

**Elaborado por:**

Karen Córdova Díaz  
Especialista de Seguridad y Gestión  
Ambiental

«kcordova»

**Revisado por:**


Isaac Maguiña Soriano  
Especialista Senior de Procesos y Sistemas de  
Gestión

«imaguina»

**Aprobado por:**

Julio Lazo Abadie  
Gerente de Planeamiento, Presupuesto y Modernización

«jlazo»

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

### 1. **OBJETIVO:**

Determinar las actividades a seguir para planificar, Implementar, controlar y mantener los controles operacionales sobre los peligros, riesgos para la SST y otros riesgos para el SGS, las oportunidades para la SST y otras oportunidades para el SGS, los requisitos legales y otros requisitos para que el SGS alcance los resultados previstos.

### 2. **ALCANCE:**

Es aplicable a todas las sedes, Gerencias, oficinas regionales y oficinas desconcentradas. Comprende al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo-SGS.

### 3. **DEFINICIONES Y TÉRMINOS:**

<b>1. Actividades, procesos, operaciones o labores de alto riesgo</b>	Aquellas actividades que impliquen una probabilidad de ser la causa de un daño a la salud con ocasión o como consecuencia del trabajo que realiza. Ejemplo: trabajos en altura, trabajo en espacios confinados, trabajos en caliente, izaje de cargas, trabajos eléctricos, fumigaciones, excavaciones, trabajos con exposición a sustancias o mezclas causantes de toxicidad aguda.
<b>2. CSST</b>	Comité de Seguridad y salud en el trabajo.
<b>3. Enfermedad Ocupacional</b>	Es una enfermedad contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo relacionada al trabajo.
<b>4. Lugar de trabajo</b>	Todo sitio o área donde los trabajadores permanecen y desarrollan su trabajo o el lugar donde tienen que acudir para desarrollarlo.
<b>5. Matriz IPER</b>	Documento donde se identifican los peligros y evalúan los riesgos asociados a actividades y se determinan las medidas de control.
<b>6. Permiso Escrito de Trabajo de Alto Riesgo (PETAR)</b>	Es un documento escrito por el cual se autoriza a desarrollar actividades como inspección, mantenimiento, reparación, instalación o construcción, entre otros; bajo ciertas condiciones de seguridad, en un período de tiempo definido y sin el cual no se podrán empezar los trabajos. Esta autorización estará predeterminada en el tiempo y el área donde se desarrollarán los trabajos, indicando en el documento la constancia de las medidas de seguridad a realizarse para la ejecución de los trabajos.
<b>7. Proveedor</b>	Persona o empresa que provee o abastece de bienes o servicios a Osinerghmin
<b>8. Responsable de la administración del servicio o bien. (RAS)</b>	Funcionario de Osinerghmin que supervisa y administra la ejecución del servicio o adquisición de bienes que incluyan la instalación
<b>9. Responsable de la visita</b>	Persona que recibe una visita dentro de las instalaciones de Osinerghmin.
<b>10. SIG</b>	Sistema Integrado de Gestión
<b>11. SGS</b>	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGS)
<b>12. SMO</b>	Servicio Médico Ocupacional. En el presente documento se refiere al Médico del Servicio Médico Ocupacional

<b>13. Trabajo en Altura</b>	Toda labor que implique riesgo de caída de altura o de caída de objetos hacia niveles inferiores (mayor a 1.8 metros).
<b>14. Trabajo en Caliente</b>	Es aquel que involucra o genera riesgo de contacto con algún tipo de energía calorífica o eléctrica (llama abierta, chispas, soldadura, etc.) Aquél que involucra la presencia de llama abierta generada por trabajos de soldadura, chispas de corte, esmerilado y otros afines, como fuente de ignición en áreas con riesgos de incendio.
<b>15. Inspecciones</b>	Revisiones periódicas de las condiciones de trabajo. Es una técnica analítica que permite estudiar las condiciones físicas en los puestos de trabajo, a fin de detectar peligros por causas técnicas o materiales y humanas.
<b>16. Trabajo en Espacio Confinado</b>	Es todo trabajo realizado en un lugar de área reducida o espacio con abertura limitada de entrada y salida constituido por maquinaria, tanque, tolvas o labores subterráneas; en el cual existe condiciones de alto riesgo, como falta de oxígeno, presencia de gases tóxicos u otros similares que requieran Permiso Escrito de Trabajo de Alto Riesgo (PETAR).
<b>17. Trabajos Eléctricos</b>	Trabajos que implican actividades en tableros eléctricos, subestaciones, y otros similares.
<b>18. Visitante</b>	Persona que visita a alguien o visita un lugar temporalmente, sin la intención de permanecer en ese lugar.
<b>19. MSDS</b>	Es la sigla que identifica lo que en castellano llamamos Hojas de Datos de Seguridad de Materiales (Material safety data sheet). Una Hoja de Datos de Seguridad de Materiales es un documento que contiene información sobre uno o varios compuestos químicos que conforman un material en uso o desarrollo
<b>20. Plan para la vigilancia, prevención y control del COVID-19 en el trabajo</b>	Documento que contiene las medidas que se deberán tomar para vigilar el riesgo de exposición al COVID-19 en el lugar de trabajo, el cual debe ser aprobado previo al reinicio de las actividades.
<b>21. SST</b>	Seguridad y Salud en el trabajo

## 1. DOCUMENTOS DE REFERENCIA:

- Procedimiento “Gestión de Riesgo del SIG, PE13-PE-02”
- Procedimiento de Contrataciones, GAF-LOG-PE-06
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y sus modificatorias.
- Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, aprobado por Decreto Supremo 005-2012-TR y sus modificatorias
- Resolución Ministerial N° 050-2013-TR. Aprueba formatos referenciales que contemplan la información mínima que deben contener los registros obligatorios del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Resolución Ministerial N° 375-2008-TR, Aprueban Norma básica de ergonomía y procedimiento de evaluación de riesgo disergonómico.
- Resolución Ministerial N° 312-2011/MINSA, Aprueban Documento Técnico “Protocolos de Exámenes Médico Ocupacionales y Guías de Diagnóstico de los Exámenes Médicos obligatorios por Actividad” y su modificatorias.
- Ley N° 30102 Ley que dispone medidas preventivas contra los efectos nocivos para la salud por la exposición prolongada a la radiación solar.
- Decreto Supremo N° 003-98-SA, Aprueban Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo y sus modificatorias.
- Norma ISO 31000:2018: Gestión de Riesgos (Directrices)
- Norma ISO 45001:2018 Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, SGS.
- Código Nacional de Electricidad Utilización, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 037-2006-MEM/DM
- Decreto Supremo N° 011-2006-VIVIENDA, aprueban el Reglamento Nacional de Edificaciones.
- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19, y sus prorrogas.
- Resolución Ministerial N° 031-2023-MINSA, Aprueban la Directiva Administrativa N° 339-MINSA/DGIESP-2023, Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2.

**“Control Operacional del SGS”**

- q. Directiva para la Selección y Contratación de Empresas Supervisoras, aprobada mediante Resolución de Consejo Directivo N° 198-2020-OS/CD y sus modificatorias.

**1. DESARROLLO:****5.1 Planificación y control operacional:**

- En el Manual SIG se establece los criterios para la implementación y mantenimiento de los procesos necesarios para el cumplimiento de los requisitos del SGS y sus controles.
- Los cambios son controlados en los respectivos documentos, implementados como parte del SIG-SGS
- Procurar la adaptación del trabajo a los trabajadores, a través de los controles implementados.

**5.1.1 Eliminación de peligros y reducción de riesgos para la SST:**

La eliminación de peligros y reducción de riesgos para la SST, el cual se inicia con las matrices IPER, se determina de acuerdo al instructivo: I3-PE13-PE-02 Gestión de riesgos y oportunidades del SGS.

**5.1.2 Gestión del cambio:**

Los cambios en el SIG se realizan de manera planificada, según el procedimiento “**Gestión de requisitos legales objetivos y cambios del SIG, PE13-PE-03**”.

**5.1.3 Compras:**

Se ha establecido, implementado y se mantiene procesos para controlar la compra de productos y servicios para asegurar su conformidad con el SGS. Estos procesos están descritos en el “**Procedimiento de contrataciones, GAF-LOG-PE-06**”.

**5.1.3.1 Proveedor:**

- a. Se establecen controles para las actividades de los proveedores los cuales están determinados en función a sus actividades en el Anexo 1.
- b. A fin de asegurar que los requisitos del sistema de gestión de SST se cumplen por los proveedores y sus trabajadores. Estos requisitos deben ser incluidos como criterios de la seguridad y salud en el trabajo en las condiciones de servicios y términos de referencia.

Cada RAS asegurará el cumplimiento de lo declarado y el envío de los documentos de acuerdo a los requerimientos dados en el presente documento. En caso de existir algún requisito nuevo, deberá enviar la información para orientación técnica del área de Seguridad, Salud Ocupacional y Gestión Ambiental, de ser necesario.

**5.1.3.2 Contratación externa:**

Las funciones y los procesos contratados externamente son controlados por los responsables de los contratos, para asegurar el cumplimiento de las especificaciones y bases establecidas y que éstas son coherentes con los requisitos legales y otros requisitos y con el objetivo de alcanzar los resultados previstos del SGS. El tipo y grado de control está definido en el “**Procedimiento de Contrataciones, GAF-LOG-PE-06**”.

**5.1.4 Inspecciones SST:**

- a. El coordinador SGS-SGA asegura la realización de las inspecciones SST de acuerdo con el formato “**Registro de inspecciones de ambientes de trabajo, F2-I1-PE13-PE-07**” Asimismo, el CSST puede realizar las inspecciones de manera inopinada de acuerdo a sus cronogramas de actividades. Los responsables de realizar las inspecciones notifican al Coordinador SGS-SGA el resultado para el análisis de hallazgos e identificación de acciones de tratamiento y los responsables de levantar dichos hallazgos.

- b. El coordinador SGS-SGA asegura la comunicación de las acciones a tratar los hallazgos a los responsables de cada área. El Analista de seguridad realizará el seguimiento y control periódico del levantamiento de hallazgos de acuerdo con la **“Matriz de Seguimiento y Control de Inspecciones, F6-I1-PE13-PE-07”**.

## 5.2 Preparación y respuesta ante emergencias:

Se ha establecido, implementado y se mantiene los procesos necesarios para prepararse y responder ante situaciones de emergencia potenciales ya sean debidas a factores naturales (sismos, inundaciones, tsunamis) o como consecuencia de riesgos y procesos peligrosos (incendios, explosiones, derrames de combustibles, fugas de gas) ante los cuales los trabajadores deben seguir las disposiciones que se establecen en el **“Plan de Emergencias, F1-PE13-PE-08” de cada sede**, las cuales están establecidas acorde al Procedimiento Especifico **“Gestión de Emergencias SIG, PE13-PE-08”**.

## 2. ANEXOS:

Los siguientes anexos deberán ser considerados por las áreas usuarias de acuerdo a las actividades que realizarán:

- a. Anexo.1: Requisitos: Control operacional para proveedores.

Control operacional	Descripción
1A:	Requisitos SGS proveedores con actividades de bajo riesgo NO RUTINARIAS
1B:	Requisitos SGS proveedores con actividades de bajo riesgo RUTINARIAS

**“Control Operacional del SGS”**

1C:	Requisitos SGS proveedores que realizan actividades de ALTO RIESGO
1D:	Requisitos SGS para Empresas Supervisoras – LEY DE FORTALECIMIENTO
1E:	Requisitos SGS proveedores que realizan actividades y/o Trabajos MENORES


- a. Anexo.2: Disposiciones Generales de SST
- b. Anexo.3: Disposiciones específicas para trabajos de alto riesgo
- c. Anexo.4: Medidas frente al COVID-19
- d. Anexo 5: Formato de declaraciones juradas
- e. Anexo 6: Diagrama de flujo – Proceso de Inspecciones SST
- f. Anexo 7: Estructura plan de vigilancia, prevención y control de covid-19 en el trabajo
- g. Anexo 8: Listado de trabajadores por nivel y factor de riesgo COVID 19
- h. Anexo 9: Ficha de Evaluación para el regreso o reincorporación al trabajo
- i. Anexo 10: Modelo de Matriz de Identificación de Peligros y Riesgos
- j. Anexo 11: Registro de inspecciones internas de los ambientes de trabajo
- k. Anexo 12: Matriz de Seguimiento y control de inspección
- l. Anexo 13: Permiso Escrito de Trabajo de Alto Riesgo

**3. REGISTROS:**

- a. Permiso Escrito de Trabajo de Alto Riesgo, **F1-PE13-PE-07**
- a. Registro de inspecciones internas de los ambientes de trabajo, **F2-PE13-PE-07**
- b. Declaración Jurada de documentos requeridos, **F3-I1-PE13-PE-07**
- c. Declaración Jurada de conocimiento del trabajo a realizar, **F4-I1-PE13-PE-07**
- d. Declaración Jurada de Salud, **F5-I1-PE13-PE-07**
- e. Matriz de Seguimiento y Control de Inspecciones, **F6-I1-PE13-PE-07**
- f. Declaración Jurada para Locadores de servicio de Supervisión y Proveedores, **F7-I1-PE13-PE-07**

**4. CONTROL DE CAMBIOS:**

Numeral /otros	Descripción del cambio	Descripción del sustento
3. Definiciones y términos	Actualización de definiciones	Mejora del procedimiento
4. Documentos de referencia	Actualización de documentos legales	Actualización de acuerdo a normativa legal

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

### **ANEXO.1:**

#### **REQUISITOS: CONTROL OPERACIONAL PARA PROVEEDORES**


#### **1. RESPONSABILIDADES:**

<b>Responsable de la administración del servicio o bien (RAS)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluir en los términos de referencia o condiciones del servicio/adquisición, los requerimientos y medidas de control de SST para el proveedor (según el requisito que corresponda de acuerdo a la clasificación de trabajos descritos en el numeral 3 del presente Anexo).</li> <li>• Coordinar con el proveedor la entrega de la documentación requerida en caso resulte necesario o sea solicitado por el coordinador SGS-SGA.</li> <li>• Asegurar la conservación de los documentos requeridos en el presente instructivo, a fin de atender requerimiento de información como parte de auditorías SGS-SGA. Solicitar autorización de ingreso de los proveedores a las instalaciones del Osinergmin a la GAF, solo cuando se tenga la documentación requerida.</li> <li>• Brindar a la Especialista de Seguridad y Gestión Ambiental, cuando lo requiera, la documentación en materia de seguridad de las actividades a ejecutar por el contratista, proveedor o empresas supervisoras.</li> <li>• Participar en las auditorías SGS SGA que se realicen a los proveedores bajo su administración.</li> <li>• Gestionar el permiso escrito de trabajo de alto riesgo (PETAR) con el proveedor que realice las actividades de alto riesgo.</li> </ul>
<b>Coordinador SGS SGA /Coordinador Institucional SGS-SGA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asesorar acerca del tipo de requisito a incluir en los términos de referencia / condiciones del servicio que requieran las áreas responsables de la administración del servicio para la contratación de sus bienes y servicios, no contemplados en este documento.</li> <li>• Asegurar que se cumplan los controles operacionales SGS SGA necesarios para ejecutar la actividad en forma segura, saludable y cuidando el ambiente.</li> </ul>
<b>Gerentes / Jefes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplir con presente procedimiento</li> </ul>

#### **2. Generalidades:**


- a. Las áreas responsables de la administración del servicio o bien que generen contratos de servicios o adquisición de bienes que incluyan la instalación deben considerar lo establecido en el presente instructivo, incluyendo dentro de los términos de referencia o condiciones del servicio/adquisición los requisitos que corresponda, los cuales debe ser enviados por el proveedor, contratista o empresa supervisora al RAS de acuerdo a lo establecido en los términos de referencia/condiciones de los servicios que se requieran o a lo solicitado en el presente documento.
- b. En caso el proveedor o contratista subcontrate, aplicarán los mismos lineamientos y requisitos que correspondan.
- c. El Coordinador Institucional SGS-SGA podrá solicitar la documentación exigible en el requisito que corresponda, a través de verificaciones aleatorias a fin de comprobar el cumplimiento de los controles operacionales establecidos en el trabajo.
- d. En el caso de trabajos de alto riesgo el RAS gestionará el PETAR con la empresa que realizará la actividad, asegurando que el documento final cuente con la firma de la persona de la contratista o proveedor que solicita el trabajo a realizarse, la contratista o proveedor que supervisará en campo la ejecución del trabajo a realizarse y del RAS. Este documento deberá ser enviado al Coordinador SGS SGA o el Coordinador Institucional SGS-SGA, quien podrá aleatoriamente auditar los registros y pedir controles adicionales.
- e. De existir otro tipo de trabajos no contemplados en esta lista de clasificación de trabajos que impliquen alto riesgo, se deberá hacer la consulta al Coordinador Institucional SGS-SGA, para determinar la aplicabilidad de alto riesgo y analizar los controles a aplicar por el contratista, proveedor o empresas supervisoras.
- f. Para actividades fuera de las instalaciones de Osinergmin y dispuestas por el mismo, por ejemplo: proveedores de eventos institucionales (recreativos, deportivos, culturales, etc.), campañas informativas, y otros, el Coordinador SGS SGA o el Coordinador Institucional SGS-SGA evalúa el requisito a aplicar en caso ninguno de los anexos aplique.
- g. De existir incumplimiento de lo establecido en el presente instructivo se podrá paralizar las actividades de los proveedores, contratista o empresas supervisoras y someterse a las normas internas de Osinergmin (aplicable para los trabajos que se realizan dentro de las instalaciones de Osinergmin).



 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08
		Página : 1 de 39

**1. Clasificación de los trabajos de proveedores:**

<b>ACTIVIDADES Y/O TRABAJOS DE BAJO RIESGO</b>	Instalación de software, consultorías, capacitaciones, servicio de custodia de expedientes, desarrollo del control de documentos, otras actividades administrativas, visitas técnicas, toma de medidas, realizar cotizaciones.	<b>NO RUTINARIAS:</b> no se encuentran bajo una jornada laboral continua	<b>1A</b>
		<b>RUTINARIAS:</b> permanencia continua en la ejecución del trabajo en las instalaciones de Osinergmin (mayor a 1 día)	<b>1B</b>
<b>ACTIVIDADES Y/O TRABAJOS DE ALTO RIESGO</b>	1. Trabajos en Altura 2. Trabajos en espacios confinados. 3. Trabajos con riesgo eléctrico. 4. Trabajo de izaje de cargas. 5. Trabajos en caliente. 6. Trabajos de fumigación 7. Excavación de zanjas. 8. Otros trabajos que estén asociados a cualquiera de los trabajos mencionados (previa evaluación por parte del Coordinador SGS o de quien este determine).	-	<b>1C</b>
<b>ACTIVIDADES DE PROVEEDORES EN EL MARCO DE LA LEY DE FORTALECIMIENTO</b>	-	-	<b>1D</b>
<b>ACTIVIDADES Y/O TRABAJOS DE RIESGOS MENORES</b>	Trabajos que se realizan en un plazo corto máximo de 2 días calendarios ( p.e cambio de luminarias, cambio de lunas en primer nivel, carpintería, instalación de puertas y ventanas, cambio de pisos, etc)	-	<b>1E</b>

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---


### **1A: Requisitos SGS proveedores con actividades de bajo riesgo**

Requisitos	Documentos a Entregar
Declaración Jurada de Salud ( <b>F5-I1-PE13-PE-07</b> )  Declaración Jurada para Locadores de servicio, Supervisión y Proveedores, ( <b>F7-I1-PE13-PE-07</b> )	El RAS asegurará que el proveedor llene la Declaración Jurada de salud para poder ingresar a las instalaciones de Osinerghmin a realizar un trabajo no rutinario.
Hoja de Seguridad o MSDS <sup>1</sup> (según sea el caso)	De ingresar y/o dejar productos químicos deberá presentar y contar las Hojas de seguridad o MSDS de los productos químicos, dichos productos deben estar rotulados y tener su kit antiderrame, al momento de la ejecución de las actividades
De acuerdo a la R.M. N° 031-2023-MINSA Disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2	Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo (Anexo 7).  Listado de los puestos de trabajos con su nivel de riesgo de exposición a COVID-19 del personal que realizará el trabajo (Anexo 8).  Ficha de Evaluación para el regreso o reincorporación al trabajo (*) (Anexo 9).
<p>(*) Deberán hacer uso de esta ficha de acuerdo a la normativa vigente del MINSA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La documentación solicitada debe estar disponible según normativa de SST vigente (Ley 29783) y cuando Osinerghmin lo requiera.</li> <li>El Área de Seguridad, Salud Ocupacional y Gestión Ambiental de Osinerghmin puede auditar y solicitar los requisitos mencionados.</li> <li>De existir incumplimiento del presente instructivo se podrá paralizar las actividades de los proveedores y someterse a las normas internas de Osinerghmin.</li> <li>Los requisitos listados son los principales que la empresa proveedora debe tener en cuenta, esto no lo exime de sus obligaciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.</li> <li><b>En adición a los requisitos específicos en SST, todo proveedor deberá cumplir las disposiciones de SST y las medidas frente al COVID 19 dadas en el anexo 2 y 4.</b></li> </ul>	

El RAS deberá asegurar que los proveedores o contratistas cuenten con toda la información documentada solicitada<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Siglas en inglés de hoja de seguridad.

<sup>2</sup> De conformidad con el artículo 68 de la Ley N° 29783, el empleador en cuyas instalaciones sus trabajadores desarrollen actividades o quien asuma el contrato principal de la misma, es quien garantiza 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.

 <p>Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>INSTRUCTIVO</u></b></p> <p style="text-align: center;"><b>“Control Operacional del SGS”</b></p>	<p>Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08</p>
		<p>Página : 1 de 39</p>

**1B: Requisitos SGS proveedores con actividades de bajo riesgo**

Requisitos	Documentos a Entregar
<p>Matriz IPER por puesto de trabajo: Identificación de peligros evaluación de riesgos y sus controles, la cual se presentará al RAS) con un plazo máximo de 15 días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).</p>	<p><b>MATRIZ IPER:</b> El proveedor deberá tener de conocimiento los peligros y riesgos a los cuales está expuesto.</p> <p>Para el desarrollo de la matriz IPER se puede utilizar el formato especificado en la RM-050-2013-TR. (ver Anexo 10)</p> <p>Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (p.e guardas de seguridad, equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento, etc.) en el área de trabajo.</p>

Llenar la Declaración Jurada de Salud, <b>F5-I1-PE13-PE-07</b>	Declaración Jurada de Salud, <b>F5-I1-PE13-PE-07</b>
<b><u>Aquellos proveedores que desarrollen labores para Osinerghmin deberán tener de acuerdo a la normativa vigente lo siguiente:</u></b>  a. Programa Anual de SST (PASST) b. Registro de accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que deben constar la investigación y las medidas correctivas. c. Registro de exámenes médicos ocupacionales. d. Registro del monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómicos. e. Registro de inspecciones internas de SST. f. Registro de estadísticas de SST. g. Registro de equipos de seguridad o emergencia. h. Registro de inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia. i. Registro de auditorías. Informe de Investigación de Accidente/Incidente de Trabajo (de ocurrir) y Registro de estadísticas de SST (de ocurrir)	Declaración Jurada de documentos requeridos ( <b>F3-I1-PE13-PE-07</b> )
Lista de trabajadores de la Empresa.	Lista de Personas que realizarán el trabajo (DNI, firma, en hoja membretada).
Capacitación en prevención de Peligros y riesgos de acuerdo a los trabajos a realizar mínima de 2 horas	Lista de asistencia que debe tener: DNI, firmas y , al final de la lista la firma del representante legal o gerente de la empresa y del capacitador
De acuerdo a la R.M. N° 031-2023-MINSA Disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2	Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo (Anexo 7)  Listado de los puestos de trabajos con su nivel de riesgo de exposición a COVID-19 del personal que realizará el trabajo (Anexo 8).  Ficha de Evaluación para el regreso o reincorporación al trabajo (*) (Anexo 9).
Aquellos proveedores que desarrollen labores dentro de las instalaciones de Osinerghmin mayores o iguales a 6 meses ininterrumpidos adicionalmente a lo mencionado deberán presentar al RAS con un plazo máximo de 15 (quince) días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC), toda la documentación consignada y adicionalmente lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Certificado de aptitud médica (del Examen Médico Ocupacional) de acuerdo a la normativa Vigente (Autorizado por DIGESA**)</li> <li>- Declaración Jurada para Locadores de servicio, Supervisión y Proveedores, (<b>F7-I1-PE13-PE-07</b>)</li> <li>• (*) Deberán hacer uso de esta ficha de acuerdo a la normativa vigente del MINSA.</li> <li>• La documentación solicitada debe estar disponible según normativa vigente (Ley 29783) y cuando Osinerghmin lo requiera.</li> <li>• El Área de Seguridad, Salud Ocupacional y Gestión Ambiental de Osinerghmin puede auditar y solicitar los requisitos mencionados.</li> </ul>	

**“Control Operacional del SGS”**

- De existir incumplimiento de este instructivo de podrá paralizar las actividades de los proveedores y someterse a las normas internas de Osinergmin.
- Los requisitos listados son los principales, la empresa proveedora debe tener en cuenta que esto no lo exime de sus obligaciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- **En adición a los requisitos específicos en SST, todo proveedor deberá cumplir las disposiciones de SST y las medidas frente al COVID 19 dadas en el anexo 2 y 4.**


(\*\*) El RAS puede revisar si el certificado fue emitido por centro de salud autorizado en el siguiente link:

<http://www.digesa.minsa.gob.pe/Expedientes/BusquedaSSO.aspx>

El RAS deberá asegurar que los proveedores cuenten con toda la información solicitada<sup>3</sup>.


---

<sup>3</sup> De conformidad con el artículo 68 de la Ley N° 29783, el empleador en cuyas instalaciones sus trabajadores desarrollen actividades o quien asuma el contrato principal de la misma, es quien garantiza 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.

 <p>Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería</p>	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

### **1C: Requisitos SGS proveedores que realizan actividades de alto riesgo**

Requisitos	Documentos a Entregar y mantener
Matriz IPER por puesto de trabajo: Identificación de peligros evaluación de riesgos y sus controles, la cual se presentará al responsable del servicio o bien con un plazo máximo de 15 días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).	<p>MATRIZ IPER: El proveedor deberá tener de conocimiento los peligros y riesgos a los cuales está expuesto.</p> <p>Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (p.e guardas de seguridad, equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento, etc.). en el área de trabajo.</p> <p>Para el desarrollo de la matriz IPER se puede utilizar el formato referencial especificado en la RM-050-2013-TR. (ver Anexo 10)</p>
Examen médico ocupacional realizado en centro médico autorizado por DIGESA (*)	Certificado de Aptitud médica vigente.
Listado actualizado de las personas del servicio.	Lista de personas que realizarán el trabajo (DNI, firma) en hoja membretada.
Conocimiento en el trabajo a realizar	Declaración jurada de conocimiento del trabajo a realizar firmada por el trabajador y por el representante legal de la empresa. <b>(F4-I1-PE13-PE-07)</b>
Capacitación en prevención de Peligros y riesgos de acuerdo a los trabajos a realizar mínima de 2 horas	Lista de asistencia que debe tener: DNI, firmas y al final de la lista la firma del representante legal o gerente de la empresa y del capacitador
Capacitación en trabajos de alto riesgo. Capacitación mínimo 2 horas.	Lista de asistencia que debe tener: DNI, firmas y al final de la lista la firma del representante legal o gerente de la empresa y del capacitador
Seguro Complementario de trabajo de Riesgo (SCTR pensión y salud vigente) del personal que realizará la actividad.	El proveedor debe enviar copia de SCTR de pensión y salud vigente al responsable del servicio de Osinerghmin (RAS). En el SCTR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 3 días hábiles al RAS para el ingreso a las instalaciones.
<p><b><u>Aquellos proveedores que desarrollen labores para Osinerghmin deberán tener de acuerdo a la normativa vigente lo siguiente:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Programa Anual de SST (PASST)</li> <li>b. Registro de accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que deben constar la investigación y las medidas correctivas.</li> <li>c. Registro de exámenes médicos ocupacionales.</li> <li>d. Registro del monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómicos.</li> <li>e. Registro de inspecciones internas de SST.</li> <li>f. Registro de estadísticas de SST.</li> <li>g. Registro de equipos de seguridad o emergencia.</li> </ul>	Declaración Jurada de documentos requeridos <b>(F3-I1-PE13-PE-07)</b>

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

h. Registro de inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia. i. Registro de auditorías. j. Informe de Investigación de Accidente/Incidente de Trabajo(de ocurrir) y Registro de estadísticas de SST (de ocurrir)	
De acuerdo a la R.M. N°. 031-2023-MINSA Disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2	Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo (Anexo 7).  Listado de los puestos de trabajos con su nivel de riesgo de exposición a COVID-19 del personal que realizará el trabajo (Anexo 8).  Ficha de Evaluación para el regreso o reincorporación al trabajo (**) (Anexo 9).
Permiso de trabajo F1-PE22-PE-07	Registro de permiso de trabajo llenado y firmado, el cual debe ser enviado al RAS. (***)

- (\*\*) Deberán hacer uso de esta ficha de acuerdo a la normativa vigente del MINSA.

- Aquellos proveedores o contratistas que desarrollen labores dentro de las instalaciones de Osinergrmin mayores o iguales a 6 meses ininterrumpidos adicional a lo mencionado deberán presentar al responsable del área usuaria con un plazo máximo de 15 (quince) días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC) la Declaración Jurada para Locadores de servicio, Supervisión y Proveedores, **(F7-I1-PE13-PE-07)**
- La documentación solicitada debe estar disponible según normativa de SST vigente (Ley 29783) y cuando Osinergrmin lo requiera.
- El Área de Seguridad, Salud Ocupacional y Gestión Ambiental puede auditar y solicitar los requisitos mencionados.
- De existir incumplimiento de este instructivo se podrá paralizar las actividades de los proveedores y someterse a las normas internas de Osinergrmin.
- Los requisitos listados son los principales, la empresa proveedora debe tener en cuenta que esto no lo exime de sus obligaciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- **En adición a los requisitos específicos en SST, todo proveedor deberá cumplir las disposiciones de SST y las medidas frente al COVID 19 dadas en el anexo 2 y 4.**
- **En caso las actividades sean de alto riesgo, deberán considerar también el anexo 3**


(\*) El RAS puede revisar si el certificado fue emitido por centro de salud autorizado en el siguiente link:

<http://www.digesa.minsa.gob.pe/Expedientes/BusquedaSSO.aspx>

El RAS deberá asegurar que los proveedores o contratistas cuenten con toda la información documentada solicitada<sup>4</sup>.

(\*\*\*) En el caso de trabajos de alto riesgo el RAS gestionará el PETAR con la empresa que realizará la actividad, asegurando que el documento final cuente con las firmas de la persona de la contratista o proveedor que solicita el trabajo a realizarse, la contratista o proveedor que supervisará en campo la ejecución del trabajo a realizarse y del RAS. Este documento deberá ser enviado al Coordinador SGS SGA o el Coordinador Institucional SGS-SGA, quien podrá aleatoriamente auditar los registros y pedir controles adicionales.


<sup>4</sup> De conformidad con el artículo 68 de la Ley N° 29783, el empleador en cuyas instalaciones sus trabajadores desarrollen actividades o quien asuma el contrato principal de la misma, es quien garantiza 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.

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<p style="text-align: center;"><b><u>INSTRUCTIVO</u></b></p> <p style="text-align: center;"><b>“Control Operacional del SGS”</b></p>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08
		Página : 1 de 39

### **1D: Requisitos SGS para Proveedores: Empresas Supervisoras - Ley de Fortalecimiento**

Requisitos	Documentos de evidencia
Matriz IPER por puesto de trabajo: Identificación de peligros evaluación de riesgos y sus controles.	<p>MATRIZ IPER: El proveedor deberá tener de conocimiento los peligros y riesgos a los cuales está expuesto.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (p.e guardas de seguridad, equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento, etc.) en el área de trabajo.</li> </ul> <p>Para el desarrollo de la matriz IPER se puede utilizar el formato referencial especificado en la RM-050-2013-TR. (ver Anexo 10)</p>
Examen médico ocupacional realizado en centro médico autorizado por DIGESA (*)	Certificado de Aptitud médica vigente(**)
Capacitación en prevención de Peligros y riesgos de acuerdo a los trabajos a realizar mínima de 2 horas	Lista de asistencia que debe tener: DNI, firmas, al final la firma el representante legal o gerente de la empresa y del capacitador
Plan de Respuesta de Emergencia – PRE	Plan del lugar donde se desarrollará sus actividades teniendo como referencia la guía marco de la elaboración del plan de contingencia
Póliza vigente y por el plazo que dure el contrato, además deben ser contratados directamente por la empresa supervisora (CONTRATANTE) a favor del <b>supervisor</b> , <b>debe</b> tener la condición de ASEGURADO o AFILIADO de dichas Pólizas.	<p><b>Póliza de Seguro de salud (Médico)</b></p> <p>Póliza, Constancias y Copias de las boletas de venta o facturas de pago canceladas, que aseguren con dichos comprobantes la continuidad (ininterrupción) de la vigencia de la cobertura, durante el periodo que dure el servicio, entre otros.</p>
	<p><b>Póliza de seguro de accidentes personales con alcance a nivel nacional.</b></p> <p>Póliza, constancias y Copias de las boletas de venta o facturas de pago canceladas, que aseguren con dichos comprobantes la continuidad (ininterrupción) de la vigencia de la cobertura, durante el periodo que dure el servicio, entre otros</p>
	<p><b>Cuando corresponda Pólizas de SCTR (Pensión y Salud)</b></p> <p>Póliza, constancias y Copias de las boletas de venta o facturas de pago canceladas, que aseguren con dichos comprobantes la continuidad (ininterrupción) de la vigencia de la cobertura, durante el periodo que dure el servicio, entre otros</p>
<p><b><u>Aquellos proveedores que desarrollen labores para Osinergmin deberán tener de acuerdo a la normativa vigente lo siguiente:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Programa Anual de SST (PASST)</li> <li>Registro de accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que deben constar la investigación y las medidas correctivas.</li> <li>Registro de exámenes médicos ocupacionales.</li> <li>Registro del monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómicos.</li> <li>Registro de inspecciones internas de SST.</li> <li>Registro de estadísticas de SST.</li> </ol>	<p>Declaración Jurada de documentos requeridos <b>(F3-I1-PE13-PE-07)</b></p> <p>Declaración Jurada para Locadores de servicio, Supervisión y Proveedores, <b>(F7-I1-PE13-PE-07)</b></p>



 <p>Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería</p>	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---


g) Registro de equipos de seguridad o emergencia. h) Registro de inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia. i) Registro de auditorías. j) Informe de Investigación de Accidente/Incidente de Trabajo (de ocurrir) y Registro de estadísticas de SST (de ocurrir)	
De acuerdo a la R.M. N°. 031-2023-MINSA Disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2	Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo (Anexo 7).  Listado de los puestos de trabajos con su nivel de riesgo de exposición a COVID-19 del personal que realizará el trabajo (Anexo 8).  Ficha de Evaluación para el regreso o reincorporación al trabajo (***) (Anexo 9).
<ul style="list-style-type: none"> <li>La documentación solicitada debe estar disponible según normativa de SST vigente (Ley 29783) y cuando Osinerghmin lo requiera.</li> <li>El Área de Seguridad, Salud Ocupacional y Gestión Ambiental puede auditar y solicitar los requisitos mencionados.</li> <li>Para el requisito 1D no es necesario adjuntar la declaración jurada de conocimiento <b>(F4-I1-PE13-PE-07)</b></li> <li>Los requisitos listados son los principales, la empresa proveedora debe tener en cuenta que esto no lo exime de sus obligaciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.</li> </ul> <p>○ <b>En adición a los requisitos específicos en SST, todo proveedor deberá cumplir las disposiciones de SST y las medidas frente al COVID 19 dadas en el anexo 2 y 4.</b></p> <p>(**) Las empresas supervisoras deberán tener en cuenta que los agentes supervisados (en los que deben apersonarse para realizar la labor de fiscalización o supervisión encargada por Osinerghmin) pueden tener perfiles EMO en función a los riesgos que ellos determinen en sus instalaciones y al tipo de permanencia que puedan tener en las instalaciones; por ello es importante que el médico ocupacional de la empresa supervisora; cumpla con la vigilancia médica de acuerdo a Ley, entre estas obligaciones esta asegurar el levantamiento de las interconsultas solicitadas por el centro médico ocupacional y seguir con las recomendaciones dadas en las aptitudes; así mismo la empresa debe asegurarse que estas personas cumplan con las disposiciones para el regreso o reincorporación al trabajo de acuerdo a lo establecido en el numeral 6.2 de la D.A. N°321-MINSA/DGIESP-2021 o normativa nacional vigente.</p> <p>(***)Deberán hacer uso de esta ficha de acuerdo a la normativa vigente del MINS</p>	

(\*) El RAS puede revisar si el certificado fue emitido por centro de salud autorizado en el siguiente link:

<http://www.digesa.minsa.gob.pe/Expedientes/BusquedaSSO.aspx>

El RAS deberá asegurar que los proveedores o contratistas cuenten con toda la información documentada solicitada<sup>5</sup>.

<sup>5</sup> De conformidad con el artículo 68 de la Ley N° 29783, el empleador en cuyas instalaciones sus trabajadores desarrollen actividades o quien asuma el contrato principal de la misma, es quien garantiza 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.

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

### **1E: Requisitos SGS proveedores que realizan actividades y/o trabajos de riesgo menores**

Requisitos	Documentos a Entregar y mantener
Seguro Complementario de trabajo de Riesgo (SCTR pensión y salud vigente) del personal que realizará la actividad.	El proveedor debe enviar copia de SCTR de pensión y salud vigentes al responsable del servicio o bien de Osinergmin (área usuaria). En el SCTR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 3 días hábiles al Coordinador Institucional SGS-SGA y al responsable del servicio o bien para el ingreso a las instalaciones.
Llenar:  a.- Declaración Jurada de documentos requeridos <b>F3-I1-PE13-PE-07</b>  b.- Declaración Jurada de conocimiento del trabajo a realizar <b>F4-I1-PE13-PE-07</b>  c.- Declaración Jurada de Salud, <b>F5-I1-PE13-PE-07</b>	a.- Declaración Jurada de documentos requeridos <b>F3-I1-PE13-PE-07</b>  b.- Declaración Jurada de conocimiento del trabajo a realizar <b>F4-I1-PE13-PE-07</b>  c.- Declaración Jurada de Salud, <b>F5-I1-PE13-PE-07</b>
De acuerdo a la R.M. N°. 031-2023-MINSA Disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2	Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo (Anexo 7).  Listado de los puestos de trabajos con su nivel de riesgo de exposición a COVID-19 del personal que realizará el trabajo (Anexo 8).  Ficha de Evaluación para el regreso o reincorporación al trabajo (*) (Anexo 9).

(\*) Deberán hacer uso de esta ficha de acuerdo a la normativa vigente del MINSA.


- La documentación solicitada debe estar disponible según normativa de SST vigente (Ley 29783) y cuando Osinergmin lo requiera.
- El Área de Seguridad, Salud Ocupacional y Gestión Ambiental puede auditar y solicitar los requisitos mencionados.
- De existir incumplimiento del presente instructivo se podrá paralizar las actividades de los proveedores y someterse a las normas internas de Osinergmin.
- Los requisitos listados son los principales, la empresa proveedora debe tener en cuenta que esto no lo exime de sus obligaciones legales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- **En adición a los requisitos específicos en SST, todo proveedor deberá cumplir las disposiciones de SST y las medidas frente al COVID 19 dadas en el anexo 2 y 4.**
  - ✓ **En caso las actividades sean de alto riesgo, deberán considerar el anexo 3, adicional al anexo 1, 2 y 4.**

El RAS deberá asegurar que los proveedores o contratistas cuenten con toda la información documentada solicitada<sup>6</sup>.

<sup>6</sup> De conformidad con el artículo 68 de la Ley N° 29783, el empleador en cuyas instalaciones sus trabajadores desarrollen actividades o quien asuma el contrato principal de la misma, es quien garantiza 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.

**ANEXO 2: Disposiciones Generales de SST**

1. De ingresar con productos químicos, se deberá contar con las hojas de seguridad/ MSDS de los productos químicos, estar rotulados y con su kit antiderrame.
2. En caso de ocurrir un incidente/accidente, éste es comunicado al responsable de administrar el servicio o bien área usuaria inmediatamente.
3. Los residuos no peligrosos generados dentro de las instalaciones, son segregados según código de colores establecido por Osinerghmin.
4. Podrán utilizar sillas del tipo visita.
5. Ante emergencias fortuitas (incendios, sismos, inundaciones, etc.) dentro de la sede, el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y personal de Osinerghmin, y establecer contacto permanente con el RAS.
6. No obstruir las rutas, zonas seguras, salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. No ingresar a las instalaciones de Osinerghmin con bebidas alcohólicas, drogas, estupefacientes o bajo sus efectos.
8. No fumar o hacer fuego fuera de las áreas expresamente autorizadas para ello.
9. Asistir a todo evento de inducción o capacitación que sea convocado por parte de Osinerghmin, para las situaciones que se consideren necesarias. Estos eventos de capacitación son adicionales a los exigidos al proveedor de acuerdo a Ley.
10. Aquellos proveedores que utilicen equipos especiales de medición, cuya información sea necesaria para la toma de decisiones, deberán ser calibrados con la frecuencia indicada por el proveedor del equipo (manual del equipo).
11. Si se traslada por escaleras, no correr, usar los pasamanos.
12. Respetar el aforo interno del área donde indique.
13. Obedecer siempre los avisos de seguridad
14. Utilizar siempre sus equipos de protección personal, de acuerdo a las actividades que realizarán.

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

### ANEXO 3: Disposiciones específicas para trabajos de alto riesgo

Todas las actividades de alto riesgo deber implantar los controles necesarios frente al COVID-19, sin dejar de lado las disposiciones indicadas en cada actividad descritas a continuación:

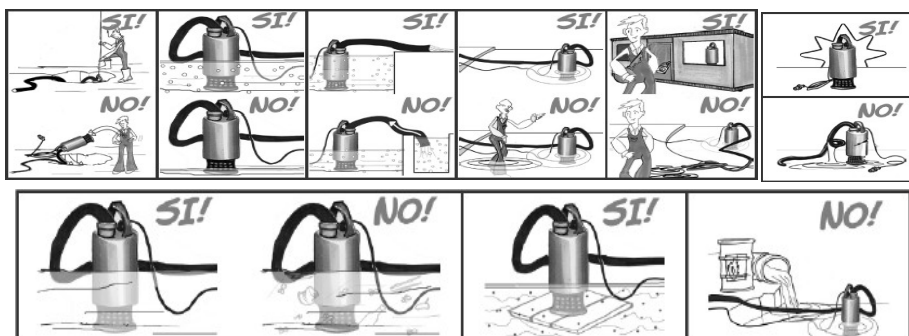
El siguiente listado no pretende ser exhaustivo o definitivo. Para el control de los riesgos se debe respetar las medidas preventivas establecidas y lo exigido por la legislación peruana

#### Fumigación con thermonebulización y con bomba manual

- a. La empresa que realice el servicio debe estar autorizada para hacer el servicio y autorización de los productos a usar (MINSA/DIGESA).
- b. Las personas que realicen el trabajo deben contar con DNI vigente y SCTR (mínimo dos personas)
- c. Utilizar como mínimo los siguientes equipos de protección personal (EPP): respirador, filtro para humos y cartuchos (dependiendo de la sustancia), lentes de seguridad, ropa de trabajo, zapatos cerrados y protectores auditivos (si se genera ruido). Adicional a estos EPP se deberán utilizar aquellos que figuran en las Hojas de Seguridad (MSDS) de las sustancias químicas que se utilicen y aquellos indicados en su matriz IPER. Los EPP deben estar libre de daños tales como rajaduras, abolladuras, etc.
- d. Los envases de productos químicos deben estar etiquetados (rotulados).
- e. Verificar en la hoja de seguridad el uso de kit antiderrame y lavaojos.
- f. Todos los equipos de trabajo que se utilicen deben estar en perfectas condiciones (no debe haber peligro de fuga de combustibles, mangueras dañadas, etc.).

**Limpieza de tanques/cisternas (confinado)**

- La empresa que realice el servicio debe estar autorizada para hacer el servicio y autorización de los productos a usar (MINSA/DIGESA)
- Las personas que realicen el trabajo deben contar con DNI vigente y SCTR.
- El trabajo deberá ser ejecutado por dos personas, uno de ellos hará de vigía, nunca podrán ingresar los dos a la vez.
- Utilizar los siguientes equipos de protección personal (EPP): lentes de seguridad, guantes de nitrilo, respirador y filtro (para vapores de cloro-si se usa), ropa de trabajo y botas de jebe. Adicional a estos EPP se deberán utilizar aquellos que figuran en las Hojas de Seguridad (MSDS) de las sustancias químicas que se utilicen y aquellos indicados en su matriz IPER. Los EPP deben estar libres de daños tales como rajaduras, abolladuras, etc.
- Con respecto a los productos químicos que se utilicen, se debe tener disponibilidad de sus Hojas de Seguridad. Los envases de estos productos deben estar etiquetados (rotulados), además de contar con su kit antiderrame y lavajos. Se debe tener cuidado en el manipuleo de Hipoclorito de sodio (menor a 5%) ya que el mismo puede producir quemaduras del tipo químico. Tratar de no efectuar derrames ni vuelcos bruscos que produzcan salpicaduras, poniendo especial cuidado en el contacto con los ojos y otras partes del cuerpo. Solo se mezclará el hipoclorito concentrado con agua, bajo ninguna circunstancia se mezclará con detergentes u otras sustancias limpiadoras pues resultan poderosos tóxicos.
- No deben trabajar con cloro personas alérgicas, asmáticas o con deficiencias respiratorias. Tampoco podrán ingresar a trabajar personas claustrofóbicas.
- Antes de iniciar el trabajo se debe cerrar la llave general de agua con anticipación, retirar la tapa del tanque y dejarlo ventilar por lo menos **2 horas** antes de iniciar el trabajo, ingresar al tanque cuando el nivel de agua este por debajo de 20 a 30 centímetros aproximadamente como mínimo, portando los elementos de seguridad correspondientes.
- Todos los equipos de trabajo que se utilicen deben estar en perfectas condiciones (cepillos, bombas sumergibles, baldes, etc.)
- Únicamente está permitido el uso de bombas sumergibles en tanques/cisternas de capacidad mayor a 5m<sup>3</sup>.
- Cuando se utilicen bombas sumergibles éstas deben no tener empalmes en la instalación eléctrica, no tener acoples con alambres en la manguera, buen estado de enchufe. **Prohibido** poner en marcha y/o utilizar la bomba mientras haya otros trabajadores en el agua.



- Si se utilizaran escaleras portátiles deben estar en buen estado, con antideslizantes y colocarla sobre una superficie estable. Nunca subir al último escalón de la escalera portátil.
- No apoyarse en el tanque sin asegurar la escalera o tener la garantía de que no se caerá el tanque.
- Quién se encuentre realizando el trabajo en el interior del reservorio debe salir inmediatamente luego de aplicar el compuesto clorado.
- El tipo de escalera puede ser fijas o telescópicas, de material de fibra de vidrio y certificada.

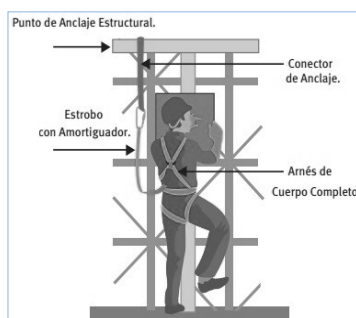
**“Control Operacional del SGS”****Trabajos eléctricos (tableros, puesta a tierra, etc.)**

- a. Contar con Seguro Complementario contra accidentes de trabajo de alto riesgo (SCTR).
- b. Previo asegurar el corte eléctrico (si el trabajo lo permite)
- c. Usar EPP (zapatos/guantes según corresponda) dieléctricos. Usar lentes de seguridad y protector facial para protegerse de posibles arcos eléctricos
- d. Debe usarse casco homologado tipo B (si hay riesgo de caída de objetos en la cabeza).
- e. Colocarse guantes dieléctricos de capacidad adecuada al voltaje de exposición y en perfecto estado de conservación (sin desgarramientos, fisuras, agujeros), el cual se debe comprobar antes del uso inflando cada guante y verificando su estanqueidad. Los guantes dieléctricos deben ser homologados y ser mantenidos protegidos de fuentes de calor e impactos mecánicos.
- f. En caso se utilice productos químicos, adicional a estos EPP se deberán utilizar aquellos que figuran en las Hojas de Seguridad (MSDS) de todas las sustancias químicas que se utilicen. Los EPP deben estar libres de daños tales como rajaduras, abolladuras, etc.
- g. Con respecto a los productos químicos que se utilicen, se debe tener disponibilidad de sus Hojas de Seguridad. Los envases de estos productos deben estar etiquetados (rotulados), con kit antiderrame y lavajos en caso apliquen.
- h. En caso de medición de puesta a tierra, revisar la condición de operatividad del Telurómetro, y certificado de calibración. Proceder con el protocolo de medición. Detener la medición en caso de detectar anomalías.
  - i. No emplear escaleras de metal conductor o de madera, puede utilizar escalera de fibra de vidrio certificada. Debe ser aislante.
  - j. No ropa, guantes, calzado, herramientas, u otros implementos mojados.
  - k. Quitarse cadenas, anillos, relojes, collares, aretes, etc., y en general no portar ningún objeto metálico.
  - l. No usar corbata, bufanda, pañuelo, así como ropa suelta o desabotonada que pueda enredarse en el receptor o instalación eléctrica.
- m. Herramientas en buen estado y si hay contacto directo con la electricidad deben ser dieléctricas.
- n. Los cables de alimentación eléctrica y las extensiones eléctricas deben cumplir con protección mecánica y aislamiento efectivo (cable vulcanizado flexibles o equivalente) en toda su longitud. Sólo se permite un empalme como máximo por cable o extensión.
- o. No se permite la conexión directa de un cable o extensión eléctrica a una fuente de energía.
- p. Los cables y extensiones eléctricas temporales deben tenderse por zonas no expuestas a bordes afilados, impacto, aprisionamiento, rozamiento, chispas o focos de calor. Se debe evitar también cablear por vías de circulación. Si hay exposición a estos riesgos se debe proteger el cable con tableros, tuberías o enterrarlos.
- q. Todo aparato eléctrico portátil (lámpara amoladora, lijadora, pulidora, esmeril, taladro, cortadora, etc.) debe poseer aislamiento de protección.
- r. El personal que realiza el trabajo debe de estar capacitado en los peligros y riesgos del trabajo que realiza

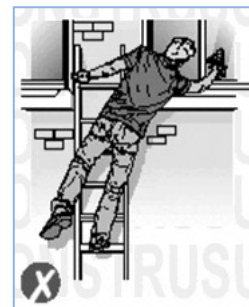
**Trabajos en Altura (mayor a 1.8m desde nivel de referencia)**

- a. Las personas que realicen el trabajo deben contar con DNI vigente y SCTR.
- b. Se debe usar casco de seguridad y arnés de seguridad.
- c. El arnés no debe presentar roturas en las costuras ni presencia de hilos sueltos. Las fibras externas deben estar en buen estado.
- d. Verificar que no se haya elongado el absorbedor de impacto.
- e. Los ganchos deben tener doble seguro
- f. Los accesorios metálicos no deben presentar grietas, corrosión ni golpes
- g. Todos los equipos, dispositivos e implementos utilizados deben tener homologación, esto es, encontrarse certificados por una norma de calidad nacional y/o internacional.
- h. Cuando se planifique realizar un trabajo en altura, se debe considerar el suficiente espacio debajo del usuario como para que una caída sea detenida antes que el usuario sea golpeado contra el piso o cualquier otro objeto, por tanto, se ha establecido que para distancias de anclaje menores a 5.40 m no se utilizará amortiguador de impacto, se podrá usar línea retráctil/o similar.
- i. No se permite usar líneas de seguridad o líneas de vida con nudos o empates, o de sogas de manila. Tampoco conectar líneas de seguridad o vida por medio de nudos, ni usar líneas de seguridad de una longitud mayor a 1.80 m, salvo que provengan de un bloque auto-retráctil y la línea se encuentre en posición vertical.

- j. Todo arnés y línea de vida que haya soportado la caída de un trabajador, debe ser descartado de inmediato. Salvo los frenos de cuerda y bloques retráctiles que deben ser revisados y certificados por el distribuidor autorizado, antes de ponerse nuevamente en operación.



- k. En caso de utilizar escaleras portátiles (no tijera), deberán trabajar dos personas, una actuará como persona que vigile el trabajo y agarra la parte baja de la escalera con las dos manos.
- l. En caso de que el trabajo requiera cualquier tipo de fuerza que se oponga a la estabilidad de la escalera, se deberá colocar la misma con los peldaños paralelos a la superficie de trabajo.
- m. No subir una escalera con cargas (ambas manos ocupadas), deberán utilizar morral.
- n. La altura de la escalera portátil (fija o telescópica) debe sobrepasar el techo por un metro.
- o. Al usar las escaleras nunca se debe tratar de alcanzar objetos lejanos separando el cuerpo lateralmente más allá del alcance de los brazos. En caso de ser necesario descender de la misma y reubicarla, siempre se deben mantener 3 puntos de contacto con la escalera.



- El personal que realiza el trabajo debe de estar informado en los peligros y riesgos del trabajo que realiza.
- Otros aspectos a tener en cuenta son:**

- a) Levantar objetos del suelo, con la pierna flexionada. Transportar lo más pegada al tórax. No levantar cargas por encima del hombro. No cargar objetos de peso mayor a 25 kg (hombres) y 15 kg (mujeres).



**“Control Operacional del SGS”**

- b) Utilizar zapatos de seguridad con puntera de acero si se cargan objetos pesados.
- c) Mantener el orden y la limpieza del ambiente de trabajo
- d) En caso de presencia de material particulado, utilizar respiradores para polvo y lentes protectores.



- e) Hacer uso de equipos estandarizados, no usar herramientas hechas.
- En andamios, las plataformas de trabajo son de paneles metálicos o de tablones de madera tornillo, equivalente o mejor. Se prohíbe el uso de madera pino.
  - Se deberán descartar tablones de madera que presenten rajaduras, fisuras, nudos o anomalías que lo indiquen como inseguro.
  - Será obligatorio durante todo el tiempo que el trabajador se encuentre sobre el andamio el uso de arnés de cuerpo entero y línea de vida.
  - Si se va a trabajar cerca de líneas o equipos eléctricos, los trabajadores deben asegurar el andamio, utilizando barreras para que ninguna de sus partes o de sus componentes puedan entrar en contacto con estas líneas o equipos de fuerza eléctrica.
  - El ancho total de la plataforma de los andamios deberá cubrir al 100% de la misma.
  - Se deberán descartar tablones de madera que presenten rajaduras, fisuras, nudos o anomalías que lo indiquen como inseguro. No deberán estar pintados, pues la pintura puede ocultar las fallas en los mismos.
  - Si se usaran plataformas metálicas deberán ser antideslizantes.
  - La plataforma de trabajo debe tener barandas y rodapiés.
  - En los andamios móviles las garruchas deben mantenerse con los frenos activados mientras haya trabajadores en el andamio. Se prohíbe a los trabajadores permanecer en los andamios mientras éstos son trasladados.
  - Prohibido utilizar los andamios mientras esté lloviendo.
  - Si el trabajo a ejecutar requiere el uso de equipos de oxicorte o soldadura sobre el andamio, se usan líneas de anclaje y/o líneas de vida.
  - Los andamios suspendidos deben estar sujetos con vientos, a fin de evitar el balanceo.
  - Los andamios colgantes no serán usados simultáneamente por más de tres trabajadores con herramientas livianas.
  - Cada trabajador debe contar con una línea de vida vertical independiente, anclada a una estructura sólida y estable independiente del andamio colgante.
  - El personal que realiza el trabajo debe estar capacitado en los peligros y riesgos del trabajo que realiza.



**Trabajos en Caliente (soldadura Eléctrica, Oxiacetilénica o de gas)**

Para operaciones oxiacetilénicas (oxicorte, soldadura autógena, calentamiento, etc.) y de soldadura por arco eléctrico (soldadura eléctrica), se debe usar los siguientes EPP como mínimo:

- Anteojos (operaciones oxiacetilénicas) y careta facial (si hay riesgo de proyección de partículas en la cara)



- Careta de soldador (soldadura eléctrica).




- Guantes de cuero-cromo de puño largo (ambos tipos de soldadura /o equivalente).



- Otros EPP podrán ser (dependiendo de la evaluación de riesgos):
  - ✓ -Escarpines o polainas de cuero – cromo (o equivalente)
  - ✓ -Mandil de cuero – cromo, y de requerirse, pantalón de cuero cromo (o equivalente)
  - ✓ -Mangas o casaca de cuero/o equivalente – cromo para soldadura o corte sobre cabeza
  - ✓ -Protección respiratoria (respirador descartable contra humos metálicos) cuando no se tenga suficiente ventilación en el lugar de trabajo.
  - ✓ -Protección auditiva cuando se requiera
- Si se va a soldar en altura, arnés de material “kevlar” (incombustible) y línea de seguridad de cable de acero.
- Señales de advertencia, para evitar el ingreso de personal no autorizado; y protectores tipo carpa, biombos, u otro.
- Debe de tener extintor cercano (PQS). NO almacenar cerca al lugar material inflamable como pintura, thinner, etc.
- Equipo de soldar con puesta a tierra. La porta electrodos debe ser totalmente aislado (mango aislante e ininflamable). No se permiten empalmes cubiertos con jebe, plásticos o cinta aislante. La máquina de soldar debe ubicarse sobre superficie seca y protegida de la humedad y el agua.
- La conexión de la pinza de tierra debe efectuarse directamente por cable en toda su extensión.
- No se debe utilizar elementos conductores intermedios.
- Nunca se debe cambiar electrodos con las manos sin guantes, con guantes húmedos o parados sobre superficies mojadas. Si la porta electrodos se recalienta durante la operación de soldadura quiere decir que no es adecuado para la intensidad de la operación efectuada o la conexión entre el cable y el porta electrodos está floja.
- Contar con un vigía para el uso del extintor.
- Cilindros almacenarse separados y etiquetados, independientemente se encuentren con contenido o vacíos, posicionados en forma vertical sobre superficie de apoyo firme, con tapas protectoras de válvulas (capuchones) bien colocadas.
- En toda circunstancia, los cilindros con gases comprimidos (con contenido o vacíos) deben ser protegidos de las fuentes de calor (no deben exponerse a temperaturas mayores a 50º C) y chispas, posicionarse en forma vertical (con sus válvulas hacia arriba) asegurados contra volteo, así como, tener siempre sus válvulas cerradas y sus capuchones de protección bien colocados si no están en uso.
- Nunca se debe usar un cilindro con oxígeno como sustituto de aire a presión, por ejemplo, para accionar herramientas neumáticas, para limpieza, ventilación, o para abastecimiento de líneas de aire o tanques autónomos de respiración para personas
- Cilindros asegurados mediante sogas o cadenas.
- Nunca se debe trasegar gas de un cilindro a otro, ni tampoco mezclar gases en un cilindro. La purga de cilindros debe efectuarse lejos de fuentes de calor y en lugares ventilados.
- Contar como mínimo con bloqueador de retroceso de llama en ambas líneas (combustible y oxígeno) montado a la salida del regulador.
- El personal que realiza el trabajo debe de estar capacitado en los peligros y riesgos del trabajo que realiza.


**Trabajos en Caliente (Operaciones con amoladora portátil)**

- a. Se debe de utilizar los siguiente EPP: lentes de seguridad antiempañantes, escudo facial (careta de esmerilar), guantes de cuero, mandil de cuero, protección respiratoria (respirador con filtro para material participado) cuando no se tenga suficiente ventilación en el lugar de trabajo, protección auditiva cuando se requiera.
- b. Las amoladoras deben contar con guarda de protección sin recortar, la cual debe utilizarse siempre que se encuentren en operación.
- c. Deben encontrarse en buen estado (guarda, mecanismo giratorio, carcasa y empuñadura) y tener cable de alimentación de energía del tipo vulcanizado flexible.
- d. Se debe seleccionar el implemento adecuado (disco, piedra o escobilla) para el tipo de amoladora y para cada operación a efectuar, verificando que la velocidad máxima de giro (RPM) del implemento coincida con la del equipo. Nunca colocar un disco, piedra o escobilla en una amoladora cuya velocidad de rotación supere la máxima velocidad de operación establecida por el fabricante para el implemento.
- e. Para prevenir la rotura o el fraccionamiento de los discos o piedras, estos implementos nunca deben presionarse o golpearse contra el objeto o la pieza en proceso de amolado.
- f. Antes de enchufar una amoladora se debe verificar que el interruptor esté en posición apagado. Asimismo, al interrumpir la operación de amolado se debe esperar que el disco, piedra o escobilla, según el caso, se detenga antes de depositar el equipo sobre la superficie de trabajo o el piso.
- g. El personal que realiza el trabajo debe de estar capacitado en los peligros y riesgos del trabajo que realiza.
- h. El personal que hará uso de algún equipo, debe de estar capacitado en el uso de dicho equipo.

 <p>Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería</p>	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

#### **ANEXO 4: MEDIDAS FRENTE AL COVID-19**

- El contratista, proveedor o empresa supervisora es responsable del cumplimiento de las normas, protocolos y/o medidas de bioseguridad y/o control sanitario emitidas por el Estado como prevención y control de la propagación del COVID-19. Estos deberán ser aplicados al inicio, durante y hasta la finalización de la ejecución del servicio, en los extremos que correspondan teniendo en cuenta el tipo de servicio a ejecutar.
- Es opcional el uso de mascarillas en espacios abiertos y espacios cerrados ventilados.
- Es obligatorio el uso de una mascarilla KN95, o en su defecto una mascarilla quirúrgica de tres pliegues y encima de esta una mascarilla comunitaria (tela), para personas con síntomas respiratorios, tanto en espacios abiertos y cerrados.
- Mantener la distancia social no menor de 1 metros entre personas mientras permanezcan en las instalaciones de Osinerghmin.
- Practicar la higiene respiratoria, toser o estornudar sobre la flexura del codo (cubriendo la nariz y la boca) o con un pañuelo desechable, el cual luego de usarlo deberá ser desechado a la basura, aun cuando tenga la mascarilla puesta debiendo lavarse las manos inmediatamente.
- Lavarse las manos con agua y jabón por un tiempo mínimo de 20 segundos o usar alcohol en gel al 70%.
- Evitar aglomerarse o permanecer mayor tiempo del necesario en los pasadizos, servicios higiénicos, etc.
- Todas las empresas que brindan servicios a Osinerghmin deberán enviar una lista (la cual se tomará como declaración jurada) con los datos completos de los colaboradores que realizarán los trabajos, de acuerdo a los niveles de riesgo que indica la R.M. No. 031-2021-MINSA que aprueba las Disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2, firmada por el médico ocupacional o representante legal de su representada ( Ver Anexo 8), según corresponda.

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<b><u>INSTRUCTIVO</u></b>  <b>“Control Operacional del SGS”</b>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08  Página : 1 de 39
--	---	---

### **ANEXO 5: Formatos de declaraciones juradas**

Los siguientes anexos son imágenes referenciales de las declaraciones juradas, las cuales deberán solicitar a los responsables de los servicios o descárgalo de: <https://www.osinergrmin.gob.pe/sig/SitePages/V2/DocumentoGenerales.aspx>

#### **ANEXO.5.1**

#### **Declaración Jurada de documentos requeridos Código: F3-I1-PE22-PE-07 (imagen referencial)**

	<b>DECLARACIÓN JURADA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS</b>	Código: F3-I1-PE22-PE-07 Revisión: 05 Fecha: 23.12.2020
---	--	---

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI / Pasaporte/ Carné de extranjería N° \_\_\_\_\_, como representante legal de \_\_\_\_\_, RUC N° \_\_\_\_\_, con dirección en \_\_\_\_\_;  
**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

- Conocemos y cumplimos las normas sobre Seguridad y Salud en el Trabajo que son exigibles conforme a la ley 29783 (Ley de seguridad y salud en el Trabajo) y su Reglamento, las cuales mi representada y el personal con el cual brindaremos el servicio nos obligamos frente a Osinergrmin, durante toda la vigencia del contrato; comprometiéndonos asimismo, a mantener actualizados todos los registros que nos son exigibles y documentos que se señalan líneas abajo, todo ello conforme a lo señalado en la Ley acotada y su Reglamento, sometiéndonos a facilitar dichos registros a sola solicitud de Osinergrmin y colaborar con toda inspección y auditorias SGS y SGA que la Entidad requiera efectuar respecto del servicio contratado.
- Conocemos y somos conscientes en la aplicación de los siguientes documentos que se nos requiere y no son exigibles:  
Ratificamos la obligación que estos documentos estén actualizados, disponibles y sean presentados a Osinergrmin cuando lo requiera:
  - a. Programa Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo
  - b. Registro de Accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que debe constar la investigación y las medidas correctivas.
  - c. Registro de Exámenes médicos ocupacionales.
  - d. Registro de monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgos disergonómicos.
  - e. Registro de inspecciones internas de seguridad y salud en el trabajo.
  - f. Registro de Estadísticas de seguridad y salud (de ocurrir).
  - g. Registro de equipos de seguridad o emergencia.
  - h. Registro de inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia.
  - i. Registro de auditorias.
  - j. El informe de investigación de Accidentes / Incidentes de Trabajo (de ocurrir) adicional al registro señalado en el inciso b. precedente.
  - k. Plan de emergencias
  - l. Matriz IPER
  - m. Constancia de Aptitud del Examen Ocupacional de: ingreso, periódico y de retiro.
  - n. Siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas, el RISST.
  - o. Otros controles que se necesiten a fin de asegurar la seguridad y salud de mis trabajadores.

Asimismo, es nuestra responsabilidad garantizar y vigilar que nuestro personal conozca las normas de seguridad aplicables de la normativa vigente y ceñimos a su cumplimiento. En caso, no se nos proporcionen las medidas o mecanismos de seguridad para realizar el servicio, evaluaremos, bajo nuestra responsabilidad realizarlos e informaremos inmediatamente al Osinergrmin en caso dichas medidas de seguridad no se cumplieren, inhibiéndonos de efectuarlas.

\_\_\_\_\_  
Firma

**ANEXO 5.2****Declaración Jurada de conocimiento del trabajo a realizar Código: F4-I1-PE13-PE-07 (imagen referencial)****Declaración Jurada de conocimiento del trabajo a realizar**

Yo....., con DNI....., trabajador de la empresa ....., que realizaré actividades de ..... para la gerencia/sede de ..... del Osinergmin, en cumplimiento de la Ley de Seguridad y Salud ocupacional, Ley N° 29783, sus modificatorias y las normas asociadas a éstas, declaro que los siguientes datos son verídicos:

(Marcar con una “x”)

**1.-Nivel de estudios**

				<u>Completa</u>	<u>En curso</u>	<u>Incompleta</u>
<u>Primaria</u>	<u>Secundaria</u>	<u>Técnica</u> (especificar)	<u>Universitaria</u> (especificar)			

**2.-Otros conocimientos relacionados con el trabajo a realizar son:**

<u>Curso/charla</u>	<u>Fecha</u>	<u>Empresa/o Instructor</u>

**3.-Experiencia realizando actividades similares al trabajo a realizar**

<u>Tiempo (meses)</u>	<u>Nombre de Empresas</u>

Estos documentos estarán disponibles según la normativa vigente y podrán ser presentados al Osinergmin cuando lo requiera.

Declara bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma, deliberada o no, invalidará el contrato.

---

Firma

**ANEXO 5.3**
**Declaración Jurada de Salud Código: F5-I1-PE13-PE-07 (imagen referencial)**
**DECLARACIÓN JURADA DE SALUD**

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI N° \_\_\_\_\_, que a partir del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, realizaré las actividades en el área de \_\_\_\_\_ del contrato/ OC/ OS con OSINERGMIN bajo el irrestricto respeto del derecho a la intimidad que la ley me confiere y con carácter de confidencialidad, declaro lo siguiente:

N°	Cuestionario	SÍ	NO
1	¿Sufre actualmente de alguna infección? Especificar: _____		
2	¿Ha presentado en los últimos 30 días alguna de las siguientes condiciones?		
3	• Diabetes mellitus descompensada y/o uso de insulina.		
4	• Infarto de miocardio, arritmia cardíaca o angina inestable.		
5	• Hemorragia digestiva.		
6	• Hospitalización y/o haber tenido un procedimiento de cirugía mayor.		
7	• ¿Ha recibido medicamentos inmunosupresores, antineoplásicos, psiquiátricos o antituberculosos?		
8	Indique su Grupo Sanguíneo _____ y factor Rh _____		
9	¿Es alérgico a algún medicamento?, si la respuesta es SÍ, por favor precise el medicamento _____ al _____ que _____ es alérgico: _____		
10	¿Sufre de hipertensión arterial?		
11	¿Tiene problemas de coagulación de sangre?		
12	¿Sufre de epilepsia o ha sufrido de desmayos o convulsiones?		
13	¿Sufre de alguna enfermedad pulmonar crónica? Si la respuesta es SÍ, precisar la enfermedad: _____		
14	¿Sufre de insuficiencia Renal Crónica? Si la respuesta es SÍ, precisar si es usuario de hemodiálisis o diálisis peritoneal: _____		

**“Control Operacional del SGS”**

15	¿Tiene otros estados de inmunosupresión (Por ejemplo: VIH, cáncer, lupus eritematoso, artritis reumatoidea, entre otros)? Si la respuesta es SÍ, precisar su condición: .....		
16	¿Actualmente tiene alguna enfermedad o tratamiento inmunosupresor (Por ejemplo: quimioterapia, tratamiento crónico con corticoides, tratamiento con terapia biológica, entre otros)? Si la respuesta es SÍ, precisar cuál(es): .....		
17	¿Tiene diagnóstico de Asma? Si la respuesta es SÍ, por favor precise lo siguiente respecto a los últimos 6 meses: - ¿Cuándo ha sido su último episodio de crisis/exacerbación de asma? Por favor precise su respuesta: - ¿Cuántas crisis/exacerbaciones de asma presenta durante el año? Por favor precise su respuesta: - ¿Usted ha requerido atención por emergencia debido a una crisis asmática? En caso su respuesta sea SÍ, por favor detalle: - ¿Usted usa inhalador de manera frecuente (al menos 3 veces por semana) para controlar sus síntomas? En caso su respuesta sea SÍ, por favor detalle: - ¿Usted hace uso de corticoides inhalados o sistémicos para el control de su condición? En caso su respuesta sea SÍ, por favor detalle:		
18	¿Presenta algún antecedente osteomuscular? Por ejemplo: dolor en alguna zona de su cuerpo, hernia discal, artritis, artrosis, entre otros. Si la respuesta es SÍ, precisar cuál(es): .....		
19	¿Ha sufrido accidentes de trabajo? Si la respuesta es SI, por favor precise si requirió descanso médico. Si la respuesta es SI, precise el número de días de descanso médico que requirió: .....		
20	Conteste la pregunta en caso sea de sexo femenino, caso contrario pase a la pregunta N° 22: ¿Usted se encuentra embarazada?		
21	¿Usted se encuentra en periodo de lactancia materna igual o menor a 1 año? Si la respuesta es SÍ, por favor precise la edad (meses) de su bebé: .....		
22	¿Está recibiendo algún tratamiento por diagnóstico nutricional? Precisar: ..... Precisar peso (kg): ..... Precisar talla (cm): .....		
23	¿Tiene alguna persona de contacto, en caso de emergencia?, si la respuesta es SI, por favor indíquelo: Nombre y Apellido: .....		

**“Control Operacional del SGS”**

	Número telefónico: .....		
24	¿Tiene otros diagnósticos de salud no indicados arriba? Si la respuesta es SÍ, por favor especificar: .....		

Que, a través del presente, autorizo a Osinergmin, el uso confidencial de la información brindada, la cual se encuentra protegida por la Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, que señalan que la información relacionada a la salud constituye datos sensibles.

Que, en tal sentido, asumo las responsabilidades correspondientes ante mi empleador Osinergmin, por la veracidad de la presente Declaración Jurada.


Nombre(s) y Apellidos: .....

D.N.I o C.E: ..... Lugar y Fecha: ..... / ..... / .....

Firma




**“Control Operacional del SGS”**
**ANEXO 5.4**
**Declaración Jurada Locadores de servicio de supervisión y Proveedores: F7-I1-PE13-PE-07 (imagen referencial)**


 <b>Osinerghmin</b> <small>Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería</small>	<b>DECLARACIÓN JURADA DE REQUISITOS SGS- SGA PARA LOCADORES DE SERVICIOS, DE SUPERVISION Y PROVEEDORES</b>	Código: F7-I1-PE13-PE-07 Revisión: 07 Fecha: 10.10.2022
--	--	---

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI /Pasaporte/ Carné de Extranjería N° \_\_\_\_\_, representante legal de \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, con dirección en \_\_\_\_\_; respecto de mi representada y del personal propuesto para brindar el servicio; **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE:**

- I. En caso de ingreso a las Sedes de Osinerghmin:
  - a) Los residuos no peligrosos, serán clasificados y dispuestos de acuerdo a lo establecido por Osinerghmin (dentro de sus instalaciones).
  - b) Ante emergencias fortuitas (incendios, sismos, etc.) dentro de la sede, nuestro personal seguirá las indicaciones de los brigadistas y personal de Osinerghmin. No obstruirá las rutas y salidas de evacuación, ni equipos de emergencia. No fumará o hará fuego fuera de las áreas expresamente autorizadas para ello.
  - c) No ingresará a las instalaciones de Osinerghmin con bebidas alcohólicas, drogas o estupefacientes o bajo sus efectos.
  - d) Asistirá a todo evento de inducción o capacitación al que sea convocado por parte de Osinerghmin, para las situaciones que se consideren necesarias. Estos eventos de capacitación son adicionales a los exigidos de acuerdo a Ley, que nos sean aplicables como locadores de servicios.
  - e) De usar equipos especiales de medición, cuya información sea necesaria para la toma de decisiones en el marco del servicio brindado, serán calibrados con la frecuencia indicada por el proveedor del equipo (manual de equipo).
  - f) Si se traslada por escaleras, no correr y usar los pasamanos; respetar el aforo interno del área donde se indique y obedecer siempre los avisos de seguridad.
- II. Garantizamos el cumplimiento de las obligaciones que a continuación señalamos, al realizar los servicios como locadores de servicios, empresas supervisoras o proveedores contratados por Osinerghmin (RISST):
  - a) La coordinación de la gestión en prevención de los riesgos laborales asociados a sus actividades.
  - b) Asegurar que los servicios de supervisión se realicen cumpliendo con las normas de seguridad y salud de los trabajadores de acuerdo al marco legal vigente aplicable.
  - c) La contratación de los seguros de acuerdo a ley para nuestros trabajadores.
  - d) Informar en caso de accidente o incidente peligroso al Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, conforme a lo dispuesto en los artículos 110, 111 y 112 del DS. 005-2012-TR, con conocimiento del área usuaria (del OSINERGHMIN), quien reportará al CSST por los canales de comunicación establecidos.
  - e) El cumplimiento de las disposiciones internas SST del Osinerghmin, cuando nos encontremos dentro de las instalaciones de dicha entidad.
  - f) El cumplimiento del contrato suscrito con Osinerghmin.
  - g) Conocer y dar a conocer a nuestro personal las normas de SST aplicables a la empresa y las señaladas por Osinerghmin.

Asimismo, es responsabilidad de la empresa supervisora que represento, garantizar y vigilar que nuestro personal cumpla las normas de seguridad de la normativa vigente y ceñirnos a su cumplimiento, lo que incluye la clasificación del personal con el cual brindamos el servicio de supervisión al Osinerghmin, según su riesgo de exposición a COVID-19, de acuerdo a la Resolución

 Organismo Supervisor de la Inversión en Energía y Minería	<p align="center"><b><u>INSTRUCTIVO</u></b></p> <p align="center"><b>“Control Operacional del SGS”</b></p>	Código: I1-PE13-PE-07 Revisión: 08
		Página : 1 de 39

	<p align="center"><b>DECLARACIÓN JURADA DE REQUISITOS SGS- SGA PARA LOCADORES DE SERVICIOS, DE SUPERVISIÓN Y PROVEEDORES</b></p>	Código: F7-I1-PE13-PE-07 Revisión: 07 Fecha: 10.10.2022
---	--	---

Ministerial N° N° 1275-2021-MINSA que aprueba la Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2; y en concordancia adoptar las medidas de protección adecuadas y necesarias durante la ejecución de nuestros servicios de supervisión, incluyendo la implementación del Plan para la Vigilancia Prevención y Control de COVID-19 en el Trabajo, conforme a las disposiciones establecidas en dicha R.M., en concordancia con la Guía para la prevención del Coronavirus en el ámbito laboral aprobada por RM N° 055-2020-TR, siendo nuestra responsabilidad dar cumplimiento a lo dispuesto en dichas normas; así como, el aseguramiento de la disponibilidad de los equipos de protección personal, y medidas para su uso correcto y obligatorio, correspondientes al nivel de riesgo; además de remitir copia de cualquier reporte que la empresa supervisora realice a la Autoridad de Salud, respecto de la sospecha o confirmación de un caso COVID-19 entre su personal.

Visto lo declarado bajo juramento, suscribo el presente documento ratificando que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma, deliberada o no, podrá invalidar el contrato suscrito a mérito de haber sido designada como empresa locadores de servicios, empresas supervisoras o proveedores.

Lima, ... de.....de 202

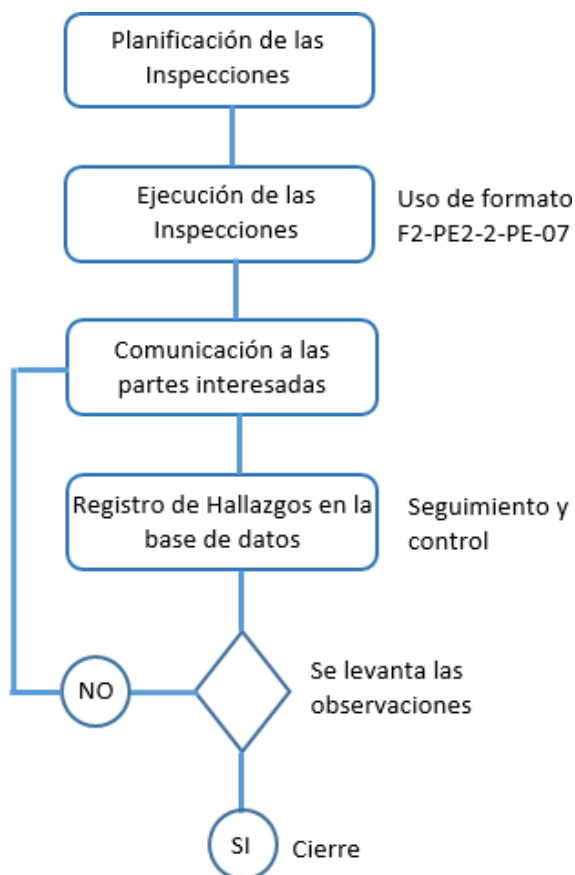
\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal de la empresa y/o consorcio  
Nombres y Apellidos:  
DNI /Pasaporte/Carné de Extranjería N°:

### 3. Procedimiento específico – Control Operacional SGS-SGA

**Nota:** - En caso de consorcio, se debe presentar este documento firmado por cada representante del consorcio  
Incluido además el Representante común o legal del Consorcio.

**ANEXO.6:**

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCESO DE INSPECCIONES SST**



**ANEXO 7:**
**ESTRUCTURA DEL PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO**

Estas directivas aplican a todos los centros de trabajo de los diferentes sectores económicos o productivos, a las instituciones públicas y privadas para el reinicio de las actividades conforme lo establezca el Poder Ejecutivo.

**Estructura del “Plan para la vigilancia, prevención y control de la COVID-19 en el trabajo”**
**I. DATOS DEL EMPLEADOR**

- Razón Social
- RUC
- Dirección, Departamento, Provincia, Distrito

**II. DATOS DE LUGAR DE TRABAJO (en caso de tener diferentes sedes)**
**III. DATOS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD DE LOS TRABAJADORES**

(Nómina de Profesionales)

Nómina de profesionales de salud: Tipo y número de documento, nombres y apellidos, fecha de nacimiento, edad, profesión, especialidad (opcional), número de colegiatura, Registro Nacional de Especialidad (opcional), correo electrónico, celular, puesto de trabajo, lugar de trabajo/centro de trabajo (en el caso de tener diferentes sedes).

**IV. NÓMINA DE TRABAJADORES POR RIESGO DE EXPOSICIÓN A COVID-19**

N°	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REGIMEN	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
1						

MODALIDAD DE TRABAJO (Presencial/ Teletrabajo/ Trabajo Remoto)	FACTOR DE RIESGO (Comorbilidad SI/NO)	PUESTO DE TRABAJO	NIVEL DE RIESGO PARA COVID-19	REINICIO DE ACTIVIDADES (Reingreso/ Reincorporación)	FECHA DE REINICIO DE ACTIVIDADES

**V. RESPONSABILIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN**
**VI. PRESUPUESTO Y PROCESO DE ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN**
**VII. PROCEDIMIENTO PARA EL REGRESO Y REINCORPORACIÓN AL TRABAJO**

- Flujograma adecuado al centro de trabajo

**VII. LISTA DE CHEQUEO DE VIGILANCIA (CHECKLIST)**
**VIII. DOCUMENTO DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**ESTRUCTURA DEL PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO y LISTA DE CHEQUEO (CENTROS DE TRABAJO con 1 a 4 TRABAJADORES)**
**Lista de chequeo de vigilancia de la COVID-19 en centros de trabajo con 1 a 4 trabajadores**
**I. DATOS DEL EMPLEADOR**

 - Razón Social: 

 - RUC: 

- Dirección, Región, Provincia, Distrito:

**II. DATOS DE LUGAR TRABAJO (en caso de tener diferentes sedes)**
**III. NÓMINA DE TRABAJADORES POR RIESGO DE EXPOSICIÓN A COVID-19.**

N°	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	REGIMEN	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO
1						

MODALIDAD DE TRABAJO	PUESTO DE TRABAJO	NIVEL DE RIESGO PARA COVID-19

**IV. LISTA DE CHEQUEOS- COVID-19**

ELEMENTO	CUMPLE (Si/No)	DETALLES / PENDIENTES/ POR MEJORAR
Ventilación adecuada		
Uso de medidores de CO2 (recomendable)		
MEDIDAS DE HIGIENE		
Se aseguran los puntos de lavado de manos con agua potable, jabón líquido o jabón desinfectante y papel toalla		

**“Control Operacional del SGS”**

ELEMENTO	CUMPLE (Si/No)	DETALLES / PENDIENTES/ POR MEJORAR
Se aseguran puntos de alcohol (al 70%) para la desinfección de manos		
Los trabajadores proceden al lavado de manos o desinfección.		
Se colocan carteles en las partes superiores de los puntos de lavado para la ejecución adecuada del método de lavado correcto o el uso de alcohol para la higiene de manos.		
<b>SENSIBILIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO EN EL CENTRO DE TRABAJO</b>		
Se difunde información sobre coronavirus y medios de protección laboral en lugares visibles.		
Se difunde la importancia del lavado de manos, toser o estornudar cubriéndose la boca con la flexura del codo, no tocarse el rostro, entre otras prácticas de higiene.		
Todos los trabajadores utilizan mascarilla de acuerdo con el nivel de riesgo del puesto de trabajo.		
<b>MEDIDAS PREVENTIVAS</b>		
Se cumple con el distanciamiento físico de 1 metro entre trabajadores.		
Existen medidas de protección a los trabajadores en puestos de atención al cliente, mediante el empleo de barreras físicas.		
Se evitan las conglomeraciones durante el ingreso y la salida del centro de trabajo.		
Medidas Preventivas Colectivas (Ejemplo: Talleres Online sobre información sobre la COVID-19).		
El centro laboral promueve y facilita el esquema completo de vacunación para el SARS-CoV-2.		
<b>VIGILANCIA DE LA SALUD DEL TRABAJADOR</b>		
Se realiza autorreporte de los trabajadores sobre la presencia de sintomatología compatible con casos sospechosos de la COVID-19		

**ANEXO 8:**

**LISTADO DE TRABAJADORES POR NIVEL Y FACTOR DE RIESGO COVID-19**

Listado de colaboradores de la empresa: .....  
 con la clasificación del nivel de riesgo de exposición a COVID-19, de acuerdo a la R.M. N°031-2023-MINSA.

N°	Apellidos y Nombres	Puesto	N° DNI	Nivel de riesgo de exposición a COVID-19 (bajo, mediano, alto o muy alto)	Forma parte de las personas con factores de riesgo para COVID-19 de acuerdo al 5.1.13 de la RM N° 031-2023-MINSA (SÍ/NO)

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma de representante legal

\_\_\_\_\_  
 Nombre, Firma de médico ocupacional, sello y colegiatura

**Nota:** en caso la empresa tenga de 1 a 4 trabajadores solo llevará la firma del representante legal.



**ANEXO 9:**
**FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19**

Evaluación de la aptitud para el regreso o reincorporación al trabajo		
Declaración Jurada		
Apellidos y nombres		
Área de trabajo	DNI	
Dirección	Número (celular)	
En los últimos 10 días calendario he tenido alguno de los síntomas siguientes:		
	SI	NO
1. Sensación de alza térmica, fiebre o malestar		
2. Dolor de garganta, tos, estornudos o dificultad para respirar		
3. Dolor de cabeza, diarrea o congestión nasal		
4. Pérdida del gusto y/o del olfato		
5. Contacto con un caso confirmado de COVID-19		
6. Está tomando alguna medicación (detallar cuál o cuáles): _		
7. Pertenece a algún Grupo de Riesgo para COVID-19*	Mayor de 65 años	
	Cáncer	
	Enfermedad renal crónica	
	Enfermedad Pulmonar crónica	
	Afecciones cardiacas	
	DM tipo 1 o 2	
	Obesidad (IMC > 30)	
	Inmunosupresión	



**“Control Operacional del SGS”**

	Receptor de trasplante de órganos		
	Enfermedad cerebrovascular		
	hipertensión arterial		
	Síndrome de Down		
	Embarazo		
	Infección por VIH		
Otro*			
8. Estado de vacunación para SARS-CoV-2 ( # de dosis)			
He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y he respondido con la verdad.			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div>           Fecha:    /    /         </div> <div>           Firma del Trabajador         </div> </div>			

- Los factores de riesgo son los descritos por el CDC en la Resolución Ministerial N° 881-2021/MINSA o sus actualizaciones

### **ANEXO 10**

#### **MODELO DE MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS**

**Razón Social o Denominación Social .....**

**Área: ..... Proceso: ..... Puesto: .....**


**Actividad o Trabajo: .....**

TAREA	PELIGRO	RIESGO	REQUISITO LEGAL	PROBABILIDAD					INDICE DE SEVERIDAD	RIESGO = PROBABILIDAD X SEVERIDAD	NIVEL DE RIESGO	RIESGO SIGNIFICATIVO	MEDIDAS DE CONTROL
				INDICE DE PERSONAS EXPUESTAS	INDICE DE PROCESAMIENTO	INDICE DE CAPACITACION	INDICE EXPOSICION AL RIESGO	INDICE PROBABILIDAD (A+B+C+D)					
				(A)	(B)	(C)	(D)						
Etiquetado	Maquina etiquetadora con guarda de seguridad rota y tornillos sueltos	Probabilidad de atrapamiento de miembros superior	D.L. 42 F ART. 195 al 199 y 206 al 224	3	1	1	2	7	3	21	IM	SI	DETENER LA OPERACIÓN E IMPLEMENTAR GUARDAS

Nota: Para verificar que las medidas de control son las adecuadas se realizará una nueva evaluación de riesgos en la misma matriz.

### **ANEXO 11**

#### **REGISTRO DE INSPECCIONES INTERNAS DE LOS AMBIENTES DE TRABAJO**

		<b>INSPECCIONES INTERNAS DEL SGS - SGA</b>				Código: F2-PE13-PE-07 Versión: 07 Fecha: 10.10.2022 Página: 1 de 1	
<b>RAZÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>DOMICILIO</b>	<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>	<b>TOTAL DE TRABAJADORES EN LA EMPRESA</b>		
Osinergmin		20376082114	Calle Bernardo Monteagudo N° 222 Magdalena del Mar	Regulación de Activos Organismos			
<b>ÁREA INSPECCIONADA:</b>		<b>RESPONSABLE DEL ÁREA:</b>					
<b>INSPECCIONADO POR:</b>		<b>HORA:</b>			<b>FECHA:</b>		
<b>INSPECTOR (ES):</b>							
<b>TIPO DE INSPECCIÓN:</b>		PLANEADA <input type="checkbox"/> NO PLANEADA <input type="checkbox"/> OTROS DETALLAR <input type="checkbox"/>					
<b>OBJETIVO:</b>							

N°	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA OBSERVADA	DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN	NIVEL DE RIESGO (ALTO/ MEDIO/ BAJO)	ACCIÓN PREVENTIVA / ACCIÓN CORRECTIVA	FECHA DE IMPLEMENTACIÓN	RESPONSABLE
1						
2						

RESPONSABLE DEL REGISTRO	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA

[illegible]

**ANEXO 13**

Osinerghmin		PERMISO ESCRITO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO		Código : F1-I1-PE13-PE-07	
				Revisión: 08	
				Fecha : 10.10.2022	
<b>Servicio/obra :</b>					
OFICINA:			CONTRATISTA, PROVEEDOR EJECUTANTE:		
LUGAR:			ÁREA ESPECÍFICA:		
FECHA INICIAL DEL SERVICIO:			FECHA FINAL DEL SERVICIO:		
MOTIVO DE EJECUCIÓN DEL TRABAJO:					
TIPO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO					
CALIENTE	ELECTRICOS	<input type="checkbox"/>	ESPACIO CONFINADO	<input type="checkbox"/>	FUMIGACIÓN
				<input type="checkbox"/>	EXCAVACIÓN DE ZANJA
				<input type="checkbox"/>	IZAJES DE CARGA
ALTURA	<input type="checkbox"/>	OTROS TRABAJOS ASOCIADOS	<input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR.....	
<b>Descripción del trabajo</b>					
<b>Medidas de seguridad ( marcar con aspa según corresponda)</b>					
<b>MEDIDAS GENERALES</b>					
	SI	NO	NA		
¿Este trabajo se encuentra identificada en el IPER?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se tiene contemplado la implementación de las medidas de control acorde al IPER?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se identificaron los peligros potenciales y evaluaron los riesgos ( AST)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Han recibido los trabajadores las instrucciones de seguridad relativas a los riesgos de la tarea a realizar ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿El personal es calificado y tiene la experiencia en el trabajo y uso de equipo de protección personal apropiados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿La iluminación será adecuada para realizar en forma segura el trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿El área de trabajo se encuentra debidamente señalizado, delimitado ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Las rutas de acceso/ escape serán claramente definidos ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se cuenta con medios de comunicación operativos y efectivos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se encuentra las máquinas, herramientas y motores a usar en condiciones óptimas de funcionamiento y de seguridad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se utilizan escaleras normalizadas o reglamentarias para acceder al lugar de trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Los trabajadores conocen las acciones de respuesta ante la ocurrencia de una emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿ Se encuentran disponibles los medios para disponer y llevarse los residuos generados por el trabajo ejecutado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿ Se cuenta con kit anti derrames?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>ESPACIO CONFINADO</b>					
¿ Se ha aperturado el espacio confinando antes del trabajo, para asegurar la ventilación ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se ha verificado la eficiencia de la comunicación del vigía de espacio confinado con el personal ingresante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se cuenta con escaleras, rampas o escalinatas para el ingreso y salida al espacio confinado ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se cuenta con un vigía de espacio confinado ubicado en el exterior?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>TRABAJO EN ALTURA</b>					
¿ Se ha limpiado y/o ordenado el área donde se realizará los trabajos, montará andamios, escaleras, etc?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se encuentra en buen estado los arneses, las líneas y puntos de anclaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se han tomado las precauciones para evitar la caída de objetos, partículas o chispas mientras se hace el trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Todas las plataformas en andamios son aseguradas para evitar su caída o deslizamiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
El terreno donde se colocará el andamio esta nivelado o en su defecto se deben colocar calzas que ofrezcan la seguridad respectiva.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Los puntos de anclaje y líneas de vida serán ubicados por encima del nivel del hombro del trabajador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿ Se ha verificado el estado de la escalera y/o andamios antes de ser usados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Se realizó inspección visual del equipo de protección (EPP) contra caídas (cinturones, líneas de anclaje, arneses, cuerdas, ganchos, conectores) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿El equipo de protección contra caídas (cinturones, líneas de anclaje, arneses, cuerdas, otros) está libre de rasgaduras o cortes y las costuras están en buenas condiciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Nota: No olvide retirar las puestas a tierra y retirar las herramientas, al concluir el trabajo.