



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Vitarte, 17 de febrero del 2022

VISTO:

El Expediente Nº 22UA-01205-00, que contiene el Informe Nº 591-2021/SST/HV, el Informe Nº 013-2022-UPE/APPI Nº 09/HV y la Nota Informativa Nº 035-2022-AAL-HV, y;

CONSIDERANDO:

Que, el capítulo IV de la Ley Nº 26842- Ley General de Salud, establece que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.

Que, mediante Decreto Supremo Nº 005-2012-TR, aprobó el Reglamento de la Ley Nº 29783 – Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, que tiene como objetivo promover una cultura de prevención de riesgos laborales en el país, sobre la base de la observancia del deber de prevención de los empleadores, el rol de fiscalización y control del Estado y la participación de los trabajadores y sus organizaciones sindicales;

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 38º y 42º del precitado Reglamento, establece que el empleador debe asegurar cuando corresponda, el establecimiento y el funcionamiento efectivo de un Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, el reconocimiento de los representantes de los trabajadores y facilitar su participación y entre sus funciones es conocer, aprobar y dar seguimiento al cumplimiento del Programa Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo y del Programa Anual de Capacitaciones en seguridad y salud en el trabajo;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 826-2021/MINSA se aprobó las "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", que tiene por finalidad Fortalecer el rol de Rectoría Sectorial del Ministerio de Salud, ordenando la producción normativa de la función de regulación que cumple como Autoridad Nacional de Salud (ANS) a través de sus Direcciones u Oficinas, Organismo Públicos Adscritos";

Que, en ese sentido, mediante Resolución Directoral Nº 277-2021-D/HV se aprobó la Directiva Administrativa Nº 0012-2021-HV/MINSA/2021/V.07 – Directiva Administrativa para la Elaboración, Aprobación, Ejecución y Evaluación de los Planes de Trabajo Anual, para el Hospital Vitarte, cuyo propósito es actualizar y uniformizar los criterios para la elaboración, ejecución y evaluación de los planes de trabajo del Hospital Vitarte, verificándose que el citado plan ha cumplido con los criterios establecidos en la presente Directiva;

Que, mediante Informe Nº 0591-2021-SST/HV con fecha de recepción el 03 de diciembre del 2021, el Medico Ocupacional remite a la Unidad de Administración el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo - 2022, para su revisión sosteniendo que cuenta con la aprobación del comité, adjunta copia del Acta de Reunión de los integrantes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo;

Que, en mérito a ello, mediante Informe Nº 013-2022-UPE/APPI Nº 09/HV con fecha de recepción 28 de enero del 2022, la Jefa de la Unidad de Planeamiento Estratégico sostiene que el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte – 2022, cuenta con el visto bueno de los responsables de su elaboración y el cumplimiento de su ejecución y su aprobación permitirá a contribuir a la disminución de la Morbilidad y Mortalidad por exposición ocupacional a agentes biológicos, químicos, físicos, ergonómicos, ambientales, psicológicos y psicosociales en trabajadores de la salud a través de



fomentar y aplicar una cultura de prevención, mejorando la calidad de vida del trabajador de salud en pro de la cultura de prevención, contribuyendo a los objetivos institucionales;

Que, con el propósito de promover las actividades que permitan prevenir los accidentes del trabajo y enfermedades ocupacionales en los trabajadores del Hospital Vitarte, resulta pertinente aprobar el **Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte – 2022;**

Que, el Artículo 11º del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Vitarte, aprobado por Resolución Ministerial N° 596-2004/MINSA, establece las atribuciones y responsabilidades del Director, entre las cuales se encuentran la de expedir actos resolutivos en asuntos que sean de su competencia;

Con la visación de la Unidad de Planeamiento Estratégico, el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Área de Asesoría Legal.

De conformidad con lo dispuesto en las normas establecidas en el Decreto Supremo N° 005-2012-TR, aprobó el Reglamento de la Ley N° 29783 – Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, la Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA y el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Vitarte, aprobado por Resolución Ministerial N° 596-2004/MINSA, y demás normas pertinentes.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1º.- APROBAR, el **Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte – 2022**, por las consideraciones expuestas en la parte considerativa, cuyo documento adjunto, forma parte integrante de la presente resolución.

ARTÍCULO 2º.- Los gastos que ocasione el presente plan están sujetos a disponibilidad presupuestal.

ARTÍCULO 3º.- ENCARGAR al Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, la ejecución de las acciones correspondientes para la difusión, implementación, aplicación y supervisión del mencionado plan.

ARTÍCULO 4º.- ENCARGAR al Responsable del Portal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la publicación de la presente Resolución en la página Web.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE VITARTE
Miguel Angel Saicedo Luna
CNP 027819 RNE 027405
DIRECTOR DEL HOSPITAL VITARTE

Distribución:

- Dirección Adjunta.
- Unidad de Planeamiento Estratégico.
- Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Asesoría Legal.
- Responsable del Portal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Archivo.



PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE

2022



PRESENTACION

Según datos de las Naciones Unidas, se producen unos 250 millones de accidentes anuales, de los cuales 330, 000 son fatales, y entre las enfermedades ocupacionales, se encuentran unos 160 millones de casos.

Para actuar contra los accidentes y/o enfermedades hay que saber sus causas. Cuando las causas son equipos o instalaciones inadecuadas, entonces se imponen inversiones para su renovación. Estas suelen ser costosas, pero también suelen ser ineludibles. Es en este sentido que podemos decir que la mayor parte de los costos de la prevención han de ser consideradas inversiones productivas, por lo tanto, inversiones rentables.

En nuestro país existe una elevada morbimortalidad por enfermedades crónicas degenerativas no transmisibles como: Diabetes Mellitus (DM2), obesidad, dislipidemia, Hipertensión Arterial (HTA).

El PESEM (Plan Estratégico Sectorial Multianual) 2016-2021 del Sector Salud aprobado con Resolución Ministerial N° 367-2016/MINSA, es el producto de la fase estratégica que comprende el modelo conceptual, la construcción del escenario apuesta al 2021; así como la identificación de acciones estratégicas y la relación de proyectos de inversión priorizados. Es producto de la fase estratégica y comprende el modelo conceptual, el cual tiene tres componentes: El sistema de salud, los determinantes sociales de la salud y las necesidades de demanda de la ciudadanía. Estos tres componentes se dividen a la vez en catorce sub componentes cuya articulación da cuenta de la situación de salud y la participación y relaciones de los actores institucionales del sector.

El sistema de salud engloba todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo principal objetivo es llevar a cabo actividades encaminadas a mejorar la salud. Los seis elementos básicos de los sistemas de salud se han definido como: 1) la prestación de servicios, 2) la financiación del sistema de salud, 3) dotación del personal sanitario, 4) el acceso a recursos médicos, vacunas y tecnologías, 5) el sistema de información de salud, 6) el liderazgo y la gobernanza.

Los determinantes sociales de la salud, se definen como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas.

Del conjunto de los determinantes sociales de la salud, probablemente las de mayor impacto sobre la salud de la población son las condiciones de vida, los estilos de vida, la seguridad alimentaria, las condiciones en el trabajo y la educación. Los efectos de las malas condiciones de estos aspectos se manifiestan a nivel de la población en indicadores sanitarios negativos o de mala salud; y en lo personal en riesgos a enfermedades, dolencias y franca enfermedad.

Necesidades y demandas de salud de la ciudadanía, los problemas que se consideran más críticos y prioritarios están referidos a la salud materno infantil, la salud sexual y reproductiva, el control de enfermedades no transmisibles como el cáncer, la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y las relacionadas a la salud mental, la atención de las condiciones de personas con discapacidad, la atención de urgencias y emergencias y la previsión o gestión de riesgos frente a desastres.

En el PESEM se considera la revalorización del personal de salud y dotación adecuada de recursos humanos en el sistema de salud, asegurando la disponibilidad competencias y distribución de recursos humanos en salud, e impulsando la carrera meritocrática y política remunerativa en el sistema público de salud.

Según el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2019-2024 del Ministerio de Salud aprobado con R.M. N° 621-2021/MINSA el 13 de mayo del 2021, en un escenario exploratorio de catástrofe como un terremoto, colapsaría la atención en nuestro establecimiento de salud, debido a la deficiente infraestructura y gran hacinamiento, con posibles pérdidas humanas de personal de salud y



pacientes evidenciado en el reporte resumen de las inspecciones laborales realizadas por el Comité de Seguridad y Salud en el trabajo, que se encuentran expuestas en el presente plan.

En el 2020 se ha experimentado la pandemia del virus de la COVID-19, con una elevada tasa de mortalidad, donde colapsaron todas las capacidades de ofertas posibles de salud. Este virus, que tiene como característica un alto nivel de contagiosidad y que no distingue entre personas, ni por la edad o comorbilidades, nos obliga a tomar medidas preventivas promocionales para el trabajador en salud, es decir proveer en forma oportuna y eficaz la dotación de equipos de protección personal (EPP), que no solo es de calidad sino que también exista la cantidad suficiente para su abastecimiento y así evitar la contaminación cruzada, mas aun sabiendo que este virus nos acompañará el 2021 hasta que se logre la inmunidad de rebaño o la vacuna específica.

En un escenario frente al 2021, se espera que la reforma de salud este totalmente consolidada, con la universalización del acceso a cuidados, atenciones y servicios de salud pública, así como el aseguramiento de la salud. Las enfermedades trasmisibles y no trasmisibles también logran mejoras importantes, producto de intervenciones de salud articuladas y enmarcadas en el proceso de la reforma de la salud. De esta manera la tuberculosis deja de ser un problema de salud pública y la magnitud de incremento de la tasa de mortalidad de cáncer disminuye, así como la prevalencia de diabetes mellitus.

En nuestro Plan Operativo Institucional se considera en la actividad de Recursos Humanos, la elaboración del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, el cual tiene como finalidad de mejorar las condiciones laborales de todos los trabajadores, haciendo su labor más segura y eficiente con cultura de prevención, capacitándolos en procedimientos y hábitos de seguridad y participando en el rol de fiscalizadores del cumplimiento de las estrategias a adoptar; metas y objetivos a cumplir; las mismas que nos permitirán minimizar o eliminar cualquier factor de riesgo que evidencie peligro en la salud, integridad física e incluso la vida del trabajador. Asimismo, el presente plan presenta un programa de seguridad y salud en el trabajo donde establece actividades y responsabilidades para prevenir accidentes y enfermedades ocupacionales y proteger la salud de los trabajadores y de sus visitantes, modalidad formativa de la entidad pública durante el desarrollo de sus operaciones.



ÍNDICE

| | | |
|-------------|--|----|
| I. | FINALIDAD Y JUSTIFICACIÓN TÉCNICA | 6 |
| 1.1. | Finalidad | 6 |
| 1.2. | Justificación Técnica..... | 6 |
| II. | OBJETIVOS | 7 |
| III. | ÁMBITO DE APLICACIÓN | 8 |
| IV. | BASE LEGAL | 8 |
| V. | DISPOSICIONES GENERALES | 11 |
| 5.1. | Política de Seguridad y Salud en el Trabajo..... | 11 |
| 5.2. | Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo | 12 |
| 5.3. | Sobre los Componentes de Gestión | 13 |
| 5.3.1 | Estrategias para el desarrollo de las actividades del Plan | 13 |
| 5.4. | Inspecciones - Verificación de Estándares de Seguridad y Salud en el Trabajo | 14 |
| 5.5. | Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos Laborales y Mapa de Riesgo..... | 20 |
| 5.5.1. | Análisis FODA | 20 |
| 5.6. | Investigación de accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales..... | 22 |
| 5.7. | Análisis de los indicadores 2021: | 23 |
| 5.8. | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo | 24 |
| 5.8.1. | Recursos Humanos..... | 24 |
| 5.8.2. | Informáticos..... | 24 |
| 5.8.3. | Control de Ejecución | 25 |
| 5.8.4. | Registro | 25 |
| 5.9. | Propuestas de Capacitaciones para fortalecer el CSST del Hospital Vitarte..... | 25 |
| 5.10. | Estadística | 25 |
| 5.11. | Implementación del Plan | 25 |
| 5.11.1. | Sobre el Financiamiento..... | 25 |
| 5.11.2. | Sobre el desarrollo de Actividades..... | 29 |
| 5.11.2.1. | Control de Riesgos | 29 |
| 5.11.2.2. | Capacitación, Inducción y Entrenamiento..... | 30 |



| | | |
|-----------|--|----|
| 5.11.2.3. | Vigilancia de la Seguridad | 30 |
| 5.11.2.4. | Programa de Vigilancia de La Salud | 30 |
| 5.11.2.5. | Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo | 30 |
| 5.11.2.6. | Evaluación de la efectividad del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo 31 | |
| 5.11.2.7. | Mejora Continua | 31 |
| VI. | MATRIZ DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (Diagrama de Gantt) | 32 |
| VII. | ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDADES | 38 |
| VIII. | DISPOSICIONES ESPECIFICA | 40 |
| 8.1. | Articulación con el POI | 40 |
| IX. | DISPOSICIONES FINALES | 40 |
| X. | ANEXOS: | 41 |
| | ANEXO N° 1: FICHA DE RIESGO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE | 41 |
| | ANEXO N° 2: FICHA DE RIESGO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE | 42 |
| | ANEXO N° 3: FORMATO DE DATOS PARA REGISTRO DE ESTADÍSTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 43 |
| | ANEXO N° 4: REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA | 44 |
| | ANEXO N° 5: FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN INMEDIATA DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE | 45 |
| | ANEXO N° 6: RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 46 |
| | ANEXO N° 7: REGISTRO DE ACCIDENTE DE TRABAJO. | 47 |
| | ANEXO N° 8: REGISTRO DE INCIDENTES PELIGROSOS E INCIDENTES | 48 |
| | ANEXO N° 9: REGISTRO DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES | 49 |
| | ANEXO N° 10: REGISTRO DEL MONITOREO DE AGENTES FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, PSICOSOCIALES Y FACTORES DE RIESGOS DISERGONÓMICOS. | 50 |
| | ANEXO N° 11: REGISTRO DE INSPECCIONES INTERNAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 51 |
| | ANEXO N° 12: REGISTRO DE ESTADÍSTICA DE SEGURIDAD Y SALUD | 52 |
| | ANEXO N° 13: REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA. | 53 |
| | ANEXO N° 14: REGISTRO DE AUDITORIAS | 54 |



I. FINALIDAD Y JUSTIFICACIÓN TÉCNICA

1.1. Finalidad

El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo tiene la finalidad de mejorar las condiciones laborales de todos los trabajadores, haciendo su labor más segura y eficiente con cultura de prevención, capacitándolos en procedimientos y hábitos de seguridad y participando en el rol de fiscalizadores del cumplimiento de las estrategias a adoptar; metas y objetivos a cumplir; las mismas que nos permitirán minimizar o eliminar cualquier factor de riesgo que evidencie peligro en la salud, integridad física e incluso la vida del trabajador. Asimismo, el presente plan presenta un programa de seguridad y salud en el trabajo donde establece actividades y responsabilidades para prevenir accidentes y enfermedades ocupacionales y proteger la salud de los trabajadores y de sus visitantes, modalidad formativa de la entidad pública durante el desarrollo de sus operaciones.

1.2. Justificación Técnica

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) estima que se producen más de un millón de muertos en el trabajo al año y cientos de millones de trabajadores son víctimas de accidentes en el lugar de trabajo y de exposición profesional a sustancias peligrosas a través del mundo.

La hecatombe del trabajo que representa un 1.1 millón de muertos excede el promedio anual de decesos causados por los accidentes de tránsito, las guerras, la violencia y el Sida. Aproximadamente un cuarto de estas muertes es producido por la exposición a sustancias peligrosas que causan enfermedades de incapacidad como el cáncer y los trastornos cardiovasculares, respiratorios y del sistema nervioso. Además, las estimaciones moderadas muestran que los trabajadores sufren aproximadamente 250 millones de accidentes del trabajo y 160 millones de enfermedades profesionales cada año.

Así también, en nuestro Perú, de acuerdo con el Sistema Informático de Notificación de Accidentes de Trabajo, Incidentes Peligrosos y Enfermedades Ocupacionales – SAT, en el mes de setiembre de 2020 se registraron 2 437 notificaciones lo que representa una disminución de 12,6% respecto al mes de setiembre del año anterior, y un aumento de 68,3% con respecto al mes de agosto del año 2020. Del total de notificaciones, el 98,28% corresponde a accidentes de trabajo no mortales, el 0,37% accidentes mortales, el 1,23% a incidentes peligrosos y el 0,12% a enfermedades ocupacionales.

En el Perú se ha expedido la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (LSST), que como principal objeto cuenta con la promoción de una cultura preventiva, para ello se cuenta con la participación del Estado, con el deber de prevención de los empleadores, el rol de fiscalización y control del Estado y la participación de los trabajadores y sus organizaciones sindicales y que forma parte de una de las principales acciones en materia de seguridad y salud en el trabajo que forma parte del marco normativo necesario para la protección de la vida y salud de los trabajadores

Es necesario señalar la importancia que se otorga a la protección de la vida y salud de los trabajadores, para tal efecto el Estado a través de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo ha creado un Sistema Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (SNSST) que la conforman el Consejo Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (CONSSAT) y los consejos regionales de seguridad y salud en el trabajo (CORSSAT), cuyas competencias permiten abordar la prevención de riesgos laborales a nivel nacional y regional.

Considerando que la persona humana es el fin supremo de la sociedad y del estado, tal como lo establece la Constitución Política, el mejoramiento de la calidad de vida de las personas, está íntimamente relacionado con la obtención de un trabajo decente, razón de



más para multiplicar los esfuerzos tendientes a garantizar la protección de la seguridad y salud en el trabajo.

La salud y seguridad del trabajador constituye una de las premisas básicas del desarrollo y crecimiento económico y social. Innumerables estudios han demostrado la rentabilidad financiera, social y política de inversiones en la protección del trabajador de los riesgos inherentes a sus labores.

Los trabajadores de Salud estamos expuestos a: los riesgos físicos, químicos, biológicos, psicológicos y ergonómicos; como es de conocimiento los riesgos biológicos son los que están presentes en mayor concentración y están presentes en todos los lugares de trabajo del sector salud e incluyen patógenos transmitidos por gotitas, micro gotitas y por contacto; a través de fluidos corporales como la sangre u otros entre muchos agentes causales como la tuberculosis, el Síndrome agudo respiratorio, hepatitis, la infección por VIH/SIDA, la Fiebre de Chikungunya o el virus de la COVID-19.

El 30 de enero del 2020, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el brote de COVID-19, era una emergencia de salud pública de importancia internacional de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). Desde la identificación del virus (SARS-CoV-2) en Wuhan, China, en diciembre de 2019, la enfermedad se ha extendido a todo el mundo. Tras el brote de COVID-19 que se produjo en Wuhan, una ciudad de la provincia de Hubei, en China, se ha registrado una rápida propagación a escala comunitaria, regional e internacional, con un aumento exponencial del número de casos y muertes.

Las sustancias químicas a las que se expone el trabajador son agentes desinfectantes y esterilizantes que provocan dermatitis y asma profesional y carcinomas, así como a drogas riesgosas que a la vez son toxinas para la reproducción. Los riesgos ergonómicos son debido al peso de los y las pacientes que tienen que cargar y manejar directamente, sobre esfuerzos, falta de personal, rotación de turnos de trabajo y riesgos físicos tales como ruido, radiaciones y otros. Además, el personal de salud experimenta estrés por ser responsable del cuidado y atención de varios pacientes enfermos o moribundos que, sumado a una carga excesiva de trabajo donde se le multiplican sus funciones y el gran hacinamiento que tiene el hospital por su gran demanda de atención de pacientes, puede afectar seriamente su salud y bienestar. Por lo que, es importante que se analicen los motivos para mantener el bienestar no solo de los prestadores de salud sino también de la población a la que se sirve.

Por todas las consideraciones antes expuestas y frente a la existencia de la Ley N° 29783 "Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo" y conocedores de nuestra realidad institucional el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, ha definido la aprobación del presente Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo para el periodo 2022 enmarcados en una Política de Seguridad y Salud en el Trabajo adoptada por la Dirección del Hospital Vitarte, donde se reconoce la importancia de su capital humano y ofrece buenas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Implementar y Monitorear el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, al contribuir a la disminución de la Morbilidad y Mortalidad por exposición ocupacional a agentes biológicos, químicos, físicos, ergonómicos, ambientales, psicológicos y psicosociales en trabajadores de la salud a través de fomentar y aplicar una cultura de prevención, mejorando la calidad de vida del trabajador de salud en pro de la salud que ellos atienden.



2.2 Objetivos Específicos

- Establecer las actividades que permitan prevenir los accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales en los trabajadores del Hospital Vitarte conjuntamente con el Área de Personal y Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Capacitar a los miembros del Comité de Seguridad y Salud en el trabajo en temas de seguridad y salud y a la máxima autoridad del hospital.
- Capacitar a los trabajadores en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) en forma periódica desde la Inducción.
- Controlar los riesgos inherentes en el desarrollo de las actividades del Hospital Vitarte.
- Monitorear y Velar por el cumplimiento del Fortalecimiento Nutricional para reducir el riesgo laboral por tuberculosis y enfermedades no transmisibles.
- Monitorear y Velar por el cumplimiento del Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo.
- Realizar investigación, análisis y discusión de casos de accidentes e incidentes de riesgo laborales u enfermedades ocupacionales, y emitir recomendaciones conjuntas con el Área de Personal y Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Implementar el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo con el sistema de Registros automatizados y cuenta con un equipo de impresión de documentos.
- Llevar un registro adecuado de los exámenes médicos, consultas médicas y de los casos de enfermedades ocupacionales, su tratamiento y seguimiento a través del Médico ocupacional certificado del Área de Personal.
- Coordinar con el Área de Personal para que, a través del Médico Ocupacional, realice el acompañamiento a los trabajadores accidentados y realice el seguimiento al personal expuesto a posibles riesgos de contaminación ocupacional.
- Consolidar la elaboración de la Matriz de Identificación de Peligros y Riesgos IPER-C al 100%.
- Promover y vigilar la ejecución de los exámenes médicos y psicológicos ocupacionales para los trabajadores del hospital.
- Actualizar el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del hospital Vitarte según IPER-C.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo será de aplicación en el Hospital Vitarte, el cual permitirá a todos los trabajadores laborar al más alto nivel de seguridad, así como de los usuarios y terceros que acuden a nuestra institución.

IV. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Ley N° 30222, Ley que modifica la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo



- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
- Ley N° 30057 Ley del Servicio Civil
- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 072-2003-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 005- 2012-TR. Que aprueba el Reglamento de la ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783.
- Decreto Supremo N° 006-2014-TR, modifica el Reglamento de la Ley N° 29783
- Decreto Supremo N° 016-2016-TR que modifica Reglamento de la Ley N° 29783 Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, aprobado con Decreto Supremo N° 005-2012-TR
- Decreto Legislativo N° 1023, que crea la autoridad nacional del servicio civil.
- Resolución N° 238-2014-SERVIR-PE Normas gestión SARH en entidades públicas.
- Decreto Supremo N° 012-2014-TR. Norma que aprueba el Registro Único de Información sobre accidentes de trabajo, incidentes peligros y enfermedades ocupacionales y modifica el artículo 110 del Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Resolución Ministerial N° 258-2011/MINSA. Política Nacional de Salud Ambiental 2011-2020.
- Resolución Ministerial N° 320-2016-TR. Reglamento Interno del Consejo Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Resolución Ministerial N° 375-2008-TR, Normas ergonomía y evaluación de riesgo.
- Resolución Directoral N° 479-2013 D/HV, del 13 diciembre del 2013, Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del HV.
- Ley General de Residuos Sólidos N° 27314, su decreto legislativo que la modifica y su reglamento D.S N° 057-2004-PCM.
- Resolución Directoral N° 439-2016-D/HV Plan de Salud Ocupacional del Hospital Vitarte.
- Decreto Supremo N° 005-2017-TR que aprueba la Política y Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2017-2021.
- Decreto Supremo N° 021-2016-SA Reglamento de la Ley N° 30287 Ley de Prevención y Control de la Tuberculosis.
- Resolución Ministerial N° 312-2011/MINSA que aprueba los Protocolos de Exámenes Médico Ocupacionales y Guías de Diagnostico de los Exámenes Obligatorios por Actividad. Y sus modificatorias R.M. N° 004-2014/MINSA y R.M. N° 571-2014/MINSA.
- Resolución Ministerial N° 021-2016/MINSA. Aprueban el Perfil de Competencias del Médico Ocupacional.



- Resolución Ministerial N° 427-2014/MINSA que aprueba el Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a la fiebre de Chikungunya.
- Resolución Ministerial N° 080-2016-PCM, Ejecución de Simulacros y Simulaciones ante Peligros Asociados a Fenómenos de Origen Natural.
- Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, que aprueba la Normas para la elaboración de documentos Normativos del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 012-2010-TR, Dictan Disposiciones Relativas a la Obligación de los Empleadores y Centros Médicos Asistenciales de Reportar al Ministerio los Accidentes de Trabajo, Incidentes Peligrosos y Enfermedades Ocupacionales.
- Resolución Ministerial N° 480-2008/MINSA, que aprueba la NTS N° 068- MINSA/DGSP-V.1 Norma Técnica de Salud que establece el Listado de Enfermedades Profesionales.
- Resolución Ministerial N° 069-2010/MINSA, que aprueba el Documento Técnico Evaluación y Calificación de la Invalidez por Accidente de Trabajo y Enfermedades Profesionales.
- Resolución Ministerial N° 511-2004/MINSA, aprueban la Ficha Única de Aviso de Accidente de Trabajo y su instructivo anexo.
- Resolución Ministerial N° 768-2010/MINSA, que aprueba el Documento Técnico Plan Nacional de Prevención del VHB, VIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los Trabajadores de Salud 2010-2015.
- Resolución Ministerial N° 629-2021/MINSA, que aprueba el Plan Operativo Institucional Multianual 2020-2024.
- Resolución Directoral N° 301-2018-D/HV, que aprueba la Directiva administrativa para la elaboración, aprobación, ejecución y evaluación de los planes de trabajo y sus informes de seguimiento y evaluación.
- Resolución Directoral N° 294-2021-D/HV, que aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) 2022 del Hospital Vitarte, consistenciado con el PIA 2022
- Resolución Directoral N° 227-2021-D/HV que reconforma el CSST.
- Resolución Directoral N° 282-2018-D/HV, que aprueba la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte.
- Resolución Directoral N° 102-2018-D/HV, que aprueba la Matriz de Identificación y Control IPER-C del Hospital Vitarte.
- Resolución Directoral N° 479-2013-D/HV, que aprueba el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 238-2014-SERVIR-PE, Formalizar la aprobación de la Directiva N° 002-2014-SERVIR/GDSRH - "Normas para la Gestión del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos en las entidades públicas".
- Resolución Ministerial N° 148-2012-TR, Aprueban la Guía y formatos referenciales para el proceso de elección de los representantes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo – CSST y su instalación, en el sector público.



- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, que declara en Emergencia Sanitaria nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19; y sus prorrogas.
- Decreto Supremo N° 083-2020-SA, que declara en Emergencia Sanitaria 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° 972-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SAR-CoV-2".
- Resolución Ministerial N° 448-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SAR-CoV-2".
- Resolución Ministerial N° 773-2012/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 048-MINSA-DGPS-V.01, "Directiva Sanitaria para Promocionar el Lavado de manos Social como Practica Saludable en el Perú".
- Resolución Ministerial N° 905-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 122-MINSA/2020/CDC para la Vigilancia Epidemiológica de la enfermedad por Coronavirus (COVID-19) en el Perú.
- Resolución Ministerial N° 055-2020-TR, que aprueba la "Guía para la prevención del Coronavirus en el ámbito laboral".
- Resolución Ministerial N° 972-2020/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SAR-CoV-2".

V. DISPOSICIONES GENERALES

5.1. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo

El Hospital Vitarte reconoce la importancia de su capital humano, por lo que ofrece buenas condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como mantiene al personal motivado y comprometido con la prevención de riesgos laborales, para lo cual ha establecido la siguiente política:

- Proteger la salud y seguridad de los trabajadores, así como de los usuarios y visitantes que hacen uso autorizado de las instalaciones del Hospital.
- Establecer como criterio el mejoramiento continuo de las actividades relacionadas con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando los medios y condiciones de una mejora continua para que todo miembro de la entidad cuente con ambientes de trabajo saludables y practiquen estilos de vida saludables.
- Cumplir con la normativa legal vigente aplicable, así como con los compromisos voluntarios y directivas asumidas por la entidad en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- Promover y garantizar la participación activa y la consulta de los trabajadores y sus representantes, en los elementos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la comunicación y la capacitación conforme lo establece la normativa vigente que regula la materia.



- Fomentar y garantizar las condiciones de seguridad, salud e integridad física, mental y social de los trabajadores con medidas preventivas durante el desarrollo de las labores en el centro de trabajo y en todos aquellos lugares a los que se le comisione por necesidad del servicio, siendo uno de sus objetivos principales evitar riesgos y accidentes del trabajo, así como las enfermedades ocupacionales.

5.2. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Para implementar el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo se realiza una evaluación inicial o el estudio de línea base del estado del Sistema de Hospital Vitarte. Los resultados obtenidos son comparados con lo establecido en la Ley y otros dispositivos legales pertinentes y sirven de base para planificar, aplicar en el sistema y como referencia para medir su mejora continua, considerando los siguientes principios:

a) PRINCIPIO DE PREVENCIÓN

El empleador garantiza, en el centro de trabajo, el establecimiento de los medios y condiciones que protejan la vida, la salud y el bienestar de los trabajadores, y de aquellos que, no teniendo vínculo laboral, prestan servicios o se encuentran dentro del ámbito del centro de labores. Debe considerar factores sociales, laborales y biológicos, diferenciados en función del sexo, incorporando la dimensión de género en la evaluación y prevención de los riesgos en la salud laboral.

b) PRINCIPIO DE RESPONSABILIDAD

El empleador asume las implicaciones económicas, legales y de cualquier otra índole a consecuencia de un accidente o enfermedad que sufra el trabajador en el desempeño de sus funciones o a consecuencia de él, conforme a las normas vigentes.

c) PRINCIPIO DE COOPERACIÓN

El Estado, los empleadores, los trabajadores y sus organizaciones sindicales establecen mecanismos que garanticen una permanente colaboración y coordinación en materia de seguridad y salud en el trabajo

d) PRINCIPIO DE INFORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

Las organizaciones sindicales y los trabajadores reciben del empleador una oportuna y adecuada información y capacitación preventiva en la tarea a desarrollar, con énfasis en lo potencialmente riesgoso para la vida y salud de los trabajadores y su familia.

e) PRINCIPIO DE GESTIÓN INTEGRAL

Todo empleador promueve e integra la gestión de la seguridad y salud en el trabajo a la gestión general de la empresa.

f) PRINCIPIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD

Los trabajadores que sufran algún accidente de trabajo o enfermedad ocupacional tienen derecho a las prestaciones de salud necesarias y suficientes hasta su recuperación y rehabilitación, procurando su reinserción laboral.

g) PRINCIPIO DE CONSULTA Y PARTICIPACIÓN



El Estado promueve mecanismos de consulta y participación de las organizaciones de empleadores y trabajadores más representativos y de los actores sociales para la adopción de mejoras en materia de seguridad y salud en el trabajo.

h) PRINCIPIO DE PRIMACIA DE LA REALIDAD

Los empleadores, los trabajadores y los representantes de ambos, y demás entidades públicas y privadas responsables del cumplimiento de la legislación en seguridad y salud en el trabajo brindan información completa y veraz sobre la materia. De existir discrepancia entre el soporte documental y la realidad, las autoridades optan por lo constatado en la realidad.

i) PRINCIPIO DE PROTECCIÓN

Los trabajadores tienen derecho a que el Estado y los empleadores aseguren condiciones de trabajo dignas que les garanticen un estado de vida saludable, física, mental y socialmente, en forma continua. Dichas condiciones deben propender a:

- a. Que el trabajo se desarrolle en un ambiente seguro y saludable.
- b. Que las condiciones de trabajo sean compatibles con el bienestar y la dignidad de los trabajadores y ofrezcan posibilidades reales para el logro de los objetivos personales de los trabajadores.

5.3. Sobre los Componentes de Gestión

5.3.1 Estrategias para el desarrollo de las actividades del Plan

EJE DE ACCIÓN N° 1: INFORMACIÓN

- a. Desarrollar un sistema único e integrado de registro y notificación de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades profesionales, centralizado en la autoridad de trabajo a través del Área de Personal/Unidad de Administración y Servicio de Emergencias.
- b. Propiciar y difundir la realización de investigaciones de temas relacionados a la seguridad y salud en el trabajo que permitan caracterizar la problemática, adoptar medidas a favor de la cultura de prevención y su posterior evaluación de impacto.

EJE DE ACCIÓN N° 2: GESTIÓN

- a. El Comité participará conjuntamente con las unidades, áreas y servicios encargados de verificar el cumplimiento de la normativa relativa a seguridad y salud en el trabajo en el Hospital Vitarte .
- b. Desarrollar mecanismos que faciliten e incentiven el cumplimiento de la normativa en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- c. Garantizar la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el Área de Personal/Unidad de Administración, como del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo (CSST).



EJE DE ACCIÓN N° 3: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES

- a. Desarrollar acciones de sensibilización y promoción en seguridad y salud en el trabajo, a todo nivel de enseñanza, con el objeto de que la población tome conciencia de la importancia de la cultura de prevención de los riesgos laborales.
- b. Desarrollar acciones de formación en seguridad y salud en el trabajo dirigidas a todas las trabajadoras y trabajadores.
- c. Garantizar la oferta formativa profesional y técnica especializada en materia de seguridad y salud en el trabajo para los miembros del Comité de Seguridad y Salud en el trabajo y la Dirección del Hospital.

EJE DE ACCIÓN N° 4: PROTECCIÓN E INTEGRACION SOCIAL

- a. Coordinar y Promover la ampliación progresiva del aseguramiento por riesgos del trabajo.
- b. Coordinar la entrega del fortalecimiento nutricional como acción preventiva para reducir el riesgo laboral.
- c. Coordinar y promover con otras áreas para mejorar la calidad y el acceso oportuno a las prestaciones preventivas promocionales, recuperativas y de rehabilitación, así como a las prestaciones económicas y sociales.
- d. Favorecer y Garantizar la efectividad de los mecanismos de participación de los trabajadores en materia de seguridad y salud en el trabajo a través de su participación en los chequeos médicos de rutina y evaluación médico ocupacional y psicológico ocupacional.

5.4. Inspecciones - Verificación de Estándares de Seguridad y Salud en el Trabajo

Con respecto a la Verificación, los integrantes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo realizan inspecciones programadas e inopinadas, es decir verifican in situ los estándares de seguridad y salud en el trabajo del Hospital Vitarte. Asimismo, se estará pidiendo una inspección técnica ocular de parte de Defensa Civil para establecer las zonas de riesgo y evacuación.

Se hace un listado de lo hallado en las inspecciones realizado por el Comité en el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo en el año 2021.

OFICINAS ADMINISTRATIVAS:

- Necesita Mejorar la Iluminación natural y artificial.
- Necesita mejorar la ventilación.
- Necesidad de mejorar e implementar los servicios higiénicos.
- Implementar un botiquín de Emergencia.
- Falta mejorar las señalizaciones de Emergencia.
- Falta señalización de aforo para trabajadores.
- Espacios demasados reducidos en los ambientes físicos de trabajo.



- Apilamiento de documentos en los pasadizos, que ponen en peligro la evacuación.
- Realizar un programa de Relajación del personal.
- Mobiliario en deterioro y no adecuado (sillas ergonómicas).
- Falta Capacitación de Defensa Civil y Primeros Auxilios a todo el personal.

SERVICIOS GENERALES:

- ✓ No existen extinguidores de gas carbónico.
- ✓ No se han realizado ejercicios ni simulacros contra incendios.
- ✓ Existen pasillos que no cumplen con la medida mínima de 60 cm. de ancho.
- ✓ Faltan coches para transportar balones de oxígeno.
- ✓ Faltan materiales como guantes, mascarillas y zapatos acorde al trabajo de limpieza que realizan al utilizar desinfectantes y ambientadores.
- ✓ Los trabajadores no cuentan con casilleros vestuarios y duchas para el aseo personal (obligatorio por el contacto con zonas contaminadas).
- ✓ La ropa de protección laboral que utiliza tanto el personal de mantenimiento y vigilancia se encuentran desgastadas por el uso (telas desgastadas), más aún de aquellos que laboran en áreas contaminadas por el mismo proceso de desinfección.

ARCHIVO GENERAL:

- ✓ Cuando se han realizado ejercicios de simulacros ante un desastre natural no tendrían salida de evacuación porque todo está lleno de documentos.
- ✓ Existe moho producido por la humedad de las placas de Rx que se encuentran en el mismo ambiente de archivo pasivo.
- ✓ Faltan materiales como guantes, mascarillas y ropa de faena para que se protejan los trabajadores.

INFORMÁTICA:

- No cuentan con mesas especiales para organizar la superficie de trabajo.
- El mobiliario es inadecuado para su trabajo con el computador (no son de alcance antropométrico).
- Las sillas están en deterioro y no son ergonómicas.
- No cuentan con ventiladores.
- Personal que brinda el servicio de mantenimiento y soporte no cuenta con un guardapolvo para desempeñar sus labores.



LABORATORIO, RAYOS X Y ECOGRAFÍAS:

- ❖ No cuentan con ventilación natural.
- ❖ Existe filtración de agua a través de los interruptores de luz debido a la falla que presenta eventualmente el tanque de agua que esta sobre su techo en laboratorio.
- ❖ Las placas de Rx se guardan en un lugar no apropiado.
- ❖ En los procedimientos donde existen residuos orgánicos no se cuentan con guantes de nitrilo, así como también guantes resistentes al calor.
- ❖ Servicio de toma de Ecografías necesita mayor ventilación e iluminación.
- ❖ Faltan protectores gonadales y tiroideos tanto para el personal como para los pacientes en la toma de placas de Rx.
- ❖ Existe riesgo de accidente punzocortante debido al espacio reducido que existe entre los pacientes hospitalizados (camillas juntas) para la toma de muestra de sangre.
- ❖ No cuentan con un coche de toma de muestra de sangre.
- ❖ Los materiales de uso para la toma de muestra de sangre no son de una calidad adecuada causando un riesgo innecesario en el uso de más material al fallar uno de ellos.
- ❖ Faltan sillas adecuadas y las que existen están en deterioro para el personal que labora en el servicio de laboratorio.
- ❖ No cuentan con vestidor y los escasos lockers que existen se encuentran en los baños expuestos a contaminarse.
- ❖ No existes servicios higiénicos diferenciados tanto para varones y mujeres solo hay uno para el uso de todo el personal ni tampoco hay duchas.

SEGUROS:

- No existe ventilación adecuada, además de tener sus puertas cerradas.
- Apilamiento de documentos en lugares no adecuados que generan exceso de peso sobre los muebles que podrían caerse ante un sismo.
- Digitadores refieren dolores en muñecas por la postura excesiva (columna lumbar, cervical)
- No se realizan ejercicios de relajación y estiramiento.

NUTRICIÓN:

- No se cuenta con manoplas suficientes de protección para manipular objetos calientes.
- No existe extinguidor de gas carbónico.
- No se cuenta con extinguidores tipo k 20 lb.
- Se debe mejorar la zona de evacuación para comensales en el comedor.



- Se debe permitir bajo responsabilidad de la jefatura el manejo de puerta acceso a la cocina para el ingreso de alimentos y eliminación de residuos sólidos.
- Existe una exposición a riesgo de accidente de tránsito al cruzar la pista más aun cuando transportan el coche de comidas para los pacientes.

FARMACIA:

- No cuentan con ambientes apropiados (dimensiones y áreas por normativa vigente) para organizar correctamente los medicamentos y facilitar el movimiento del personal.
- No se cuenta con un almacén de medicamentos acorde a la normativa vigente.
- Faltan insumos para el lavado de manos.
- No cuentan con vestidor, no cuentan con lockers.
- Existe apilamiento de cajas de documentos en lugares no adecuados que acorta el espacio de desplazamiento, en especial en su segundo piso.

CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN:

- En algunos casos existen rastros visibles de fluidos en el instrumental que traen para esterilizarlos.
- No cuentan con programa de estiramiento ni ejercicios, ni mobiliario ergonómico.
- Alza de sobrepeso al transportar instrumental cuando son traídos de un ambiente externo al hospital.

SALA DE OPERACIONES:

- No usan lentes protectores por incomodidad en un 50%
- Instalaciones eléctricas no adecuadas, algunos tomacorrientes no funcionan.
- Nunca se realiza verificación de cero protecciones ni cultivos al personal ni al ambiente.
- No cuentan con técnicas de relajación ni ejercicios de estiramiento.
- No cuentan con equipo completo de protección personal.
- No cuentan con bata de plomo como protector ante los exámenes de Rx que toman al paciente.
- No existen quirófanos específicos para cirugías contaminadas.
- No existen instalaciones hechas a prueba de fuego.
- No existe un extractor de aire en cada quirófano.
- La iluminación no es adecuada.

SERVICIOS DE EMERGENCIA y UCI:



- Los contenedores de punzo cortantes no tienen dispensador, existiendo riesgos de accidentes.
- No cuentan con espacios suficientes para su desplazamiento por el hacinamiento de pacientes.
- Existe un exceso de personal que labora en atención al paciente como son internos de medicina y residentes, minimizando el espacio de tránsito de los trabajadores y pacientes.
- No cuentan con mandiles impermeables para el lavado de instrumental y atención al paciente.
- No cuentan con vestidor adecuado y los casilleros se encuentran fuera del servicio solo en algunos casos ya que para otros no existe.
- No existe señalización de evacuación de emergencia y aforo.
- Existe riesgo de accidente cortante o punzocortantes cuando el personal de enfermería no utiliza la riñonera para dejar sobre ella sus materiales en el Servicio UCI.

CONSULTORIOS EXTERNOS:

- ✓ No se les provee de materiales de protección personal.
- ✓ No se utiliza señalización cuando se realiza limpieza de pisos.
- ✓ Los ambientes son muy reducidos y falta ventilación.
- ✓ No se cuentan con ambientes de aislamiento.
- ✓ No se cuenta con áreas para almacenar ropa contaminada Ginecología.
- ✓ En Odontología no se cuenta con ambiente adecuado ni sillas ni mesas.
- ✓ No se cuenta con lentes protectores para luz alógena.
- ✓ Cuenta con lavaderos inadecuados por el tamaño y espacio.

HOSPITALIZACIÓN MEDICINA:

- No cuentan con lentes protectores, delantales impermeables, gorros, el ambiente de lavado de material es inadecuado, se comparte con el vestidor.
- No se utiliza las técnicas adecuadas para movilizar a los pacientes por falta de personal.
- Algunas camas no están operativas (problema de barandas)
- No se cuenta con señalización en el servicio.
- Los baños de pacientes no cuentan con barandas de apoyo.
- Las ventanas requieren de protección para evitar accidentes con pacientes Psiquiátricos.



HOSPITALIZACION SERVICIO CIRUGIA:

- No utilizan lentes protectores por falta de costumbre.
- No cuentan con mandiles impermeables ni gorros.
- No se cuenta con papel toalla en cantidad suficiente.
- Existen camas que se encuentran deterioradas o malogradas.
- El personal no usa los zapatos adecuados.
- No se cambian la ropa al salir fuera de la institución.

HOSPITALIZACIÓN DE GINECO OBSTETRICIA:

- ✓ No se usan lentes protectores en la atención del paciente.
- ✓ No se realiza un adecuado lavado de manos por falta de jabón y papel toalla.
- ✓ No se utilizan los mandiles impermeables.
- ✓ Falta protectores de cables en sala de parto.
- ✓ En hospitalización de obstetricia todas las camas están malogradas las barandas.
- ✓ Ambiente de lavado de instrumental no es el adecuado.
- ✓ El personal en algunos casos sale fuera de la institución con uniforme.

HOSPITALIZACIÓN NEONATOLOGÍA:

- ❖ No todo el personal cuenta con zapatos con suela antideslizante.
- ❖ Las instalaciones eléctricas no cuentan con protección, se encuentran sueltas.
- ❖ El servicio no cuenta con una ventilación adecuada.
- ❖ Los balones de oxígeno no cuentan con seguro, ni sillas ergonómicas.
- ❖ No cuenta con servicios higiénicos, solo existe un lavadero pequeño de uso de lavado de manos y al a vez de instrumental.
- ❖ No cuenta con vestidor, ya que el ambiente es pequeño y existe hacinamiento.
- ❖ No se cuenta con contenedor de agua para beber.

HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA:

- ✓ No se cuenta con ambiente apropiado en verano mucho calor y en invierno mucho frio.
- ✓ En época de lluvias se inunda el servicio.
- ✓ No se cuenta con lavaderos para lavar instrumental y las duchas están malogradas.



- ✓ El personal no cuenta con zapatos adecuados.
- ✓ El personal no cuenta con mandiles impermeables.
- ✓ Cuentan con instalaciones eléctricas con deficiencias.

5.5. Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos Laborales y Mapa de Riesgo

La Institución cuenta con la elaboración a un 20% de la Matriz IPER-C Identificación de peligros y evaluación de riesgos laborales y control, que se ha elaborado desde el Área de Personal con la participación del personal que ha sido capacitado e informan acerca de los peligros y riesgos de su unidad, área o servicio laboral al que pertenecen. Además, se tomará en cuenta los informes periódicos de identificación de peligros y riesgos y recomendaciones realizadas por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, así como, se empleará el Plan de Intervención de Prevención y Control de Tuberculosis en Lima Metropolitana y Regiones priorizadas de Callao, Ica, La Libertad y Loreto, 2018-2020, aprobado por la RM 247-2018/MINSA.

El hospital no cuenta con un mapa de riesgo actualizado por cada piso de trabajo, donde se muestra todo tipo riesgos existentes al que están expuestas las personas que laboran y transitan por el hospital. El mapa de riesgo se ha elaborado siguiendo la Normativa Técnica N° 399.010-1 de Señalización de Seguridad, y luego de levantarse algunas observaciones que hiciera el Comité de seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, éste fue aprobado en reunión extraordinaria realizada el 22 de noviembre del 2016.

5.5.1. Análisis FODA

Fortalezas

- a. Conformación de CSST aprobado y contar con Resolución Directoral.
- b. Reglamento interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, aprobado por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- c. Política de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, aprobado por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- d. Contar con miembros del CSST y Recursos Humanos Capacitados en temas de SST.
- e. Presencia del CSST en las reuniones de gestión y de áreas, unidades y servicios para la difusión y concientización de la prevención de riesgos laborales.
- f. Participación de los miembros del Comité de Seguridad y salud en el Trabajo en las Capacitaciones a los trabajadores del hospital en materia de Seguridad y Salud en el trabajo.
- g. Apoyo de la Gestión para el desarrollo de las Actividades en relación a la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- h. La Dirección es líder del Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el Trabajo a través de la participación activa de sus Jefaturas y del Área de Personal/Unidad de Administración.
- i. El Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo actúa como un ente consultor y



- supervisor de las acciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y cuenta con un ambiente de trabajo compartido en la Unidad Funcional de Gestión en Emergencias y Desastres.
- j. Unidad de Epidemiología centraliza información de accidentes punzo cortantes, accidentes biológicos y enfermedades ocupacionales, así como realiza una vigilancia epidemiológica de bioseguridad.
 - k. Área de Personal cuenta con un Sub Área de Bienestar de Personal que realiza la coordinación con ESSALUD y planifica la realización de los chequeos médicos de rutina de todos los trabajadores del hospital Vitarte.
 - l. Mapa de Riesgos actualizado y aprobado en reunión extraordinaria por el Comité de seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, realizada el día 22 de noviembre de 2016.
 - m. Flujo de atención inmediata al trabajador accidentado aprobado por el CSST en sesión ordinaria del 13/02/2018.
 - n. Realización de Monitoreo de agentes químicos y biológicos realizado por la Oficina de Normalización Previsional (ONP) por coordinación de la Médico que labora en Salud ocupacional del Área de Personal.
 - o. Personal que labora en planilla del hospital Vitarte goza de un Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo-SCTR Pensiones y SCTR Salud.
 - p. En el Área de Personal se viene implementando con la Historia Clínica de cada trabajador bajo responsabilidad de la Médico Cirujano, quien labora en Salud ocupacional.
 - q. Investigación del 90% de accidentes laborales.
 - r. Inspección laboral programada una vez al año e inopinada cuando se requiere.
 - s. Servicio de emergencia remite informes de Médicos de guardia donde reportan el suceso de Accidentes laborales u otros que se presenten en materia de SST.

Oportunidades

- a. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783 y su modificatoria la Ley N° 30222. D. S. N° 005- 2012-TR. Que aprueba el Reglamento de la ley de Seguridad y Salud en el Trabajo N° 29783 y su modificatoria D.S. 006-2014-TR.
- b. Asesoría permanente y constante del Departamento de Relaciones Humanas de SERVIR.
- c. Superintendencia de Fiscalización Laboral-SUNAFIL, Ministerio de Trabajo.
- d. Acompañamiento del Centro de Prevención de Riesgos en el Trabajo de ESSALUD la ONP-SCTR pensiones.
- e. Departamento de Recursos Humanos/Equipo de Seguridad y Salud en el Trabajo del Ministerio de Salud-MINSA.



f. Consejo Nacional y Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Debilidades

- a. Solo un tercio de trabajadores del hospital asisten a la Capacitación de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como en las reuniones de difusión y concientización sobre prevención de riesgos laborales.
- b. Personal sin facilidades de parte de su jefe inmediato para dedicación en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo como miembros del CSST.
- c. Algunos representantes jefes miembros del CSST de la entidad con escasa participación por sus múltiples funciones.
- d. Riesgos poblacionales frente a posibles desastres naturales por infraestructura e instalaciones del hospital vitarte con fin funcional con poco espacio (hacinamiento) por la demanda creciente de pacientes.
- e. Riesgos físicos de ruido y de smog presentes por el desvío de tránsito de vehículos, cierre de la carretera central y construcción de una línea de tren subterráneo.
- f. Falta equipo de impresora para CSST.
- t. El Área de Personal no cuenta con la contratación de un Médico con Especialización Certificada o Magister en Salud Ocupacional ni con un profesional en Psicología Ocupacional.
- u. Falta la realización de chequeos médicos ocupacionales.
- v. Personal Médico Cirujano, quien labora en el Área de Personal pocas veces realiza el acompañamiento inmediato a un trabajador accidentado.

Amenazas

- a. Existencia de grupos poblacionales que alteran la seguridad y salud en el trabajo del usuario interno como externo.
- b. Existencia de Riesgo laboral indirecto o externo.
- c. Existencia de Riesgos de derrumbe por la Construcción del tren subterráneo en la Carretera Central que se ubica por la entrada del hospital Vitarte.

**5.6. Investigación de accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales
N° de Accidentes Laborales, enfermedades ocupacionales e incidentes.**

| CUADRO DE ACCIDENTES LABORALES DEL PERSONAL DEL HOSPITAL VITARTE | | | | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------|
| TIPOS DE ACCIDENTES | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Oct-21 |
| LOCATIVOS | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 6 | 1 |
| PUNZOCORTANTES * | 5 | 11 | 6 | 6 | 5 | 9 | 13 | 11 | 2 | 4 |
| BIOLOGICOS * | | | | 2 | | | 2 | 1 | 1 | |
| TOTAL | 6 | 12 | 8 | 11 | 7 | 11 | 18 | 15 | 9 | 5 |



| REPORTE DE TRABAJADORES CON ENFERMEDAD OCUPACIONAL | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|--------|
| TIPO | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Oct-21 |
| TBC* | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| COVID-19* | - | - | - | - | - | 354 | 203 |

| INCIDENTES REPORTADOS | | | | | | |
|-----------------------|------|------|------|------|------|--------|
| TIPO | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Oct-21 |
| PELIGROSO | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| NO PELIGROSO | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |

| REPORTE DE TRABAJADORES FALLECIDOS POR ENFERMEDAD OCUPACIONAL | |
|---|-----------|
| TIPO | OCT. 2021 |
| COVID-19* | 3 |

| CUADRO DE ACCIDENTE LABORAL DE PERSONAL NO PLANILLA DEL HOSPITAL (INTERNO/RESIDENTE/PER. TERCERO) | | | | | | | | | | |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| TIPOS DE ACCIDENTES | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
| INTERNO ACT. PUNZOCORTANTE * | 5 | 7 | 6 | 7 | 4 | 17 | 11 | 7 | 5 | 3 |
| RESIDENTE ACT. PUNZOCORTANTE * | | | 2 | 4 | 1 | | | | | |
| INTERNO ACT. BIOLÓGICO * | | | | | | | | 2 | 1 | 1 |
| ACT. PERSONAL TERCERO * | | | | | | | | 2 | 1 | 1 |
| TOTAL | 5 | 7 | 8 | 11 | 5 | 17 | 11 | 11 | 7 | 5 |

* Datos brindados por el Área de Personal, a través del Médico Ocupacional

En el cuadro del personal trabajador que se encuentra en el registro de planilla de haberes del hospital, se observa la disminución de accidentes laborales, asimismo no se observa trabajador con enfermedad ocupacional. Además, se observa el incremento de incidentes laborales.

* Datos brindados por el Área de Personal, a través del Médico Ocupacional

En el cuadro del personal que no se encuentra en el registro de planilla de haberes del hospital, se observa la disminución de accidentes punzocortantes, sin embargo, se observa el mismo total de accidentes laborales al reportarse dos accidentes biológicos de residentes y dos accidentes del personal de contrato por tercero.

Los accidentes punzocortantes han disminuido en comparación del año anterior, asimismo existe una disminución de accidentes biológicos. Además, se observa también una disminución de accidentes locativos con respecto al año anterior.

Los accidentes punzocortantes han disminuido en comparación del año anterior, asimismo existe una disminución de accidentes biológicos y del personal que no se encuentra en planilla del hospital siendo contratos por tercero, internos y residentes con respecto a los años anteriores.

5.7. Análisis de los indicadores 2021:

- ✓ Exponer un cuadro de accidentes laborales diferenciado favorece a la identificación de personal a capacitar en seguridad y salud en el trabajo, tomando en cuenta un orden de prioridad.
- ✓ El sistema de registro implementado y operativo en seguridad y salud en el trabajo ha sido óptimo.
- ✓ La identificación de peligros y riesgos de los ambientes laborales en una inspección



- programada, permitió realizar una evaluación comparativa para la emisión de sus recomendaciones.
- ✓ La investigación de accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales ha mostrado que éstos han ocurrido por la falta de práctica de una cultura de prevención y seguridad de parte del trabajador y del empleador por falta de recursos económicos.
 - ✓ No se ha recibido capacitación específica para los miembros del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - ✓ No se ha realizado la Capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo por la Emergencia Sanitaria de la COVID-19.
 - ✓ No se ha realizado el examen médico físico en ESSALUD por la Emergencia Sanitaria de la COVID-19.
 - ✓ El Comité de seguridad y salud en el trabajo cuenta con la implementación de un equipo de cómputo y mobiliario, sin embargo, falta una impresora y RPM, por lo que aun genera gastos propios para los miembros representantes del trabajador y causa atraso en la oportuna remisión de informes.
 - ✓ En la actualidad, el CSST no cuenta con un espacio que sea accesible para la atención de los trabajadores. Además, la ubicación del ambiente del CSST fuera del hospital expone a peligros de accidentes de tránsito más aun por el desvío del tránsito vehicular por la construcción de un tren subterráneo en la carretera central.
 - ✓ La institución brinda un Fortalecimiento Nutricional a todos los trabajadores del hospital en condición de nombrado, contrato CAS, reasignado, destacado y residentes para reducir el riesgo laboral por tuberculosis y enfermedades no transmisibles.
 - ✓ El servicio de emergencia cuenta con un folder de hojas de registros de accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales, lo cual permite llevar un registro de todos los eventos ocurridos en forma permanente y actuar en forma oportuna para prevenir riesgos. Por lo que han permitido realizar la investigación del 50% de casos reportados.
 - ✓ Servicio de emergencia informa acerca de Accidentes laborales u otros que se presenten en materia de SST.
 - ✓ Mantener informado a la dirección del hospital de las sesiones del Comité en forma periódica mensual, favoreció la ejecución oportuna de algunos acuerdos tomados en bien de la seguridad y salud del trabajador.
 - ✓ No se ha realizado la evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte Auditoria Interna del SG-SST 2020 por la Emergencia Sanitaria de la COVID-19.

5.8. Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo

5.8.1. Recursos Humanos

12 Miembros titulares y 12 suplentes del Comité de Seguridad y Salud en el trabajo periodo 2021-2023 del Hospital Vitarte.

Jefatura de la Unidad de Administración

Jefatura del Área de Personal con sus responsables de Bienestar de Personal y Médico Especialista Certificado o Magister en Salud Ocupacional. Licenciada de



Enfermería con formación en Salud Ocupacional.

5.8.2. Informáticos

Contamos con lo siguiente:

| | |
|--|----------------|
| ▪ Equipo de cómputo | 01 (alquilado) |
| ▪ Mueble escritorio con gavetas en deterioro | 01 |
| ▪ Mueble estante pequeño sin llave | 01 |
| ▪ Una silla usada | 01 |

Como Requerimiento en el Presente plan:

| | |
|-----------------------------|----|
| ▪ Impresora de uso múltiple | 01 |
| ▪ Sillas para reuniones | 06 |

5.8.3. Control de Ejecución

El Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, participará en coordinación con el representante del empleador como responsable de la Seguridad y Salud en el Trabajo en el control de la ejecución e implementación de las medidas de prevención de accidentes laborales y otros que garanticen la seguridad y salud en el trabajo del Hospital Vitarte. Éste se realizará en forma mensual o según sea la necesidad y consistirá en la revisión de los registros, sugerencias y resultados obtenidos.

5.8.4. Registro

El Comité de SST del HV, solicitará al Área de Personal/Unidad de Administración los registros actualizados y necesarios de las actividades realizadas.

El Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo solicitará informe de Simulacros realizados en nuestra institución a la Unidad Funcional de Gestión de Emergencias y Desastres del Hospital Vitarte, como parte de la preparación del personal ante desastres naturales o provocados por el Hombre.

5.9. Propuestas de Capacitaciones para fortalecer el CSST del Hospital Vitarte

4 capacitaciones al año como se menciona en el Reglamento de la Ley N° 29783 "Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo". Así, se realizará el requerimiento de 2 cursos a la Dirección del Hospital Vitarte para que se ejecute a través de la Unidad de Administración.

1.- Curso de Investigación de Accidentes, Incidentes y enfermedades laborales, además de Inspecciones laborales.

2.- Curso de Auditoría Interna especializada en SST para los integrantes del Comité

5.10. Estadística

El Médico Ocupacional elaborará las estadísticas de accidentabilidad, a través de las siguientes acciones:

➤ Se identificarán los peligros y riesgos de todas las áreas de trabajo del hospital en forma periódica, planteando sugerencias, controles de riesgos e investigando los casos de incidentes y accidentes que se presentan.



- Se registrarán y evaluarán los incidentes laborales y enfermedades ocupacionales que se presenten para elaborar medidas de prevención y así evitar que ocurran accidentes y/o enfermedades ocupacionales.

5.11. Implementación del Plan

5.11.1. Sobre el Financiamiento

Recursos Materiales e insumos- Financieros.

Control de Riesgo

| ACTIVIDAD | Meta anual | UNIDAD DE MEDIDA | RECURSOS FINANCIEROS | DETALLE DE SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES |
|--|---------------|--|----------------------|---|
| Elaboración y ejecución del plan de prevención y control de riesgos para la seguridad y salud en el trabajo. | 1 | Plan Aprobado | S/.60.00 | Impresión original y copias con anillado para cada servicio y área del Hospital Vitarte e impresión de sellos |
| Elaboración, ejecución y monitoreo del Fortalecimiento nutricional al trabajador para reducir el riesgo laboral por enfermedades ocupacionales y enfermedades no transmisibles. | 100% PEAS +S% | Plan Aprobado | S/.5,940,000.00 | Registros |
| Se identificarán los peligros y riesgos de todas las áreas de trabajo del hospital en forma periódica, planteando sugerencias, controles de riesgos e investigando los casos de incidentes y accidentes que se presentan. | 100% | Ingeniero Ambiental del Área de Personal con apoyo de los miembros del CSST. | S/. 60.00 | Impresión del IPER y copias de informes |
| Se Investigaron los accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales solicitando información y asesoría técnica de la autoridad competente, elevando las sugerencias a la Dirección, al equipo de seguridad y salud en el trabajo y al área de lo ocurrencia. | 100% | Informes de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo con Ingeniera Ambiental del Área de Personal. | S/.600.00 | Impresión y copias |
| TOTAL | | | S/.5,940,720.00 | |

Programa de Capacitación, Inducción y entrenamiento.

| ACTIVIDAD | Meta. | UNIDAD DE | RECURSOS FINANCIEROS | DETALLE DE SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES |
|--|-------|---|----------------------|--|
| | | MEDIDA | | |
| Formulación del plan de Actividad anual de Capacitación para el personal y miembros del comité de SST del HV | 1 | Plan Aprobado | S/.60.00 | Documento |
| Capacitación al Personal del Hospital Vitarte sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y Ley 29783 y su Reglamento | 1100 | 100% de los 1002 Trabajadores Capacitados | S/.6,000.00 | Break, copias, lapiceros, |
| Capacitación específica a los representantes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo y Área de Personal (2 personas) | 28 | Miembros del comité Capacitado (1 Capacitación) | S/.12,000.00 | (1) Curso de capacitación |
| | | | | externo al año. |
| TOTAL | | | S/.18,060.00 | |



Vigilancia de la Seguridad

| ACTIVIDAD | Meta Anual | UNIDAD DE MEDIDA | RECURSOS FINANCIEROS | DETALLE DE SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES |
|--|------------|------------------|----------------------|---|
| Servicio consultoría y auditorio interno y externo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. | 1 | Informes y | S/. 4,000.00 | Servicio terceros |
| | | asesoría | | poro consultoría y asesoría |
| Registrar, analizar y motivar la participación del trabajador en simulacros de sismo y otros que permito la preparación para enfrentar desastres naturales u ocasionados por el hombre. | 10 | Informes | S/. 60.00 | Difusión por correos y registro personalizado |
| Se realizarán inspecciones de seguridad en las distintas áreas del Hospital y se plasmaron sugerencias | 12 | Informes y | S/. 60.00 | Materiales de |
| | | Registros | | escritorio, copias e impresiones |
| Coordinar con el UFGRED del HV a fin de difundir y actualizar los planes de evacuación, señalización, emergencia y lucha contra incendio; a fin de garantizar una evacuación segura y aniego de incendio al menor tiempo y exposición. | | Informes y | S/. 60.00 | Materiales de |
| | | registros | | escritorio |
| Se actualizará, entregará y vigilará lo cumplimiento del Reglamento interno de Seguridad y Salud en el Trabajo tanto al trabajador como al empleador. | 100% | Informes y | S/. 12,000.00 | Materiales de |
| | | registros | | escritorio, impresión y copias |
| Se vigilará el cumplimiento de la adquisición, entrego y uso del Equipo de Protección de Personal-EPP. | 1037 | Informes Y | Partido presupuestal | EPP (mascarillas, |
| | | registros | | respiradores, mandilones, gorros, lentes, botas, guantes y ropo de faena) |
| TOTAL | | | S/. 16,180.00 | |

Evaluación e Informes de Mejora Continua

| ACTIVIDAD | CANT. | UNIDAD DE MEDIDA | RECURSOS FINANCIEROS | DETALLE DE SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES |
|--|-------|---|----------------------|---|
| Se realizará la revisión, actualización y difusión del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte. | 1100 | Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo y Distribuido de forma virtual a cada personal del Hospital Vitarte | S/. 600.00 | Scanner y computadora |
| Elaborar y difundir afiches de sensibilización sobre el sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y fines del CSST. | 1100 | Afiches de Seguridad y Salud en el Trabajo | S/. 600.00 | Impresión por Terceros |
| Implementación de equipo de cómputo y requerimiento de impresora y RPM, para el cumplimiento de funciones y acciones del CSST. | 1 | Equipo de cómputo e impresión implementada, escáner, RPM | S/. 3,000.00 | Equipo de Cómputo (Laptop) e impresora con escáner, RPM |
| TOTAL | | | S/. 4,200.00 | |



Programa de la Vigilancia de la Salud

| ACTIVIDAD | Meta Anual | UNIDAD DE MEDIDA | RECURSOS FINANCIEROS | DETALLE DE SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES |
|--|------------|---|-------------------------|--|
| Elaboración, ejecución y monitoreo de la Evaluación Médico Ocupacional y Psicológico Ocupacional de los trabajadores del hospital Vitarte. | 1037 | Plan aprobado | S/.250,000.00 | Análisis y chequeos médicos realizados |
| Monitoreará y motivará al personal para que cumpla con los exámenes médico físico y psicológico ocupacional a través de un profesional en enfermería. | 1037 | Registro de Personal que realizó Examen médico Ocupacional y Psicológico ocupacional. | S/.60.00 | Impresión y copiados de hojas de Registro |
| Solicitar y evaluar el registro de enfermedades ocupacionales y en coordinación con la Unidad de Administración/Área de Personal se realizará la vigilancia de la salud. | 100% | Registro de enfermedades ocupacionales. | S/.60.00 | Impresión y copiados de hojas de Registro |
| Solicitar a que un médico ocupacional evalúe y acompañe a los trabajadores que sufrieran un accidente y/o enfermedad ocupacional, para fortalecer su recuperación. | 100% | Registro de recuperación de enfermedad ocupacional. | S/.600.00 | Impresión y copiados de hojas de Registro |
| Se realizará la elaboración, ejecución y monitorización del plan de vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo. | 100% | Registro de recuperación de enfermedad ocupacional. | Partido presupuestal N° | Impresión y copiados de hojas de Registro |
| TOTAL | | | S/.250,720.00 | |

Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo

| ACTIVIDAD | Meta Anual | UNIDAD DE MEDIDA | RECURSOS FINANCIEROS | DETALLE DE SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES |
|--|------------|-----------------------------------|----------------------|--|
| Mantener informado a la dirección del hospital y se formulará documentos o las unidades correspondientes. | 12 | Informes | S/.175.00 | Impresión, toner, papel, y copia de informes |
| Participación en reuniones de otros comités o de gestión según se requiera. | 12 | Participación en Reuniones | S/.400.00 | Pasajes y Cuaderno de apuntes |
| Asesoría, consulta y coordinación en materia de seguridad y salud en el trabajo en SERVIR, MINTRA, CONSST, MINSA, CEPRI y otros. | 24 | Asesoría, consulta y coordinación | S/.1,000.00 | Pasajes, impresiones y copias |
| Elaboración, ejecución y aprobación de la Programación Anual del Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo. | 1 | Asesoría, consulta y coordinación | S/.18,000.00 | Impresión, copia de toner, papel, y informes |
| Elaboración, ejecución y aprobación del Plan de actividades específicos del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo | | Documento | S/.6,000.00 | Impresión y copias |
| Coordinación con el UFGRED para hacer registros de cumplimiento de preparación ante eventos simulados de desastres. | 6 | Informes | S/.60.00 | Material de escritorio |
| TOTAL | | | S/.25,635.00 | |



Resumen:

| Nº | ACTIVIDADES | INVERSION |
|-------|--|-----------------|
| 1 | Control de Riesgo | S/.5,940,720.00 |
| 2 | Programa de Capacitación, Inducción y entrenamiento. | S/.18,060.00 |
| 3 | Vigilancia de la Seguridad | S/.16,180.00 |
| 4 | Programa de la Vigilancia de la Salud | S/.250,720.00 |
| 5 | Mejora Continua | S/.4,200.00 |
| 6 | Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo | S/.25,635.00 |
| TOTAL | | S/.6,255,515.00 |

Inversión Total: S/. 6, 255,515.00

Tal actualización de costos obedece a la situación actual que está atravesando el país, el cual implica, entre otras cosas, el aumento de la canasta familiar, así como los insumos que estos la integran. Se ha tenido a bien detallar dicho presupuesto a razón de los gastos durante el periodo de 1 mes que pueda tener un trabajador como Suplemento Nutricional.

| | CANTIDAD DE INSUMO | COSTO MENSUAL |
|--------------------------|--------------------|---------------|
| DESAYUNO / LONCHE | | |
| PAN DE MOLDE | 1 MOLDE | 11.5 |
| LECHE EVAP | 08 LATAS | 28 |
| QUESO LAIVE | 1 PAQUET | 7.9 |
| YOGURT | 4 LITROS | 31.2 |
| PLATANO ISLA | 15 UNIDADES | 30 |
| TOSTADAS 3X PAQ | 15 DIAS | 30 |
| JAMON DE PAVO | 500GR | 20 |
| HUEVO | 30 DIAS 60 UNI | 29 |
| AZUCAR | 1000 | 3.2 |
| FRESAS | 2000 | 27 |
| PASAS | 200 GR | 15 |
| ALMUERZO Y CENA | | |
| ARROZ | 6KGR | 20.4 |
| MENESTRA | 1.5 KG | 12 |
| POLLO | 2 POLLOS AL MES | 41 |
| RES | 1 KILO | 26 |
| PAPA BLANCA | 6000 O 6 KILOS | 13.7 |
| CAMOTE AMARILLO | 6000 O 6 KILOS | 15 |
| TOMATE | 3 kg | 15 |
| CEBOLLA | 360gr | 1.5 |
| LECHUGA | 4 unidades | 8 |
| SAL | 900 GRAMOS | 1.4 |
| ACEITE | 1.8 CC | 16 |
| NARANJA | 15 KILOS | 20.8 |
| UVA | 1.5 KILOS | 21 |
| AZUCAR | 900 GRAMOS | 3 |
| LIMÓN | 1 KILO | 2.4 |
| COSTO TOTAL | | 450 |

* Los montos han sido obtenidos de la página web de Plaza Vea
 * Los Montos establecidos estarán sujetos a Disponibilidad Presupuestal

Asimismo, y en coordinación con las áreas respectivas, considerando el presupuesto actual, se ha tenido a bien subir el monto destinado para soporte Nutricional por Riesgo Biológico a un 30% del monto anterior.

Para la implementación del Plan y desarrollo de las actividades, se requiere el financiamiento de la Fuente Recursos Directamente Recaudados y sujeto a la disponibilidad presupuestal y financiera existente.



5.11.2. Sobre el desarrollo de Actividades

5.11.2.1. Control de Riesgos

- Se realizará la elaboración y ejecución del plan de prevención y control de seguridad y salud en el trabajo.
- Se implementará en el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo (CSST) a un sistema automatizado de Registros e Incidentes y Accidentes laborales, así como de enfermedades ocupacionales.
- Se realizará la entrega y monitoreo del fortalecimiento nutricional al trabajador para reducir el riesgo laboral por enfermedades ocupacionales y enfermedades no transmisibles. Considerando solicitar la adenda correspondiente para aquellos nuevos trabajadores de contrato modalidad CAS o Nombrados destacados o reasignados.

5.11.2.2. Capacitación, Inducción y Entrenamiento

- Se realizará la formulación del Plan de Actividad anual de Capacitación para el personal y miembros del CSST.
- Se capacitará al Personal del Hospital Vitarte sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y Ley 29783 y su Reglamento por áreas de trabajo.
- Se solicitará la capacitación específica a los representantes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo según Reglamento 005-2012 de la ley 29783.
- Se capacitará a los Residentes e internos de medicina u otros estudiantes que asisten al Hospital Vitarte en temas de Bioseguridad.

5.11.2.3. Vigilancia de la Seguridad

- Se realizará la consolidación total de la elaboración de la Matriz IPER- Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos por áreas del Hospital Vitarte.
- Se registrará, analizará y motivará la participación del trabajador en simulacros de sismo y otros que permita la preparación para enfrentar desastres naturales u ocasionados por el hombre.
- Se realizará una inspección laboral programada anual e inspecciones laborales inopinadas es forma mensual en las distintas Unidades, Áreas y Servicios del Hospital y se brindaran sugerencias.
- Se coordinará con la Unidad Funcional de Gestión de Emergencias y Desastres del Hospital Vitarte a fin de difundir y actualizar los planes de evacuación, señalización, emergencia y lucha contra incendio y así garantizar una evacuación segura y aniego de incendio al menor tiempo y exposición.

5.11.2.4. Programa de Vigilancia de La Salud

- Se Monitoreará y motivará al personal para que cumpla con los exámenes medico físico y psicológico ocupacional.
- Se realizará la elaboración, ejecución y monitoreo de la Evaluación Medico Ocupacional y Psicológico Ocupacional de los trabajadores del hospital Vitarte.



- Se solicitará y evaluará el registro de enfermedades ocupacionales en coordinación con el Área de Personal/Unidad de Administración y se realizará la vigilancia de la salud.

5.11.2.5. Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

- Se desarrollarán reuniones ordinarias mensuales del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo y extraordinarias en caso de accidentes e incidentes (peligroso) laborales o a pedido de dos miembros titulares del CSST.
- Se mantendrá informado a la dirección de las acciones que se realizan en materia de SST, así como se formulará documentos que correspondan para la realización de éstas.
- Se participará en reuniones de otros comités, unidades, áreas, servicios, sindicales o de gestión según se requiera.
- Se coordinará con la Unidad Funcional de Gestión de Emergencias y Desastres del Hospital Vitarte para hacer registros de cumplimiento de preparación ante eventos simulados de desastres.
- Se realizará y monitoreará el buen desarrollo del Plan de Evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte Auditoría Interna del SG-SST.

5.11.2.6. Evaluación de la efectividad del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo

La efectividad del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte deberá medirse y revisarse por medio de lo siguiente:

- Se informará los acuerdos tomados en las Reuniones mensuales del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo a la Dirección del Hospital Vitarte
- Se controlará la asistencia del personal a las Capacitaciones, Sesiones educativas y Charlas programadas.
- Se solicitará el registro del cumplimiento de los Simulacros y entrenamientos de las Brigadas de Emergencia.
- Se informará sobre inspecciones que realicen los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo del hospital Vitarte.
- Se informará sobre la investigación de accidentes y enfermedades ocupacionales.

5.11.2.7. Mejora Continua

- Se realizará la revisión, actualización y difusión del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte.
- Se elaborará y publicará afiches de sensibilización sobre el sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y fines del CSST.
- Se realizó el requerimiento para la implementación con equipo de impresión, RPM, para el desarrollo de actividades del Comité de SST del Hospital Vitarte.



VI. MATRIZ DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES (Diagrama de Gantt)
Control de Riesgo

| ACTIVIDAD | Meta anual | Unidad de Medida | RESPONSABLE | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | DETALLE | | |
|--|-------------------|---|--|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|---|
| | | | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | | | |
| Elaboración y ejecución del plan de prevención y control de riesgos para la seguridad y salud en el trabajo. | 1 | Plan Aprobado | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte y la Dirección del Hospital Vitarte | X | X | X | | | | | | | | | | | | Impresión original y copias con anillado para cada servicio y área del Hospital Vitarte |
| Implementar en el Comité de SST HV un sistema automatizado de Registros e Incidentes y Accidentes laborales, así como de enfermedades ocupacionales. | 1 | Sistema de Registro Implementado y operativo en Seguridad y Salud en el Trabajo | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte y la coordinación de Seguridad y Salud en el Trabajo | X | X | | | | | X | X | | | X | X | | | Programa informático insertado en la red del Hospital Vitarte. |
| Elaboración, ejecución y monitoreo del Fortalecimiento nutricional al trabajador para reducir el riesgo laboral por enfermedades ocupacionales y enfermedades no transmisibles. | 100% PEAS+5% | Informe Fortalecimiento Nutricional Directo o Indirecto | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte. Unidad de Administración y Área de Personal. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | Registros |
| Se identificarán los peligros y riesgos de todas las áreas de trabajo del hospital en forma periódica, planteando sugerencias para el control de riesgos. | 100% de las áreas | Informes de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo en conjunto con la Ingeniería ambiental. | Ingeniería Ambiental del Área de Personal con apoyo de los miembros del CSST. | X | | | | X | X | | | | X | X | | | | Impresión y copia de informes |
| Se Investigaran los accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales solicitando información y asesoría técnica de la autoridad competente, elevando las sugerencias a la Dirección, al equipo de seguridad y salud en el trabajo y al área de la ocurrencia. | 100% | Informes de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo en conjunto con la Ingeniería ambiental. | Informes de los miembros del comité de seguridad y salud en el trabajo en conjunto con la Ingeniería Ambiental del Área de Personal. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | Impresión y copias. |



Programa de Capacitación, Inducción y entrenamiento.

| ACTIVIDAD | Meta. | Unidad de Medida | RESPONSABLE | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | DETALLE | |
|---|-------|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|------------------------------|
| | | | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | | |
| Formulación del plan anual de Capacitación para el personal y miembros del comité de SST del Hospital Viarate. | 1 | Plan Aprobado | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarate y Área de Personal. | X | X | X | | | | | X | X | X | | | | Documento impresión y copias |
| Capacitación al Personal del Hospital Viarate sobre Seguridad y Salud en el Trabajo y Ley 29783 y su Reglamento | 1100 | 100% de los 1034 Trabajadores Capacitados | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarate y Unidad de Administración/Área de Personal. | X | X | | | X | X | | | X | X | | | | Copias, Lapiceros, |
| Capacitación específica a los representantes del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo según Reglamento 005-2012 de la ley 29783. | 28 | Miembros del comité, Dirección y jefe del Área de Personal con su equipo participan de las 4 capacitaciones al año. | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo y la Dirección del Hospital Viarate , y Unidad de Administración/Área de Personal | X | X | X | | | | X | X | X | | X | X | | 4 capacitaciones al año. |



Vigilancia de la Seguridad

| ACTIVIDAD | Meta Anual | Unidad de Medida | RESPONSABLE | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | DETALLE | |
|---|------------|--------------------|--|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|
| | | | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | | |
| Evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo Auditoría Interna del SG-SST | 1 | Informe | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarite y la Dirección del Hospital Vitarite, Administración | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | Servicio profesional de que laboran en el hospital. |
| Registrar, analizar y motivar la participación del trabajador en simulacros de sismo y otros que permitan la preparación para enfrentar desastres naturales u ocasionados por el hombre. | 10 | Informes | CSST, UFGRED, Bienestar de Personal y Área de Personal. | X | X | | X | | | X | X | | | X | X | | Difusión por correos y registro personalizado |
| Se realizarán inspecciones periódicas de seguridad en las distintas áreas del hospital y se remitirán sugerencias. | 100% | Informes Registros | CSST, UFGRED, Unidad de Administración y Área de Personal. | X | | | | | X | X | | | | X | X | | Materiales de escritorio |
| Coordinar con el UFGRED del hospital vitarite a fin de difundir y actualizar los planes de evacuación, señalización, emergencia y lucha contra incendio para garantizar una evacuación segura y anteigo de incendio al menor tiempo y exposición. | 10 | Informes registros | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo y Unidad funcional de Desastres del Hospital Vitarite. | X | X | | | | X | X | | | | X | X | | Materiales de escritorio |
| Se actualizará, entregará y vigilara la el cumplimiento del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo tanto al trabajador como al empleador. | 100% | Informes registros | Unidad de Administración/ Área de Personal y Comité de Seguridad y salud en el Trabajo | X | X | | | | X | X | | | | X | X | | Materiales de escritorio |
| Se vigilará el cumplimiento de la adquisición, entrega y uso del Equipo de Protección de Personal-EPP. | 1100 | Informes registros | Unidad de Administración, Área de Personal, Área de Logística, Jefatura de Enfermería, Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental y CSST. | X | X | | | | | | | | | X | X | | EPP (mascarillas, respiradores, mandilones, gorros, lentes, botas, guantes y ropa de faena) |



Programa de la Vigilancia de la Salud

| ACTIVIDAD | Meta Anual | Unidad de Medida | RESPONSABLE | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | DETALLE | |
|--|------------|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|
| | | | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | | |
| Elaboración, ejecución y monitoreo de la Evaluación Médico Ocupacional y Psicológico Ocupacional de los trabajadores del hospital Vitarte. | 1 | Plan aprobado | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte y Unidad de Administración/Área de Personal. | X | X | X | X | | | | | | | | | | Análisis y chequeos médicos realizados. |
| Monitoreará y motivará al personal para que cumpla con los exámenes médico físico, control de vacunas y apoyo psicológico ocupacional | 1100 | Registro de Personal que realizó Examen médico Ocupacional y Psicológico ocupacional. | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte y Unidad de Administración/Área de Personal. | | | X | X | X | X | | | | | | | | Registros |
| Solicitar y evaluar el registro de enfermedades ocupacionales y en coordinación con la Unidad de Administración/Área de Personal se realizará la vigilancia de la salud. | 100% | Registro de enfermedades ocupacionales | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte y Unidad de Administración/Área de Personal. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | Impresión y copiados de hojas de Registro |
| Solicitar a que médico ocupacional evalúe y acompañe a los trabajadores que sufrieran un accidente y/o enfermedad ocupacional, para fortalecer su recuperación. | 100% | Registro de recuperación de enfermedad ocupacional. | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte y Unidad de Administración/Área de Personal. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | Impresión y copiados de hojas de Registro |



Mejora Continua

| ACTIVIDAD | CANT. | Unidad de Medida | RESPONSABLE | CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | DETALLE | |
|---|-------|---|--|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|
| | | | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | | |
| Se realizara la revisión, actualización y difusión del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarite. | 1100 | Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo Impreso y Distribuido a cada personal del Hospital Vitarite | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarite y Coordinación de Seguridad y Salud en el Trabajo, y Sub área de Bienestar de Personal | | X | X | X | X | | | | | | | | | Uso de correos Scanner y computadora |
| Elaborar y Distribuir Afiches de sensibilización sobre el sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo | 1100 | Afiches de Seguridad y Salud en el Trabajo | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarite, Coordinación de Seguridad y Salud en el Trabajo y Sub área de Bienestar de Personal | | X | X | X | X | | | | | | | | | Diseño e impresión por terceros |
| Requerimiento e implementación con equipo de impresión, para el desarrollo de actividades del Comité de SST del Hospital Vitarite | 1 | Equipo de impresión implementada | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarite, la Dirección del Hospital Vitarite y la Administración e Informática | X | X | | | | X | X | | | | | | | Equipo de cómputo e impresora de uso múltiple. Y su mueble. |





Gestión de seguridad y Salud en el Trabajo

| ACTIVIDAD | Meta Anual | Unidad de medida | RESPONSABLE | CROMOGRAMA | | | | | | | | | | | | DETALLE | | |
|--|------------|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|---|-------------------------------|
| | | | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | | | |
| Participación en Reunión de Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo | 12 | Desarrollo de Reuniones del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarre | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarre | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | refrigerios |
| Mantener informado a la dirección del hospital y se formulará documentos a las unidades correspondientes. | 12 | Informes | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarre y Dirección del Hospital | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | Impresión y copia Informes |
| Participación en reuniones de otros comités o de gestión según se requiera | 12 | Participación en Reuniones | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarre y la Dirección | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | Cuaderno de apuntes |
| Asesoría, consulta y coordinación en materia de seguridad y salud en el trabajo en SERVIR, MINTRA, CONSST, MINSA, CEPRIIT y otros. | 24 | Asesoría, consulta y coordinación | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarre | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | Pasajes, impresiones y copias |
| Elaboración, ejecución y aprobación de la Programación Anual del Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo. | 1 | Asesoría, consulta y coordinación | Unidad de Administración/Área de Personal CSST (aprobación) | X | | | | | | | | | | | | | X | Pasajes, impresiones y copias |
| Elaboración, ejecución y aprobación del Plan de actividades específicas del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo | 1 | Plan aprobado | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Viarre | X | | | | | | | | | | | | | X | Documento Impresión y copias |
| Coordinar con el UFGRED y Solicitar registros de cumplimiento de preparación de personal ante eventos simulados de desastres | 5 | Coordinación e Informe | Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo y la Dirección del Hospital Viarre. Jefe de la UFGRED. | X | | | X | | | | | | | X | | | X | Material de escritorio |





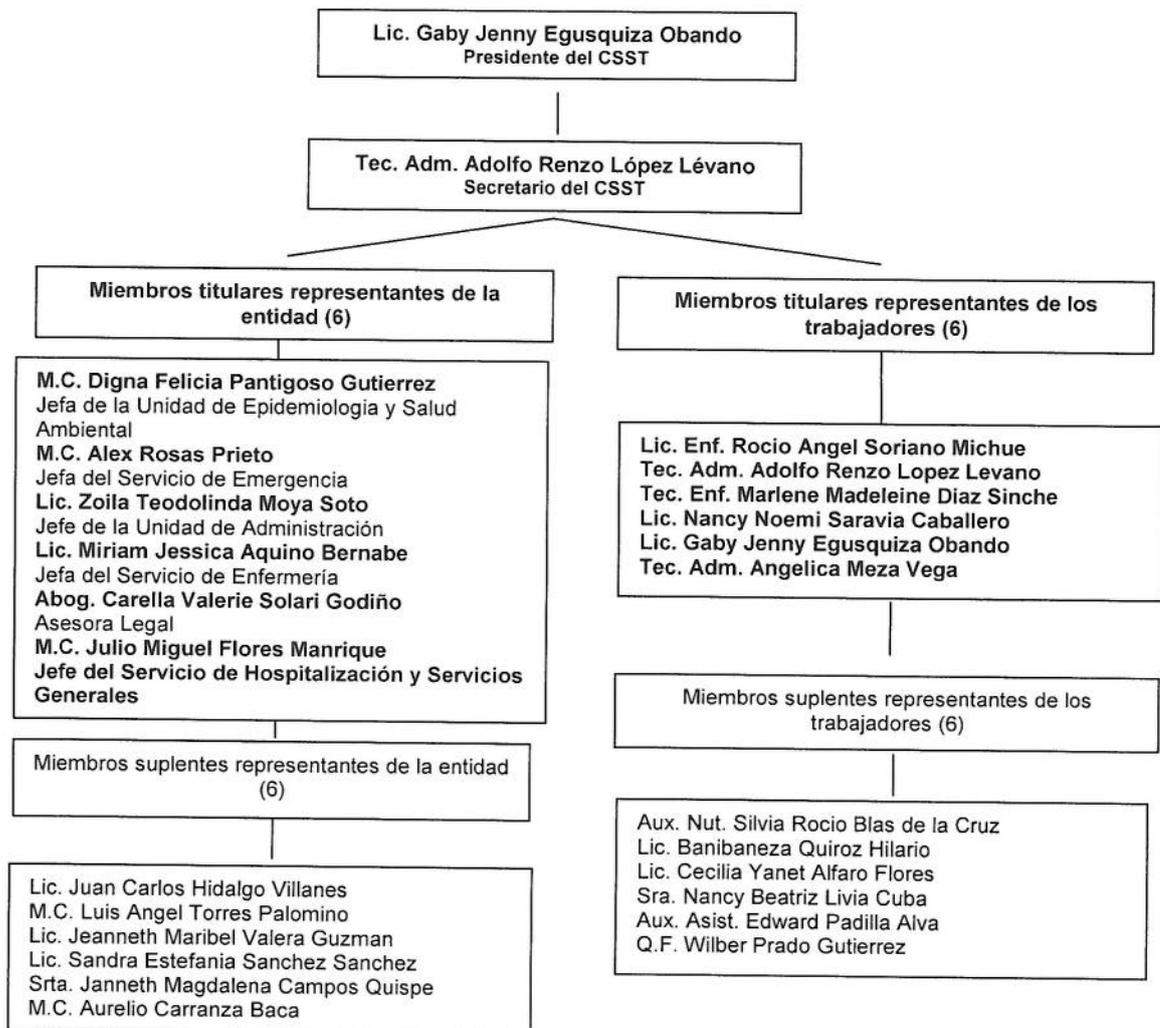
VII. ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDADES

El presente Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo será implementado por todos los siguientes integrantes que conforman el equipo responsable de la Seguridad y Salud en el Trabajo, así como de la supervisión y cumplimiento de éste:

- Directora del Hospital: Dr. Miguel Ángel Salcedo Luna
- Jefa de la Unidad de Administración y Responsable del área de Personal: Sr. Raúl Chuquilca de la Cruz
- Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo: Lic. Jenny Egusquiza Obando (Presidente)

ORGANIGRAMA DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD DEL TRABAJO

La Dirección del Hospital Vitarte resuelve conformar y reconocer a los miembros del Comité de Seguridad y Salud en el trabajo del Hospital Vitarte con Resolución Directoral N° 227-2021-D/HV. Periodo 2021-2023, el cual queda integrado de la siguiente manera:



DEL HOSPITAL VITARTE

- Asignación de recursos necesarios para la implementación y ejecución de todas actividades contenidas en el presente Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, año 2022.
- Liderar y hacer cumplir el contenido del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, manifestando un compromiso visible con la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital.
- Hacer de conocimiento a todo el personal del Hospital Vitarte del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, así como del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte.
- Elaborar y velar por el cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital y de sus planes de acción como son el Plan de Fortalecimiento nutricional al trabajador del Hospital Vitarte para reducir el riesgo laboral por enfermedades ocupacionales y enfermedades no transmisibles, Plan de capacitaciones en Seguridad y salud laboral del trabajador, Plan de Evaluación Médico Ocupacional y Psicológico Ocupacional de los trabajadores del hospital Vitarte y otros.
- Actualizar y completar el IPERC, así como actualizar el Reglamento de seguridad y salud en el trabajo del hospital acorde con éste.
- Elevar el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital para que se integre al Plan Operativo Institucional.

DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- Aprobar y velar por el cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte.
- Aprobar y velar por el cumplimiento del Plan de Evaluación Médico Ocupacional y Psicológico Ocupacional de los trabajadores del hospital Vitarte.
- Aprobar y velar por el cumplimiento del Plan de capacitaciones en Seguridad y salud laboral del trabajador.
- Aprobar y velar por el cumplimiento del Plan de Fortalecimiento nutricional al trabajador del Hospital Vitarte para reducir el riesgo laboral por enfermedades ocupacionales y enfermedades no transmisibles,
- Evaluar, aprobar y supervisar todas las acciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el Área de Personal.
- Evaluar el avance de los objetivos establecidos en el presente Plan de seguridad y salud en el trabajo.
- Cumplir con lo señalado en la ley Nro. 29783 "Ley de Seguridad y Salud en el trabajo", su modificatoria y sus reglamentos.

DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

- Elaborar, organizar, establecer y supervisar el cumplimiento del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo con su Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo-Cronograma de Actividades.





- Asesorar y apoyar en la ejecución de las actividades programadas en relación a la seguridad y salud en el trabajo del Hospital Vitarte.
- Mantener un archivo con los subprocesos y registros del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.

DE LOS TRABAJADORES

- Participar en las actividades programadas y dejar constancia de su asistencia en los registros correspondientes.
- Cumplir con el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, asumiendo actitudes preventivas en todas las funciones y tareas asignadas.
- Cumplir con tener un estado emocional, mental y físico óptimo para con su entorno y la atención de los usuarios.

VIII. DISPOSICIONES ESPECIFICA

8.1. Articulación con el POI

CUADRO DE VINCULACIÓN DE OBJETIVOS Y ACCIONES ESTRATÉGICAS DEL MINSA ARTICULADOS AL POI DEL HOSPITAL VITARTE

| ID OEI MINSA | NOM OBJETIVO ESTRATEGICO | ID AEI MINSA | NOM ACCION ESTRATEGICA | ID CP | NOM CATEGORIA PRESUPUESTAL | COD ACT | NOM ACT |
|--------------|--|--------------|--|-------|----------------------------|---------|-----------------------------|
| OEI.05 | MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS | AEI.05.01 | PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO. | 9001 | ACCIONES CETRALES | 5000005 | GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS |

IX. DISPOSICIONES FINALES

El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo se da en cumplimiento de la Normativa Legal vigente de Seguridad y Salud en el Trabajo y su Política de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte que está articulado con todos los documentos que hacen referencia a la Seguridad y Salud en el Trabajo como son el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo, Plan de Trabajo del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, Plan de Fortalecimiento Nutricional al trabajador para reducir el riesgo laboral por enfermedades ocupacionales y enfermedades no trasmisibles, Plan de Evaluación Médico Ocupacional y Psicológico Ocupacional de los trabajadores del hospital Vitarte, Plan de Capacitaciones de los trabajadores sobre seguridad y salud en el trabajo, Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo-Cronograma de Actividades incorporado en el Plan de SST, Plan de Evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo Auditoría Interna del SG-SST, Programación del Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo y el Plan de la Unidad de Gestión de Riesgos en Emergencias y Desastres, como medida de prevención para los trabajadores y personas que se encuentran en el hospital.





ANEXO N° 3: FORMATO DE DATOS PARA REGISTRO DE ESTADÍSTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

N° REGISTRO: FORMATO DE DATOS PARA REGISTRO DE ESTADÍSTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL:

2 FECHA:

| MES | 3 N° ACCIDENTE MORTAL | 4 AREA/ SEDE | 5 ACCO. DE TRABAJO LEVE | 6 AREA/ SEDE | 7 SOLO PARA ACCIDENTES INCAPACITANTES | | | | | | | 8 ENFERMEDAD OCUPACIONAL | | | | 9 N° INCIDENTES PELIGROSOS | 10 AREA/ SEDE | 11 N° INCIDENTES | 12 AREA/ SEDE |
|------------|--------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|--|------------|------------------------|----------------------|------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------------|------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------|------------------|---------------------|------------------|
| | | | | | N° Actid. Trah. Incap. | AREA/ SEDE | Total Horas trabajadas | Indice de frecuencia | N° días perdidos | Indice de gravedad | Indice de accidentalidad | N° Ind. Ocup. | AREA/ SEDE | N° Trabajadores expuestos al agente | Tasa de incidencia | | | | |
| ENERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEBRERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARZO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ABRIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MAYO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUNIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JULIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEPTIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCTUBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOVIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DICIEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

13 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE



ANEXO N° 4: REGISTRO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA

| N° REGISTRO: | | MINISTERIO DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA | | | | | |
|--|---------------------|--|----------------------|--------------------------------------|---------------------|---------------------|-------|
| DATOS DEL EMPLEADO: | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |
| NÚMERO SOCIAL O IDENTIFICACION SOCIAL | NIPO | 3. SOCIEDAD EDUCACION, CIENCIA, DEPORTES, PROTECCION | ACTIVIDAD ECONOMICA | N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | | | |
| MOMENTO | | | | | | | |
| TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ESTIPENDIADA | | | | | | | |
| 6 | | | 7 | | | | |
| EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL | | | EQUIPO DE EMERGENCIA | | | | |
| MOMENTO | | | | | | | |
| NOMENCLATURA DEL(S) EQUIPO(S) DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ESTIPENDIADA | | | | | | | |
| LISTA DE DATOS SOCIALES Y TRABAJADORES | | | | | | | |
| N° | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | AREA | FECHA DE ENTRADA | FECHA DE RENOVACION | FECHA DE RENOVACION | FINAL |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |

Hospital Vitarite, Intendencia de Salud Bucal y Odontología

N° REGISTRO: N° DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA



ANEXO Nº 5: FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN INMEDIATA DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE



"Resolución de Organización de Organización para el Personal" "Año del Quiligo y la Innovación Nacional"

OCURRIDO EL ACCIDENTE LABORAL jefe inmediato toma conocimiento

Jefatura del Área de Personal, dispone acompañamiento del trabajador(a) accidentado, Solo en horario administrativo. **Teléfono: 4941471 / 4941458 y (#) 988009156 (Bienestar de Personal).**

FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN INMEDIATA DE ACCIDENTES DE TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE

Elaborado y Aprobado por el CSST del HV en sesión ordinaria del 13/02/2018

TRABAJADOR(A) ACCIDENTADO ES ATENDIDO EN SERVICIO DE EMERGENCIA HASTA ESTABILIZARLO ficha de emergencia y registro es llenado por Médico de Cirugía y/o Medicina

- Enfermera Jefa de Guardia facilita el folio de Registro del CSST del HV.
- Servicio de Admisión de emergencia registra al trabajador(a) accidentado.
- Servicio Social exonera pago de atención por emergencia previo entrega de la Ficha Única de Aviso de Accidente de Trabajo.
- Médico Jefe de Guardia supervisa la atención y llenado del Formulario de Registro.

TRASLADADO DEL TRABAJADOR(A) ACCIDENTADO A ESSALUD DE EMERGENCIA jefe Médico de Guardia dispone acompañamiento y el uso de la ambulancia.

INTERVENCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IN SITU Y LA SUB ÁREA DE SST PARA LA INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE LABORAL Realiza toma de evidencias, fotos y registro declaraciones de testigos

ACCIDENTE PUNZOCORTANTE Favorecer el sangrado. Lavado con abundante agua y jabón o CINA Colocar apósito si lo requiere. Servicio de laboratorio toma muestra de sangre de accidentado y paciente

- Servicio Social exonera pago de exámenes de apoyo al diagnóstico (HIV, Hepatitis B y C RPR) tanto para el trabajador accidentado como para el paciente.
- La Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental realiza la vigilancia y registro del caso.
- Accidentado debe recibir acompañamiento y seguimiento del caso de parte del Área de Personal (Sub Área de SST y/o Bienestar de personal).

IMPORTANTE: El trabajador por accidente laboral ocurrido fuera del nosocomio, en perímetro a más de 500m de distancia, será de inmediato trasladado al ESSALUD de emergencia más cercano por su cobertura SCTR.





ANEXO Nº 6: RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MANEJADOR DE SALUD
MAYORADO VITARTE

RESOLUCIÓN DIRECTORIAL

COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Que, en mérito a la Ley N° 29783 - Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y en el marco de la Ley N° 29572 - Ley de Organización del Poder Judicial, se constituye el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, con el fin de promover la seguridad y salud en el trabajo y la participación de los trabajadores en las acciones de seguridad, salud y bienestar en el ámbito laboral, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley N° 29783 y el artículo 47 de la Ley N° 29572, se aprueba el siguiente:

Que, de acuerdo al artículo 17 de la Ley N° 29783 y el artículo 47 de la Ley N° 29572, se constituye el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, con el fin de promover la seguridad y salud en el trabajo y la participación de los trabajadores en las acciones de seguridad, salud y bienestar en el ámbito laboral, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley N° 29783 y el artículo 47 de la Ley N° 29572, se aprueba el siguiente:

Que, en mérito a la Ley N° 29783 - Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y en el marco de la Ley N° 29572 - Ley de Organización del Poder Judicial, se constituye el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, con el fin de promover la seguridad y salud en el trabajo y la participación de los trabajadores en las acciones de seguridad, salud y bienestar en el ámbito laboral, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley N° 29783 y el artículo 47 de la Ley N° 29572, se aprueba el siguiente:

Que, en mérito a la Ley N° 29783 - Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y en el marco de la Ley N° 29572 - Ley de Organización del Poder Judicial, se constituye el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, con el fin de promover la seguridad y salud en el trabajo y la participación de los trabajadores en las acciones de seguridad, salud y bienestar en el ámbito laboral, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley N° 29783 y el artículo 47 de la Ley N° 29572, se aprueba el siguiente:

ARTICULO 1º.- CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE, CON EL FIN DE PROMOVER LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LA PARTICIPACIÓN DE LOS TRABAJADORES EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y BIENESTAR EN EL ÁMBITO LABORAL, Y DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY N° 29783 Y EL ARTÍCULO 47 DE LA LEY N° 29572, SE APRUEBA EL SIGUIENTE:

| MEMBERÍA DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE | MEMBERÍA DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL HOSPITAL VITARTE |
|---|---|
| DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO | DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO |
| DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO | DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO |
| DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO | DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO |
| DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO | DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO DR. ESTEBAN FLORES CASTILLO |

ARTICULO 2º.- DISPONER, que el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital Vitarte, deberá estar conformado por miembros representantes de los trabajadores y de los empleadores, de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley N° 29783 y el artículo 47 de la Ley N° 29572, y en el marco de la Ley N° 29572 - Ley de Organización del Poder Judicial, se aprueba el siguiente:

ARTICULO 3º.- DISPONER, que todas las Unidades Organizadas del Hospital Vitarte, deberán tener un Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley N° 29783 y el artículo 47 de la Ley N° 29572, y en el marco de la Ley N° 29572 - Ley de Organización del Poder Judicial, se aprueba el siguiente:

ARTICULO 4º.- MODIFICAR la presente Resolución, a todos los miembros del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Hospital de acuerdo a las formalidades contempladas por ley.

ARTICULO 5º.- INCORPORAR a la Resolución del Portal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la publicación de la presente Resolución en el Portal Transparencia.

REGISTRARSE, COMUNICARSE Y CUMPLARSE

ESTEBAN FLORES CASTILLO
DIRECTOR GENERAL

ESTEBAN FLORES CASTILLO
DIRECTOR GENERAL





ANEXO Nº 7: REGISTRO DE ACCIDENTE DE TRABAJO.

| Nº REGISTRO: | REGISTRO DE ACCIDENTES DE TRABAJO | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------------------|--|
| DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL: | | | | | |
| 1 | RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 2 | RUC | 3 | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) |
| 4 | TPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA | 5 | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | | |
| 6 COMPLETAR SOLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO | | | | | |
| 7 | Nº TRABAJADORES AFILIADOS AL SICTH | 8 | Nº TRABAJADORES RELAFILIADOS AL SICTH | NOMBRE DE LA ASEGURADORA | |
| Completar solo si contrata servicios de intermediación o tercerización | | | | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS: | | | | | |
| 7 | RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 8 | RUC | 9 | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) |
| 10 | TPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA | 11 | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | | |
| 12 COMPLETAR SOLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO | | | | | |
| 13 | Nº TRABAJADORES AFILIADOS AL SICTH | 14 | Nº TRABAJADORES NO AFILIADOS AL SICTH | NOMBRE DE LA ASEGURADORA | |
| DATOS DEL TRABAJADOR: | | | | | |
| 15 | APELLIDOS Y NOMBRES DEL TRABAJADOR/ACCIDENTADO | | | 16 | Nº DNI/CE |
| 17 | EDAD | | | | |
| 18 | ÁREA | 19 | PUESTO DE TRABAJO | 20 | ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO |
| 21 | SEXO F/M | 22 | TURNO (D/N) | 23 | TPO DE CONTRATO |
| 24 | TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO | 25 N HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL (Antes del accidente) | | | |
| INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO | | | | | |
| 26 | FECHA Y HORA DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE | | 27 | FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACIÓN | |
| 28 | DIAS | HRS | 29 | DIAS | HRS |
| 30 LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE | | | | | |
| 31 MANGAR CON (X) GRAVEDAD DEL ACCIDENTE DE TRABAJO | | | 32 MANGAR CON (X) GRADO DEL ACCIDENTE INCAPACITANTE (DE SER EL CASO) | | |
| 33 | ACCIDENTE LEVE | 34 | ACCIDENTE INCAPACITANTE | 35 | MORTAL |
| 36 | TOTAL TEMPORAL | 37 | PARCIAL TEMPORAL | 38 | PARCIAL PERMANENTE |
| 39 | TOTAL PERMANENTE | 40 | Nº DÍAS DE DESCANSO MÉDICO | 41 | Nº DE TRABAJADORES AFECTADOS |
| 42 DESCRIBIR PARTE DEL CUERPO LESIONADO (DE SER EL CASO) | | | | | |
| 43 DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO | | | | | |

Describe solo los hechos, no escriba información subjetiva que no pueda ser comprobada.

Adjuntar:

- Declaración del afectado sobre el accidente de trabajo.
- Declaración de testigos (de ser el caso).
- Procedimientos, planos, registros, entre otros que ayuden a la investigación de ser el caso.

44 **DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL ACCIDENTE DE TRABAJO**

Cada empresa o entidad pública o privada, puede adaptar el modelo de determinación de causas, que mejor se adapte a sus características y debe adjuntar al presente formato el desarrollo de la misma.

45 **MEIDAS CORRECTIVAS**

| DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA CORRECTIVA | RESPONSABLE | FECHA DE EJECUCIÓN | | | Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución) |
|-------------------------------------|-------------|--------------------|-----|-----|---|
| | | DIAS | HRS | AÑO | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |

Incluir tantos renglones como sean necesarios.

46 **RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACIÓN**

| Nombre: | Cargo: | Fecha: | Firma: |
|---------|--------|--------|--------|
| | | | |
| | | | |





ANEXO Nº 8: REGISTRO DE INCIDENTES PELIGROSOS E INCIDENTES

| Nº REGISTRO: | REGISTRO DE INCIDENTES PELIGROSOS E INCIDENTES | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------|----------|---|---|--|--|-----|--------|---|-----------|--------------------------------------|------|
| DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | | 2 | RUC | 3 | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | | | 4 | TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA | 5 | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | |
| Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización: | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS: | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | | 7 | RUC | 8 | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | | | 9 | TIPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA | 10 | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | |
| DATOS DEL TRABAJADOR (A): Completar sólo en caso que el incidente afecte a trabajador(es). | | | | | | | | | | | | | |
| 11 APellidos y nombres del trabajador: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 12 | Nº DNI/CE | 13 | EDAD |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | 21 | | | | |
| ÁREA | PUESTO DE TRABAJO | ANTIGÜEDAD EN EL EMPLEO | SEXO F/M | TURNO D/T/N | TIPO DE CONTRATO | TIEMPO DE EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO | Nº HORAS TRABAJADAS EN LA JORNADA LABORAL (Antes del suceso) | | | | | | |
| INVESTIGACIÓN DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE | | | | | | | | | | | | | |
| 22 MARKAR CON (X) SI ES INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE | | | | | | | | | | | | | |
| 23 INCIDENTE PELIGROSO | | | | | 24 INCIDENTE | | | | | | | | |
| Nº TRABAJADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS | | | | | DETALLAR TIPO DE ATENCIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS (DE SER EL CASO) | | | | | | | | |
| Nº POBLADORES POTENCIALMENTE AFECTADOS | | | | | | | | | | | | | |
| 25 FECHA Y HORA EN QUE OCURRIÓ EL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE | | | | 26 FECHA DE FINO DE LA INVESTIGACIÓN | | | 27 LUGAR EXACTO DONDE OCURRIÓ EL HECHO | | | | | | |
| DÍA | MES | AÑO | HORA | DÍA | MES | AÑO | | | | | | | |
| 28 DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE | | | | | | | | | | | | | |
| Describe sólo los hechos, no escriba información subjetiva que no pueda ser comprobada. | | | | | | | | | | | | | |
| Adjuntar: | | | | | | | | | | | | | |
| - Declaración del afectado, de ser el caso. | | | | | | | | | | | | | |
| - Declaración de testigos, de ser el caso. | | | | | | | | | | | | | |
| - Procedimientos, planes, registros, entre otros que ayuden a la investigación de ser el caso. | | | | | | | | | | | | | |
| 29 DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON EL INCIDENTE PELIGROSO O INCIDENTE | | | | | | | | | | | | | |
| Cada empresa, entidad pública o privada puede adoptar el modelo de determinación de las causas que mejor se adapte a sus características. | | | | | | | | | | | | | |
| 30 MEDIDAS CORRECTIVAS | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA CORRECTIVA A IMPLEMENTARSE PARA ELIMINAR LA CAUSA Y PREVENIR LA RECORRENCIA | | | | | RESPONSABLE | | FECHA DE EJECUCIÓN | | | Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución) | | | |
| | | | | | | | DÍA | MES | AÑO | | | | |
| 1.- | | | | | | | | | | | | | |
| 2.- | | | | | | | | | | | | | |
| Insertar tantos renglones como sean necesarios. | | | | | | | | | | | | | |
| 31 RESPONSABLES DEL REGISTRO Y DE LA INVESTIGACIÓN | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | Cargo: | | | Fecha: | | Firma: | | | | |
| Nombre: | | | | Cargo: | | | Fecha: | | Firma: | | | | |





ANEXO Nº 9: REGISTRO DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES

| Nº REGISTRO | | REGISTRO DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--------------------------------------|--|---|-----------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-----|--------------------|-----|-------|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|-----|------|
| DATOS DEL EMPLEADOR PRINCIPAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 2 | RUC | 3 | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | | | 4 | TPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA | 5 | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | AÑO DE INICIO DE LA ACTIVIDAD | COMPLETAR SOLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO | | | | | | 8 | | | | LÍNEAS DE PRODUCCIÓN Y/O SERVICIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nº TRABAJADORES AFLIGADOS AL SCTR | | Nº TRABAJADORES NO AFLIGADOS AL SCTR | | NOMBRE DE LA ASEGURADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Completar sólo si contrata servicios de intermediación o tercerización: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR DE INTERMEDIACIÓN, TERCERIZACIÓN, CONTRATISTA, SUBCONTRATISTA, OTROS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 10 | RUC | 11 | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | | | 12 | TPO DE ACTIVIDAD ECONOMICA | 13 | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | AÑO DE INICIO DE LA ACTIVIDAD | COMPLETAR SOLO EN CASO QUE LAS ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR SEAN CONSIDERADAS DE ALTO RIESGO | | | | | | 16 | | | | LÍNEAS DE PRODUCCIÓN Y/O SERVICIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nº TRABAJADORES AFLIGADOS AL SCTR | | Nº TRABAJADORES NO AFLIGADOS AL SCTR | | NOMBRE DE LA ASEGURADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS REFERENTES A LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | TPO DE AGENTE QUE ORIGINÓ LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL (VER TABLA REFERENCIAL 1) | 18 | | | | | | Nº ENFERMEDADES OCUPACIONALES PRESENTADAS EN CADA MES POR TIPO DE AGENTE | 19 | NOMBRE DE LA ENFERMEDAD OCUPACIONAL | 20 | PARTE DEL CUERPO O SISTEMA DEL TRABAJADOR AFECTADO | 21 | Nº TRAB. AFECTADOS | 22 | ÁREAS | 23 | Nº DE CAMBIOS DE PUESTOS GENERADOS DE SER EL CASO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | TABLA REFERENCIAL 1: TIPOS DE AGENTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FÍSICO | | QUÍMICO | | | BIOLÓGICO | | | ERGONÓMICO | | | PSICOSOCIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ruido | F1 | Otros | Q1 | Virus | Q1 | Q2 | Bacterias | Q2 | Manipulación inadecuada de cargas | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | Q5 | Q6 | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 |
| Vibración | F2 | Vapores | Q3 | Bacterias | Q3 | Q4 | Hongos | Q4 | Diseño de puesto inadecuado | Q3 | Q4 | Q5 | Q6 | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | |
| Quemaduras | F3 | Partículas | Q5 | Bacterias | Q5 | Q6 | Hongos | Q6 | Posturas inadecuadas | Q5 | Q6 | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | | | |
| Verdugadas | F4 | Riesgos | Q6 | Hongos | Q6 | Q7 | Hongos | Q7 | Trabajos repetitivos | Q6 | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | | | | |
| Proximidad a la luz | F5 | Pulsos | Q7 | Hongos | Q7 | Q8 | Hongos | Q8 | Otros, indicar | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | | | | | |
| Temperatura (Calor o frío) | F6 | Fumos | Q8 | Hongos | Q8 | Q9 | Hongos | Q9 | | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | | | | | | |
| Humedad | F7 | Líquidos | Q9 | Hongos | Q9 | Q10 | Hongos | Q10 | | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | | | | | | | |
| Radiación en general | F8 | Otros, indicar | Q10 | Hongos | Q10 | Q11 | Hongos | Q11 | | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | | | | | | | | |
| Otros, indicar | F9 | | Q11 | Hongos | Q11 | Q12 | Hongos | Q12 | | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | Q32 | Q33 | Q34 | Q35 | Q36 | Q37 | Q38 | Q39 | Q40 | Q41 | Q42 | Q43 | Q44 | Q45 | Q46 | Q47 | Q48 | Q49 | Q50 | Q51 | Q52 | Q53 | Q54 | Q55 | Q56 | Q57 | Q58 | Q59 | Q60 | Q61 | Q62 | Q63 | Q64 | Q65 | Q66 | Q67 | Q68 | Q69 | Q70 | Q71 | Q72 | Q73 | Q74 | Q75 | Q76 | Q77 | Q78 | Q79 | Q80 | Q81 | Q82 | Q83 | Q84 | Q85 | Q86 | Q87 | Q88 | Q89 | Q90 | Q91 | Q92 | Q93 | Q94 | Q95 | Q96 | Q97 | Q98 | Q99 | Q100 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | DETALLE DE LAS CAUSAS QUE ORIGINAN LAS ENFERMEDADES OCUPACIONALES POR TIPO DE AGENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adjuntar documento en el que consten las causas que generan las enfermedades ocupacionales y adicionalmente indicar una breve descripción de las labores desarrolladas por el trabajador antes de adquirir la enfermedad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | COMPLETAR SOLO EN CASO DE EMPLEO DE SUSTANCIAS CANCERÍGENAS (Ref. D.S. 005-20-PCM / D.S. 010-2003-SA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RELACION DE SUSTANCIAS CANCERÍGENAS | | | | | | SE HAN REALIZADO MONITOREOS DE LOS AGENTES PRESENTES EN EL AMBIENTE (SI/NO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | MEDIDAS CORRECTIVAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA MEDIDA CORRECTIVA | | | | | | RESPONSABLE | | | FECHA DE EJECUCIÓN | | | Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1- | | | | | | | | | DÍA | | | MES | | | AÑO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Insertar tantas renglones como sean necesarios | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE DEL REGISTRO Y DE LA REGISTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | Cargo | | | | Fecha | | | | Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | Cargo | | | | Fecha | | | | Firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





ANEXO Nº 10: REGISTRO DEL MONITOREO DE AGENTES FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, PSICOSOCIALES Y FACTORES DE RIESGOS DISERGNÓMICOS.

| | | | | |
|---|----------------------------|--|-----------------------|--|
| Nº REGISTRO: | | REGISTRO DEL MONITOREO DE AGENTES FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, PSICOSOCIALES Y FACTORES DE RIESGO DISERGNÓMICOS | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR: | | | | |
| 1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 2 RUC | 3 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | 4 ACTIVIDAD ECONÓMICA | 5 Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL |
| DATOS DEL MONITOREO | | | | |
| 6 ÁREA MONITOREADA | 7 FECHA DEL MONITOREO | 8 INDICAR TIPO DE RIESGO A SER MONITOREADO (AGENTES FÍSICOS, QUÍMICOS, BIOLÓGICOS, PSICOSOCIALES Y FACTORES DE RIESGO DISERGNÓMICOS) | | |
| 9 CUENTA CON PROGRAMA DE MONITOREO (SÍ/NO) | 10 FRECUENCIA DE MONITOREO | 11 Nº TRABAJADORES EXPUESTOS EN EL CENTRO LABORAL | | |
| 12 NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN QUE REALIZA EL MONITOREO (De ser el caso) | | | | |
| 13 RESULTADOS DEL MONITOREO | | | | |
| 14 DESCRIPCIÓN DE LAS CAUSAS ANTE DESVIACIONES PRESENTADAS | | | | |
| 15 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES SOBRE LOS RESULTADOS DEL MONITOREO | | | | |
| Incluir las medidas que se adoptarán para corregir las desviaciones presentadas en el monitoreo. | | | | |
| ADJUNTAR: | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Programa anual de monitoreo. - Informe con resultados de las mediciones de monitoreo, relación de agentes o factores que son objetos de la muestra, límite permisible del agente monitoreado, metodología empleada, tamaño de muestra, relación de instrumentos utilizados, entre otros. - Copia del certificado de calibración de los instrumentos de monitoreo, de ser el caso. | | | | |
| 17 RESPONSABLE DEL REGISTRO | | | | |
| Nombre: Cargo: Fecha: Firma | | | | |





ANEXO N° 11: REGISTRO DE INSPECCIONES INTERNAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| | | | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|---|--|
| N° REGISTRO: | | REGISTRO DE INSPECCIONES INTERNAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR: | | | | | |
| 1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 2 RUC | 3 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | 4 ACTIVIDAD ECONÓMICA | 5 N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL | |
| 6 ÁREA INSPECCIONADA | 7 FECHA DE LA INSPECCIÓN | 8 RESPONSABLE DEL ÁREA INSPECCIONADA | 9 RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN | | |
| 10 HORA DE LA INSPECCIÓN | 11 TIPO DE INSPECCIÓN (MARCAR CON X) | | | | |
| | PLANEADA | NO PLANEADA | OTRO, DETALLAR | | |
| 12 OBJETIVO DE LA INSPECCIÓN INTERNA | | | | | |
| 13 RESULTADO DE LA INSPECCIÓN | | | | | |
| Indicar nombre completo del personal que participó en la inspección interna. | | | | | |
| 14 DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA ANTE RESULTADOS DESFAVORABLES DE LA INSPECCIÓN | | | | | |
| 15 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | |
| ADJUNTAR: - Lista de verificación de ser el caso. | | | | | |
| 16 RESPONSABLE DEL REGISTRO | | | | | |
| Nombre: | | | | | |
| Cargo: | | | | | |
| Fecha: | | | | | |
| Firma: | | | | | |





ANEXO Nº 12: REGISTRO DE ESTADÍSTICA DE SEGURIDAD Y SALUD

| | | | | |
|--|------------|---|----------------------------|---|
| Nº REGISTRO: | | REGISTRO DE ESTADÍSTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR: | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL |
| | | | | |
| 6 | | | | |
| DESCRIBIR LOS RESULTADOS ESTADÍSTICOS (COMPARAR CON LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 7 | | | | |
| ANÁLISIS DE LAS CAUSAS QUE ORIGINARON LAS DESVIACIONES | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 8 | | | | |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 9 | | | | |
| RESPONSABLE DEL REGISTRO | | | | |
| Nombre: Cargo: Fecha: Firma | | | | |



ANEXO Nº 13: REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA.

| Nº REGISTRO: | | REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN, ENTRENAMIENTO Y SIMULACROS DE EMERGENCIA | | | | | | | |
|---|--|---|--------------|----|--|----|-------------------------|----|--------------------------------------|
| DATOS DEL EMPLEADOR: | | | | | | | | | |
| 1 | RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 2 | RUC | 3 | DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | 4 | ACTIVIDAD ECONÓMICA | 5 | Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL |
| MARCAR (X) | | | | | | | | | |
| 6 | INDUCCIÓN | 7 | CAPACITACIÓN | 8 | ENTRENAMIENTO | 9 | SIMULACRO DE EMERGENCIA | | |
| 10 | TEMA: | | | | | | | | |
| 11 | FECHA: | | | | | | | | |
| 12 | NOMBRE DEL CAPACITADOR O ENTRENADOR: | | | | | | | | |
| 13 | Nº HORAS: | | | | | | | | |
| 14 | APellidos y nombres de los capacitados | 15 | Nº DN | 16 | ÁREA | 17 | FIRMA | 18 | OBSERVACIONES |
| Insertar tantas renglones como sean necesarios. | | | | | | | | | |
| 19 RESPONSABLE DEL REGISTRO | | | | | | | | | |
| Nombre: Cargo: Fecha: Firma: | | | | | | | | | |



ANEXO N° 14: REGISTRO DE AUDITORIAS

| REGISTRO DE AUDITORIAS | | | | |
|--|--|---|---|---|
| N° REGISTRO: | | | | |
| DATOS DEL EMPLEADOR: | | | | |
| 1 RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL | 2 RUC | 3 DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia) | 4 ACTIVIDAD ECONÓMICA | 5 N° TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL |
| 6 NOMBRE(S) DEL(DE LOS) AUDITORES) | | | 7 N° REGISTRO | |
| Insertar tantos renglones como sean necesarios. | | | | |
| 8 FECHAS DE AUDITORIA | 9 PROCESOS AUDITADOS | 10 NOMBRE DE LOS RESPONSABLES DE LOS PROCESOS AUDITADOS | | |
| Insertar tantos renglones como sean necesarios. | | | | |
| 11 NÚMERO DE NO CONFORMIDADES | 12 INFORMACIÓN A ADJUNTAR | | | |
| | a) Informe de auditoría, indicando los hallazgos encontrados, así como no conformidades, observaciones, entre otros, con la respectiva firma del auditor o auditores. b) Plan de acción para cierre de no conformidades (posterior a la auditoría). Este plan de acción contiene la descripción de las causas que originaron cada no conformidad, propuesta de las medidas correctivas para cada no conformidad, responsable de implementación, fecha de ejecución, estado de la acción correctiva (Ver modelo de encabezados). | | | |
| MODELO DE ENCABEZADOS PARA EL PLAN DE ACCIÓN PARA EL CIERRE DE NO CONFORMIDADES | | | | |
| 13 DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD | | 14 CAUSAS DE LA NO CONFORMIDAD | | |
| 15 DESCRIPCIÓN DE MEDIDAS CORRECTIVAS | | 16 NOMBRE DEL RESPONSABLE | 17 FECHA DE EJECUCIÓN | |
| | | | DÍA | MES |
| | | | | AÑO |
| | | | 18 Completar en la fecha de ejecución propuesta, el ESTADO de la implementación de la medida correctiva (realizada, pendiente, en ejecución) | |
| 19 RESPONSABLE DEL REGISTRO | | | | |
| Nombre: | | | | |
| Cargo: | | | | |
| Fecha: | | | | |
| Firma: | | | | |

