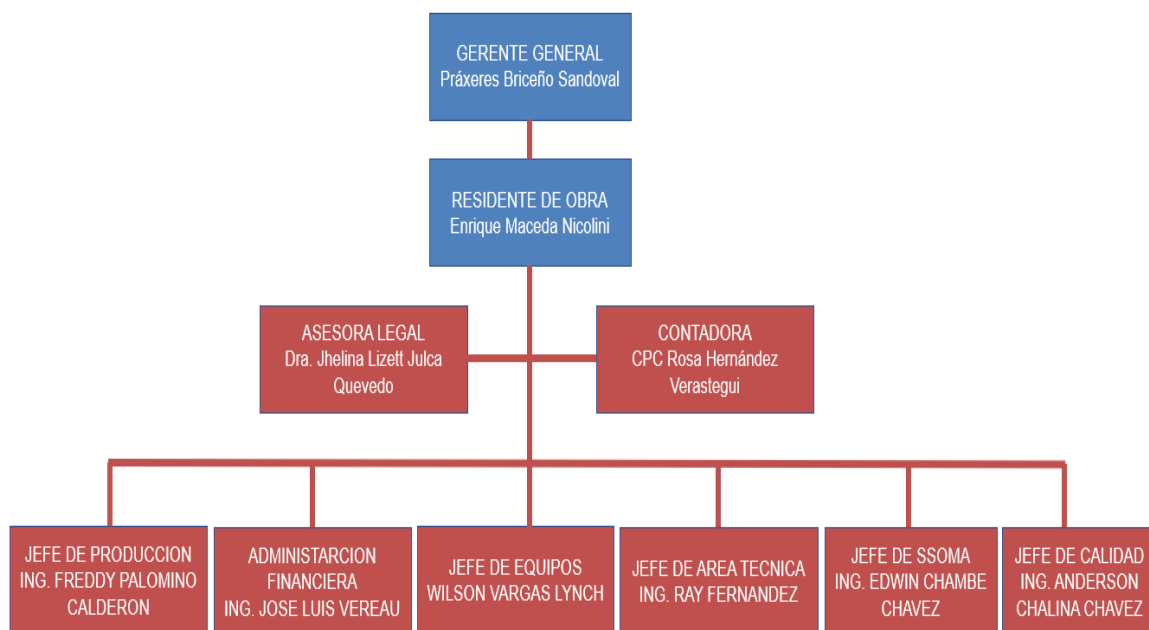
A continuación, se muestra el presupuesto propuesto.

| EPP'S                                |                                                            |          |          |              |          |            |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|----------|------------|
| Código                               | Descripción                                                | Unidad   | Cantidad | Tiempo       | Costo    |            |
|                                      | Compra de EEP's MOI                                        | pers*mes | 90.00    | 15.60        | 180.00   | 252,720.00 |
|                                      | Compra de EEP's MOD                                        | pers*mes | 113.00   | 15.60        | 220.00   | 387,816.00 |
| Subtotal                             |                                                            |          |          |              |          | 640,536.00 |
| TOTAL CAMPAMENTO                     |                                                            |          |          |              |          |            |
| Código                               | Descripción                                                | Unidad   | Cantidad | Tiempo       | Costo    | Parcial    |
|                                      | Riego de Vías                                              | mes      | 8.00     | 15.60        | 2,500.00 | 312,000.00 |
|                                      | Mantenimiento de Cercos, Bermas, Barreras y Señalizaciones | mes      | 8.00     | 15.60        | 1,200.00 | 149,760.00 |
| Subtotal                             |                                                            |          |          |              |          | 481,760.00 |
| COSTOS DE SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE |                                                            |          |          |              |          |            |
| Código                               | Descripción                                                | Unidad   | Cantidad | Tiempo       | Costo    | Parcial    |
|                                      | Examen Medico Ocupacional MOI                              | pers*mes | 90.00    | 1.00         | 350.00   | 31,500.00  |
|                                      | Examen Medico Ocupacional MOD                              | pers*mes | 113.00   | 1.00         | 350.00   | 39,550.00  |
|                                      | Pruebas Covid                                              | pers*mes | 203.00   | 15.60        | 45.00    | 142,506.00 |
| Subtotal                             |                                                            |          |          |              |          | 213,556.00 |
| SEGUROS                              |                                                            |          |          |              |          |            |
| Código                               | Descripción                                                | %Tasa    | De       |              |          | Parcial    |
|                                      | Seguro Contra todo riesgo                                  | glb      | 0.0833%  | 6,512,559.66 | 15.60    | 5,427.11   |
|                                      | Seguro Vida Ley                                            | glb      | 0.0833%  | 6,512,559.66 | 15.60    | 5,427.11   |
|                                      | Seguro TREC                                                | glb      | 0.2500%  | 6,512,559.66 | 15.60    | 16,281.40  |
|                                      | Seguro Vehicular                                           | glb      | 0.0650%  | 6,512,559.66 | 15.60    | 4,233.16   |
| Subtotal                             |                                                            |          |          |              |          | 489,353.06 |

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 12 de 82        |

## 9. ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDADES

### 9.1 Organización-organigrama Consorcio Ancash



### 9.2 Responsabilidades

#### 9.2.1 Representante Legal

- Otorgar los recursos y facilidades necesarias para el desarrollo e implementación de los programas de seguridad y salud en el trabajo y el reglamento interno de seguridad y salud en el trabajo.
- Asignar las responsabilidades que correspondan a cada nivel jerárquico de **CONSORCIO ANCASH**, respecto al cumplimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

#### 9.2.2 Residente del Servicio

- Disponer la implementación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como de establecer los mecanismos de supervisión y control para garantizar que el Plan se cumpla en su totalidad en todas las etapas de ejecución del proyecto, en cumplimiento a lo establecido por el DS N° 005-2012 TR Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo y el DS N° 011-2019 TR Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo para el Sector Construcción.
- Respalda y hacer suyas las directivas y recomendaciones que el responsable de Seguridad propone, para garantizar la seguridad operativa de la obra y el cumplimiento de las políticas respectivas.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 13 de 82        |

- Establecer los mecanismos adecuados para evidenciar que la línea de mando operativa del proyecto, cumpla con las responsabilidades que le corresponden respecto a la prevención de riesgos.
- Difundir oportunamente y disponer la aplicación de los procedimientos de trabajo y directivas de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de garantizar su estricto cumplimiento en la obra y mantener registros que evidencien cumplimiento.
- Participar en el programa de capacitación y el programa de inspecciones, en calidad de instructor e inspector respectivamente. dicha participación quedará registrada en los formatos correspondientes.
- Verificar que se implementen las acciones correctivas necesarias.
- Verificar registros que evidencien cumplimiento.
- Reportar a la gerencia, los accidentes con tiempo perdido (con lesión incapacitante), ocurridos en obra.

### 9.2.3 Jefatura de áreas

- Organizar, dirigir y controlar las actividades del personal a su cargo; supervisando eficientemente y exigiendo el cumplimiento de los procedimientos de seguridad establecidos.
- Ser responsables de la seguridad del personal a su cargo, es decir en cuanto a las tareas asignadas y a las instrucciones dadas para la realización de los trabajos.
- Aplicar el principio básico de la seguridad implícita, transmitir y concientizar al personal a su cargo; detectar y resolver las necesidades y problemas de seguridad, salud de su personal, en particular sus necesidades de formación específica en procedimientos de trabajo.
- Sensibilizar, capacitar y entrenar al personal a su cargo a fin de promover el cumplimiento por los trabajadores de las normas de seguridad y salud en el trabajo.
- Solicitar los equipos de protección personal e implementos de seguridad para sus trabajadores.
- Facilitar a los trabajadores los equipos de protección personal adecuada para los trabajos que realicen y solicitar su utilización.
- Supervisar el uso y conservación de los equipos de protección personal, del personal a su cargo en la ejecución de sus labores.
- Presentar al supervisor de seguridad y salud en el trabajo las observaciones y sugerencias que estimen necesarias para la mejora de las condiciones de trabajo.

### 9.2.4 Responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo

- Asesorar al Representante Legal y Residente del servicio en la implementación del Plan de seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo a los lineamientos de la normativa legal vigente.
- Inducción, capacitación y entrenamiento en seguridad y salud en el trabajo a nivel de toda la organización.
- Revisiones y auditorías al plan de seguridad.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 14 de 82        |

- Administrar el cumplimiento del presente plan.
- Mantener actualizadas las estadísticas de Incidentes/Accidentes
- Revisar todos los procedimientos de trabajo, seguridad, instrucciones laborales.
- Capacitación constante al personal en temas de seguridad y salud en el trabajo.
- Verificar permanentemente el cumplimiento de los mecanismos preventivos establecidos en los análisis de riesgos y ATS de cada una de las actividades de la obra.
- Verificar el uso correcto de los Equipos de Protección Personal.
- Proponer mejoras en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Elaboración del Informe de Investigación de incidentes y accidentes.

### **9.2.5 Prevencionista en Seguridad y Salud en el Trabajo o Ingeniero de Seguridad**

- Divulgar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, incluyendo la política de seguridad y salud en el trabajo.
- Identificar, evaluar y controlar los riesgos propios de las actividades del proyecto.
- Gestionar la capacitación y entrenamiento de la organización del programa de seguridad.
- Capacitar a los jefes de áreas e ingenieros sobre procedimientos de tareas críticas.
- Asistir y entrenar a los jefes de grupo, capataces y operarios en buenas prácticas de seguridad y salud en el trabajo.
- Asegurar que se tomen las acciones correctivas para prevenir la repetición de eventos no deseados.
- Asegurar el cumplimiento del plan de seguridad y salud en el Trabajo.
- Apoyar en la elaboración del Informe mensual de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Remitir a la Jefatura del área de seguridad y salud en el trabajo semanalmente, la siguiente información:
  - Reporte semanal de actividades.
  - Reporte Estadístico semanal de Seguridad y Salud en el Trabajo
  - No Conformidades.
- Asesorar a los Ingenieros y capataces en la elaboración de ATS y llenado del permiso escrito de trabajo de alto riesgo (PETAR), de ser el caso.
- Realizar reinducciones en campo al detectar actos inseguros y corregir condiciones sub estándares.
- Coordinar con el responsable de la salud ocupacional, el desarrollo de los controles de bioseguridad en el proyecto.

### **9.2.6 Responsable de la salud ocupacional**

- Gestionar la vigilancia de la salud de los trabajadores.
- Revisar que los exámenes médicos ocupacionales, estén de acuerdo al tipo de trabajo, perfil del puesto y perfil del examen médico.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 15 de 82        |

- Desarrollar actividades asistenciales como: Casos de enfermedades comunes, Casos de urgencias y de darse el caso y tener las facilidades (equipamiento) de emergencias. En caso se requiera, traslados de casos a Centros Médicos de referencia.
- Validar, asegurar y supervisar el cumplimiento del Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo.
- Dar atención médica y tratamiento a trabajadores que lo necesiten.
- Ejecutará controles de bioseguridad en todo el proyecto que sean necesarios
- Podrá disponer de nuevas medidas con la finalidad de dar soluciones rápidas a situaciones no previstas en este documento en coordinación con el responsable de seguridad y salud ocupacional.
- Realizar capacitaciones a todo el personal, acorde a lo descrito en el presente plan.

### 9.2.7 Maestro y/o Capataz de Obra

- Informar a los trabajadores a su cargo, acerca de los peligros y riesgos asociados al trabajo que realizan y asegurarse que conozcan las medidas preventivas de control adecuadas para evitar accidentes que generen daños personales y materiales.
- Realizar el análisis de riesgos de los trabajos a ejecutar y complementarlo con el desarrollo del Análisis de Trabajo Seguro ATS antes del inicio de cada actividad y cuando existan variaciones en las condiciones iniciales de la misma.
- Establecer los mecanismos adecuados para garantizar que se cumplan las medidas preventivas y de control establecidas en los Procedimientos de Trabajo.
- Alertar oportunamente a la jefatura del área de seguridad y salud en el trabajo, del deterioro y faltantes de los equipos de protección personal (EPP) y sistemas de protección colectiva, requeridos para el desarrollo de los trabajos bajo su dirección.
- Utilizar permanentemente los equipos de protección personal (EPP) requeridos para el desarrollo de los trabajos y exigir a su personal el uso correcto y obligatorio de los mismos.
- Velar por el orden y la limpieza en su frente de trabajo.
- Mantener en observación permanente su frente de trabajo, supervisando con mentalidad preventiva el desarrollo de las tareas asignadas a su personal y corrigiendo de inmediato los actos y condiciones subestándar que pudieran presentarse. En casos de alto riesgo deberá detener la operación hasta eliminar la situación de peligro. Registrar evidencias de cumplimiento.
- Reportar de inmediato al residente de obra y al responsable de seguridad y salud en el trabajo, cualquier incidente o accidente que ocurra en su frente de trabajo y brindar información veraz de lo ocurrido durante el proceso de investigación correspondiente.
- Participar en el programa de capacitación y el programa de inspecciones, Dicha participación quedará registrada en los formatos correspondientes y se evaluará en función a las tablas de performance de la línea de mando.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 16 de 82        |

### 9.2.8 Almacenero

- Garantizar el abastecimiento oportuno y stock mínimo de los equipos de protección personal (EPP) y sistemas de protección colectiva requeridos para el desarrollo de los trabajos de obra.
- Verificar que las herramientas, equipos portátiles y equipos de protección personal, estén en buen estado y cumplan con los estándares de prevención de riesgos, antes de entregarlos al trabajador que lo solicite.
- Cumplir con la revisión mensual de herramientas y equipos de acuerdo al procedimiento de trabajo establecido.
- Tramitar oportunamente los requerimientos de compra de equipos de protección personal (EPP) y sistemas de protección colectiva y mantener un stock mínimo que asegure el abastecimiento permanente y reemplazo inmediato en caso de deterioro, durante el transcurso de la obra.
- Mantener un registro del consumo de equipos de protección personal (EPP) que permita estimar el tiempo de vida promedio de cada EPP, e informar al responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, en caso se evidencie deterioro prematuro de alguno de ellos.
- Solicitar información al responsable de Seguridad, acerca de los equipos de protección personal (EPP) con certificación nacional o internacional, antes de concretar la compra de los mismos.
- Conocer el correcto almacenamiento de los equipos de protección personal y sistemas de protección colectiva, a fin de garantizar su perfecto estado al momento de entregarlos al trabajador.

### 9.2.9 Trabajadores

- Cada trabajador es responsable de conducirse a sí mismo de una manera segura cumpliendo con este plan y los procedimientos operativos de seguridad durante las labores.
- Utilizar el Equipo de Protección Personal (EPP) de manera adecuada.
- Notificar a su inmediato superior de algún peligro potencial que resulte de las prácticas laborales que realiza.
- Utilizar de modo seguro y apropiado las herramientas, equipos, vehículos e instalaciones.
- Asistir a trabajar en buenas condiciones salud, tanto mentales como físicas, informar si está bajo la prescripción de algún medicamento o drogas.
- Someterse a los exámenes médicos a que estén obligados por norma expresa, así como a los procesos de rehabilitación integral, siempre y cuando se garantice la confidencialidad del acto médico.
- Reportar a su inmediato superior, la ocurrencia de cualquier incidente o accidente de trabajo.
- Asistencia obligatoria a la capacitación y entrenamiento sobre Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Podrá negarse a realizar un trabajo inseguro, que pueda atentar ante su integridad física y/o salud.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 17 de 82        |

## 10. ELEMENTOS DEL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### 10.1 OBJETIVO, METAS Y PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo tiene por objetivo integrar la prevención de riesgos laborales dentro de los procesos requeridos para la ejecución del servicio a fin de optimizar los recursos y lograr resultados satisfactorios. Los objetivos y metas de seguridad y salud ocupacional para el proyecto son los siguientes:

#### 10.1.1 OBJETIVOS

- Especificar las consideraciones mínimas indispensables de seguridad a tener en cuenta en la ejecución del proyecto.
- Establecer los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo a la Ley 29783, su reglamento y normas modificatorias, que el contratista de obra deberá considerar, durante la ejecución de la obra.

#### 10.1.2 METAS

| OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                  | ACTIVIDADES                                                             | META | INDICADORES                                         | RESPONSABLE                                                           |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Mejorar los procedimientos de preparación y respuesta ante emergencias | Ejecutar simulacros                                                     | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Ing. de seguridad y salud en obra                                     |
|                                                                        | Realizar inspecciones dirigidas a preparación y respuesta a emergencias | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Ing. de seguridad y salud en obra                                     |
| Mejorar SGSST                                                          | Actualizar y difundir la(s) política(s) SST                             | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Residente de obra / Ing. de seguridad y salud en obra                 |
|                                                                        | Asistencia a las reuniones del Comité SST                               | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Gerente General/Residente de obra / Ing. de seguridad y salud en obra |
| Mejorar competencias y aptitudes                                       | Charlas de Inducción                                                    | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Ing. de seguridad y salud en obra                                     |
|                                                                        | Capacitación al personal                                                | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Residente de obra/ Ing. de seguridad y salud en obra                  |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 18 de 82        |

|                                           |                                       |      |                                                     |                                                                   |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Control de Salud Ocupacional              | Monitoreo de agentes peligrosos       | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Profesional de salud ocupacional                                  |
|                                           | Exámenes Médicos Programados          | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Gerente General/ Administración/ Profesional de salud Ocupacional |
| Promover Cultura de Prevención de Riesgos | Charlas diarias                       | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Ing. de seguridad y salud en obra /Encargado de servicio          |
|                                           | Charlas y talleres de sensibilización | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Residente de obra/ Ing. de seguridad y salud en obra              |
| Evaluar y revisar el SGSST                | Auditoria Interna                     | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Residente de obra                                                 |
|                                           | Auditoria Externa                     | 100% | $\frac{N.º Ejecutados}{N.º Programados} \times 100$ | Residente de obra                                                 |

### 10.1.3 PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El programa de Seguridad y salud en el Trabajo, se muestra en los anexos de este Plan.

### 10.2. COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (CSST)

Una vez iniciado el proyecto y cuando la cantidad de trabajadores sea más de veinte (20) en planilla, se constituirá un Comité de Seguridad, Salud en el Trabajo en el Proyecto, según RM 245-2021 TR y estará integrado en forma paritaria y bipartita por:

- **Presidente:** representado por el jefe de obra (ingeniero de obra) quien preside la reunión del comité y fiscaliza el cumplimiento de los acuerdos.
- **Secretario:** representado por el ingeniero de seguridad y salud de obra y su función es la de convocar a los miembros del comité para reuniones mensuales, preparar la agenda con los temas a tratar y distribuirla en forma anticipada, lleva un status de cumplimiento de los acuerdos, los que son revisados en cada reunión.
- **Miembros del comité:** representado por cada responsable de cada área o frente de trabajo, sus funciones son las de aportar recomendaciones para minimizar riesgos en el proyecto, fomentar el trabajo en equipo, realizar inspecciones mensuales de todos los frentes de trabajo anotando sus recomendaciones, reunirse para evaluar el avance de las metas trazadas y analizar las causas de los incidentes y accidentes emitiendo recomendaciones.

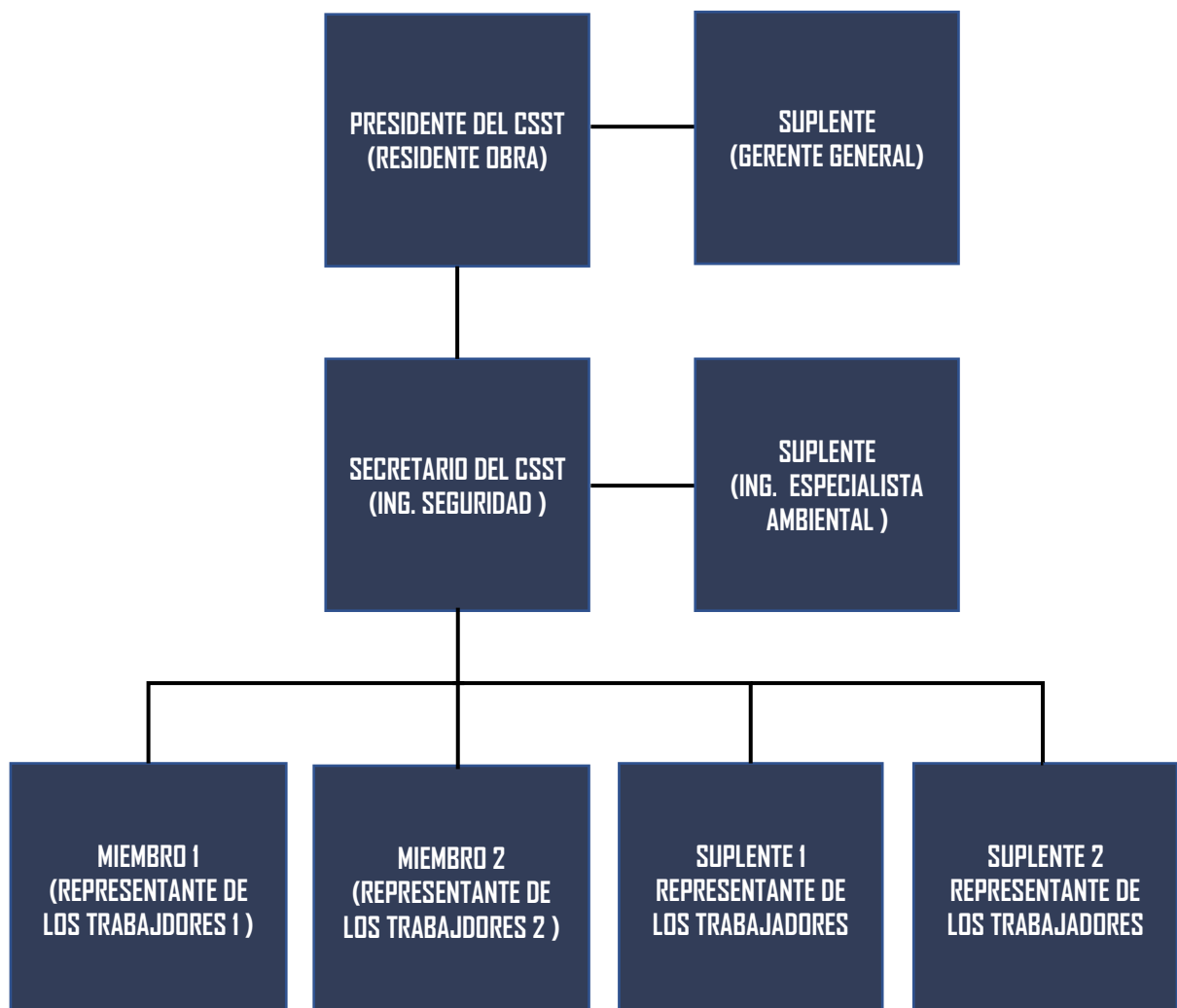
### ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES: (Conforme el Artº 42 del DS-005-2012-TR)

- Publicar y difundir entre el personal la política de seguridad en el trabajo.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 19 de 82        |

- Definir los objetivos de control de pérdida para el periodo de ejecución de la obra.
- Asignar las tareas y estándares que se requerirá para controlar los riesgos asociados a la ejecución de la obra.
- Establecer un sistema para informar a los trabajadores acerca de los riesgos a que se encuentran expuestos los trabajadores: charlas de inducción.
- Definir la acción que realizarán las jefaturas de la obra, para evidenciar su liderazgo.
- Constituir el comité de seguridad y salud en el trabajo de forma paritaria y controlar su funcionamiento, regular sobre la base de una programación de trabajo permanente.

A la fecha, no se ha conformado el CSST de la Obra: OBRA: ENTREGA DE LAS DEFENSAS RIBEREÑAS DEL RÍO LACRAMARCA – PAQUETE 11 – R07 REGIÓN ÁNCASH, debido a que no hay mas de 20 trabajadores en planilla, tal como exige la normativa peruana en SST. Según como avance la obra en su ejecución se conformará el comité de SST, quedara establecido en la figura siguiente, de la siguiente manera:



|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 20 de 82        |

## 10.3. REQUISITOS LEGALES Y CONTRACTUALES

### 10.3.1. Requisitos Legales

Las normas nacionales de cumplimiento obligatorio y las cuales se tomarán en cuenta para el desarrollo de este plan y durante la ejecución del servicio son:

Cuadro N° 04 Marco legal para la culminación de trabajos

| Ítem | Referencia  | Norma                  | Título                                                                                                                                                                              | Actividad Aplicable |
|------|-------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1    | SST         | DS-001-2021 TR         | Modifica reglamento de Ley 29783 ley de seguridad y salud en el trabajo                                                                                                             | GENERAL             |
| 2    | SST         | Ley N° 31246           | Ley que modifica Ley 29783 ley de seguridad y salud en el trabajo                                                                                                                   | GENERAL             |
| 3    | SST         | DS N° 005-2012-TR      | Reglamento de la Ley 29783 SST                                                                                                                                                      | GENERAL             |
| 4    | SST         | Ley N° 29783           | Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                                                                              | GENERAL             |
| 5    | SST         | NTE G.050              | Seguridad durante la construcción.                                                                                                                                                  | CONSTRUCCIÓN        |
| 6    | SST         | DS N° 003-98-SA        | Normas técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo                                                                                                                      | EMPRESA ALTO RIESGO |
| 7    | SALUD       | R.M. N° 312-2011/MINSA | Protocolos exámenes médicos y guía diagnóstico de exámenes obligatorios por actividad                                                                                               | GENERAL             |
| 8    | SST         | DS N° 033-2001 MTC     | Reglamento Nacional de Tránsito                                                                                                                                                     | GENERAL             |
| 9    | LABORAL     | DL N° 910              | Ley General de Inspección del trabajo y defensa del trabajador                                                                                                                      | GENERAL             |
| 10   | SST         | DS N° 009-2004-TR      | Normas reglamentarias de la ley 28048. Ley de protección de la mujer gestante                                                                                                       | GENERAL             |
| 11   | SST         | DS N° 029-2007 RE      | Convenio No 127 de la OIT relativo al peso máximo de la carga por trabajador                                                                                                        | GENERAL             |
| 12   | SST         | Ley N°28048            | Ley de protección a favor de la mujer gestante que realiza labores que pongan en riesgo su salud y/o el desarrollo normal del embrión y el feto                                     | GENERAL             |
| 13   | SANEAMIENTO | DS N° 02-2022-VIVIENDA | Gestión y Manejo de Residuos Sólidos de la Actividad de la Construcción                                                                                                             | CONSTRUCCIÓN        |
| 14   | SALUD       | NTS No 068-MINSA/DGSP  | Norma Técnica que establece el listado de enfermedades profesionales                                                                                                                | GENERAL             |
| 15   | SALUD       | RM N° 374-2008 TR      | Listado de los agentes físicos, químicos, biológicos, ergonómicos y psicosociales que generan riesgo para la salud de la mujer gestante y/o desarrollo normal del embrión y el feto | GENERAL             |
| 16   | SALUD       | RM N° 375-2008         | Norma básica de ergonomía y de procedimiento de evaluación del riesgo ergonómico                                                                                                    | GENERAL             |
| 17   | SST         | DS N° 011-2019-TR      | Reglamento de Seguridad y Salud en el trabajo para la industria de la Construcción                                                                                                  | CONSTRUCCIÓN        |
| 18   | SALUD       | RM N°480-2008-MINSA    | Resolución Ministerial que aprueba Norma Técnica de Salud que establece el listado de enfermedades profesionales                                                                    | GENERAL             |
| 19   | SALUD       | RM N°510-2005-MINSA    | Manual de Salud Ocupacional                                                                                                                                                         | GENERAL             |

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 21 de 82        |

### 10.3.2. Requisitos Contractuales

- Expediente Técnico.
- Plan de seguridad y salud en el trabajo.
- Planos de obra.
- Políticas de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente.
- Reglamento Interno de Seguridad en el Trabajo.
- Procedimientos de trabajo seguro.
- Contrato por servicios.
- Apertura de cuenta sueldo.
- Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- Contrato de trabajo.
- Actas.
- Contrato de compra venta.
- Contratos de arriendo.

### 10.4. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE LOS CONTROLES OPERACIONALES (IPERC)

Antes de dar inicio a la obra, Consorcio Ancash, confecciono la Matriz de Identificación de peligro con el fin de establecer la metodología para la identificación de peligros, análisis o evaluación de los peligros y determinación de las medidas de control para todas las actividades comprendidas en los diferentes procesos de la obra con la finalidad de reducir los riesgos a niveles que sean tolerables por la organización.

El procedimiento a seguir para la elaboración de una matriz de IPERC (Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos y Controles) se describe en las siguientes etapas:

#### **Etapas I: Organización y Preparación**

El residente responsable designo al personal para conformar el equipo IPERC con un profesional capacitado en la Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (personal interno), así como designado a este equipo responsabilidades para la identificación de los peligros, evaluación de los riesgos y proponer controles. Este equipo tuvo las las siguientes competencias:

- Multidisciplinario
- Conocer los procesos a ser evaluados (personal involucrado en las actividades)
- Un equipo abierto (puede integrarse más personas según necesidad)

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 22 de 82        |

El ingeniero de seguridad y salud en obra es un profesional capacitado en la Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo, asimismo debe capacitar al equipo IPERC en la metodología de la identificación de peligros y evaluación de riesgos y controles al personal en general, como también facilitar la logística necesaria, formatos impresos y digitales para dicha identificación.

## **Etapas II: Identificación de Peligros**

- 1) Identificar puestos y ambientes de trabajo por cargos y actividades rutinarias y no rutinarias.
- 2) Identificar los peligros asociados a cada actividad, puesto y ambiente de trabajo y su posible efecto. El desarrollo de esta actividad se soporta con entrevistas y observación de tareas. Durante esta etapa se tiene en cuenta:
  - Nivel de educación de las personas
  - Experiencia o actividad en el cargo
  - Espacio de trabajo disponible
  - Manipulación de herramientas y equipos de trabajo
  - Interacción con organismos externos u otras partes interesadas
  - Manipulación de sustancias químicas
  - Requisitos legales
- 3) Identificar los peligros originados fuera del lugar de trabajo, capaz de afectar adversamente la salud y seguridad de los trabajadores bajo el control del contratista.
- 4) Registrar los campos correspondientes en un determinado formato IPERC.

## **Etapas III: Identificación de Riesgos asociados y controles existentes**

- 1) Identificar los riesgos asociados a los peligros identificados y verificar los controles existentes
- 2) Luego de estimar el riesgo, se considera el número de personas expuestas (cantidad de personas expuestas al peligro, incluyen personas que no realizan la tarea, que transitan, que comparten el ambiente).
- 3) Se estima el tiempo de exposición al peligro, puede ser:
  - Diario (D)
  - Semanal (S)
  - Quincenal (Q)
  - Mensual (M)
  - Semestral (S)
  - Anual (A)
- 4) Identificar los controles existentes, ello consiste en describir los controles existentes en el medio (aislamientos, inspecciones) la fuente (mantenimiento preventivo de maquinaria, equipo, infraestructura) o el individuo (EPP, capacitaciones, exámenes médicos, hidratación, pausas activas).
- 5) Verificar si los trabajadores cuentan con los controles operacionales necesarios.
- 6) Registrar la información recopilada en el formato IPERC.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 23 de 82        |

#### Etapa IV: Evaluación de riesgos

##### A. Cálculo de la Probabilidad

- 1) Para la evaluación de riesgos, se debe considerar la matriz de criterios que determinen la probabilidad de un incidente o accidente. Ver Fig. 1

**FIGURA 1**

| INDICE   | PROBABILIDAD ( P )   |                                                           |                                                                                        |                                             |
|----------|----------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|          | P= P1 + P2 + P3 + P4 |                                                           |                                                                                        |                                             |
|          | Personas expuestas   | Controles estandarizados/ documentados                    | Capacitación, entrenamiento                                                            | Exposición al Peligro                       |
|          | P1                   | P2                                                        | P3                                                                                     | P4                                          |
| <b>1</b> | De 1 a 3 personas    | Si existe, son satisfactorios y suficientes               | Personal entrenado, conoce el peligro y lo previene                                    | Al menos una vez al año<br>Esporádicamente  |
| <b>2</b> | De 4 a 12 personas   | Existen parcialmente, no son satisfactorios o suficientes | Personal parcialmente entrenado<br>Conoce el peligro, pero no toma acciones de control | Al menos una vez al año<br>Eventualmente    |
| <b>3</b> | Más de 12 personas   | No existen                                                | Personal no entrenado.<br>No conoce el peligro ni toma acciones de control             | Al menos una vez al año.<br>Permanentemente |

- 2) Se debe registrar los valores precedentes en los campos correspondientes del formato IPERC.

##### B. Cálculo de la Severidad

- 1) La matriz de criterios que determinan la Severidad de un incidente o accidente. Ver Fig. 2

**FIGURA 2**

| SEVERIDAD (S) | CONSECUENCIA SOBRE LAS PERSONAS                                             |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1             | Lesión sin incapacidad<br>Discomfort, incomodidad                           |
| 2             | Lesión con capacidad temporal<br>Daño a la salud de manera reversible       |
| 3             | Lesión con incapacidad permanente<br>Daño a la salud de manera irreversible |

|                                                                                   |                                      |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      | Página:  | 24 de 82        |

- 2) Registrar el valor calificado de la Severidad en el campo correspondiente en el formato IPERC.

### C. Cálculo del Grado del Riesgo

- 1) Calcular el grado de riesgo GR. Esto se obtiene de acuerdo a la fig. 3

**FIGURA 3**

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| <b>GRADO DEL RIESGO = PROBABILIDAD X SEVERIDAD</b> |
| <b>G.R. = P X S</b>                                |

- 2) Registrar el valor calculado en el campo correspondiente en el formato IPERC

### D. Determinación del Nivel y Significancia del Riesgo evaluado

- 1) Se procede a realizar la valoración del nivel de riesgo y significancia. Ver Fig. 4
- 2) Registrar los niveles de riesgo y su significancia en el campo correspondiente en el formato IPERC

| <b>NIVEL DEL RIESGO Y SU SIGNIFICANCIA</b> |                        |                      |
|--------------------------------------------|------------------------|----------------------|
| <b>G.R.</b>                                | <b>NIVEL DE RIESGO</b> | <b>SIGNIFICANCIA</b> |
| Hasta 4                                    | Trivial                | No significativo     |
| 5 - 8                                      | Tolerable              | No significativo     |
| 9 - 16                                     | Moderado               | No significativo     |
| 17 - 24                                    | Importante             | Significativo        |
| 25 - 36                                    | Intolerable            | Significativo        |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 25 de 82        |

### **Etapas V: Controles Propuestos**

- 1) En base a los resultados obtenidos en la etapa de evaluación de riesgos se determinará las medidas de control más adecuadas para los trabajos y actividades a desarrollar.
- 2) La determinación de los controles se realiza con base en los siguientes criterios:
  - Condición del riesgo
  - Recursos disponibles
  - Efectividad del control
- 3) Las medidas de control se establecen según la siguiente jerarquía:
  - Elimínalo- Eliminación total del riesgo
  - Sustitúyalo- Reemplace el material, equipo o proceso por uno menos peligroso
  - Rediseñe- Revise y corrija el diseño del equipo o proceso
  - Segregué- Aislé el peligro mediante barreras o confinamiento
  - Administre- Implante controles como procedimientos, entrenamiento, etc.
  - Equipo EPP- Donde los controles no son practicables, provee y exija el uso del EPP apropiado para minimizar el impacto.

### **Etapas VI: Reevaluación de Riesgos**

Una vez establecidos los controles propuestos se reevaluará aquellos riesgos que como resultado de la evaluación de riesgos arrojen significativos y volver a realizar las etapas anteriormente ya descritas.

### **Etapas VII: Gestión e Implementación de Controles Propuestos**

- 1) Se aprobará y validará la matriz de identificación de peligros, evaluación de riesgos y controles propuestos.
- 2) Se remitirá la matriz IPERC a los responsables de sede para validar y gestionar los controles propuestos.
- 3) Monitorear la Implementación de controles.

## **10. 4.2. RIESGOS CRÍTICOS**

De acuerdo a los resultados de la evaluación del IPERC, se elaborará el Listado de riesgos críticos por actividad, el mismo que será difundido a los colaboradores y publicado en las diferentes áreas de trabajo.

Los riesgos críticos identificados en el Proyecto, se muestran en el siguiente cuadro.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 26 de 82        |

## Riesgos críticos de las actividades en construcción

| AREAS CRITICAS                         | RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CAUSAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ZONAS AFECTADAS                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CORTE, CARGUIO Y TRANSPORTE MATERIAL 1 | <ol style="list-style-type: none"> <li>Caídas y vuelcos de máquinas en desniveles o en los taludes, teniendo especial incidencia las maniobras realizadas en los accesos a los futuros frentes de trabajo, o las pendientes excesivas en las zonas de acceso y preparación de los bancos.</li> <li>Caídas desde equipos al subir o bajar de las cabinas de palas y/o volquetes.</li> <li>Atropello o aprisionamiento entre máquinas, al permanecer personal en el radio de acción de la maquinaria y realizar maniobras inadecuadas.</li> <li>Exceso de velocidad de los vehículos.</li> <li>Contactos de la maquinaria con líneas aéreas o subterráneas.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>Movilización de maquinarias y camiones pesados.</li> <li>Carguió de material en la tolva del camión.</li> <li>Puntos ciegos del operador desde las cabinas de las maquinarias y equipos pesados.</li> <li>Operación de la maquinaria cerca a bordes de taludes.</li> <li>Tránsito de vehículos livianos y personas dentro del radio de acción de las maquinarias y/o equipos pesados o en las vías de circulación de estos.</li> </ol>         | Cabeza, musculo, brazos, piernas, ojos                                                                                                                                |
| MANTENIMIENTO DE EQUIPOS               | <ol style="list-style-type: none"> <li>Incendio o explosión de tanques.</li> <li>Derrame de combustible de un tanque, durante el abastecimiento de combustible.</li> <li>Corto circuito por instalaciones mantenimiento deficiente.</li> <li>Aplastamiento, atrapamiento</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>Almacenamiento y manipulación inadecuada o excesivo material contaminado con hidrocarburo (trapos madera, solventes, lubricantes, etc.).</li> <li>Falta de mantenimiento de redes eléctricas y equipos o herramientas accionadas por electricidad.</li> <li>Almacenamiento inadecuado de envases de combustible.</li> <li>Inadecuada segregación de Residuos Peligrosos.</li> <li>Procedimiento inadecuado de trabajos de soldadura</li> </ol> | Golpes en manos o pies por diversos elementos que pueden existir en las superficies de trabajos o en la manipulación de materiales o herramientas de la especialidad. |
| OBRAS DE ARTE                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>Caída de piedras y desprendimientos de tierras durante la excavación.</li> <li>Golpes y atropellos durante la construcción de cimientos con retroexcavadora.</li> <li>Vuelco de máquinas.</li> <li>Caída de altura durante el encofrado y hormigonado de muros o pilares.</li> <li>Caída de materiales de la grúa durante el izado y transporte de estos.</li> <li>Golpes y proyecciones de hormigón durante el venido del mismo con bomba.</li> <li>Contacto eléctrico con líneas eléctricas aéreas al entrar en contacto elementos fijos o móviles de las máquinas.</li> <li>Contacto eléctrico indirecto durante la fase de vibrado del hormigón.</li> <li>Golpes durante la colocación de vigas.</li> <li>Caída de personas a distinto nivel durante la colocación de ajuste de las vigas sobre los puntos de apoyo.</li> <li>Caída de altura durante la colocación de encofrados prefabricadas entre vigas.</li> <li>Caída de altura por aberturas laterales de viga prefabricadas en la preparación del piso sobre las vigas</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Fracturas múltiples en el cuerpo por la falta de identificación de peligro en los cortes de talud.</li> <li>Fracturas múltiples por caída de personas</li> <li>Caída de personas de distinto nivel</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                  | Golpes en manos o pies por diversos elementos que pueden existir en las superficies de trabajos o en la manipulación de materiales o herramientas de la especialidad. |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 27 de 82        |

| AREAS CRÍTICAS           |                        | RIESGO                                                                                                                                                                                   | CAUSAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ZONAS AFECTADAS                                                                                                      |
|--------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALMACENES                | Sustancias Químicas    | 1. Derrame de Productos Químicos.<br>2. Irritación o quemadura por contacto con Productos Químicos.                                                                                      | 1. Almacenamiento inadecuado de productos químicos.<br>2. Manipulación inadecuada de productos químicos.<br>3. Identificación inadecuada de productos químicos.                                                                                                                                                                                             | Oficinas, cocina, comedor, áreas de almacenamiento de materiales adicionales.                                        |
|                          | Materiales Inflamables | 1. Corto circuito.<br>2. Incendio o Amago de incendio                                                                                                                                    | 1. Hacer fuego en el área de almacenamiento de materiales.<br>2. Sobrecarga de enchufes en equipos de eléctricos de oficina.<br>3. Utilización de cordones eléctricos desgastados, pelados o viejos.<br>4. Almacenamiento de estos materiales cerca de fuentes de calor. (Llantas, pinturas)                                                                |                                                                                                                      |
|                          | Combustibles           | 1. Incendio o explosión de tanques.<br>2. Derrame de combustible de un tanque, durante el abastecimiento de combustible.<br>3. Corto circuito por instalaciones mantenimiento deficiente | 1. Generar llama abierta o realizar trabajos en caliente dentro de un radio de 50 m.<br>2. Deficiente limpieza del área de almacenamiento de combustibles.<br>3. Acumulación de materiales inflamables.<br>4. Falta de ventilación en la producción de vapores orgánicos.<br>5. Falta de mantenimiento preventivo de las bombas e instalaciones eléctricas. | Taller de Mantenimiento de Equipos.<br>Oficinas, cocina, comedor, áreas de almacenamiento de materiales adicionales. |
| OFICINAS ADMINISTRATIVAS |                        | 1. Corto Circuito, que podría generar un incendio.<br>2. Incendio o amago de Incendio                                                                                                    | 1. Sobrecarga de enchufes en equipos de eléctricos de cocina: Licuadoras, horno microondas, etc.<br>2. Utilización de cordones eléctricos desgastados, pelados o viejos.<br>3. Acumulación excesiva de documentos (papel).                                                                                                                                  | Módulos continuas de oficina                                                                                         |

Consortio Ancash, realiza actividades dentro del proceso constructivo de la obra, según el cuadro en mención; identificará la criticidad de diversas actividades se utilizarán la lista de verificación para estos tipos de riesgo siendo como facilitador el ingeniero de seguridad y salud de obra para la identificación, evaluación y control de los riesgos críticos que se generaran en las operaciones del proceso constructivo de la obra a fin de que estos controles sean ejecutados durante el periodo de construcción de la obra. Siendo estas la siguiente lista de verificación de los riesgos críticos:

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 28 de 82        |

| Nº | RIESGO CRÍTICO                                            | TAREAS ASOCIADAS                                                    |
|----|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1  | Derrumbes de taludes y con materia de corte               | MOVIMIENTO DE TIERRAS/CORTES DE TERRENO A NIVEL DE RASANTE DE DIQUE |
|    | Atrapamientos a personas con equipos en movimiento        |                                                                     |
|    | Despiste y volcadura de equipos y maquinarias             |                                                                     |
| 2  | Caída de cargas suspendidas                               | TRABAJOS DE OBRAS DE ARTE-ALCANTARILLA DE CONCRETO                  |
|    | Caída a distinto nivel de personas y objetos (altura)     |                                                                     |
|    | caída de rayos (tormentas eléctricas)                     |                                                                     |
|    | Atropello de personal por equipos o vehículos en transito |                                                                     |
| 3  | Caída de cargas suspendidas                               | DEMOLICIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES DE CONCRETO                    |
|    | Exposición a energías – Atrapamiento por partes móviles   |                                                                     |
|    | Caída de Rayos                                            |                                                                     |
| 4  | Atropello de Personal por Equipos o Vehículos en Transito | TRAZO REPLANTEO TOPOGRAFICO                                         |
|    | Caída de personas de taludes de corte                     |                                                                     |
| 5  | Caída de cargas suspendidas                               | MONTAJE DE MODULOS DE CAMPAMENTO Y ALCANTARILLADOS                  |
|    | Exposición a energías – Atrapamiento por partes móviles.  |                                                                     |
|    | Atropello de Personal por Equipos o Vehículos en Transito |                                                                     |
|    | Contacto con energías eléctrica                           |                                                                     |
| 6  | Caída de personas de distinto nivel                       | COLOCACION DE ROCA EN UÑA Y TALUD DE DIQUE                          |
|    | Atrapamiento o golpe de cargas suspendidas                |                                                                     |
|    | Atrapamientos a personas con equipos en movimiento        |                                                                     |
| 7  | Derrumbes de taludes y con materia de corte               | REPARACIÓN DE DIQUES CON ENROCADOS Y GAVIONES                       |
|    | Atrapamientos a personas con equipos en movimiento        |                                                                     |
|    | Despiste y volcadura de equipos y maquinarias             |                                                                     |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 29 de 82        |

## **PROCEDIMIENTOS**

| <b>TIPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CARACTERISTICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROCEDIMIENTO ESCRITO DE TRABAJO SEGURO (PETS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Un Procedimiento Escrito de Trabajo Seguro puede ser definido como una descripción, paso por paso de “cómo proceder” de principio a fin para desempeñar adecuadamente una tarea. Para lograr que los trabajadores hayan entendido una orden de trabajo, los supervisores explicarán los procedimientos de una tarea paso a paso, asegurando su entendimiento y su puesta en práctica.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ANÁLISIS SEGURO DE TRABAJO (ATS)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Es una herramienta obligatoria antes de la ejecución de cualquier tarea por más mínima que sea, permitiendo determinar el procedimiento de trabajo seguro, mediante la determinación de los riesgos potenciales y definiendo controles para la realización de las tareas:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>PERMISOS ESCRITO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO (PETAR)</b><br>Todo trabajo de alto riesgo requiere obligatoriamente del (PETAR). Por el supervisor de turno y/o jefe responsable del área de trabajo y visado por el Ingeniero/Supervisor de Seguridad, así como la supervisión directa durante el desarrollo del trabajo | <p><b>A. EXCAVACIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes de realizar una intervención (excavación/perforación) a muros, pisos, techos (cielo raso) o suelos, asegúrese de cumplir con todo lo indicado en el estándar para excavaciones.</li> <li>- Antes de realizar trabajos de excavación/Perforación, se debe utilizar equipos para escanear el área a fin de verificar que no existan instalaciones de servicios tales como ductos eléctricos, cañerías de gas, petróleo, etc.</li> <li>- En caso de existir servicios en la zona de excavación se deberá excavar manualmente.</li> <li>- Cuando se utilice un equipo de excavación (maquinaria), se deberá contar con una persona de “punto fijo” (Vigía).</li> <li>- En trabajos de excavación que por las características del terreno como: compactación, granulometría, tipo de suelo, humedad, vibraciones, profundidad, entre otros; exijan sistemas de fortificación y que, a juicio de la supervisión, sea necesaria e imprescindible su colocación; en toda excavación el material proveniente de ella y acopiado en la superficie, deberá quedar como mínimo a una distancia del borde a la mitad de la profundidad de la excavación.</li> <li>- Las excavaciones abiertas deben ser protegidas por una barricada y marcadas con una señal de precaución.</li> <li>- Se realizarán de acuerdo al Procedimiento General de Excavaciones y Zanjas.</li> <li>- Para este fin, cualquier línea de servicio subterránea deberá ser instalada a más de 30 cm. de profundidad del nivel del terreno y se colocarán.</li> </ul> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>B. TRABAJOS EN CALIENTE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se realizarán de acuerdo al Procedimiento General de Trabajos En Caliente.</li> <li>- En trabajos en caliente donde exista la posibilidad de presencia de gases inflamables,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 30 de 82        |

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                           | <p>deberán ser eliminados totalmente y se deberá verificar mediante monitoreo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En trabajos en caliente se debe tener en cuenta la inspección previa del área de trabajo, disponibilidad de equipos para combatir incendios y protección de áreas aledañas, EPP adecuado, la capacitación respectiva y la colocación visible del permiso de trabajo.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>PERMISOS ESCRITO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO (PETAR)</p> | <p><b>C. SEGURIDAD ELÉCTRICA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Todos los trabajos eléctricos deben ser realizados por personal calificado y autorizado</li> <li>- Informar inmediatamente a su supervisor cualquier incidente relacionado con contacto de energía eléctrica (choque eléctrico)</li> <li>- Siempre “Testear antes de tocar”. Asuma que todo equipo eléctrico esta energizado hasta comprobar lo contrario.</li> <li>- No se puede efectuar ningún trabajo a menos de 500 mm de conductores energizados expuestos (no aislados).</li> <li>- Debe tener una distancia mínima de 6.4 metros entre cableado eléctrico aéreo de alta tensión y cualquier maquinaria operando cerca de este.</li> <li>- No utilice ningún equipo/artefacto eléctrico portátil que no esté conectado a un circuito con protección diferencial.</li> <li>- Solamente utilice maquinas soldadoras equipadas con dispositivos de reducción de voltaje (VRD).</li> <li>- Paneles eléctricos, centros de control de motores y subestaciones deben permanecer adecuadamente cerrados.</li> </ul> <p><b>D. EN TRABAJOS DE ALTURA:</b></p> <p>Para realizar trabajos en altura o en distintos niveles a partir de 1.80 metros, se usará un sistema de prevención y detención de caídas, tales como: anclaje, línea de vida o cuerda de seguridad y arnés debidamente inspeccionados. Además, los trabajadores deberán tener certificados anuales de suficiencia médica, los mismos que deben descartar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Todas las enfermedades neurológicas y/o metabólicas que produzcan alteración de la conciencia súbita, déficit estructural o funcional de miembros superiores e inferiores, obesidad, trastornos del equilibrio, alcoholismo y enfermedades psiquiátricas.</li> <li>- Donde se usen el sistema anti caídas existirá un plan de rescate implementado con el objetivo de cumplirlo dentro de los 5 minutos.</li> <li>- No se acerque a menos de 2 m de un borde abierto sin protección, ponga barreras de advertencia a una distancia de al menos 1.5 m de un hoyo, abertura o borde desprotegido.</li> <li>- Cuando se realicen trabajos en altura, debe implementarse una zona de exclusión para evitar que personas transiten por debajo de esa zona y sean impactadas por</li> </ul> |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 31 de 82        |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>posibles caídas de objetos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificar que los andamios cumplan con los estándares requeridos incluyendo las normas relacionadas con las barandas (barandas dobles, rodapié, etiqueta verde que autorice su uso, etc.)</li> </ul>                                                                                        |
|  | <p><b>G. OTROS:</b></p> <p>En los trabajos de instalación, operación, manejo de equipos y materiales radiactivos (densímetro nuclear) se deberá cumplir con las normas establecidas en el Reglamento de Seguridad Radiológica, aprobado por Decreto Supremo N° 009-97-EM, sus modificatorias, el Decreto Supremo N° 039-2008-EM y demás normas vigentes aplicables.</p> |

## - EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

Se dotará de Equipos de Protección Personal (EPP) a todo el personal. Para las actividades de soldadura u otros se darán según el estándar del trabajo a realizar. Está totalmente prohibido el ingreso de trabajadores a las instalaciones sin sus respectivos EPP.

| EPP                  | CARACTERISTICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CASCO DE SEGURIDAD   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los cascos deben ser usados todo el tiempo en las operaciones, talleres, área de operación y donde haya una señal que lo indique, debiendo ser mantenidos en buenas condiciones.</li> <li>- El tafilete debe ser revisado una vez al año para constatar su condición.</li> <li>- No está permitido ningún tipo de pintura sobre los cascos.</li> <li>- Se deberá cambiar el casco de inmediato ante la presencia de perforaciones, rasgaduras, grietas, si está hundido, doblado, si pierde flexibilidad, o ante cualquier anomalía que deteriore su textura original.</li> <li>- Los cascos no deben limpiarse con solventes o compuestos químicos de ningún tipo, de igual modo alejarlos de fuentes de calor.</li> <li>- Norma ANSI Z-89</li> </ul> |
| LENTE DE SEGURIDAD   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los Lentes de seguridad deben ser usados en todo momento, por todas las personas dentro de las áreas de trabajo, a excepción de las oficinas de Administración, vestidores, comedores.</li> <li>- Los trabajadores que usen anteojos con medida o anteojos que no sirvan de protección contra los accidentes de trabajo emplearán, se les proveerá de lentes especiales (sobre lentes).</li> <li>- Norma ANSI Z-87.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ZAPATOS DE SEGURIDAD | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los zapatos de seguridad se usarán en todo momento en todos los lugares de trabajo.</li> <li>- La duración de los zapatos es de 1 año para los operadores y conductores; y para los mecánicos, perforistas, topógrafos, vigías y soldadores es de 6 meses. Salvo condiciones que impliquen un cambio antes de lo estimado.</li> <li>- Norma Técnica Peruana - NTP ISO 20345 – 2008: EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL. Calzado de Seguridad.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ROPA PROTECTORA      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- El personal en áreas de trabajo que así lo requieran tienen que usar el equipo y ropa protectora adecuada (Soldadores.) Será responsabilidad de los trabajadores presentarse cada día de trabajo con su equipo y ropa protectora prescrita, la cual deben mantener en buen estado.</li> <li>- Deberá contar con las cintas reflectivas de acuerdo al estándar ANSI/ISEA 107-2010.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 32 de 82        |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los electricistas no deben usar ropa que posea elementos metálicos expuestos a riesgos de contacto.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| RESPIRADOR          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- En todo lugar donde exista la posibilidad de emanación de gases, humos, vapores o polvos deberá contarse con respiradores de tipo conveniente para el caso particular, en número suficiente para que todos los trabajadores que laboren en el ambiente peligroso los usen cuando corresponda.</li> <li>- La vida útil de los respiradores una vez removido el sello de filtro (para polvo, químico o mixto), depende del uso, tiempo de exposición y concentración del agente contaminante.</li> <li>- Cuando se tenga dificultades para respirar, el filtro debe ser cambiado inmediatamente.</li> <li>- Los trabajadores deben cuidar que los respiradores sean usados en todo momento.</li> <li>- El supervisor debe asegurarse que el personal bajo su control haya sido apropiadamente entrenado en su uso. Norma ANSI Z-88.2</li> </ul> |
| PROTECCIÓN AUDITIVA | <ul style="list-style-type: none"> <li>- El objetivo de la conservación de la capacidad auditiva es evitar la pérdida de la audición causada por el trabajo continuo en áreas donde los niveles de ruido sean iguales o excedan los 85 dBA.</li> <li>- El Gerente de Seguridad, Salud y Ambiente es responsable de disponer que se realicen mediciones que identifiquen áreas de niveles de ruido inaceptablemente altos y de hacer las recomendaciones pertinentes.</li> <li>- El supervisor es responsable de que las zonas identificadas como de alto ruido en su área sean adecuadamente señalizadas, de proveer el equipo de protección recomendada y de su correcto uso. Norma ANSI S3 19-1974.</li> </ul>                                                                                                                                                                       |
| ARNÉS DE SEGURIDAD  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- El supervisor es responsable de asegurar que los trabajadores usen los arneses o cinturones de seguridad cuando estén realizando un trabajo a más de 1.8 metros del nivel del suelo. Cada arnés debe ser registrado para su control. El Jefe de Área debe asegurarse que todo el personal que usa arnés de seguridad reciba una capacitación apropiada.</li> <li>- Norma: ANSI Z 359 – 2007 y sus variables como: Z-359.0, Z-359.1, Z-359.2, Z-359.3, Z-359.4.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PROTECCIÓN DE MANOS | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se exige el uso de guantes apropiados cuando existe la posibilidad de lesiones para la mano descubierta, guantes de hilo reforzados con puntos de cuero y guantes de cuero.</li> <li>- Se exige el uso de guantes apropiados para soldar o cortes con equipo de gas comprimido o de soldadura por arco eléctrico.</li> <li>- Se exige el uso de guantes con palmas de cuero reforzada cada vez que se manipule eslingas o cables metálicos.</li> <li>- Se exige el uso de guantes resistentes a los químicos cada vez que existe la posibilidad de lesiones a las manos debido a productos químicos.</li> <li>- Se usarán de acuerdo a las necesidades y cumpliendo las normas de los fabricantes autorizados</li> </ul>                                                                                                                      |

## INSPECCIÓN, USO Y MANTENIMIENTO DE EPP

- Todo el EPP se inspeccionará antes de cada uso para observar si está dañado o tiene defectos.
- Todo EPP dañado o defectuoso se reemplazará.
- La entrega de otros equipos de protección personal (Ej.: guantes, zapatos, ropa, respiradores) deben ser controlados por el Supervisor y el jefe de seguridad

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 33 de 82        |

correspondiente, anotados en la hoja de registro con la firma del solicitante. El reemplazo de este material debe ser en base a intercambio.

- El trabajador es responsable de su cuidado, almacenamiento y limpieza (diario).
- Todo EPP dañado o defectuoso será reemplazado previa evaluación.

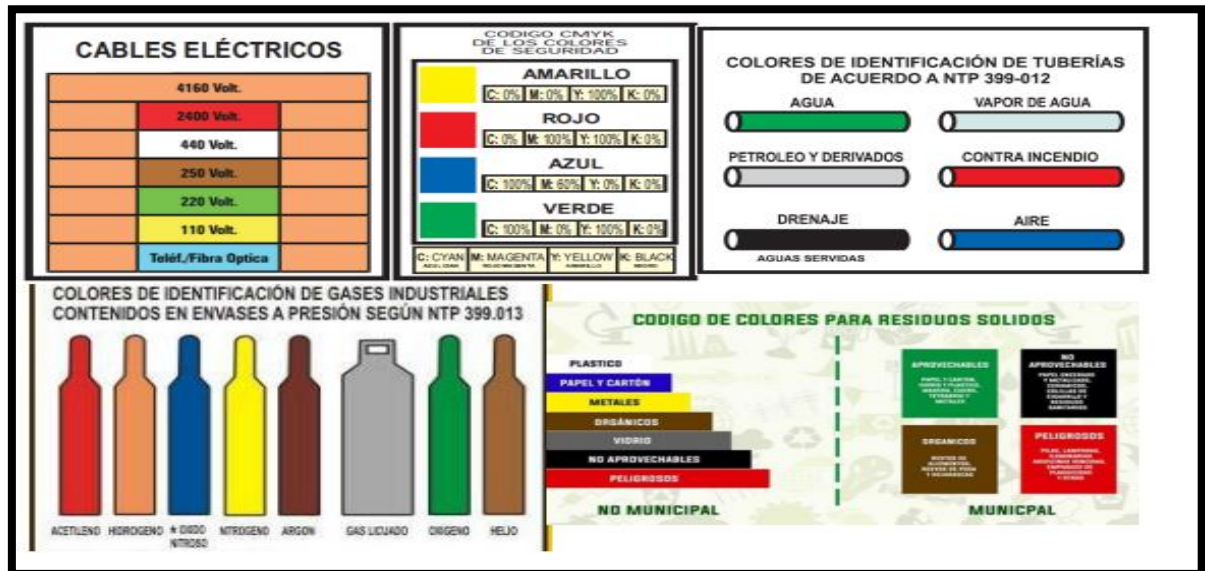
#### • SEÑALIZACIÓN EN ÁREAS DE TRABAJO Y CÓDIGO DE COLORES

El uso del código de colores permite un rápido reconocimiento de las señalizaciones que pueden advertir peligro, por tanto, se deberá adoptar las siguientes medidas de prevención de riesgos en todas las áreas de proyectos:

- En áreas potencialmente riesgosas y trabajos en áreas abiertas se usarán señales de advertencia, apropiadas que resalten el alto riesgo.
- Serán colocados en puntos visibles y estratégicos de las áreas de alto riesgo identificadas, indicando el teléfono del responsable del área correspondiente.
- Se debe colocar letreros con el Código de Señales y Colores en lugares visibles dentro del lugar de trabajo.
- Deberá presentarse en las cartillas de seguridad, detalles completos del Código de Señales y Colores.
- Las líneas de aire, agua, corriente eléctrica, sustancias tóxicas, corrosivas de alta presión y otros deben ser identificadas de acuerdo al Código de Señales y Colores indicando el sentido del flujo en las tuberías con una flecha a la entrada y salida de las válvulas.
- Los caminos de tránsito de peatones y de vehículos estarán demarcados y/ o señalizados para garantizar una circulación segura y eficiente. Estos caminos deben seguir una ruta lógica para facilitar la circulación.
- Los avisos, letreros, carteles y afiches tendrán las siguientes pautas:
  - a. Informar al personal en la Reunión de 10 minutos para explicar su mensaje.
  - b. El lugar donde se coloque el afiche será a la altura de la vista y bien iluminado.  
Debe ser aquél donde los operarios y empleados se detengan normalmente.
  - c. No es conveniente su colocación en corredores o en el lugar de trabajo, junto a otros carteles de temas diferentes, o al lado de máquinas donde sólo se deberán colocar los avisos de advertencias sobre su cuidado y funcionamiento y la necesidad de emplear determinados elementos de protección personal.
  - d. Los afiches, deben rotarse y cambiarse por otros. Para esto es conveniente tener una buena y completa colección de ellos, convenientemente enmarcados, para su mejor conservación y exhibición

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 34 de 82        |

e. Se dará cumplimiento a los estándares señalizados en el Código de Señales y Colores.



## 11. MAPA DE RIESGOS

El Mapa de Riesgo es un plano de las condiciones de trabajo, que puede emplear diversas técnicas para identificar, localizar los problemas, identificar las acciones de promoción y protección de la salud de los trabajadores en la organización del empleador y los servicios que presta.

Consortio Ancash, elabora un mapa de riesgo, el cual será publicado para el conocimiento de todos sus trabajadores, este a su vez es revisado y aprobado por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo o en su defecto por el ingeniero de seguridad y salud en obra periódicamente, según el cambio de las actividades este mapa de riesgo está sujeto a modificación.

## 12. PLAN DE VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES SALUD OCUPACIONAL (PLAN DE SALUD OCUPACIONAL)

Los trabajadores se someterán, por cuenta de consorcio Ancash, a los exámenes médicos según se requiera y este dentro del presupuesto. Consorcio Ancash, podrá fijar la fecha del examen médico, así como otros exámenes médicos por motivos justificados de acuerdo a las necesidades de trabajo. Además, se realizarán los exámenes que el profesional de salud ocupacional de la obra recomiende en base a la identificación de peligros y la evaluación y control de riesgos.

**a) Los exámenes ocupacionales:** Se realizarán en cualquier clínica cumpliendo el Anexo 02 del RM-312-2011-MINSA.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 35 de 82        |

- Todo trabajador contará con la constancia de aptitud emitida por el área de salud ocupacional de no tenerla no podrá laborar.
- Los trabajadores que requieran un cambio de puesto o retorno al trabajo luego de un descanso prolongado deberán ser evaluados en el área de salud ocupacional de su empleador.
- Los resultados de los exámenes médicos ocupacionales mantendrán la confidencialidad del trabajador, usándose la terminología referida a aptitud, salvo que lo autorice el trabajador o la autoridad competente.
- La historia médica ocupacional de cada trabajador será registrada y archivada por la empresa. El cliente podrá solicitarla en cualquier momento.
- Los exámenes médicos ocupacionales serán archivados por consorcio Áncash, hasta cinco (05) años después de finalizar el vínculo laboral con el trabajador. Luego, los exámenes médicos serán guardados en un archivo pasivo hasta cuarenta (40) años en concordancia con la Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica, de conformidad con la Resolución Ministerial N° 597-2006-MINSA sus reglamentos y demás modificatorias vigentes aplicables.

**b) El examen médico de retiro:** Es requisito indispensable que debe cumplirse siempre y cuando el trabajador lo solicite y servirá para documentar el estado de salud en que queda el trabajador al cesar el vínculo laboral, es cubierto por consorcio Ancash y es requisito indispensable. El contenido de este examen será determinado por el profesional de salud ocupacional (dependerá de su exposición, tiempo de trabajo, riesgo ocupacional, etc.).

- La convocatoria para dicho examen será de responsabilidad de consorcio Áncash, quien cursará por vía escrita y la acreditará con el cargo respectivo.
- El trabajador es responsable de someterse al examen médico de retiro, dentro de los treinta (30) días calendario de culminado el vínculo laboral. En caso el trabajador no cumpla con la realización del examen en este plazo, consorcio Ancash, enviará una segunda convocatoria para que el examen se realice en los siguientes quince (15) días calendarios. Vencido este plazo, consorcio Ancash, quedará exceptuada de la responsabilidad del examen médico.

### **13. PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO PARA LAS LABORES DE ALTO RIESGO**

Los procedimientos que se detallan a continuación son de alto riesgo, los cuales se identifican en las actividades de consorcio Ancash, cumpliendo con los requisitos de seguridad y salud establecidos en la normativa vigente.

#### **1. Procedimiento de Excavación y Zanjas**

Las principales causas de accidentes en estas actividades, son las siguientes:

- Atrapamiento y enterramiento por derrumbe o deslizamiento del terreno.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 36 de 82        |

- Contusiones y lesiones por materiales que caen en la plataforma.
- Caídas a desnivel, de trabajadores y equipos.
- Caída de Objetos al nivel de terreno.
- Medios de acceso inseguros y medios de escape insuficientes en caso de anegamiento.
- Vehículos llevados hasta el borde de la excavación, o muy cerca del mismo (sobre todo en marcha atrás), que causan desprendimiento de paredes.
- Asfixia o intoxicación causados por gases más pesados que el aire que penetran en la excavación, por ejemplo, los gases de caños de escape de motores diésel y de gasolina.

#### Medidas de Control:

- Al realizar excavaciones éstas deberán estar de acuerdo al talud natural del terreno, como mínimo.

| TIPO DE TERRENO           | TALUD (GRADOS) |                |
|---------------------------|----------------|----------------|
|                           | TERRENO SECO   | TERRENO HUMEDO |
| Roca dura compactada      | 90             | 90             |
| Roca dura                 | 80             | 80             |
| Roca Blanda               | 55             | 55             |
| Trozo de roca aglomerados | 45             | 40             |
| Terreno Vegetal           | 45             | 30             |
| Arcilla                   | 40             | 20             |
| Gravilla- Cascajo         | 35             | 30             |
| Arena Fina                | 30             | 20             |

- Se delimitará el área por todo el perímetro de la excavación con malla de seguridad, cinta de seguridad y porta cinta (cachacos) en profundidades menores de 3.4 metros.
- Se delimitará el área por todo el perímetro con malla metálica cuando la excavación sea mayor o igual a 3.5 metros de profundidad.
- Se colocará letreros de advertencia tales como: peligro excavación profunda, peligro espacios confinados.
- Se colocará letreros de obligación tales como uso obligatorio de EPP, uso obligatorio de arnés de seguridad.
- Se deberá de realizar una inspección de zanja antes de dar inicio a los trabajos en excavaciones.
- Se solicitará y elaborará el permiso de trabajo de alto riesgo para poder ingresar a una excavación.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 37 de 82        |

- Se deberá de elaborar el llenado del ATS antes del inicio de cada actividad.
- El personal que obtiene la autorización deberá de ingresar a la excavación con arnés de seguridad y línea de vida
- Todo acceso a la excavación se deberá de realizar por un medio seguro como: escaleras, rampas, etc.
- En excavaciones donde se instale entibado metálico o similar, el acceso deberá ser por dentro del entibado.
- Si hay posibilidad de derrumbes o cualquier condición peligrosa, se tomará precauciones necesarias antes de continuar el trabajo en la excavación o zanja.
- Nunca se deberá socavar el pie del talud de una excavación.
- No acopie el material extraído inmediatamente en el borde de la excavación (cresta), la distancia de acumulación de material hacia los bordes de la excavación será determinada por la altura de la profundidad entre dos ( $h/2$ ).
- Si se conociese de la existencia de instalaciones subterráneas (Tuberías, Fibra óptica, Cables eléctricos, etc.) se procederá a realizar cortes mecánicos y/o eléctricos (Válvulas y/o llaves).
- Para zanja profunda mayor a 2.00mt y/o con interferencias, el Ing. de frente y el personal de seguridad serán quienes autoricen el ingreso del trabajador al área observada.
- En el caso de realizar excavaciones en la que cuente con presencia de agua, estas deberán ser suspendidas hasta la debida evacuación de la fuente de agua.
- El tránsito de vehículos de cualquier magnitud se hará a una distancia horizontal mínima del borde de la excavación igual a 1.5 veces la profundidad de la excavación.

## 2. Procedimiento de Trabajos en Caliente

Se considera trabajo en caliente a cualquier operación susceptible de producir un foco de calor o chispa que eventualmente se convierta en fuente de ignición en presencia de material inflamable o combustible, a saber:

- Soldadura Eléctrica
- Preparación y colocación de pavimento asfáltico.
- Corte y Soldadura Oxiacetilénica
- Esmerilado
- Uso de llamas abiertas

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 38 de 82        |

- Arenado
- Operación de vehículos
- Operación de picado y taladro.
- Para las operaciones de trabajo en caliente, se requiere el uso de las siguientes prendas de protección personal:
  - Casco
  - Lentes panorámicos de seguridad
  - Careta facial incorporada al casco (esmerilado, proyección de partículas)
  - Mascara de soldar
  - Capucha resistente al fuego (soldadura, oxicorte)
  - Guantes de cuero o badana (en función al trabajo a realizar)
  - Mandil de cuero
  - Protector auditivo
  - Zapatos de seguridad
  - Escarpines
  - Respirador de doble filtro para humos metálicos.

El equipo de protección personal es de uso obligatorio del operario y su ayudante y debe ser mantenido en buenas condiciones de uso.

El ayudante cumplirá la función de observador de fuego, encargándose de verificar que no haya elementos cercanos capaces de producir fuego. En caso de un inicio de fuego hará uso del extintor.

Debe tenerse especial cuidado de que la ropa no esté impregnada con gasolina, petróleo, grasas, aceites, solventes u otros materiales combustibles o inflamables.

Para evitar que las chispas, fuego, pedazos de metal caliente u otros tomen contacto con personal de los alrededores, materiales inflamables, combustibles o similares, se dispondrá obligatoriamente de pantallas protectoras, cobertores.

Asimismo, se dispondrá de extintores en el área donde se realizará el trabajo, éstos deben ser PQS del tipo ABC el cual extingue los 3 tipos de fuego provocado por materiales combustibles, líquidos inflamables, equipos e instalaciones eléctricas.

Los equipos y/o herramientas a utilizar deben estar en buen estado y la verificación diaria será responsabilidad del usuario.

Para el uso del esmeril, solo podrán manipular estas herramientas aquellos trabajadores que tengan como cargo de oficial en adelante y hayan recibido la capacitación respectiva, se prohíbe el uso de herramientas de poder a los peones

Las dimensiones del disco (diámetro, capacidad) a seleccionar y/o utilizar deben ser acorde a las del equipo a utilizar.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 39 de 82        |

La cantidad de RPM descrita en los discos debe estar acorde a la cantidad de RPM descrita en el equipo a utilizar, bajo ninguna circunstancia la cantidad de RPM del disco debe superar a la del equipo a utilizar.

No está permitido el uso de discos utilizados (gastados) de un equipo de mayor dimensión en uno de menor dimensión. Ejemplo, el disco del esmeril de 7 pulgadas que ya fue utilizado y presenta desgaste, no puede ser utilizado en el esmeril de 4 ½ pulgadas

### 3. Procedimiento de Trabajos En Altura

Se considera trabajo en altura, aquel que se realice a una altura superior al 1.8 metros, desde escaleras, andamios, estructura elevada y/u otras superficies elevadas que no cuenten con resguardos contra caídas (sistema de barandales). Durante la realización de trabajos en altura, se deberá cumplir lo siguiente:

- Las personas que realicen trabajos en áreas sin resguardos y estén expuestas a una potencial caída de 1.8 metros o más, utilizarán un equipo para detención de caídas.
- Los objetos verticales que puedan causar incrustaciones tales como varillas de construcción tendrán los extremos cubiertos, encapsulados y/o protegidos por otro medio adecuado que cubra los extremos punzantes.
- Se deben usar los sistemas primarios de protección contra caídas (barandas, andamios y plataformas).
- El personal que trabaja o se desplaza en áreas elevadas a más de 1.8 metros sobre el nivel del suelo, o donde exista exposición de caída a distinto nivel, hará uso de la protección secundaria contra caída (equipo para detención de caídas), asegurando siempre su línea de anclaje a una estructura, a una línea de vida de acero, o a otro dispositivo de detención de caída capaz de soportar 2.268 kilogramos.
- El equipo para detención de caídas debe ser inspeccionado antes de su uso por el usuario.
- Los equipos auxiliares para detención de caídas, tales como líneas de vida verticales (cuerdas estáticas) u horizontales (cables de acero), redes, así como sistema de barandales u otros medios convenientes, serán utilizados por el personal cuando este tenga que desplazarse de una posición elevada a otra.
- Todas las plataformas de trabajos en áreas elevadas, deberán estar provistas de medios de acceso seguro para uso del personal tales como escaleras, en todos los niveles.
- Las líneas de anclaje con doble gancho, no serán unidas entre sí “gancho a gancho” alrededor de las estructuras de anclaje, si llegan a soltarse los ganchos puede ocasionar, el fallo al 100% del sistema para detención de caídas.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 40 de 82        |

- Los trabajadores que sean observados sin utilizar el equipo para detención de caídas, serán identificados y reportados a recursos Humanos y al área correspondiente de trabajo. Esto será considerado falta grave, pudiendo la persona infractora, ser retirada de la obra.
- Los trabajadores únicamente deberán utilizar equipos para detención de caídas compuesto por el arnés de cuerpo completo, línea de anclaje con amortiguador de impacto (dependiendo el nivel de caída libre), así como puntos de anclaje. Se prohíbe el uso de correas o cinturones de seguridad.
- Se proveerán en todas las áreas de trabajo, accesos y salidas seguros para las personas.
- El Capataz y/o Líder inmediato, con el asesoramiento del área de SSO, analizarán todos los trabajos en altura, verificando que se proporcionen todas las medidas necesarias para asegurar un adecuado sistema de protección contra caídas. Después de analizar las tareas, los Capataces y/o Líderes, en coordinación con el área de SST, determinarán las medidas específicas de protección contra caídas a ser empleadas.
- Los dispositivos para detención de caída que hayan sido expuestos al impacto de detención durante una caída, serán retirados inmediatamente de servicio, y se tratarán conforme a lo dispuesto en el punto anterior.
- Para aquellos lugares donde el terreno presente algún desnivel, el primer paso será conversar con el área de producción y ver la posibilidad de allanar la zona de trabajo, de no ser posible, se considerará siempre que la construcción de la plataforma de trabajo será debidamente calzada y arriostrada, no pudiendo desarrollar ninguna actividad hasta que se compruebe la verticalidad, horizontalidad (estabilidad) de la plataforma, en los casos que la pendiente supere el 4 % será necesario realizar un cálculo de la estructura.
- Todas las herramientas manuales, cajas de herramientas y cualquier otro dispositivo usados para transportar estas, deben encontrarse atadas.
- El personal que realice los trabajos en altura deberá haber recibido un entrenamiento y/o capacitación previa a la ejecución de sus labores.
- Los trabajos que se realicen en taludes o planos verticales deberán contar con un sistema de anclaje integral acorde al trabajo que se va a realizar, es decir sistemas verticales de acenso por cuerdas.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 41 de 82        |

## 14. PROGRAMA DE CAPACITACION, SENSIBILIZACION Y ENTRENAMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### 1. Ingreso de Personal Nuevo

El ingreso de personal a la Obra, será tramitado por el área de Administración, quien corroborará el cumplimiento de los requisitos solicitados para el ingreso de personal.

En caso de conductores y operadores; deben tener aprobación de Administración (verifica requisitos legales, contractuales y Currículo Vitae, etc.), luego tener aprobación de manejo u operación teórica-práctica del jefe o el que haga las veces y posteriormente pasar inducción en SST. Debe llenar un Check List. Una vez autorizado, administración de la obra (o el que corresponda) emitirá una comunicación escrita o vía e-mail al ingeniero de seguridad u salud de obra para la programación de la charla de inducción respectiva, duración: 1 hora

El ingeniero de seguridad y salud de obra, entregará al trabajador la nota de pedido de almacén con la finalidad que se le haga entrega del Equipo de protección personal (EPP). Para el caso de los trabajadores de terceros (subcontratistas, locadores de servicio, visitas, etc.), luego de aprobados por la jefatura de área, sus respectivas empresas tendrán la obligación de brindarles los EPP necesarios para sus actividades. En caso que Consorcio Ancash entregue el EPP a terceros estos se descontarán de sus valorizaciones.

Los visitantes serán anunciados, autorizados, y se permitirá su ingreso previa firma del permiso de Visitas y lectura de la Cartilla de Seguridad respectiva o Cartilla de Visitante.

Los trabajadores y las empresas Subcontratista que requieran trabajar fuera del horario normal deberán:

- Presentar la autorización del jefe de área de la obra encargada de supervisar los trabajos, al ingeniero de seguridad y salud de obra. El mismo que deberá ser gestionado con 12 horas mínimas de anticipación y en caso excepcionales con 2 horas de anticipación, si las operaciones lo permiten.

**NOTA:** Administración de Obra deberá hacer llegar un cronograma de contratación de personal, a fin de que se programen con anticipación las charlas de inducción correspondientes.

### 2. Capacitación del Personal

En oficina central se identifica la necesidad de capacitar a su personal e incrementar sus competencias para que mejore su desempeño en el cargo, dados los cambios constantes en dicho proceso se incluye un Programa anual de capacitación.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 42 de 82        |

Las capacitaciones programadas pueden ser tanto internas como externas, estas serán dadas por un expositor con experiencia en el tema a capacitar.

En caso de ser una capacitación Interna, se procederá a informar a la persona que tenga las competencias necesarias para realizar dicha capacitación para que empiece a preparar el material y se lo entregará al Departamento de RR.HH. o a la Administración en Obra. Este último revisa el material didáctico y registra la asistencia del personal en la Lista de Asistencia antes de que se realice la exposición.

En caso de necesitarse una capacitación externa, se selecciona la institución o expositor externo, coordina la hora y fecha a realizarse y elabora la relación de participantes a la capacitación externa. Se realiza la capacitación ya sea dentro o fuera de la empresa.

La Gerencia de Administración y Finanzas facilita la entrega de recursos para llevar a cabo las capacitaciones tanto internas como externas.

### 3. Capacitación Específica

**Finalidad:** Instruir al personal acerca de los procedimientos de trabajo seguro establecidos para trabajos especiales o de alto riesgo.

**Periodicidad:** De acuerdo al requerimiento de obra (antes del inicio de cada actividad).

**Duración:** En función al grado de complejidad de la operación.

#### Metodología:

- Breve descripción del trabajo.
- Análisis del procedimiento de trabajo aprobado por la jefatura de obra.
- Análisis de trabajo seguro (ATS), esta práctica se realizará en campo, en el mismo lugar donde se realizará el trabajo y será desarrollada por el personal a cargo de la actividad.

**NOTA:** Estas charlas deben definirse a partir del Análisis de Riesgos de la Obra (IPER) y programarse con la anticipación suficiente para contar con los elementos necesarios (personal, equipo de seguridad y condiciones de entorno), que garanticen el éxito del trabajo

#### 3.1. Charlas de Inicio de Jornada

**Finalidad:** Reforzar el comportamiento proactivo del personal ante los peligros asociados al trabajo que realizan y desarrollar sus habilidades de observación preventiva.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 43 de 82        |

**Periodicidad:** Todos los días, antes del inicio de la jornada, según programación mensual de charlas.

**Duración:** 10 a 30 minutos.

**Metodología:**

- En cada frente de trabajo, el responsable del trabajo realizará la charla diaria, en base a la programación mensual de charlas y será registrada en el registro de Asistencia de Instrucción.

Los pasos de las reuniones tienen la siguiente secuencia:

**A. Identificación de:**

Actos, condiciones sub-estándar reportadas en el día anterior y correcciones realizadas.

**B. Reconocimiento y reforzamiento de conductas positivas:**

- Reconocimiento por las acciones positivas y seguras.
- Retroalimentación para mejorar las conductas inseguras. Esta retroalimentación no conlleva un sentido de culpabilidad.

**C. Análisis de las Actividades del día, riesgos y controles**

Verificación de los tableros de control de tareas, identificación de riesgos y controles necesarios para tener un turno de trabajo seguro.

**D. Calificación del día anterior:**

- S+ Muy seguro: Mejoras implementadas en seguridad.
- S Seguro: No ocurrencia de incidentes, actos y condiciones su estándar corregidas.
- N No Seguro: Ocurrencia de incidentes, actos y condiciones su estándar NO corregidas.

**E. Motivación:**

(Yo Aseguro.....) ejemplos:

- YO ASEGURO que hoy operaré mi equipo siguiendo los procedimientos.
- YO ASEGURO que hoy supervisaré todos mis frentes verificando los ATS y permisos.
- YO ASEGURO que usaré adecuadamente mi EPP.
- YO ASEGURO que reportaré los actos y condiciones sub-estándar que observe y los corregiré de inmediato.

### 3.2. Reunión de Sensibilización

Esta reunión se realizará con la participación de todos los trabajadores y la frecuencia de esta reunión será semanal.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 44 de 82        |

La referida reunión dura entre 20 o 30 minutos y sirve para analizar todos los incidentes/accidentes ocurridos, y todas las situaciones de riesgo detectadas, así como cualquier otro tema relacionado con la prevención de accidentes en el proyecto y superación para los trabajadores

**Finalidad:** Personal tome conciencia del incidente y/o accidente de trabajo ocurrido y no se vuelva a repetir.

Se deberá tener en cuenta el distanciamiento mínimo de 1m entre el personal.

**Periodicidad:** En cada incidente o accidente de trabajo o suceso.

**Duración:** De quince a treinta minutos.

#### **Metodología:**

- En cada frente de trabajo, los responsables realizaran la reunión de sensibilización y se registrara en la Asistencia de Instrucción.

#### **DIFUSION DE INFORMACION**

Se confeccionan carteles y avisos alusivos a la prevención de accidentes instalados estratégicamente en las diferentes áreas de trabajo.

Asimismo, se cuenta con murales donde se publicarán diferentes temas y avisos alusivos a la prevención de riesgos, renovándolos semanalmente. Como por ejemplo las estadísticas en un panel gráfico.

Tomando como referencia el análisis de riesgos y la matriz de competencias, se desarrollará el programa de capacitación específico para el personal calificado: Ingenieros, administrativos, capataces, obreros, etc.; tomando como base el plan anual de capacitaciones.

#### **RESUMEN DE CAPACITACIONES**

| <b>TIPO</b>                               | <b>CARACTERISTICAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Capacitación para un trabajador nuevo     | Cuando ingresa un trabajador nuevo a Consorcio ancash, recibirá la siguiente capacitación:<br>- Inducción y orientación básica: De duración (45 MIN A 60 MINUTOS).<br>- La capacitación en el área de trabajo: Consistirá en el reconocimiento del área de Trabajo a cargo del responsable del área |
| Capacitación para la visita               | En el caso de las visitas, se deberá realizar una inducción general no menor a una (01) hora, o en su defecto lo que se determine para el caso                                                                                                                                                      |
| Trabajador transferido internamente       | Cuando los trabajadores sean transferidos internamente deberán recibir instrucción adecuada antes de ejecutar el trabajo o tarea.                                                                                                                                                                   |
| Capacitaciones Obligatorias por ley 29783 | Todos los trabajadores, incluidos los supervisores:<br>Todo los Trabajadores: Recibirán 4 capacitaciones<br>- Los miembros del Comité: Recibirán Capacitaciones mensuales.<br>- Los miembros de la Brigada: Recibirán capacitaciones mensuales.                                                     |

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 45 de 82        |

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Reunión diaria de seguridad, de 10 minutos | Elemento de instrucción, adiestramiento y motivación, donde se tratará lo que se va hacer, como se debe hacer, el riesgo involucrado a la actividad a realizar y los elementos de protección a usarse. Así como temas específicos y generales de seguridad, medio ambiente y salud ocupacional; así mismo cada persona asistente a las reuniones, firmará el registro de asistencia (el registro lleno, será entregado por el supervisor de área al departamento de SST) |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### **PROGRAMA DE INDUCCIÓN GENERAL Y ESPECÍFICA**

Esta Sesión de Inducción de Seguridad, Salud en el Trabajo, al menos incluirá:

| Nº | TEMAS DE INDUCCION GENERAL                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------|
| 1  | Información general sobre el proyecto y el organigrama de obra. |
| 2  | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.                    |
| 3  | Reglamento Interno de SST                                       |
| 4  | Responsabilidades del trabajador.                               |
| 5  | Plan de SST                                                     |
| 6  | Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos.(IPER)       |
| 7  | Análisis de Trabajo Seguro (ATS)                                |
| 8  | Programa de Inspecciones                                        |
| 9  | Programa de capacitación y sensibilización                      |
| 10 | EPPs                                                            |
| 11 | Orden y limpieza en obra.                                       |
| 12 | Resumen y parte operativa del proyecto.                         |
| 13 | Ingreso y salida de materiales                                  |
| 14 | Procedimientos y normas de seguridad.                           |
| 15 | Actuación en caso de accidente o emergencias.                   |
| 16 | Preservación y cuidado del medio ambiente.                      |
| 17 | Señalización en obra                                            |
| Nº | TEMAS DE CAPACITACION ESPECIFICA DE SEGURIDAD                   |
| 1  | Primeros auxilios                                               |
| 2  | Uso y manejo de extintores                                      |
| 3  | Excavaciones                                                    |
| 4  | Trabajos en altura                                              |
| 5  | Manejo Defensivo y/o Transporte de personal                     |
| 6  | Riesgos en el trabajo- IPERC                                    |
| 7  | Bloqueo y señalización                                          |

Posterior aclaración de preguntas y evaluación

|                                                                                                              |                                      |  |  |  |  |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  |  |  |  |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  |  |  |  |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  |  |  |  |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  |  |  |  |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  |  |  |  |  | Página:  | 46 de 82        |

### **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIFICA PARA TODO EL PERSONAL**

| CAPACITACION<br>ESPECIFICA DE SEGURIDD       | AÑO 2024-2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SET |
|----------------------------------------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                              | OCT           | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO |     |
| Inducción General y Especifica               | X             | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   |
| Excavaciones                                 | X             |     |     |     |     | X   |     |     |     |     | X   |     |
| Riesgos en el Trabajo-IPERC                  |               | X   |     |     |     |     | X   |     |     |     |     | X   |
| Manejo Defensivo y/o transporte de personal. |               |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Primeros auxilios                            |               | X   |     |     |     |     | X   |     |     | X   |     |     |
| Uso y manejo de extintores                   |               |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| Bloqueo y señalización                       |               |     | X   |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |
| Trabajo en altura                            |               |     | X   |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |

### **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SST**

| CAPACITACION AL<br>COMITÉ SST                             | AÑO 2024-2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------------------------------------------------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                                                           | OCT           | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SET |
| RISST                                                     |               |     | X   |     |     | X   |     |     | X   |     |     |     |
| Programa de SST (PASST)                                   |               | X   |     |     |     |     | XX  |     |     |     |     |     |
| Políticas, planes y programas de promoción de la SST      |               | X   |     |     | X   |     |     |     | X   |     |     |     |
| Investigación de Incidentes y Accidentes                  |               |     | X   |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |
| Inspecciones de SST                                       | X             | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X   |
| Mapa de riesgos                                           |               |     | X   |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |
| Funciones de los representantes del Comité                |               | X   |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |
| Normas legales                                            | X             |     | X   |     |     | X   |     |     |     | X   |     |     |
| Prevención y planes de emergencia                         |               | X   |     |     | X   |     |     |     |     |     | X   |     |
| IPERC, Reporte de Actos y Condiciones Sub estándar (RACS) |               | X   |     |     | X   |     |     | X   |     |     | X   |     |
| Permisos de Trabajos de Alto Riesgo (PETAR)               |               |     | X   |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 47 de 82        |

### **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A LA BRIGADA**

| CAPACITACION<br>A LA BRIGADA | AÑO 2024-2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|------------------------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                              | OCT           | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SET |
| Primeros auxilios            |               | X   |     |     |     | X   |     |     |     | X   |     |     |
| Practica RCP                 |               |     | X   |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |
| Practica uso de extintores   |               |     |     |     | X   |     |     |     |     |     | X   |     |
| Maniobra de Heimlich         |               |     |     | X   |     |     |     |     | X   |     |     |     |
| Evacuación                   |               |     |     |     | X   |     |     |     |     |     | X   |     |

### **15. FORMATOS DE LOS REGISTROS DEL SISTEMA DE LA GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

La documentación permanecerá legible, flechada e identificable, conservada de manera ordenada y estarán archivadas debidamente en los registros de la Unidad de Seguridad y Salud Ocupacional.

|           |                                                                                                     |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>  | <b>REGISTROS DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA:</b>              |
| 1.1       | Registro de asistencia a la Inducción General para el personal nuevo, transferido                   |
| 1.2       | Registro de entrega del reglamento interno de seguridad y salud.                                    |
| 1.3       | Registro de entrega del manual de inducción                                                         |
| 1.4       | Registro de la evaluación de la inducción.                                                          |
| 1.5       | Registro de asistencia a la Re-Inducción o re-capacitación ante un incidente                        |
| 1.6       | Registro de las Evaluación periódica a los trabajadores.                                            |
| 1.7       | Registro de capacitaciones de acuerdo al Programa de capacitaciones                                 |
| 1.8       | Registro de informes, entrenamiento y simulacros y equipos de respuesta de emergencia               |
| 1.9       | Registro de las Promociones de seguridad.                                                           |
| 1.10      | Plan de emergencia, Programa contra incendios y relación de brigadistas.                            |
| 1.11      | Planos de ubicación de los avisos, carteles y señales de las canteras, talleres y áreas de trabajo. |
| <b>2.</b> | <b>REGISTRO DE INSPECCIONES INTERNAS DE SEGURIDAD Y SALUD:</b>                                      |
| 2.1       | Registro de Inspecciones de acuerdo al programa de Inspecciones.                                    |
| <b>3.</b> | <b>REGISTRO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES:</b>                                                  |
| 3.1       | Exámenes médicos ocupacionales, retiro e ingreso                                                    |
| <b>4.</b> | <b>REGISTRO DE ACCIDENTES DE TRABAJO, ENFERMEDADES INCIDENTES PELIGROSOS Y OTROS:</b>               |
| 4.1       | Registro de investigación de Incidentes (Accidentes y cuasi accidentes)                             |
| <b>5.</b> | <b>REGISTROS DE ESTADÍSTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD</b>                                               |
| 5.1       | Estadísticas mensuales de Indicadores e Inversiones                                                 |
| <b>6</b>  | <b>REGISTRO DE AUDITORIAS</b>                                                                       |
| 6.1       | Supervisión de Auditorías internas, externas, Ministerio de trabajo y su respectivo                 |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 48 de 82        |

|           |                                                                                          |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | levantamiento. O de otra entidad competente.                                             |
| <b>7.</b> | <b>REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA</b>                                     |
| <b>8.</b> | <b>REGISTRO DE MONITOREO Y SUS LEVANTAMIENTOS</b>                                        |
| <b>9.</b> | <b>REGISTRO GENERALES</b>                                                                |
| 9.1       | Relación de botiquines, extintores y plano de ubicación.                                 |
| 9.2       | Relación de sustancias peligrosas y sus respectivos MSDS                                 |
| 9.3       | Registro del PASST, Estándares, PETS, IPERC. Listado de tareas críticas, mapa de riesgos |
| 9.4       | Documentos de Revisión de los PETS, estándares, manuales y reglamentos.                  |
| 9.5       | El libro de Actas del Comité de Seguridad. Y el libro de Seguridad, Salud en el Trabajo  |
| 9.6       | Manuales y Reglamentos internos de Seguridad y salud                                     |
| 9.7       | Relación de trabajadores, equipos y medios de comunicación actualizada                   |
| 9.8       | Registro de la elección del representante de los trabajadores.                           |
| 9.9       | Relación de contratistas y de sus respectivos números telefónicos para ubicarlo          |
| 9.10      | Relación de los trabajadores incluyendo actividades conexas                              |
| 9.11      | Boletines, notas e información colocada en el periódico mural y Sugerencias              |
| 9.12      | Registro de los Permisos de trabajo de alto riesgos PETAR                                |

## 16. PROGRAMA DE INSPECCIONES

Serán visitas a diferentes áreas o frentes de trabajo a fin de localizar situaciones de riesgo o procesos peligrosos. Cumplen un rol de prevención:

- Además de detectar y controlar las condiciones fuera de norma en las diferentes áreas de trabajo, a través de inspecciones a equipos, materiales, actividades y ambiente.
- La Alta Gerencia realizará inspecciones planeadas a todas las labores e instalaciones, dando prioridad a las zonas críticas de trabajo, según su mapa de riesgo.
- Los Supervisores están obligados a realizar inspecciones diarias a todas las áreas de trabajo e impartir las medidas pertinentes de seguridad a sus trabajadores.
- El Comité de seguridad realizará inspecciones inopinadas o por sorteo en cualquier momento.
- El resultado de las inspecciones, con los plazos para las correcciones, será anotado en el Libro de SST con las observaciones y recomendaciones que se dictamine.
- Además, se asegurará que una copia de toda inspección del lugar de trabajo deberá ser publicada y difundida, puesta en conocimiento de las áreas involucradas, así como de su seguimiento.
- Consideraciones en el seguimiento de las medidas correctivas:
  - Control de aplicación.
  - Mantenimiento de condiciones ambientales generales adecuadas.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 49 de 82        |

- Vigilancia de las medidas, seguimiento al responsable y control de los plazos de ejecución.
- Analizar la eficacia de las medidas.
- Se realizará un Programa Anual de Inspecciones donde se contemplará las áreas críticas y labores del proyecto.

### **PROGRAMA ANUAL DE INSPECCIÓN**

| Nº | INSPECCIONES                                   | PERIODICIDAD |
|----|------------------------------------------------|--------------|
| 1  | Almacenes, oficinas y campamento               | Mensual      |
| 2  | Orden y Limpieza y Señalización en el proyecto | Mensual      |
| 3  | Extintores y botiquines                        | Mensual      |
| 4  | EPP's y específico                             | Mensual      |
| 5  | Equipos de emergencia                          | Mensual      |
| 6  | Herramientas eléctricas y manuales             | Mensual      |
| 7  | Frentes de trabajo                             | Mensual      |

### **- MAQUINARIA, EQUIPOS, HERRAMIENTAS Y MATERIALES**

En la instalación, operación y mantenimiento de equipos mecánicos fijos y móviles deberá hacerse de acuerdo a las especificaciones de los fabricantes, con especial atención a su programa de mantenimiento, calidad de repuestos y lubricación. Los trabajadores que operan los equipos serán personales que cuente con la experiencia necesaria para manipular estos equipos.

En los equipos móviles y estacionarios se considera lo siguiente:

- El operador inspeccionara el equipo (usara el formato de check list), antes de ponerlo en operación en cada turno de trabajo. De detectar durante su funcionamiento defectos que afecten su seguridad, deberá detener el equipo inmediatamente y reportarlo a su superior inmediato para corregir las fallas detectadas.
- Los equipos móviles tienen el/los cinturones/es de seguridad en buenas condiciones de operación para que los operadores los utilicen todo el tiempo, así como asientos ergonómicos en buenas condiciones de uso. Además de alarmas de retroceso automáticas en buenas condiciones de funcionamiento.
- Los tractores y cargadores frontales de orugas, motoniveladoras, cargadores y tractores de llantas. cuentan con el sistema de protección contra vuelco; su instalación debe hacerse de conformidad con las recomendaciones del fabricante.
- Los equipos mecánicos, eléctricos o electromecánicos estacionarios serán operado por trabajadores debidamente capacitados y autorizados.
- Se colocará carteles en sitios visibles indicando, mediante leyendas y dibujos ilustrativos, los posibles peligros que puedan existir y la forma de evitarlos.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 50 de 82        |

- Se cuenta con un programa de inspecciones y mantenimiento para las maquinarias, equipos y herramientas.

Considerar el siguiente programa de código de colores para la inspección de herramientas:

| <b>CODIGO DE COLORES PARA VERIFICAR ESTADO DE HERRAMIENTAS MANUALES Y EQUIPOS</b> |           |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|
| <b>MESES</b>                                                                      |           | <b>COLOR</b>    |
| ENERO                                                                             | JULIO     | <b>AMARILLO</b> |
| FEBRERO                                                                           | AGOSTO    | <b>VERDE</b>    |
| MARZO                                                                             | SETIEMBRE | <b>ROJO</b>     |
| ABRIL                                                                             | OCTUBRE   | <b>AZUL</b>     |
| MAYO                                                                              | NOVIEMBRE | <b>NEGRO</b>    |
| JUNIO                                                                             | DICIEMBRE | <b>BLANCO</b>   |

**Todas las máquinas deben ser** inspeccionadas antes de ser utilizadas verificando el estado de los cables, protecciones, controles, enchufes, puesta a tierra y otros. Se deben retirar de uso las máquinas y los equipos en mal estado.

- Se prohíbe quitarle la protección a los esmeriles angulares o cualquier tipo de máquina.
- Proteger las maquinarias, equipos y herramientas adecuadamente.
- Para todas las tareas de esmerilado, desbaste o corte se exige el uso de lentes de seguridad, y protección facial.
- En el uso de esmeriles, se deben cumplir las recomendaciones del fabricante para la utilización de los diferentes tipos de discos, en base al material y la tarea requerida.
- Todas las máquinas de soldar deben contar con terminales, cables y enchufes en buen estado y con la línea a tierra respectiva.
- Desenchufe las herramientas eléctricas y alivie la presión de las herramientas neumáticas, antes de efectuar un mantenimiento o intervención al equipo.
- Todas las conexiones de las mangueras de aire deben acoplarse solidaria y firmemente con uniones, fijándose con cadenas de seguridad todas las mangueras de aire de alta presión.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 51 de 82        |

- No se deben usar herramientas o equipos operados por combustibles al interior de lugares que no tengan ventilación natural o forzada adecuada, o sin tener escape de gases al exterior.

- Los supervisores realizarán inspecciones de rutina de todas las herramientas manuales, incluyendo las herramientas personales, para asegurar que los mangos rotos y rajados, los desarmadores desgastados, cabezas de martillo endurecidas y otras herramientas manuales defectuosas, sean descartadas o debidamente reparadas.

### **CONTROLES**

| <b>CARACTERISTICAS</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEGURIDAD DE EQUIPOS MOVILES | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para poder operar equipos móviles, las personas deberán haber sido entrenadas, evaluadas como competentes y autorizadas.</li> <li>• En cada turno, antes de operar un equipo móvil, se debe completar la lista de verificación del estado del equipo (Check list)</li> <li>• Use el cinturón de seguridad al operar el equipo móvil</li> <li>• Respete el límite de velocidad del área</li> <li>• Ajuste la forma de conducir considerando la estabilidad de la carga, la capacidad de diseño del equipo móvil, las condiciones del camino y del clima.</li> <li>• Manténgase alejado de la “línea de fuego” del equipo móvil y no entre al área de exclusión ni se cruce en el camino del equipo móvil sin contar primero con el permiso del operador del equipo móvil.</li> </ul> |
| ELECTRICIDAD                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sólo las personas autorizadas tendrán acceso a los tableros de distribución y/o a los tableros de control a fusibles, así como a cualquier otra instalación eléctrica.</li> <li>• Todo trabajo que involucre equipos o sistemas eléctricos deberá ser realizado por personal especializado y entrenado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ORDEN Y LIMPIEZA             | <p>Para mantener el orden y la limpieza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los supervisores se asegurarán que todo personal trabaje bajo las normas de orden y limpieza establecidos.</li> <li>- Las áreas de almacenamiento deberán estar ordenadas y limpias.</li> <li>- Los equipos móviles y estacionarios deberán estar limpios y ordenados.</li> <li>- Los derrames de aceite y grasas en los pisos se limpiarán para evitar caídas.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 52 de 82        |

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- El equipo de Protección personal se mantendrá limpio e higiénico en todo momento.</li> <li>- Todo almacenamiento se realizará en los lugares autorizados. Los materiales Inservibles serán retirados y todo material reutilizable se depositará en forma clasificada en el almacén correspondiente.</li> <li>- Los accesos, pasillos y pisos estarán siempre libres de aceites, grasas, agua, hoyos y toda clase de obstáculos a fin de facilitar el desplazamiento seguro de las personas en sus tareas normales y/o emergencias.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>MANEJO DE MATERIALES Y CONTROL DE SUSTANCIAS PELIGROSAS</b></p> | <p>Los materiales se deberán almacenar en lugares autorizados, apropiados y debidamente señalizados, de acuerdo a sus características físicas y al riesgo químico que puedan ofrecer.</p> <p>El apilamiento de materiales se realizará ordenadamente, en pisos estables y nivelados que puedan soportar el peso de la pila. El objetivo es evitar la caída de los materiales apilados.</p> <p>El apilamiento se realizará de forma que se mantenga el orden y la limpieza del área, se dejen pasillos libres para la circulación de vehículos o personas, y no se obstruyan salidas ni equipos de emergencia. El almacenamiento en anaqueles o repisas debe ser de tal forma que se permita un acceso cómodo a los materiales, no se sobrepase la capacidad de la repisa y los materiales de mayor peso se almacenen en las zonas bajas.</p> <p>Al levantar un objeto pesado haga el mayor esfuerzo con los músculos de las piernas, esta acción le puede evitar posibles lesiones a la columna.</p> <p>Cuando el objeto sobrepase el peso que una persona normal según RM 375-2008 TR, pueda cargar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 25 kilos de peso para hombres</li> <li>- 15 Kilos de peso para mujeres</li> <li>- 40 kilos de peso para trabajadores entrenados en cargas manuales, es necesario que recurra a la ayuda de otras personas o que utilice la maquinaria apropiada.</li> </ul> |

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 53 de 82        |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Es obligatorio el uso de guantes al iniciar el retiro de una carga, comience por los objetos que se encuentran en la parte superior de la ruma; el hacerlo con los de abajo puede ocasionar accidentes.</p> <p><b>SUSTANCIAS PELIGROSAS</b></p> <p>En los almacenes de todos los proyectos de consorcio Ancash, se mantienen las hojas de datos de seguridad de materiales (HDSM - MSDS), las que serán puestas a disposición de los trabajadores para que estos se familiaricen con la información que contienen para cada material que manipulan.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El MSDS (Hoja de seguridad de materiales peligrosos) estarán ubicados en lugares visibles en el almacén y áreas de almacenamiento y en idioma español.</li> <li>- Actualizar y mantener un listado base de sustancias utilizadas en las Operaciones y que pudieran considerarse de riesgo potencial para la salud, seguridad y el ambiente.</li> <li>- Entrenar a todos los trabajadores, en manipulación de sustancias peligrosas</li> <li>- en la información del producto químico se deberá indicar las precauciones de acuerdo a la MSDS</li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **16.1 INSPECCIONES PLANEADAS, INOPINADAS, MENSUALES, SEMANALES, DIARIAS**

**Inspecciones Rutinarias:** Estas inspecciones corresponden a las desarrolladas por el jefe de área, capataces e ingenieros y responsable SST, a través de formatos establecidos como. Herramientas, EPP, etc. Según las necesidades que requieran para realizar sus labores.

**Inspecciones Planeadas:** Estas inspecciones responden a una programación coordinada mensualmente entre la línea de mando y el responsable SST, registrada en un cronograma de inspecciones, la cual deberá ser comunicada a todos los participantes.

**Inspecciones no Planeadas:** Son inspecciones que se realizan de forma inopinada para verificación del cumplimiento de los lineamientos establecida por la organización o cuando se evidencia alguna deficiencia concerniente a seguridad y salud en el trabajo. Para el desarrollo de estas inspecciones se utilizará el formato de inspecciones generales.

La programación de las inspecciones podrá variar, siempre y cuando se presente un evento como la realización de un trabajo específico. De ser el caso en que alguna

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 54 de 82        |

inspección no se realice el día programado, podrá ser programada cualquier día del mismo mes.

## **17. INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES**

Es el Sistema para informar, investigar, analizar y documentar los incidentes de seguridad y ambientales. Así como las enfermedades ocupacionales. Los accidentes de trabajo deberán ser reportados al cliente de inmediato vía telefónica o por el medio más disponible posible, como información que será derivada a la autoridad gubernamental competente.

Estos incidentes serán comunicados como se detalla: Gerente del Proyecto, Residente de obra y al ingeniero de seguridad y salud de obra del Proyecto.

a) Incidentes Leves

b) Incidentes Incapacitantes, que se tipificarán en:

1. Total, temporal; cuando la lesión genera en el accidentado la imposibilidad de utilizar su organismo; se otorgará tratamiento médico hasta su plena recuperación.
2. Parcial permanente; cuando la lesión genera la pérdida parcial de un miembro u órgano o de las funciones del mismo.
3. Total, permanente; cuando la lesión genera la pérdida anatómica o funcional total de un miembro u órgano; o de las funciones del mismo. Se considera a partir de la pérdida del dedo meñique.

Estos incidentes deberán ser reportados al cliente por escrito y de acuerdo al formato aprobado por el cliente en dos etapas:

- 01 informe preliminar dentro de las siguientes 24 horas de ocurrido el evento.
- 01 informe final dentro de las siguientes 72 horas de ocurrido el evento.
- Y mediante el Formulario N° 2 “Notificación de los accidentes de Trabajo No Mortales y Enfermedades Ocupacionales” del DS-012-2014-TR, que se enviara a la autoridad competente.

Todos los incidentes, incidentes peligrosos, accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales son investigados por la supervisión/jefe del área de trabajo, con la finalidad de encontrar las causas raíz que lo provocaron y dictar las medidas preventivas y correctivas que eviten su recurrencia; el ingeniero de seguridad y salud de obra, será el asesor, los cuales participarán como soporte de los investigadores.

Las medidas correctivas o preventivas serán monitoreadas en forma permanente por el Gerente de Proyecto, hasta su cumplimiento.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 55 de 82        |

Las investigaciones realizadas estarán disponibles ante el cliente y/o autoridad competente.

1. Todos los trabajadores informarán oportunamente cualquier incidente (incluidos casi accidentes), independientemente de cuan leves sean, a su supervisor.
2. Todos los incidentes e incidentes peligrosos, serán investigados para determinar la causa, por el respectivo supervisor del área de trabajo. Se desarrollarán e implementarán planes de acción para evitar la repetición. Las investigaciones estarán documentadas.
3. Todo trabajador, envuelto en un accidente que involucre daño a las personas, propiedades, ambiente o siendo testigo de cualquier incidente que tenga el potencial de causar daños a personas o propiedades, debe reportarse inmediatamente al supervisor del área, quien participará dentro del equipo de investigación con la finalidad de encontrar sus verdaderas causas para corregirlas o eliminarlas.
4. Todo accidente, en forma oportuna, será comunicado a los miembros del Comité para asegurar que las lecciones aprendidas de los incidentes/accidentes sean compartidas y difundidas a todos los trabajadores en las reuniones de 10 minutos o en las paradas de seguridad semanales.

**c) Incidentes Mortales:** Suceso cuyas lesiones producen la muerte del trabajador. Para efectos estadísticos debe considerarse la fecha del deceso.

Se dará aviso inmediato a la Gerencia de consorcio Ancash y a la entidad, se notificará dentro de las veinticuatro (24) horas de ocurrido el incidente mortal mediante a la autoridad competente (Ministerio de Trabajo).

- Notificándose a la autoridad competente mediante el formulario N°1 “Notificación de los Accidentes de Trabajo Mortales e Incidentes Peligrosos” del DS-012-2014-TR.
- Luego se enviará el reporte preliminar del incidente al Comité de SST y dentro de las 48 horas el reporte del informe final del incidente, independiente de la gravedad, con las firmas correspondientes y los anexos respectivos.

|                                                                                                              |                                             |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>                     | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | <b>PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                             | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                             | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                             | Página:  | 56 de 82        |

## FORMATO DEL FORMULARIO N° 1

### (Notificación de Accidente de trabajo Mortal)

| FORMULARIO N° 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO MORTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 1. FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>DÍA</span> <span>MESES</span> <span>AÑO</span> </div> |                                                                         |
| I. DATOS DEL EMPLEADOR(A) DEL TRABAJADOR(A) ACCIDENTADO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 2. RUC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         | 3. RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 4. DOMICILIO PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 5. DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6. PROVINCIA                                                            | 7. DISTRITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 8. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 1)                          | 10. N° DE TRABAJADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)                              |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| 12. CIU (TABLA DE MINAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         | 13. ACTIVIDAD ECONÓMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 14. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO (De acuerdo con el Anexo 5 del DS N° 009-97-SA). SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| II. DATOS DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 15. FECHA DE OCURRENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | 16. HORA DE OCURRENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>DÍA</span> <span>MESES</span> <span>AÑO</span> </div> |                                                                         | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>H</span> <span>MM</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |
| 17. N° DE TRABAJADORES ACCIDENTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 18. TIPO DEL ACCIDENTE (TABLA N° 14)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         | 19. SUBGRUPO DEL TIPO DE ACCIDENTE (TABLA N° 14)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 20. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 21. AGENTE CAUSANTE (TABLA N° 15)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | 22. SUBGRUPO 1 DEL AGENTE CAUSANTE (TABLA N° 15)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         | 23. SUBGRUPO 2 DEL AGENTE CAUSANTE (TABLA N° 15)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| III. LUGAR DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 24. DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 25. DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 26. PROVINCIA                                                           | 27. DISTRITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 28. DETALLE EL LUGAR DE OCURRENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>LEENAR EN CASO EL ACCIDENTE TUVO LUGAR EN UNA MINA</b><br/> NOMBRE DE LA CONCESIÓN MINERA Y/O URA </div> <div> CÓDIGO CONCESIÓN MINERA </div> </div>                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>LEENAR EN CASO EL ACCIDENTE ESTÁ REFERIDO A HIDROCARBUROS LÍQUIDOS Y GAS NATURAL</b><br/> CÓDIGO OMBEGRMIN </div> <div> REGISTRO OMB </div> </div>                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <input checked="" type="radio"/> Al momento del accidente, el trabajador accidentado se encontraba destacado en las instalaciones de otra empresa.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| IV. DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 29. RUC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | 30. RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 31. DOMICILIO PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| 32. DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 33. PROVINCIA                                                           | 34. DISTRITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 35. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 36. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 1)                         | 37. N° DE TRABAJADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 38. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)                              |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |
| 39. CIU (TABLA DE MINAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         | 40. ACTIVIDAD ECONÓMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |
| 41. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO (De acuerdo con el Anexo 5 del DS N° 009-97-SA). SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |

|                                                                                                              |                                      |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      | Página:  | 57 de 82        |

## FORMATO DEL FORMULARIO N° 2

### (Notificación de incidentes peligrosos)

| FORMULARIO N° 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOTIFICACIÓN DE INCIDENTE PELIGROSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>1. FECHA DE PRESENTACIÓN</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px; margin-top: 2px;"> <span>DÍA</span> <span>MESES</span> <span>AÑO</span> </div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>II. DATOS DEL EMPLEADOR(A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>2. RUC</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>3. RAZÓN SOCIAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>4. DOMICILIO PRINCIPAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>5. DEPARTAMENTO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>6. PROVINCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>7. DISTRITO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>8. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>9. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 1)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>10. N° DE TRABAJADORES</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>11. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>12. CBU (TABLA DE MINAS)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>13. ACTIVIDAD ECONÓMICA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>14. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO</b> (De acuerdo con el Anexo 5 del DS N° 009-97-SA). <span style="float: right;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>III. DATOS DEL INCIDENTE PELIGROSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>15. FECHA DE OCURRENCIA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px; margin-top: 2px;"> <span>DÍA</span> <span>MESES</span> <span>AÑO</span> </div>                                                                                    |  | <b>16. HORA DE OCURRENCIA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 2px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px; margin-top: 2px;"> <span>H</span> <span>MM</span> </div> |  |
| <b>17. TIPO DE INCIDENTE PELIGROSO (TABLA N° 20)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>18. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE PELIGROSO</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>19. DAÑOS MATERIALES</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>20. N° DE TRABAJADORES AFECTADOS</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>21. CUANTIFICACIÓN PRELIMINAR DE DAÑOS (N/I)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>IV. LUGAR DEL INCIDENTE PELIGROSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>22. DIRECCIÓN</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>23. DEPARTAMENTO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>24. PROVINCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>25. DISTRITO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>26. DETALLE DEL LUGAR DE OCURRENCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>SEÑALAR EN CASO EL ACCIDENTE TUVO LUGAR EN UNA MINA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>RECORRE DE LA CONCESIÓN MINERA Y/O UTA</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div> </div> <div> <b>CÓDIGO CONCESIÓN MINERA</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>SEÑALAR EN CASO EL ACCIDENTE SEPA REFERIDO A HIDROCARBUROS LÍQUIDOS Y GAS NATURAL</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>CÓDIGO CUENCA ROMIN</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div> </div> <div> <b>REGISTRO DGH</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <p> El incidente peligroso sucedió en una empresa contratista o una empresa distinta al empleador principal.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>IV. DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE PELIGROSO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>27. RUC</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>28. RAZÓN SOCIAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>29. DOMICILIO PRINCIPAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>30. DEPARTAMENTO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <b>31. PROVINCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>32. DISTRITO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| <b>33. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | <b>34. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 1)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| <b>35. N° DE TRABAJADORES</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>36. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>37. CBU (TABLA DE MINAS)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>38. ACTIVIDAD ECONÓMICA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>39. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO</b> (De acuerdo con el Anexo 5 del DS N° 009-97-SA). <span style="float: right;">SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| FIN DEL FORMULARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 58 de 82        |

## FORMATO DEL FORMULARIO N° 3

### (Notificación de Accidentes de Trabajo no Mortal)

| FORMULARIO N° 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOTIFICACIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO NO MORTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>I. FECHA DE PRESENTACIÓN</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: 8px;"> <span>DÍA</span> <span>MESES</span> <span>AÑO</span> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| II. DATOS DEL EMPLEADOR(A) DEL TRABAJADOR(A) ACCIDENTADO(A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>2. RUC</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>3. RAZÓN SOCIAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>                                   |                                                                                                                                                      |
| <b>4. DOMICILIO PRINCIPAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>5. DEPARTAMENTO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>6. PROVINCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>7. DISTRITO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                       |                                                                                                                                                      |
| <b>8. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>9. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 1)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>10. N° DE TRABAJADORES</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                            | <b>11. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                        |
| * Campos no obligatorios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>12. CIU (TABLA DE MUNA)*</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>13. ACTIVIDAD ECONÓMICA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | <b>14. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO</b> (De acuerdo con el Anexo B del DS N° 009-97-SA).    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| III. DATOS DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>15. FECHA DE OCURRENCIA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: 8px;"> <span>DÍA</span> <span>MESES</span> <span>AÑO</span> </div>                                                                                                                                               | <b>16. HORA DE OCURRENCIA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; font-size: 8px;"> <span>H</span> <span>MM</span> </div> | <b>17. N° DE TRABAJADORES ACCIDENTADOS</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>               |                                                                                                                                                      |
| <b>18. TIPO DEL ACCIDENTE (TABLA N° 14)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>19. SUBGRUPO DEL TIPO DE ACCIDENTE (TABLA N° 14)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>19. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>20. AGENTE CAUSANTE (TABLA N° 15)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>20.A SUBGRUPO 1 DEL AGENTE CAUSANTE (TABLA N° 15)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>20.B SUBGRUPO 2 DEL AGENTE CAUSANTE (TABLA N° 15)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> |                                                                                                                                                      |
| IV. LUGAR DEL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>21. DIRECCIÓN</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>22. DEPARTAMENTO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>23. PROVINCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>24. DISTRITO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>25. DETALLE EL LUGAR DE OCURRENCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>LLENAR EN CASO EL ACCIDENTE TUVO LUGAR EN UNA MINA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>NOMBRE DE LA CONCESIÓN MINERA Y/O USA.</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div> <div> <b>CÓDIGO CONCESIÓN MINERA</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>LLENAR EN CASO EL ACCIDENTE ESTÁ REFERIDO A HIDROCARBUROS LÍQUIDOS Y GAS NATURAL</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>CÓDIGO OLIVERAMIN</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div> <div> <b>REGISTRO DGH</b><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Al momento del accidente, el trabajador accidentado se encontraba destacado en las instalaciones de otra empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| V. DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>26. RUC</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>27. RAZÓN SOCIAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>                                  |                                                                                                                                                      |
| <b>28. DOMICILIO PRINCIPAL</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>29. DEPARTAMENTO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>30. PROVINCIA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>31. DISTRITO</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>32. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>33. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 1)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>34. N° DE TRABAJADORES</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                            | <b>35. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>                        |
| * Campos no obligatorios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |
| <b>36. CIU (TABLA DE MUNA)*</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>37. ACTIVIDAD ECONÓMICA</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | <b>38. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO</b> (De acuerdo con el Anexo B del DS N° 009-97-SA).    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 59 de 82        |

#### V. DATOS DE LA PERSONA ACCIDENTADA

|                                                                  |                                                      |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 39. TIPO DE DOCUMENTO (TABLA N° 3)                               | 40. NÚMERO DE DOCUMENTO                              | 41. NACIONALIDAD (solo para personas extranjeras)                              |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>                                                           |
| 42. NOMBRES                                                      | 43. APELLIDO PATERNO                                 | 44. APELLIDO MATERNO                                                           |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>                                                           |
| 45. SEXO (TABLA N° 5)                                            | 46. EDAD                                             | 47. ESTADO CIVIL (TABLA N° 6)                                                  |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>                                                           |
| 48. DOMICILIO                                                    |                                                      |                                                                                |
| <input type="text"/>                                             |                                                      |                                                                                |
| 49. DEPARTAMENTO                                                 | 50. PROVINCIA                                        | 51. DISTRITO                                                                   |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>                                                           |
| 52. TIPO DE CONTRATO (TABLA N° 8)                                | 53. CATEGORÍA OCUPACIONAL (TABLA N° 8)               | 54. GRADO DE INSTRUCCIÓN (TABLA N° 7)                                          |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/>                                                           |
| 55. ÁREA DE TRABAJO                                              | 56. PUESTO DE TRABAJO                                | 57. ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO                                                    |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/>                                 | <input type="text"/> AÑOS <input type="text"/> MESES <input type="text"/> DÍAS |
| 58. TURNO QUE DESARROLLABA AL MOMENTO DEL ACCIDENTE (TABLA N° 4) | 59. HORAS TRABAJADAS ANTES DEL ACCIDENTE             | 60. N° TELÉFONO (FUO CON CÓD. PROV.)                                           |
| <input type="text"/>                                             | <input type="text"/> (desde el inicio de su jornada) | <input type="text"/>                                                           |

#### VI. ASSEGURAMIENTO Y ATENCIÓN MÉDICA

|                                                                                         |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 61. SEGURO DE SALUD (TABLA N° 10)                                                       | 61.1 NOMBRE DE LA EPS (TABLA N° 11) |
| <input type="text"/>                                                                    | <input type="text"/>                |
| 62. ¿CUENTA CON SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR)?                      | 62.1 SCTR SALUD (TABLA N° 12)       |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> solo si responde sí, consignar: | <input type="text"/>                |
| 63. TIPO DE CENTRO MÉDICO ASISTENCIAL QUE PRESTA LA ATENCIÓN (TABLA N° 14)              | 62.2 SCTR PENSIÓN (TABLA N° 12)     |
| <input type="text"/>                                                                    | <input type="text"/>                |

#### VII. DIAGNÓSTICO MÉDICO

|                                                       |                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 64. RUC DEL CENTRO MÉDICO ASISTENCIAL                 | 65. RAZÓN SOCIAL DEL CENTRO MÉDICO ASISTENCIAL                                                                                                                                              |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                        |
| 66. ACCIDENTE LEVE <input type="checkbox"/>           | 67. ACCIDENTE INCAPACITANTE                                                                                                                                                                 |
|                                                       | 67.1 TOTAL TEMPORAL <input type="checkbox"/> 67.2 PARCIAL TEMPORAL <input type="checkbox"/> 67.3 PARCIAL PERMANENTE <input type="checkbox"/> 67.4 TOTAL PERMANENTE <input type="checkbox"/> |
| 68. DÍAS DE DESCANSO MÉDICO <input type="text"/> DÍAS | 69. COMO CONSECUENCIA ACCIDENTE MORTAL <input type="checkbox"/> 70. FECHA DE FALLECIMIENTO                                                                                                  |
|                                                       | <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO                                                                                                                  |
| 71. PARTE DEL CUERPO AFECTADO (TABLA N° 17)           | 72. NATURALEZA DE LA LESIÓN (TABLA N° 18)                                                                                                                                                   |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                        |
| 73. DIAGNÓSTICO MÉDICO                                |                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                  |                                                                                                                                                                                             |
| 74. N° DE COLEGIATURA DEL MÉDICO TRATANTE             | 75. NOMBRES Y APELLIDOS DEL MÉDICO TRATANTE                                                                                                                                                 |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                        |

FIN DEL FORMULARIO

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 60 de 82        |

## FORMATO DEL FORMULARIO N° 4

### (Notificación de enfermedades ocupacionales)

| FORMULARIO N° 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------|--|
| NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDAD OCUPACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>I. FECHA DE PRESENTACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>DÍA</span> <span>MES</span> <span>AÑO</span> </div> |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>II. DATOS DEL EMPLEADOR(A) DEL TRABAJADOR(A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>I. RUC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>II. RAZÓN SOCIAL</b>                                                 |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. DOMICILIO PRINCIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>IV. DEPARTAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>V. PROVINCIA</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>VI. DISTRITO</b>                                                                                 |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  |                                                                         |  |
| <b>IV. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>V. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b>                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>VI. N° DE TRABAJADORES</b>                                                                       |  | <b>VII. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b>                      |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |  |
| <b>III. CUI (TABLA DE SUMAT)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>IV. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO (De acuerdo con el Anexo I del DS N° 009-93-SA).</b>           |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div> |  |                                                                         |  |
| <b>III. DATOS DEL TRABAJADOR(A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. TIPO DE DOCUMENTO (TABLA N° 8)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. NÚMERO DE DOCUMENTO</b>                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>III. NACIONALIDAD (solo para personas extranjeras)</b>                                           |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  |                                                                         |  |
| <b>III. NOMBRES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. APELLIDO PATERNO</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>III. APELLIDO MATERNO</b>                                                                        |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  |                                                                         |  |
| <b>III. SEXO (TABLA N° 6)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>III. EDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                         | <b>III. ESTADO CIVIL (TABLA N° 6)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. DOMICILIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. DEPARTAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. PROVINCIA</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>III. DISTRITO</b>                                                                                |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  |                                                                         |  |
| <b>III. CATEGORÍA OCUPACIONAL (TABLA N° 8)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. TIPO DE CONTRATO (TABLA N° 8)</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>III. GRADO DE INSTRUCCIÓN (TABLA N° 8)</b>                                                       |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  |                                                                         |  |
| <b>III. ÁREA DE TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III. PUESTO DE TRABAJO</b>                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. FECHA INICIO DE LA RELACIÓN LABORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         | <b>III. FECHA FIN DE LA RELACIÓN LABORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>DÍA</span> <span>MES</span> <span>AÑO</span> </div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 8px;"> <span>DÍA</span> <span>MES</span> <span>AÑO</span> </div> |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. ASSEGURAMIENTO DEL TRABAJADOR(A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. SEGURO DE SALUD (TABLA N° 10)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III.1 NOMBRE DE LA UPS (TABLA N° 11)</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. ¿CUENTA CON SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR)?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>III.1 SCTR SALUD (TABLA N° 12)</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>III.1 SCTR PENSION (TABLA N° 12)</b>                                                             |  |                                                                         |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  |                                                                         |  |
| <b>IV. DATOS DE LA EMPRESA DONDE EL(LA) TRABAJADOR(A) EJECUTABA LABORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>I. RUC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>II. RAZÓN SOCIAL</b>                                                 |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>III. DOMICILIO PRINCIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                                                                                                     |  |                                                                         |  |
| <b>IV. DEPARTAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>IV. PROVINCIA</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>IV. DISTRITO</b>                                                                                 |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  |                                                                         |  |
| <b>IV. N° TELÉFONO (Fijo con Cód. Prov.)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>IV. TAMAÑO DE LA EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b>                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>IV. N° DE TRABAJADORES</b>                                                                       |  | <b>IV. TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD (TABLA N° 2)</b>                       |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                             |  | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |  |
| <b>IV. CUI (TABLA DE SUMAT)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>IV. ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <b>IV. REALIZA ACTIVIDADES DE RIESGO (De acuerdo con el Anexo I del DS N° 009-93-SA).</b>           |  |                                                                         |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div> |  |                                                                         |  |

Se debe considerar lo siguiente:

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 61 de 82        |

- Todo trabajador, envuelto en un incidente que involucre daño a las personas, propiedades, ambiente o siendo testigo de cualquier incidente que tenga el potencial de causar daños a personas o propiedades. Debe reportarse inmediatamente al supervisor del área, quien participará dentro del equipo de investigación con la finalidad de encontrar sus verdaderas causas para corregirlas o eliminarlas.

El no informar oportunamente una lesión o enfermedad en el lugar de trabajo puede llevar a la cancelación del contrato.

- Todo incidente, en forma oportuna, deberá ser comunicado a los miembros del Comité SST y Gerente del proyecto de consorcio Ancash, para asegurar que las lecciones aprendidas de los incidentes/accidentes sean compartidas y difundidas a todos los trabajadores en las reuniones de 10 minutos en cada proyecto.

- La entidad es notificada de todos los incidentes mediante el Reporte de Investigación de incidentes (Formatos del Cliente y de no tenerlo se aplicará los de consorcio Ancash).

- La investigación será con la participación y escuchando las declaraciones en forma Individual y privada:

- Del Gerente general del Proyecto de consorcio Ancash y el jefe del área donde ocurrió el accidente.
- Del Supervisor responsable que impartió la orden para que se efectuaran las actividades en el momento de la ocurrencia del incidente.
- Del ingeniero de seguridad y salud de obra.
- De un representante de los trabajadores ante el Comité de Seguridad, Salud.
- De los trabajadores testigos del incidente.
- Al finalizar la investigación, de haberse tomado las declaraciones sin pronunciarse sobre las causas o responsabilidades, se dejará constancia en el acta.

## 18. AUDITORIAS

Las auditorías periódicas que se realicen al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de Consorcio Ancash, tienen como principales objetivos:

- a. Determinar si el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se ha implementado y mantenido correctamente
- b. Verificar la eficacia de la Política y los objetivos de la organización
- c. Comprobar que las actividades de prevención realizadas luego de la evaluación de riesgos, se adecúan a las normas de seguridad y salud en el trabajo vigentes.
- d. Proponer las medidas preventivas y correctivas necesarias para eliminar o controlar los riesgos asociados al trabajo.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 62 de 82        |

### **Auditorías internas:**

El ingeniero de seguridad y salud de obra realizará conjuntamente con el Residente de Obra una auditoría para evaluar el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional. El resultado de dichas auditorías será remitido mensualmente dentro de los documentos de reporte mensual.

### **Auditorías externas:**

Alguna institución designada, realizará auditorías esporádicas a fin de comprobar que la obra cumpla con lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional, en todas sus operaciones. El resultado de dichas auditorías se elevará a la Gerencia de Proyecto de Consorcio Ancash.

## **19. GESTION DE MEJORA CONTINUA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Consorcio Ancash, en cuyas instalaciones sus trabajadores desarrollen actividades conjuntamente con trabajadores de contratistas, subcontratistas, empresas especiales de servicios, garantiza:

- El diseño, la implementación y evaluación de un sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo para todos los trabajadores, personas que prestan servicios, personal bajo modalidades formativas laborales, visitantes y usuarios que se encuentren en un mismo centro de labores.
- El deber de prevención en seguridad y salud de los trabajadores de todo el personal que se encuentra en sus instalaciones.
- La verificación de la contratación de los seguros de acuerdo a la normativa vigente efectuada por cada empleador durante la ejecución del trabajo.
- La vigilancia del cumplimiento de la normativa legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo por parte de sus contratistas, subcontratistas, empresas especiales de servicios o cooperativas de trabajadores que desarrollen obras o servicios en el centro de trabajo o con ocasión del trabajo correspondiente del principal.

### **Evaluación e inicio de la acción**

Una vez producida la contingencia y haber sido evaluada por el jefe de la Unidad de Contingencias, se iniciarán las medidas de control y contención de la misma.

### **Control**

El control de una contingencia exige que el personal de la obra esté debidamente capacitado para actuar bajo una situación de emergencia. Lo que implica tanto la participación de personal propio como los de la contratación de terceros especializados, la utilización de los elementos y disponer de los equipos necesarios para actuar en la contingencia.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 63 de 82        |

## Implementación del Programa de Contingencias

Antes del inicio de Obra, se deberán realizar las coordinaciones necesarias con las entidades que prestarán apoyo ante la ocurrencia de algún evento:

- Puestos de Salud
- Gobernación de los distritos.
- Municipalidades distrital de Chongoyape.

Durante la ejecución de la Obra, el ingeniero de seguridad y salud de obra, a través de su Unidad de Contingencias (Área de Seguridad), será la responsable de ejecutar las acciones para hacer frente a las contingencias que pudieran ocurrir.

**SEÑALES DE OBLIGACION:** Símbolos de Equipos de Protección Personal

| Símbolo | Color     |           | Señal de seguridad                                                                   | Significado                                      |
|---------|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|         | Seguridad | Contraste |                                                                                      |                                                  |
| Blanco  | Azul      | Blanco    |   | Protección obligatoria de los pies               |
| Blanco  | Azul      | Blanco    |  | Protección obligatoria de la vista               |
| Blanco  | Azul      | Blanco    |  | Protección obligatoria de las vías respiratorias |
| Blanco  | Azul      | Blanco    |  | Protección obligatoria de las manos              |
| Blanco  | Azul      | Blanco    |  | Protección obligatoria del oído                  |

## Comité de Emergencia

El Comité de Emergencia estará constituido por:

- Ingeniero de seguridad y salud de obra.
- Brigadas de Emergencia

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 64 de 82        |

Al accionarse la alarma los miembros del Comité de Emergencia presentes aplicarán los procedimientos para hacer frente a la emergencia.

### **Pautas para los integrantes del Comité:**

#### **1. Director de la emergencia o Coordinador operacional de la emergencia**

Solicitará al responsable del frente de trabajo la información correspondiente del lugar siniestrado y procederá según la situación de la siguiente manera:

#### **2. Ingeniero de seguridad y salud de obra**

Recibida la voz de alarma por cualquier medio, se procederá en forma inmediata a:

De confirmarse la alarma y dada la orden de evacuar, impedirá el ingreso de personas al frente de trabajo.

Dar aviso a las brigadas de emergencia.

#### **3. Brigadas de Emergencia**

Las brigadas de emergencia se encontrarán en perfecta forma tanto física como mental, de esta manera podrán dar respuesta rápida a cualquier tipo de emergencia por encontrarse capacitados en primeros auxilios y teoría del fuego, así como el uso de los extintores.

### **Funciones de las Brigadas**

#### **a. Jefe de Brigada:**

- Comunicar de manera inmediata a la alta dirección de la ocurrencia de una emergencia.
- Verificar si los integrantes de las brigadas están suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.
- Estar al mando de las operaciones para enfrentar la emergencia cumpliendo con las directivas encomendadas por el Comité.

#### **b. Sub jefe de Brigada:**

- Reemplazar al jefe de Brigada en caso de ausencia y asumir las mismas funciones establecidas.
- Toda la Brigada de emergencia debe tener en cuenta las siguientes normas generales:

#### **Verificar:**

- Evaluar la zona para intervenir en corto tiempo.
- Seguridad del brigadista.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 65 de 82        |

- Fuentes de información: La escena por sí misma, la víctima, persona testigo, mecanismo obvio de la lesión, etc.

#### **Llamar:**

- Pedir auxilio: activar los diferentes niveles de respuesta.
- Brindar información importante: Lugar, tipo de emergencia y estado de la víctima.

#### **Atender:**

- No ponga en peligro su vida ni la de terceros.
- Si no sabe qué hacer mejor no intervenga.
- Tener conocimientos de primeros Auxilios y aplicarlos eficientemente.
- Brindar atención hasta que llegue ayuda especializada.

#### **c. Brigada contra incendio:**

- Comunicar de manera inmediata al jefe de Brigada de la ocurrencia de un incendio.
- Actuar de inmediato haciendo uso de los equipos contra incendio (extintores portátiles).
- Estar lo suficientemente capacitados y entrenados para actuar en caso de incendio.
- Recibida la alarma, la brigada se constituirá con urgencia en el nivel siniestrado.
- Adoptará las medidas de ataque que considere conveniente para combatir el incendio.
- Al arribo de la Compañía de Bomberos informará las medidas adoptadas y las tareas que se están realizando, entregando el mando a los mismos.

#### **d. Brigada de primeros auxilios:**

- Conocer la ubicación de los botiquines de primeros auxilios.
- Brindar los primeros auxilios a los heridos leves en las zonas seguras.
- Evacuar a los heridos de gravedad a los establecimientos de salud más cercanos a las instalaciones.
- Estar suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.

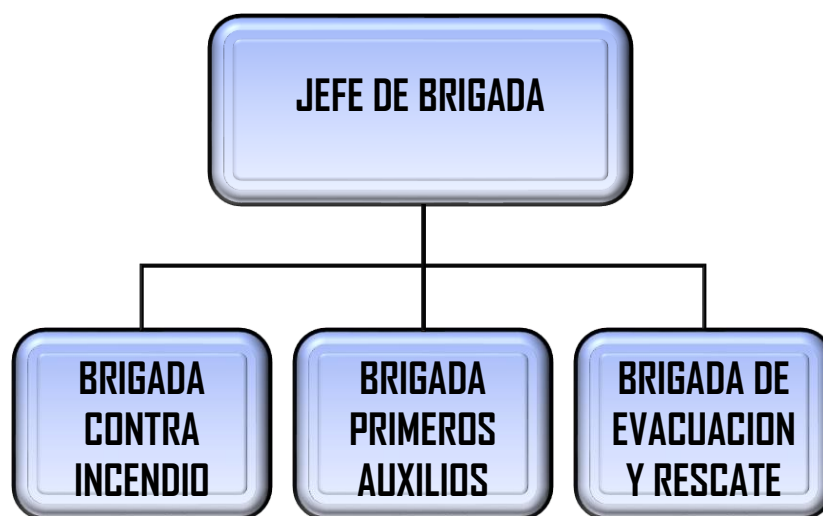
#### **e. Brigada de evacuación y rescate:**

- Comunicar de manera inmediata al jefe de brigada del inicio del proceso de evacuación.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 66 de 82        |

- Reconocer las zonas seguras, zonas de riesgo y las rutas de evacuación.
- Dirigir al personal y visitantes en la evacuación.
- Estar suficientemente capacitados y entrenados para afrontar las emergencias.

### Organigrama en caso de Emergencia



### Simulacros

Se efectuará al menos:

- 1 simulacro de sismo trimestral y/o de acuerdo a lo planificado por INDECI.
- Prever los recursos técnicos y humanos para llevar a cabo el simulacro.
- Se tomarán los tiempos de evacuación, de intervención de equipos propios y de intervención de ayudas externas para ello se debe disponer de personal para dicho cronometraje.
- Luego de cada simulacro realizar un análisis del evento y elaborar un informe.

#### a. Programa de entrenamiento y mantenimiento

Se programará las siguientes actividades:

- Cursos periódicos de formación y adiestramiento del personal.
- Mantenimiento de las instalaciones que presente o riesgo potencial.
- Inspección de seguridad.
- Simulacros de emergencia.

#### b. Registros

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 67 de 82        |

- Registro de inspección de extintores
- Registro de inspección SSO
- Registro de Capacitaciones

### **c. Matriz de Comunicación**

Cualquier emergencia debe ser informada de manera inmediata por las personas que se encuentren más próximas al lugar siniestrado y/o persona accidentada, utilizando el recurso radio, teléfono, o en forma verbal, comunicando lo siguiente:

- Nombre de la persona que informa la emergencia.
- Tipo de siniestro o emergencia.
- Indicar lugar del accidente o emergencia.
- Magnitud del accidente o emergencia.
- Número de personas involucradas y/o lesionadas, por ningún motivo se mencionarán nombres.
- Gravedad de las lesiones.
- Hora en que ocurrió la emergencia y se tomó contacto con el sitio del suceso.
- Requerimientos de ayuda adicional.
- Solicitar que sea repetida la información y corregir si es necesario para así tomar las medidas respectivas en su momento. Además, se integrará la información a través de charlas operativas, de seguridad y una copia publicada en las dependencias para conocimiento masivo.

## **20. PLAN DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS**

Consortio Ancash, ha preparado un Plan de Respuesta a Emergencias, difundíendose y manteniendo a todos los trabajadores en constantes capacitaciones y práctica de las mismas.

### **Los elementos que se consideraron para elaborarlo son:**

1. Que hacer frente a eventos de emergencia o evacuación.
2. Designar lugares para reunirse en caso de evacuación.
3. Localización de extintores: oficinas, talleres y equipos de la empresa.
4. Personal de Primeros Auxilios: oficinas, campamento y equipos de la empresa.
5. Simulacros de emergencia regulares.
6. Un sistema que reconozca y responda a las expectativas y preocupaciones de la comunidad respecto a las operaciones de la empresa.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 68 de 82        |

7. Una lista o directorio telefónico interno y/o los números telefónicos de la brigada contra incendio local, ambulancia, policía y clínicas más cercanas.

Como parte del Plan de Respuesta a Emergencias se tiene programado realizar al menos 1 simulacro (Casos de sismos, según INDECI). Asimismo, se tendrá en consideración los siguientes puntos.

- La selección de los brigadistas es voluntaria o por invitación especial que cada supervisor haga a su personal calificado; debiendo aprobar los exámenes médicos especializados tales como los de visión, audición, aparato cardiovascular, equilibrio y coordinación motriz, entre otros, para demostrar que se encuentra mental y físicamente apto; igualmente, así como exámenes sobre técnicas y procedimientos de atención a emergencias, cuya calificación será más del 80%.
- Se capacitará a las brigadas de emergencia conformadas por los trabajadores de todas las áreas.

#### **A. PRIMEROS AUXILIOS:**

Los botiquines y suministros de primeros auxilios deben guardarse donde estén accesibles en caso ocurra una emergencia:

- Brindar las facilidades o servicios de primeros auxilios que sean fácilmente accesibles a todo el personal y que puedan atenderse heridas menores e intermedias los centros médicos más cercanos.
- En las áreas de trabajo existirán botiquines de primeros auxilios bien equipado y personal capacitado en primeros auxilios, debiendo ser inspeccionados mensualmente y reabastecido con los medicamentos utilizados cada vez que sea necesario.

#### **B. PREVENCIÓN DE INCENDIOS:**

Consortio Ancash, elaborará un programa de lucha contra incendio que comprende una identificación de peligros y evaluación de riesgo, entrenamiento y ejercicios periódicos contra incendios. Así como obligaciones y responsabilidades para casos de emergencia, comprometiéndose a cumplir con el programa y minimizar las pérdidas cuando éstos ocurran.

#### **Deberá consistir:**

- Equipar con extintores portátiles adecuados en todos los lugares de trabajo y todos los equipos móviles y estacionarios, dichos extintores serán de fácil acceso y deberán ser conservados y mantenidos en buenas condiciones de funcionamiento e inspeccionadas una vez al mes para verificar la fecha de vigencia de uso, puesta del precinto de seguridad y el certificado de prueba hidrostática.

|                                                                                                              |                                      |  |          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br><b>CONSORCIO ANCASH</b> | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                              | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                              |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                              |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                              |                                      |  | Página:  | 69 de 82        |

- Se llevará un control riguroso de toda la existencia de combustibles y materiales inflamables.
- Los combustibles y materiales inflamables, cuando estén contenidos en sus propios envases, deberán almacenarse en la superficie en depósitos especialmente dedicados a este producto y tratando, en lo posible, de almacenar los distintos productos inflamables en forma independiente.
- Está prohibido almacenar en el subsuelo gasolina, petróleo, carburo de calcio y demás sustancias inflamables.
- En todas las instalaciones se tendrá los equipos y materiales adecuados para combatir rápidamente cualquier amago de incendio; tales como extintores, arena, agua, mangueras y otros.
- En los almacenes de materiales inflamables, los pisos serán impermeables e incombustibles
- El personal que lleve a cabo una labor que involucre alta tensión deberá completar el formato de permiso de acceso en alta tensión. Deberá cumplirse estrictamente con los procedimientos de aislamiento, identificación y bloqueo.
- Se creará una brigada contra incendios con el personal que labora en la empresa, la cual estará debidamente entrenada y equipada.
- Cuando se produzca un incendio y se oiga la voz de alarma, el personal que conforma el equipo de lucha contra incendios, tomará rápidamente sus ubicaciones para conjurar el peligro.
- Las carreteras para la evacuación desde las áreas afectadas deberán ser conocidas en caso de Emergencias, tales como derrumbes, deslizamientos, inundaciones e incendios.
- Al producirse un incendio se llamará por radio a vigilancia se avisará a Seguridad y a la brigada contra incendios. Mientras tanto se cerrarán puertas y ventanas del lugar donde se inició el fuego.
- Si se incendia la ropa que lleva puesta una persona, se seguirán las siguientes indicaciones:
  - a. No se debe correr, porque esto aviva las llamas.
  - b. Se debe arrojar al suelo y rodar lentamente.
  - c. No pretenda despojarse de su ropa.
  - d. Si existiese una manta a la mano, se cubrirá con ella dejando libre la cabeza.
  - e. Se solicitará atención médica lo antes posible.

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>              |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 70 de 82        |

## 21. ESTADÍSTICAS

Se cuenta con un sistema de control de la información de la Seguridad y Salud en el trabajo, donde el Especialista de SST, deberá entregar un resumen mensual de los resultados alcanzado en el proyecto al Residente de Obra.

Incluyen los siguientes totales:

1. Horas y Número de trabajadores por mes (Nota: Las horas informadas son específicas del lugar donde se ejecuta el trabajo).
2. Incidentes, clasificación.
3. Accidentes (incapacitantes y fatales).
4. Número de enfermedades profesionales.
5. Índice de Capacitación (ICAP): las horas de reuniones de seguridad inducciones y capacitaciones propiamente dichas
6. Programa de cumplimiento del PASST.

Consortio Ancash, solicitará al área de Salud Ocupacional las estadísticas de las enfermedades prevalentes que contenga:

- Ausentismo por enfermedades accidentales y no accidentales en relación a las horas hombre trabajadas.
- Monitoreo de la incidencia de las cinco (05) enfermedades prevalentes en relación a las horas hombre trabajadas.
- En base a las estadísticas se implementará un plan de control, el que estará contenido en el PASST.
- La administración deberá tenerse un registro de los reportes de evacuaciones, transferencias, accidentes comunes, hospitalizaciones y procedimientos médicos.

## ANEXOS

ANEXO °1 – PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANEXO °2 – PROGRAMA DE CAPACITACIONES SST

ANEXO °3 – PROGRAMA DE INSPECCIONES SST

ANEXO °4 – MATRIZ IPERC

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 71 de 82        |

## ANEXO °1 – PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

|                                                                                   |                                      |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      | Página:  | 72 de 82        |

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|-----------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                               |                                                                                                                                                                         | PROGRAMA DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO |                                                                                                                                                                |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     | Fecha: 23/09/2024<br>SST |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL CONSORCIO ANCASH - OBJETIVO C1                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| DATOS DEL EMPLEADOR :                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| RAZON SOCIAL                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | RUC                                                                                           |     | DOMICILIO |     |                                                           |     | ACTIVIDAD ECONOMICA                                        |     |                                      |     | N° TRABAJADORES          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| CONSORCIO ANCASH                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     | GESTION DE OBRAS DE COSNTRUCION CIVIL E INGENIERIA         |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| OBJETIVO GENERAL                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | GARANTIZAR UN DESEMPEÑO SEGURO DE LAS ACTIVIDADES                                             |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | REDUCIR LOS INDICADORES ESTADÍSTICOS EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO            |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| META                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | INDICE DE FRECUENCIA (IF)<=3                                                                  |     |           |     | INDICE DE SEVERIDAD (IS)<=12                              |     |                                                            |     | INDICE DE ACCIDENTABILIDAD (IA)<=0.3 |     |                          |     | REPORTABILIDAD DE CUASIACCIDENTES ≥12                 |                                                                                                                            |  |  |
| INDICADOR                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | IF= (N.º ACCIDENTES FATALES E INCAAPCITANTES)*1000000/(N.º HORAS HOMBRE TRABAJADAS)           |     |           |     | I.S. = (Nº Dias Perdidos) x 1000,000 / (Nº HH Trabajadas) |     |                                                            |     | I.A. = (I.F.) X (I.S.) / 1000        |     |                          |     | CANTIDAD DE REPORTES DE CUASIACCIDENTES POR TRIMESTRE |                                                                                                                            |  |  |
| PRESUPUESTO                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | PARTIDA PRESUPUESTARIA APROBADA POR CONSORCIO ANCASH                                          |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| RECURSOS                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | RECURSO HUMANO, EQUIPOS INFORMATICOS, UTILES DE ESCRITORIO, PROCEDIMIENTOS, PASAJES, VIATICOS |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| N.º                                                                                                                                                            | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD                                                                                                                                             | RESPONSABLE DE LA EJECUCION                | AREA                                                                                                                                                           | AÑO 2024-2025                                                                                 |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     | FECHA DE VERIFICACION                                 | OBSERVACIONES                                                                                                              |  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | OCT                                                                                           | NOV | DIC       | ENE | FEB                                                       | MAR | ABR                                                        | MAY | JUN                                  | JUL | AGO                      | SEP |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                | P                                                                                             | E   | P         | E   | P                                                         | E   | P                                                          | E   | P                                    | E   | P                        | E   |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| 1                                                                                                                                                              | ELABORAR O ACTUALIZAR PROCEDIMIENTOS DE CONSORCIO ANCASH EN MATERIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ACORDE PROGRAMA Y DIFUNDIRLOS                                    | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            | 1                                                                                             | 1   | 1         | 1   | 1                                                         | 1   | 1                                                          | 1   | 1                                    | 1   | 1                        | 1   | MENSUAL                                               |                                                                                                                            |  |  |
| 2                                                                                                                                                              | CONTROL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST SEGÚN LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA LEY 29783 Y SU REGLAMENTO                                                                       | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            |                                                                                               | 1   |           |     | 1                                                         |     |                                                            | 1   |                                      |     | 1                        |     | TRIMESTRAL                                            |                                                                                                                            |  |  |
| 3                                                                                                                                                              | REALIZAR AUDITORIAS INTERNAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.                                                                                                        | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            |                                                                                               |     |           |     |                                                           | 1   |                                                            |     |                                      |     |                          | 1   | SEMESTRAL                                             | Este cronograma puede estar sujeto a cambio de acuerdo al Programa de Auditorías Internas del SGSST que aún no se aprueba. |  |  |
| 4                                                                                                                                                              | INSPECCIONES DE SEGURIDAD A LAS OBRAS Y SEDE, ACORDE PROGRAMA Y ASEGURAR EL CIERRE DE LAS NO CONFORMIDADES ENCONTRADAS A CARGO DEL CSST.                                | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            | 1                                                                                             | 1   | 1         | 1   | 1                                                         | 1   | 1                                                          | 1   | 1                                    | 1   | 1                        | 1   | MENSUAL                                               |                                                                                                                            |  |  |
| 5                                                                                                                                                              | REALIZAR INSPECCIONES DE SEGURIDAD A LAS OBRAS A CORDE PROGRAMA Y ASEGURAR EL CIERRE DE LAS NO CONFORMIDADES ENCONTRADAS.                                               | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            |                                                                                               | 1   | 1         | 1   | 1                                                         | 1   | 1                                                          | 1   | 1                                    | 1   | 1                        | 1   | MENSUAL                                               |                                                                                                                            |  |  |
| 6                                                                                                                                                              | EMISION DE ALERTAS DE SEGURIDAD DONDE SE DIFUNDA A TODA LA COORPORACION SOBRE ACCIDENTES DE RELEVANCIA Y OPORTUNIDADES DE MEJORA PARA EVITAR UNA RECURRENCIA VIA EMAIL. | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            |                                                                                               |     | 1         | 1   | 1                                                         | 1   | 1                                                          | 1   | 1                                    | 1   | 1                        | 1   | MENSUAL                                               |                                                                                                                            |  |  |
| 7                                                                                                                                                              | DESARROLLAR CAMPAÑAS DE SEGURIDAD                                                                                                                                       | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            |                                                                                               |     | 1         |     |                                                           | 1   |                                                            |     | 1                                    |     |                          | 1   | TRIMESTRAL                                            |                                                                                                                            |  |  |
| 8                                                                                                                                                              | ASEGURAR LA ENTREGA DE RISST A TRAVES DEL SEGUIMIENTO A RECURSOS HUMANOS                                                                                                | Ing. Edwin Chambe Chavez                   | SST                                                                                                                                                            |                                                                                               | 1   | 1         | 1   | 1                                                         | 1   | 1                                                          | 1   | 1                                    | 1   | 1                        | 1   | MENSUAL                                               |                                                                                                                            |  |  |
| ELABORADO POR:<br>Ing. Edwin Chambe Chávez                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                            | REVISADO POR:<br>Ing. Enrique Maceda Nicolini                                                                                                                  |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     | APROBADO POR:<br>COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| FIRMA                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                                            | FIRMA                                                                                                                                                          |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     | FIRMA:                                                     |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |
| <br>EDWIN EDUARDO CHAMBE CHAVEZ<br>INGENIERO INDUSTRIAL<br>REG. CIP. 183732 |                                                                                                                                                                         |                                            | <br>ENRIQUE ANTONIO MACEDA NICOLINI<br>INGENIERO CIVIL<br>REG. CIP. 37824 |                                                                                               |     |           |     |                                                           |     |                                                            |     |                                      |     |                          |     |                                                       |                                                                                                                            |  |  |

|                                                                                   |                                      |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      | Página:  | 73 de 82        |

|                                                                                                                                 |                                                             |                                            |                                                                                                                             |                                                                             |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|-----|-----|------------------------------------------------------------|-----|--------------------------|-----|-----------------|-----|-----------------------|---------------|------------|---|
|                                                |                                                             | PROGRAMA DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO |                                                                                                                             |                                                                             |     |     |           |     |     |                                                            |     | Fecha: 13/06/2024<br>SST |     |                 |     |                       |               |            |   |
| PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL CONSORCIO ANCASH- OBJETIVO C2                                                   |                                                             |                                            |                                                                                                                             |                                                                             |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| DATOS DEL EMPLEADOR :                                                                                                           |                                                             |                                            |                                                                                                                             |                                                                             |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| RAZON SOCIAL                                                                                                                    |                                                             |                                            |                                                                                                                             | RUC                                                                         |     |     | DOMICILIO |     |     | ACTIVIDAD ECONOMICA                                        |     |                          |     | N° TRABAJADORES |     |                       |               |            |   |
| CONSORCIO ANCASH                                                                                                                |                                                             |                                            |                                                                                                                             |                                                                             |     |     |           |     |     | GESTION DE OBRAS DE COSNTRUCION CIVIL E INGENIERIA         |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| OBJETIVO GENERAL                                                                                                                |                                                             |                                            |                                                                                                                             | GARANTIZAR LA SALUD DEL PERSONAL                                            |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                           |                                                             |                                            |                                                                                                                             | PREVENIR EL DESARROLLO DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES                        |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| META                                                                                                                            |                                                             |                                            |                                                                                                                             | TASA DE INCIDENCIA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES ( T.I.E.P. ) ≤ 0.05        |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| INDICADOR                                                                                                                       |                                                             |                                            |                                                                                                                             | T.I.E.P. = (N° Enfermedades Profesionales) x 100 / (N° Trabajadores)        |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| PRESUPUESTO                                                                                                                     |                                                             |                                            |                                                                                                                             | PARTIDA PRESUPUESTARIA APROBADA POR CONSORCIO ANCASH                        |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| RECURSOS                                                                                                                        |                                                             |                                            |                                                                                                                             | RECURSO HUMANO, EQUIPOS INFORMATICOS, UTILES DE ESCRITORIO, PROCEDIMIENTOS, |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| N.º                                                                                                                             | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD                                 | RESPONSABLE DE LA EJECUCION                | AREA                                                                                                                        | AÑO 2024-2025                                                               |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     | FECHA DE VERIFICACION | OBSERVACIONES |            |   |
|                                                                                                                                 |                                                             |                                            |                                                                                                                             | OCT                                                                         | NOV | DIC | ENE       | FEB | MAR | ABR                                                        | MAY | JUN                      | JUL | AGO             | SET |                       |               |            |   |
|                                                                                                                                 |                                                             |                                            |                                                                                                                             | P                                                                           | E   | P   | E         | P   | E   | P                                                          | E   | P                        | E   | P               | E   | P                     | E             | P          | E |
| 1                                                                                                                               | CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES | GERENTES / PERSONAL DE SALUD               | PROD                                                                                                                        | 1                                                                           | 1   | 1   | 1         | 1   | 1   | 1                                                          | 1   | 1                        | 1   | 1               | 1   | 1                     | 1             | MENSUAL    |   |
| 2                                                                                                                               | SEGUIMIENTO A LOS CASOS MÉDICOS DETECTADOS                  | PERSONAL DE SALUD                          | SST                                                                                                                         |                                                                             |     | 1   |           |     | 1   |                                                            |     |                          |     | 1               |     |                       |               | TRIMESTRAL |   |
| 5                                                                                                                               | CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE LESIONES MUSCOESQUELÉTICAS         | PERSONAL DE SALUD                          | SST                                                                                                                         |                                                                             |     | 1   |           |     | 1   |                                                            |     |                          |     | 1               |     |                       |               | TRIMESTRAL |   |
| 6                                                                                                                               | CAMPAÑA DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA Y AUDITIVA               | PERSONAL DE SALUD                          | SST                                                                                                                         |                                                                             |     | 1   |           |     |     |                                                            |     |                          | 1   |                 |     |                       |               | SEMESTRAL  |   |
| ELABORADO POR:<br>Ing. Edwin Eduardo Chambe Chávez                                                                              |                                                             |                                            | REVISADO POR:<br>Ing. Enrique Maceda Nicolini                                                                               |                                                                             |     |     |           |     |     | APROBADO POR:<br>COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| FIRMA                                                                                                                           |                                                             |                                            | FIRMA                                                                                                                       |                                                                             |     |     |           |     |     | FIRMA:                                                     |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |
| <br>INGENIERO INDUSTRIAL<br>REG. CIP. 183732 |                                                             |                                            | <br>INGENIERO CIVIL<br>REG. CIP. 37834 |                                                                             |     |     |           |     |     |                                                            |     |                          |     |                 |     |                       |               |            |   |

|                                                                                   |                                      |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      | Página:  | 74 de 82        |

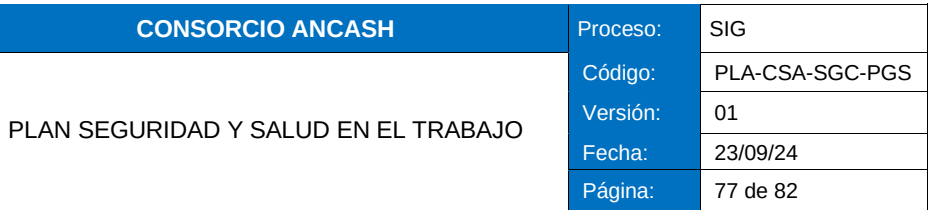
|                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------------|-----|-----|--------------------------|-----|-----|--------------------------|---------------|
|                                                                                        | PROGRAMA DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO                               |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     | Fecha: 23/09/2024<br>SST |     |     |                          |               |
| PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL CONSORCIO ANCASH - OBJETIVO C3                                                                                          |                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| DATOS DEL EMPLEADOR :                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| RAZON SOCIAL                                                                                                                                                            |                                                                          | RUC                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | DOMICILIO     |     | ACTIVIDAD ECONOMICA                                |                                                            |     |     | N° TRABAJADORES |     |     |                          |     |     |                          |               |
| CONSORCIO ANCASH                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |               |     | GESTION DE OBRAS DE COSNTRUCION CIVIL E INGENIERIA |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| OBJETIVO GENERAL                                                                                                                                                        |                                                                          | GARANTIZAR EL BUEN ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES                                                                                |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                                                                   |                                                                          | PREVENIR EL DESARROLLO DE ENFERMEDADES COMUNES                                                                                        |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| META                                                                                                                                                                    |                                                                          | INDICE DE PREVALECENCIA DE ENFERMEDADES COMUNES DEL APARATO RESPIRATORIO Y DIGESTIVO (I.P.E.C.) ≤ 15%                                 |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| INDICADOR                                                                                                                                                               |                                                                          | I.P.E.R. = Promedio (N° de atenciones médicas por enfermedad del aparato respiratorio y digestivo por mes / N° Total de Trabajadores) |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| PRESUPUESTO                                                                                                                                                             |                                                                          | PARTIDA PRESUPUESTARIA APROBADA POR CONSORCIO ANCASH                                                                                  |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| RECURSOS                                                                                                                                                                |                                                                          | RECURSO HUMANO, EQUIPOS INFORMATICOS, UTILES DE ESCRITORIO.                                                                           |                                                                                                                                                                           |               |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| N.º                                                                                                                                                                     | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD                                              | RESPONSAB<br>LE DE LA<br>EJECUCION                                                                                                    | AREA                                                                                                                                                                      | AÑO 2024-2025 |     |                                                    |                                                            |     |     |                 |     |     |                          |     |     | FECHA DE<br>VERIFICACION | OBSERVACIONES |
|                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | OCT           | NOV | DIC                                                | ENE                                                        | FEB | MAR | ABR             | MAY | JUN | JUL                      | AGO | SET |                          |               |
|                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | P             | E   | P                                                  | E                                                          | P   | E   | P               | E   | P   | E                        | P   | E   | P                        | E             |
| 1                                                                                                                                                                       | CAMPAÑA EN TEMAS DE VIDA SALUDABLE: LAVADO DE MANOS, NUTRICION ADECUADA. | PERSONAL SALUD                                                                                                                        | SST                                                                                                                                                                       |               |     |                                                    | 1                                                          |     |     | 1               |     |     | 1                        |     |     |                          |               |
| 2                                                                                                                                                                       | CAMPAÑA DE PROTECCION SOLAR                                              | PERSONAL SALUD                                                                                                                        | SST                                                                                                                                                                       |               |     | 1                                                  |                                                            |     | 1   |                 |     | 1   |                          |     |     |                          |               |
| 3                                                                                                                                                                       | CAMPAÑA DE VACUNACIÓN                                                    | PERSONAL SALUD                                                                                                                        | SST                                                                                                                                                                       |               |     | 1                                                  |                                                            |     |     | 1               |     |     | 1                        |     |     |                          |               |
| ELABORADO POR:<br>Ing. Edwin Eduardo Chambe Chávez                                                                                                                      |                                                                          |                                                                                                                                       | REVISADO POR:<br>Ing. Enrique Maceda Nicolini                                                                                                                             |               |     |                                                    | APROBADO POR:<br>COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |
| FIRMA<br><br>EDWIN EDUARDO CHAMBE CHAVEZ<br>INGENIERO INDUSTRIAL<br>REG. CIP. 183732 |                                                                          |                                                                                                                                       | FIRMA<br><br>ENRIQUE ANTONIO MACEDA NICOLINI<br>INGENIERO CIVIL<br>Reg. CIP N° 37834 |               |     |                                                    | FIRMA:                                                     |     |     |                 |     |     |                          |     |     |                          |               |

|                                                                                   |                                      |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      | Página:  | 75 de 82        |

|                                                                                                                                                                |                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----|----------------------------------------------------|-----|-----|------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------------|-----|--------------------------|-----|-----------------------|---------------|--|--|
|                                                                               |                                                                                                   | PROGRAMA DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO                                                  |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     | Fecha: 23/09/2024<br>SST |     |                       |               |  |  |
| PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL CONSORCIO ANCASH - OBJETIVO C4                                                                                 |                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| DATOS DEL EMPLEADOR :                                                                                                                                          |                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| RAZON SOCIAL                                                                                                                                                   |                                                                                                   | RUC                                                                                         |                                                                                                                                                                | DOMICILIO     |     | ACTIVIDAD ECONOMICA                                |     |     |                                                            |     |     | N° TRABAJADORES |     |                          |     |                       |               |  |  |
| CONSORCIO ANCASH                                                                                                                                               |                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                |               |     | GESTION DE OBRAS DE COSNTRUCION CIVIL E INGENIERIA |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| OBJETIVO GENERAL                                                                                                                                               |                                                                                                   | CAPACITAR AL PERSONAL                                                                       |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS                                                                                                                                          |                                                                                                   | MANTENER AL PERSONAL CAPACITADO EN TAREAS QUE PUEDAN IMPACTAR SOBRE LA SEGURIDAD Y LA SALUD |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| META                                                                                                                                                           |                                                                                                   | INDICE DE CAPACITACIÓN EN SSO ( I.C.) ≥ 1.9                                                 |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| INDICADOR                                                                                                                                                      |                                                                                                   | I.C. = (N° Horas Capacitadas) x 100 / (N° Horas Hombre Trabajadas)                          |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| PRESUPUESTO                                                                                                                                                    |                                                                                                   | PARTIDA PRESUPUESTARIA APROBADA POR CONSORCIO ANCASH                                        |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| RECURSOS                                                                                                                                                       |                                                                                                   | RECURSO HUMANO, EQUIPOS INFORMATICOS, UTILES DE ESCRITORIO.                                 |                                                                                                                                                                |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| N.º                                                                                                                                                            | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD                                                                       | RESPONSABLE DE LA EJECUCION                                                                 | AREA                                                                                                                                                           | AÑO 2024-2025 |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     | FECHA DE VERIFICACION | OBSERVACIONES |  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                | OCT           | NOV | DIC                                                | ENE | FEB | MAR                                                        | ABR | MAY | JUN             | JUL | AGO                      | SET |                       |               |  |  |
|                                                                                                                                                                |                                                                                                   |                                                                                             |                                                                                                                                                                | P             | E   | P                                                  | E   | P   | E                                                          | P   | E   | P               | E   | P                        | E   | P                     | E             |  |  |
| 1                                                                                                                                                              | CAPACITACION A PERSONAL RESPONSABLE DE SSO EN OBRAS EN GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Ing. Edwin Chambe Chavez                                                                    | SST                                                                                                                                                            |               | 1   |                                                    | 1   |     | 1                                                          |     | 1   |                 | 1   |                          | 1   | BIMESTRAL             |               |  |  |
| 2                                                                                                                                                              | APROBACION DEL PLAN DE CAPACITACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                            | CSST                                                                                        | SST                                                                                                                                                            | 1             |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     | DICIEMBRE             |               |  |  |
| 3                                                                                                                                                              | SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE CAPACITACION APROBADO POR EL COMITÉ SST Y SUBCOMITE SST   | Ing. Aparicio Trujillo Dominguez                                                            | SST                                                                                                                                                            |               | 1   | 1                                                  |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     | DICIEMBRE             |               |  |  |
| ELABORADO POR:<br>Ing. Edwin Eduardo Chambe Chávez                                                                                                             |                                                                                                   |                                                                                             | REVISADO POR:<br>Ing. Enrique Maceda Nicolini                                                                                                                  |               |     |                                                    |     |     | APROBADO POR:<br>COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| FIRMA                                                                                                                                                          |                                                                                                   |                                                                                             | FIRMA                                                                                                                                                          |               |     |                                                    |     |     | FIRMA:                                                     |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |
| <br>EDWIN EDUARDO CHAMBE CHAVEZ<br>INGENIERO INDUSTRIAL<br>REG. CIP. 183732 |                                                                                                   |                                                                                             | <br>ENRIQUE ANTONIO MACEDA NICOLINI<br>INGENIERO CIVIL<br>REG. CIP. 37834 |               |     |                                                    |     |     |                                                            |     |     |                 |     |                          |     |                       |               |  |  |

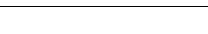
|                                                                                   |                                      |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      | Página:  | 76 de 82        |

#### ANEXO 03: PROGRAMA DE CAPACITACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

[illegible]

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 78 de 82        |

### ANEXO 03: PROGRAMA DE INSPECCIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

|                                                                                  |                                             |  |          |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | <b>CONSORCIO ANCASH</b>                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                  | <b>PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                  |                                             |  | Versión: | 01              |
|                                                                                  |                                             |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                  |                                             |  | Página:  | 79 de 82        |

[illegible]

|                                                                                   |                                      |  |          |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
|  | CONSORCIO ANCASH                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                   | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                   |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                   |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                   |                                      |  | Página:  | 80 de 82        |

#### ANEXO 04: MATRIZ IPERC

| CONSORCIO ANCASH                                     |                                                    |                                                                              |                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                                  |                       |                      |              |                       | MATRIZ DE IDENTIFICACION DE PELIGROS, EVALUACION DE RIESGOS Y DETERMINACION DE CONTROLES-PERC |           |                  |                  |                       |                  |                                |                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                    | CÓDIGO: CP-SST-18                                                                                                                                   |                                                                                       | VERSION:00        |                       |              |           |                                |                  |                       |                        |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|------------------|-----------------------|------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|--------------|-----------|--------------------------------|------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| RAZON SOCIAL                                         |                                                    | CONSORCIO ANCASH                                                             |                                                                                                                                                                               |                                                                              | RUC                                                                              |                       | FECHA DE ELABORACION |              |                       | 12/09/2024                                                                                    |           |                  |                  |                       |                  |                                |                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                    | FECHA:12/09/24                                                                                                                                      |                                                                                       |                   |                       |              |           |                                |                  |                       |                        |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
| PROYECTO                                             |                                                    | OBRA: ENTREGA DE LAS DEFENSAS RIBEREÑAS DEL RIO LACRAMARCA – PAQUETE 11 -R07 |                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                                  |                       |                      |              |                       |                                                                                               |           |                  |                  |                       |                  |                                |                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                       |                   |                       |              |           |                                |                  |                       |                        |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
| SUBPROCESO                                           | ACTIVIDAD/FUNCION/TAREA                            | PELIGRO                                                                      | RIESGO                                                                                                                                                                        | MOMENTO QUE SE EXPONE AL PELIGRO                                             | SITUACION                                                                        | EVALUACION DEL RIESGO |                      |              |                       |                                                                                               |           |                  |                  |                       |                  | MEDIDAS DE CONTROL             |                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                       |                   |                       |              |           | EVALUACION DEL RIESGO RESIDUAL |                  |                       |                        |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    |                                                                              |                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                                  | PROBABILIDAD          |                      |              |                       |                                                                                               |           |                  |                  |                       |                  | EVALUACION DEL RIESGO RESIDUAL |                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                       |                   |                       |              |           |                                |                  |                       |                        |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    |                                                                              |                                                                                                                                                                               |                                                                              |                                                                                  | PRENSAS EXISTENTES    | CONTROLES            | CAPACITACION | FRECUENCIA EXPOSICION | PROBABILIDAD                                                                                  | SEVERIDAD | GRADO DEL RIESGO | NIVEL DEL RIESGO | RIESGO SOBRERESTIMADO | ELIMINAR         | SUSTITUIR                      | CONTROL DE VIGILANCIA                                                    | CONTROL ADMINISTRATIVO                                                      | EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL                                                                                                      | PRENSAS EXISTENTES                                                                                                                                  | CONTROLES                                                                             | CAPACITACION      | FRECUENCIA EXPOSICION | PROBABILIDAD | SEVERIDAD | GRADO DEL RIESGO               | NIVEL DEL RIESGO | RIESGO SOBRERESTIMADO | ACCIONES DE MITIGACION |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
| R                                                    | NR                                                 | E                                                                            | P1                                                                                                                                                                            | P2                                                                           | P3                                                                               | P4                    | P                    | S            | PK5                   |                                                                                               |           |                  |                  |                       |                  |                                |                                                                          |                                                                             |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                       |                   |                       |              |           |                                |                  |                       |                        |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
| 1. TRABAJOS PRELIMINARES                             | LIMPIEZA DEL TERRENO MANUAL                        | TERRENO CON DESNIVEL                                                         | GOLPES,CORTES,CONTUSIONES POR CADA A MISMO NIVEL                                                                                                                              | DURANTE LA LIMPIEZA DEL TERRENO                                              | X                                                                                |                       |                      | 2            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 6                | 2                | 12                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | VERIFICAR E INSPECCIONAR EL ACCESO LIBRE DE OBSTACULOS. PROCEDIMIENTO PERC, PLAN DE CONTINGENCIAS, PROCEDIMIENTO DE INSPECCION                      | USO DE GUANTES, CASCO LENTE S, UNIFORME                                               | 2                 | 1                     | 1            | 1         | 5                              | 1                | 5                     | TOLEABLE               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION DE LAS HERRAMIENTAS MANUALES.COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | HERRAMIENTAS MANUALES                                                        | CORTES, GOLPES EN PARTES DEL CUERPO POR ROTURA DE HERRAMIENTA O USA HERRAMIENTAS HECHIZAS                                                                                     | CUANDO MANIPULA INADECUADAMENTE LAS HERRAMIENTAS O USA HERRAMIENTAS HECHIZAS | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 1                                                                                             | 3         | 9                | 1                | 9                     | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | DESECHAR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO O HERRAMIENTAS EN BUENAS CONDICIONES | SUSTITUIR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO POR HERRAMIENTAS EN BUENAS CONDICIONES | PROCEDIMIENTO PERC, PROCEDIMIENTO DE INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES, LLENADO CORRECTO DE ATS                                | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 2                                                                                     | 1                 | 1                     | 1            | 5         | 1                              | 5                | TOLEABLE              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION DE LAS HERRAMIENTAS MANUALES.COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | BASURA, MALEZA, ELEMENTOS SUELTOS                                            | GOLPES, ATRAPAMIENTOS, CAIDA DE PIEDRAS                                                                                                                                       | DURANTE LA LIMPIEZA DEL TERRENO                                              | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 1                | 5                     | TOLEABLE         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, INSPECCION PREUO DE EPP, LLENADO CORRECTO DE ATS                                                                                | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 1                     | 1            | 1         | 4                              | 1                | 4                     | TRIVAL                 | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION DE LAS HERRAMIENTAS MANUALES.COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES |                                                                                              |  |  |  |
| 2. CONSTRUCCION PROVISIONALES                        | TRAZO Y REPLANTEO                                  | TERRENO CON DESNIVEL                                                         | GOLPES,CONTUSIONES POR CADA A MISMO NIVEL POR TROPIEZOS                                                                                                                       | DURANTE EL TRAZO Y REPLANTEO EN CAMPO                                        | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 1                | 5                     | TOLEABLE         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | VERIFICAR E INSPECCIONAR EL ACCESO LIBRE DE OBSTACULOS. PROCEDIMIENTO PERC, PLAN DE CONTINGENCIAS, PROCEDIMIENTO DE INSPECCION                      | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 1                     | 1            | 1         | 4                              | 1                | 4                     | TRIVAL                 | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REUNION CON TODO EL EQUIPO DE TRABAJO PARA REALIZAR EL PLAN DE TRABAJO                          |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | VIAS DE ACCESO CON DESNIVEL                                                  | GOLPES,CORTES,CONTUSIONES POR CADA A MISMO NIVEL, VOLCADURA                                                                                                                   | CUANDO SE TRABAJA EN LA COBERTURA PARA LA CONSTRUCCION                       | X                                                                                |                       |                      | 3            | 3                     | 1                                                                                             | 3         | 10               | 1                | 10                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | VERIFICAR E INSPECCIONAR EL ACCESO LIBRE DE OBSTACULOS. PROCEDIMIENTO PERC, PLAN DE CONTINGENCIAS, PROCEDIMIENTO DE INSPECCION                      | USO DE EPP BASICO                                                                     | 2                 | 1                     | 1            | 1         | 5                              | 1                | 5                     | TOLEABLE               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REUNION CON TODO EL EQUIPO DE TRABAJO PARA REALIZAR EL PLAN DE TRABAJO                          |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | TRABAJOS EN ALTURA                                                           | FATALIDAD,LESIONES GRAVES POR CAIDA A DISTINTO NIVEL                                                                                                                          | MIENTRAS SE COLOCA LA COBERTURA DEL CAMPAMENTO                               | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 1                                                                                             | 3         | 9                | 2                | 18                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | USAR ESCALERAS EN BUEN ESTADO EN LUGAR DE LAS HECHIZAS                      | UBICAR PUNTOS DE ANCLAJE, AMARRAR LA ESCALERA EN LA PARTE SUPERIOR A LA ESTRUCTURA                                                 | PROCEDIMIENTO TRABAJOS EN ALTURA,PROCEDIMIENTO DE INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES, LLENADO CORRECTO DE SEGURIDAD EN CAMPO                     | ARNES Y LINEA DE VIDA                                                                 | 2                 | 2                     | 3            | 2         | 5                              | 1                | 9                     | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REUNION CON TODO EL EQUIPO DE TRABAJO PARA REALIZAR EL PLAN DE TRABAJO                          |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | COLOCACION DEL CARTEL DE OBRA                      | HERRAMIENTAS MANUALES                                                        | GOLPES EN EL CUERPO POR CADA DE HERRAMIENTAS DE UN NIVEL DISTINTO, CORTES, GOLPES EN LAS MANOS POR ROTURA DE HERRAMIENTA,GOLPES POR CADA DE HERRAMIENTAS DE UN NIVEL DISTINTO | CUANDO MANIPULA INADECUADAMENTE LAS HERRAMIENTAS O USA HERRAMIENTAS HECHIZAS | X                                                                                |                       |                      | 2            | 1                     | 1                                                                                             | 3         | 7                | 2                | 14                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | DESECHAR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO O HECHIZAS                           | SUSTITUIR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO POR HERRAMIENTAS EN BUENAS CONDICIONES | PROCEDIMIENTO PERC, PROCEDIMIENTO DE INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES, LLENADO CORRECTO DE ATS                                | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 2                                                                                     | 1                 | 1                     | 1            | 5         | 1                              | 5                | TOLEABLE              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION DE LAS HERRAMIENTAS MANUALES.COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | TRABAJOS EN ALTURA                                                           | FATALIDAD,LESIONES GRAVES POR CAIDA A DISTINTO NIVEL                                                                                                                          | AL MOMENTO DE ASEGURAR EL CARTEL                                             | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 1                                                                                             | 3         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | USAR ESCALERAS EN BUEN ESTADO EN LUGAR DE LAS HECHIZAS                      | UBICAR PUNTOS DE ANCLAJE, AMARRAR LA ESCALERA EN LA PARTE SUPERIOR A LA ESTRUCTURA                                                 | PROCEDIMIENTO TRABAJOS EN ALTURA,PROCEDIMIENTO PERC, PROCEDIMIENTO DE INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES, LLENADO CORRECTO DE SEGURIDAD EN CAMPO | ARNES Y LINEA DE VIDA                                                                 | 2                 | 1                     | 1            | 3         | 7                              | 2                | 14                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REUNION CON TODO EL EQUIPO DE TRABAJO PARA REALIZAR EL PLAN DE TRABAJO                          |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | HERRAMIENTAS MANUALES                                                        | GOLPES EN EL CUERPO POR CADA DE HERRAMIENTAS DE UN NIVEL DISTINTO, CORTES, GOLPES EN LAS MANOS POR ROTURA DE HERRAMIENTA,GOLPES POR CADA DE HERRAMIENTAS DE UN NIVEL DISTINTO | CUANDO MANIPULA INADECUADAMENTE LAS HERRAMIENTAS O USA HERRAMIENTAS HECHIZAS | X                                                                                |                       |                      | 1            | 2                     | 1                                                                                             | 2         | 6                | 2                | 12                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | DESECHAR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO O HECHIZAS                           | SUSTITUIR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO POR HERRAMIENTAS EN BUENAS CONDICIONES | PROCEDIMIENTO PERC, PROCEDIMIENTO DE INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES, LLENADO CORRECTO DE ATS                                | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 2                                                                                     | 1                 | 1                     | 1            | 5         | 1                              | 5                | TOLEABLE              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION DE LAS HERRAMIENTAS MANUALES.COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | DESVIACION PROVISIONAL DE RIO                      | MAQUINARIA PESADA                                                            | MUERTE POR AHOGAMIENTO VIO COLISION,ATROPELLO                                                                                                                                 | DURANTE LA OPERACION DE MAQUINARIA PESADA                                    | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 2                                                                                             | 2         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                                               | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | MAQUINARIA PESADA                                                            | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                                                                                                                            | DURANTE LA OPERACION DE MAQUINARIA PESADA                                    | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 2                                                                                             | 2         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                                               | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | MAQUINARIA PESADA                                                            | MUERTE POR AHOGAMIENTO VIO APLASTAMIENTO POR VOLCADURA                                                                                                                        | DURANTE LA OPERACION DE MAQUINARIA PESADA                                    | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 2                                                                                             | 2         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                                               | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | DESCOLMATAION DEL CAUSE DEL RIO                    | MAQUINARIA PESADA                                                            | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                                                                                                                            | DURANTE LA OPERACION DE MAQUINARIA PESADA                                    | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 2                                                                                             | 2         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                                               | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | MAQUINARIA PESADA                                                            | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                                                                                                                            | DURANTE LA OPERACION DE MAQUINARIA PESADA                                    | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 2                                                                                             | 2         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                                               | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | MAQUINARIA PESADA                                                            | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                                                                                                                            | CUANDO SE OPERA LA MAQUINARIA PESADA                                         | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 2                                                                                             | 2         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                                               | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | EXCAVACION PARA COLOCACION DE CAJAS DE GAVIONES    | MAQUINARIA PESADA                                                            | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                                                                                                                            | CUANDO SE OPERA LA MAQUINARIA PESADA                                         | X                                                                                |                       |                      | 3            | 2                     | 2                                                                                             | 2         | 9                | 3                | 27                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | N.A                                                                      | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                                               | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | EXCAVACION MANUAL PARA COLCHON DE RELLENO                                    | HERRAMIENTAS MANUALES                                                                                                                                                         | GOLPES EN EL CUERPO,CORTES, GOLPES EN LAS MANOS POR ROTURA DE HERRAMIENTA    | DURANTE LA MANIPULACION DE HERRAMIENTAS MANUALES INADECUADAMENTE Y EN MAL ESTADO | X                     |                      |              | 1                     | 2                                                                                             | 1         | 2                | 6                | 2                     | 12               | MODERADO                       | NO SIGNIFICATIVO                                                         | DESECHAR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO O HECHIZAS                              | SUSTITUIR HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO POR HERRAMIENTAS EN BUENAS CONDICIONES                                                        | PROCEDIMIENTO PERC, PROCEDIMIENTO DE INSPECCIONES DE HERRAMIENTAS MANUALES, LLENADO CORRECTO DE ATS                                                 | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 12                    | BAJO                   | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION DE LAS HERRAMIENTAS MANUALES.COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | REFINE Y REBILADO PARA TALUD DE RELLENO                                      | OPERACION DE MAQUINARIA PESADA                                                                                                                                                | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                           | CUANDO SE OPERA LA MAQUINARIA PESADA                                             | X                     |                      |              | 3                     | 2                                                                                             | 2         | 2                | 9                | 3                     | 27               | MODERADO                       | NO SIGNIFICATIVO                                                         | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                 | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS | USO DE EPP BASICO | 1                     | 2            | 1         | 2                              | 5                | 2                     | 10                     | MODERADO                                                                                        | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES |  |  |  |
| ELIMINACION DE MATERIAL EXCEDENTE                    | VOLQUETE                                           | APLASTAMIENTO DURANTE DESCARGA,MUERTE POR VOLCADURA DE UNIDAD                | CUANDO SE ESTA DESCARGANDO EL MATERIAL                                                                                                                                        | X                                                                            |                                                                                  |                       | 3                    | 2            | 2                     | 2                                                                                             | 9         | 2                | 18               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO | N.A                            | N.A                                                                      | N.A                                                                         | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE CHECK LIST PRE USO DE UNIDADES                   | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 1                                                                                     | 2                 | 1                     | 2            | 5         | 2                              | 10               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | VOLQUETE                                           | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                           | CUANDO SE ESTA TRANSPORTANDO EL MATERIAL PARA DESCARGA                                                                                                                        | X                                                                            |                                                                                  |                       | 3                    | 2            | 2                     | 2                                                                                             | 9         | 3                | 27               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO | N.A                            | N.A                                                                      | N.A                                                                         | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                              | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 1                                                                                     | 2                 | 1                     | 2            | 5         | 2                              | 10               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | EXTRACCION,SELECCION Y ACOPIO DE PIEDRA EN CANTERA | MUERTE, LEISIONES PERMANENTES POR COLISION,ATROPELLO                         | DURANTE EL TRABAJO DE LA PIEDRA A LA CANTERA                                                                                                                                  | X                                                                            |                                                                                  |                       | 3                    | 2            | 2                     | 2                                                                                             | 9         | 3                | 27               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO | N.A                            | N.A                                                                      | N.A                                                                         | TRANSITAR A UNA VELOCIDAD MAXIMA DE 30KM/H, TRANSITAR CON LAS LUCES ENCENDIDAS, REALIZAR CHECK LIST PREUO DE UNIDAD,LLENADO DE ATS | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 1                                                                                     | 2                 | 1                     | 2            | 5         | 2                              | 10               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
| EXTRACCION,SELECCION Y ACOPIO DE PIEDRA EN CANTERA   | MAQUINARIA PESADA, ENCAVADORA                      | MUERTE, LEISIONES PERMANENTES POR COLISION,ATROPELLO                         | DURANTE LA OPERACION DE RETROEXCAVADORA Y ARTEFACTO DE MATERIAL AL VOLQUETE                                                                                                   | X                                                                            |                                                                                  |                       | 3                    | 2            | 2                     | 2                                                                                             | 9         | 3                | 27               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO | N.A                            | N.A                                                                      | N.A                                                                         | PROCEDIMIENTO PERC, CAPACITACION EN MANEJO DEFENSIVO, LLENADO CORRECTO LLENADO DE ATS                                              | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 1                                                                                     | 2                 | 1                     | 2            | 5         | 2                              | 10               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | CAMION 12TN                                        | MUERTE,LESIONES PERMANENTE POR COLISION, ATROPELLO                           | DURANTE EL TRABAJO DEL GEOTEXTIL                                                                                                                                              | X                                                                            |                                                                                  |                       | 3                    | 2            | 2                     | 2                                                                                             | 9         | 3                | 27               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO | N.A                            | N.A                                                                      | N.A                                                                         | TRANSITAR A UNA VELOCIDAD MAXIMA DE 30KM/H, TRANSITAR CON LAS LUCES ENCENDIDAS, REALIZAR CHECK LIST PREUO DE UNIDAD,LLENADO DE ATS | USO DE EPP BASICO                                                                                                                                   | 1                                                                                     | 2                 | 1                     | 2            | 5         | 2                              | 10               | MODERADO              | NO SIGNIFICATIVO       | INSPECCION PREUO DE LAS MAQUINARIAS, COORDINACION PREVIA A LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES    |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      | SUMINISTRO E INSTALACION DE GEOTEXTIL              | ROCAS, MATERIAL SUELTO                                                       | TORCEDURAS,GOLPES EN EL CUERPO,CONTUSION POR CAIDA DE ROCAS,ROCAS VIO MATERIAL EN SUELO                                                                                       | CUANDO SE COLOCA EN SITIO EL GEOTEXTIL                                       | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 3                | 15                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | RETIRAR ROCAS QUE TIENEN LA POSIBILIDAD DE DESPRENDERSE                  | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                 | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 10                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REALIZAR INSPECCION PERMANENTE DEL AREA, CHARLA INICIAL PREVIO A LAS LABORES                    |                                                                                              |  |  |  |
| 4. ELABORACION DE GAVIONES TIPO CAJA Y COLCHON REINO | RIO                                                | ROCAS, MATERIAL SUELTO                                                       | TORCEDURAS,GOLPES EN EL CUERPO,CONTUSION POR CAIDA DE ROCAS,ROCAS VIO MATERIAL EN SUELO                                                                                       | CUANDO SE COLOCA EN SITIO EL GEOTEXTIL                                       | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 3                | 15                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | RETIRAR ROCAS QUE TIENEN LA POSIBILIDAD DE DESPRENDERSE                  | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                 | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 10                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REALIZAR INSPECCION PERMANENTE DEL AREA, CHARLA INICIAL PREVIO A LAS LABORES                    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | ROCAS, MATERIAL SUELTO                                                       | TORCEDURAS,GOLPES EN EL CUERPO,CONTUSION POR CAIDA DE ROCAS,ROCAS VIO MATERIAL EN SUELO                                                                                       | CUANDO SE COLOCA EN SITIO EL GEOTEXTIL                                       | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 3                | 15                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | RETIRAR ROCAS QUE TIENEN LA POSIBILIDAD DE DESPRENDERSE                  | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                 | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 10                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REALIZAR INSPECCION PERMANENTE DEL AREA, CHARLA INICIAL PREVIO A LAS LABORES                    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | ROCAS, MATERIAL SUELTO                                                       | TORCEDURAS,GOLPES EN EL CUERPO,CONTUSION POR CAIDA DE ROCAS,ROCAS VIO MATERIAL EN SUELO                                                                                       | CUANDO SE COLOCA EN SITIO EL GEOTEXTIL                                       | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 3                | 15                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | RETIRAR ROCAS QUE TIENEN LA POSIBILIDAD DE DESPRENDERSE                  | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                 | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 10                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REALIZAR INSPECCION PERMANENTE DEL AREA, CHARLA INICIAL PREVIO A LAS LABORES                    |                                                                                              |  |  |  |
| 5.DELIMITACION Y SEÑALIZACION DE LA FAJA MARGINAL    | PIEDRAS,MATERIAL DE ACOPIO                         | ROCAS, MATERIAL SUELTO                                                       | TORCEDURAS,GOLPES EN EL CUERPO,CONTUSION POR CAIDA DE ROCAS,ROCAS VIO MATERIAL EN SUELO                                                                                       | CUANDO SE COLOCA EN SITIO EL GEOTEXTIL                                       | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 3                | 15                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | RETIRAR ROCAS QUE TIENEN LA POSIBILIDAD DE DESPRENDERSE                  | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                 | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                | 10                    | MODERADO               | NO SIGNIFICATIVO                                                                                | REALIZAR INSPECCION PERMANENTE DEL AREA, CHARLA INICIAL PREVIO A LAS LABORES                    |                                                                                              |  |  |  |
|                                                      |                                                    | ROCAS, MATERIAL SUELTO                                                       | TORCEDURAS,GOLPES EN EL CUERPO,CONTUSION POR CAIDA DE ROCAS,ROCAS VIO MATERIAL EN SUELO                                                                                       | CUANDO SE COLOCA EN SITIO EL GEOTEXTIL                                       | X                                                                                |                       |                      | 1            | 1                     | 1                                                                                             | 2         | 5                | 3                | 15                    | MODERADO         | NO SIGNIFICATIVO               | RETIRAR ROCAS QUE TIENEN LA POSIBILIDAD DE DESPRENDERSE                  | N.A                                                                         | N.A                                                                                                                                | N.A                                                                                                                                                 | USO DE EPP BASICO                                                                     | 1                 | 2                     | 1            | 2         | 5                              | 2                |                       |                        |                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                              |  |  |  |

|                                                                                                       |                                      |  |          |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|-----------------|
| <br>CONSORCIO ANCASH | CONSORCIO ANCASH                     |  | Proceso: | SIG             |
|                                                                                                       | PLAN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | Código:  | PLA-CSA-SGC-PGS |
|                                                                                                       |                                      |  | Versión: | 01              |
|                                                                                                       |                                      |  | Fecha:   | 23/09/24        |
|                                                                                                       |                                      |  | Página:  | 82 de 82        |

Chimbote, octubre del 2024