

## **ÍNDICE**

### **I. CRITERIOS GENERALES**

1. DATOS DE LA EMPRESA TITULAR.....	05
2. DATOS DEL PROYECTO.....	05
2.1 OBJETIVOS Y ALCANCE DEL PLAN.....	05
a. OBJETIVO GENERAL.....	05
b. OBJETIVO ESPECÍFICO.....	05
c. ALCANCE.....	06
2.2 LUGAR DE TRABAJO Y PERSONAL DEL PROYECTO.....	06
a. DATOS DEL LUGAR DEL TRABAJO DEL PROYECTO.....	06
b. DATOS DE LAS EMPRESAS CONTRATISTAS O TERCEROS, TIPO DE SERVICIO QUE BRINDA.....	06
c. DATOS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	06
2.3 MEMORIA DESCRIPTIVA.....	07
2.4 CRONOGRAMA.....	12
2.5 DECLARACIÓN JURADA.....	12
3. BASE LEGAL.....	12
4. DEFINICIONES.....	14
5. RESPONSABILIDADES.....	19

### **II. CRITERIOS ESPECIFICOS**

2.1 MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL ANTE EL RIESGO DE PROPAGACIÓN E IMPACTO SANITARIO DEL COVID 19.....	20
2.1.1 Acciones previas al traslado e ingreso a las unidades, instalaciones, y/o centros de trabajo.....	20
2.1.1.1 Medidas adoptadas de limpieza y desinfección.....	20
2.1.1.2 Ficha de sintomatología del personal.....	20
2.1.1.3 Medidas para la evaluación física Presencial.....	21
2.1.1.4 Medidas para el transporte de personal hacia y desde las unidades, instalaciones y/o centros de trabajo.....	22
2.1.2 Medidas de prevención y control para el ingreso a las instalaciones y/o centros de control...24	
2.1.3 Medidas para la estadía en las unidades, instalaciones y/o centros de trabajo.....	24
2.1.3.1 Medidas de protección personal, higiene continua y de convivencia.....	24
2.1.3.2 Medidas de vigilancia permanente.....	31
2.1.3.3 Medidas de desinfección de las unidades, instalaciones y/o centros de control.....	35
2.1.3.4 Acciones enfocadas al sostenimiento adecuado al distanciamiento social.....	36
2.1.3.5 Medidas preventivas de aplicación colectiva.....	37
2.1.3.6 Difusión y comunicación de medidas preventivas a ser adoptadas en la empresa.....	40



**PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL  
DE COVID-19 DEL PROYECTO DE MODERNIZACIÓN DE  
LA REFINERÍA TALARA “PMRT”**

**Proyecto de Modernización  
de la Refinería – Talara**



**Código:** 1270-02-90-K09-ADM-  
011

**Versión 04**

**Página 2 de 45**

2.1.4 Medidas de aislamiento temporal, evaluación de casos sospechosos o confirmados de covid-19, seguimiento y reincorporación al trabajo.....	40
2.1.4.1 Zonas de aislamiento temporal, evaluación de casos sospechosos o confirmados de COVID19, medidas de evacuación y seguimiento.....	41
2.1.4.2 Reincorporación al trabajo del paciente diagnosticado con COVID-19.....	41
2.2 MEDIDAS PARA EL PERSONAL DE GRUPO DE RIESGO.....	42
2.3 ATENCIÓN DE TRABAJADORES DE LA SALUD.....	43
2.4 DISPOSICIONES ESPECÍFICAS.....	43
2.4.1 Campamentos y alojamiento externo.....	43
2.4.2 Servicios médicos.....	44
2.5 SEGUIMIENTO Y MEJORA CONTINUA.....	44
2.6 ANEXOS.....	45

**APROBACIÓN DEL SUB COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

		<b>REFINACIÓN TALARA</b> <b>PETROLEOS DEL PERÚ - PETROPERU S.A.</b>  <b>ACTA DE REUNIÓN EXTRAORDINARIA DEL</b> <b>SUBCOMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL</b> <b>TRABAJO</b>  <b>PERIODO: Agosto 2018 – Agosto 2021</b>	
<b>ACTA REUNIÓN EXTRAORDINARIA N°12 - 2021</b>			
<b>Lugar:</b> Microsoft Teams		<b>Fecha:</b> 28/04/2021	
<b>Hora Inicio:</b> 14:30 horas		<b>Hora de Término:</b> 15:10 horas	
<b>Participantes:</b>			
<b>Representantes del Empleador</b>		<b>Representantes de los Trabajadores</b>	
<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>	<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
Maximiliano Falla Navarro	Inasistencia Justificada	Luis Adanaqué Requena	
Steeck Hoffmann Panduro		Wilfredo Herrada García	No asistió
Fredy Alvarado Ñato		Luis Querevalú Pozo	No asistió
Harwy Pérez Rodríguez		Magdaleno Saavedra Castillo	No asistió
<b>Invitados</b>			
Se contó con la participación del personal de la Jefatura QHSSE Refinación Talara <ul style="list-style-type: none"> <li>Sr. Oscar Cruz Ato – Supervisor QHSSE Refinación Talara</li> </ul>			
Se contó con la participación del personal de la empresa CPT <ul style="list-style-type: none"> <li>Sr. Víctor Moreno Rodríguez</li> </ul>			
<b>1. AGENDA</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Apertura de la reunión y presentación a cargo del Presidente del SCSST Sede Talara.</li> <li>Revisión y aprobación del Plan para la Vigilancia, Prevención y Control del Covid-19 del PMRT v.4.</li> <li>Pedidos y acuerdos.</li> </ul>			
<b>2. APERTURA DE LA REUNIÓN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sr. Fredy Alvarado Ñato, presidente (s), apertura la reunión, dando la bienvenida a los integrantes del SCSST y personal invitado.</li> </ul>			
<b>3. Revisión del Plan para la Vigilancia, Prevención y Control del Covid-19 del PMRT v.4</b>			
Sr. Oscar Cruz Ato, Representante de la GDHT, presentó las oportunidades de mejora remitidas oportunamente por el Sr. Luis Adanaqué Requena, miembro representante de los trabajadores del Sub Comité Talara, según el siguiente listado:			
1. El Anexo 5 de la R.M. N° 972-2020-MINSA, establece una "Estructura del Plan", que debería revisarse, para el caso de los siguientes ítems del Plan Covid-19 presentado: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actualizarse la "Nómina de trabajadores por riesgo de exposición a Covid-19" (ítem IV), debido a los cambios que se deben haber presentado en este personal en las diferentes Cías. Contratistas del PMRT.</li> <li>➤ Debe incluirse el ítem VI "Presupuesto y Proceso de Adquisición de insumos para el cumplimiento del Plan, lo cual permita establecer un monto destinado para atender las medidas de bioseguridad establecidas para el PMRT.</li> </ul>			

2. Con relación a la Lista de chequeo de Vigilancia Covid-19, se deben actualizar los controles de las disposiciones específicas que hacen referencia al distanciamiento físico (actual de 2 mts., siendo el anterior 1.5 mts.), caso del ítem 31 del actual "Check List". Igualmente verificar en el Plan el ítem 2.1.3.1 (página 22) respecto a esta distancia.
3. Debe evaluarse la aplicación del Anexo 3 de la R.M. N°972-2020-MINSA, con respecto al uso de las gafas de protección, que se establecen para todos los niveles de riesgos.
4. Adicionar en el rubro de Responsabilidades, lo relacionado al Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (personal de salud del empleador), lo referido al ítem 8.5 de la R.M. N°972-2020-MINSA.

Respecto a las oportunidades de mejora indicadas líneas arriba se comentó lo siguiente:

**Sr. Fredy Alvarado**, mencionó respecto a la nómina de trabajadores, se debería anexar la lista de los 8147 trabajadores con su riesgo de exposición a Covid-19 o el actualizado al cierre de mes de la revisión de dicho Plan.

**Sr. Steeck Hoffmann**, indicó que se colocara como anexo la relación de todo el personal, según lo describe la tabla del inciso b "Datos de las empresas contratistas o terceros" del ítem 2.2 "Lugar de trabajo y personal del proyecto".

**Sr. Luis Adanaqué**, expuso un mayor alcance para cada uno de sus comentarios remitidos, señalando entre otros puntos que, el fin de contar con la nómina de trabajadores en el Plan de Vigilancia y según el alcance de la normativa vigente, es poder identificar a los trabajadores y los riesgos de sus respectivos puestos de trabajo y en caso se presente algún auditor, fiscalizador o los mismos miembros del Comité de Seguridad y se requiera asegurar y verificar que se está cumpliendo con todas las medidas de bioseguridad aplicables a ese puesto y trabajador. En adición a la necesidad de que se actualice el listado y total de trabajadores considerando los cambios presentados según el avance de los trabajos del PMRT.

- **Sr. Víctor Moreno**, indicó que se actualizara la tabla de número de trabajadores respecto al personal del mes que figuran en los reportes mensuales del cierre del mes, el cual será anexado en el mismo documento incluyendo el riesgo establecido para el PMRT (riesgo bajo y riesgo medio) según corresponda.

**Sr. Steeck Hoffmann**, indicó que el presupuesto y proceso de adquisición será adjuntada al plan como anexo.

#### **4. Acuerdos**

1. Aceptar la inclusión en el documento presentado de las observaciones expuestas y aprobar el Plan para la Vigilancia Prevención y Control del Covid-19 del PMRT v.4.



Firmado digitalmente por:  
ALVARADO ÑATO Fredy Efraín  
PETROLEOS DEL PERU PETROPERU SA  
PE  
Lima-Lima  
Motivo: Aprobado  
Fecha: 02/05/2021 17:09:35-0500

**Fredy Alvarado Ñato**  
**PRESIDENTE (s) SCSST 2018 - 2020**

**Steeck Hoffmann Panduro**  
**SECRETARIO SCSST 2018 - 2020**



Firmado digitalmente por:  
ADANAQUE REQUENA Luis  
Abeto FAU 20100128218 soft  
Motivo: En señal de  
conformidad  
Fecha: 20/04/2021 11:52:59-0500



**PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL  
DE COVID-19 DEL PROYECTO DE MODERNIZACIÓN DE  
LA REFINERÍA TALARA “PMRT”**

**Proyecto de Modernización  
de la Refinería – Talara**

**Código:** 1270-02-90-K09-ADM-  
011

**Versión 04**

**Página 5 de 45**

**I. CRITERIOS GENERALES**

**1. DATOS DE LA EMPRESA TITULAR:**

PETROLEOS DEL PERÚ – PETROPERÚ

**a. RAZÓN SOCIAL.**

Proyecto de Modernización de la Refinería Talara (PMRT)

**b. RUC**

20100128218

**c. CORREO ELECTRÓNICO.**

jalmestar@petroperu.com.pe

**d. REPRESENTANTE LEGAL**

Jorge Reynaldo Almestar Mauricio

**e. DIRECCIÓN.**

Prolongación AV. G2 – Edificios Administrativos - Talara

**f. REGIÓN.**

Piura

**g. PROVINCIA**

Talara

**h. DISTRITO**

Pariñas

**2. DATOS DEL PROYECTO:**

El PMRT se está desarrollando dentro de las instalaciones de la actual Refinería Talara, en la Costa Norte del Perú, al oeste de la población de Talara, Distrito de Pariñas, Provincia de Talara, Departamento de Piura.

El área donde se ejecuta el Proyecto se encuentra dentro de los límites de la refinería que comprende un área aproximada de 132,32 has.

El PMRT es un Megaproyecto que involucra el diseño, procura y construcción de diversas unidades de proceso para la refinación de petróleo, y unidades que suministrarán servicios auxiliares e infraestructura complementaria que permitirá ampliar la actual Refinería de Talara.

**2.1. OBJETIVOS Y ALCANCE DEL PLAN.**

**a. OBJETIVO GENERAL.**

Identificar e implementar las medidas de seguridad y salud en el trabajo para la vigilancia, prevención y control de la salud del personal con riesgo de exposición al Sars-Cov-2 (COVID-19) en la etapa de reinicio de las actividades constructivas del Proyecto Modernización de la Refinería Talara (PMRT), evitando impactos negativos en la salud de los trabajadores especialmente por la eventual presencia de COVID-19.

**b. OBJETIVO ESPECÍFICO.**

- Minimizar la probabilidad de transmisión del virus Sars-Cov-2 (COVID-19) entre los trabajadores a través de la implementación de lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud del personal del PMRT que realizan actividades durante el periodo de pandemia COVID-19.
- Cumplir los lineamientos establecidos por la Autoridad Sanitaria para el regreso y reincorporación del personal del PMRT al centro de labores.

- Propiciar, mantener y controlar un ambiente de trabajo sano, limpio y saludable que garantice la vida de los trabajadores.
- Garantizar la sostenibilidad de las medidas de vigilancia, prevención y control adoptadas para evitar la transmisibilidad de Sars-Cov-2 (COVID-19).

**c. ALCANCE.**

Este Plan aplica para todas las actividades que se realizan en el Proyecto de Modernización de la Refinería Talara y será de obligatorio cumplimiento para PETROPERÚ y las empresas CONTRATISTAS y Subcontratistas que realizan trabajos en la Refinería Talara.

El presente Plan y las medidas a implementar se mantendrán vigentes durante el periodo de emergencia Sanitaria Nacional o el tiempo que dispongan las autoridades de salud pública nacional y local, pudiendo ser actualizado en concordancia con la Resolución Ministerial 972-2020-MINSA.

**2.2. LUGAR DE TRABAJO Y PERSONAL DEL PROYECTO**

**a. DATOS DEL LUGAR DEL TRABAJO DEL PROYECTO**

El PMRT se está desarrollando dentro de las instalaciones de la actual Refinería Talara, en la Costa Norte del Perú, al oeste de la población de Talara, Distrito de Pariñas, Provincia de Talara, Departamento de Piura.

**b. DATOS DE LAS EMPRESAS CONTRATISTAS O TERCEROS**

EMPRESA CONTRATISTA	NRO TRABAJADORES
CPT	119
TRT	4378
COBRA	1929
CTM	57
TECNOMIDATA	157
TOTAL TRABAJADORES	6640

La lista del personal de las diferentes empresas CONTRATISTAS y Subcontratistas antes del inicio de la pandemia por COVID-19 se adjuntan en el ANEXO A.

**c. DATOS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD DE LOS TRABAJADORES**

Comprometidos con nuestras Políticas de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio ambiente y en cumplimiento de la Ley N° 29783 "Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo". El PMRT cuenta con profesionales de amplia experiencia en Gestión HSE quienes conforman el Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo los cuales se listan a continuación:

<b>Profesionales de la Gerencia Departamento Seguridad y Salud Ocupacional</b>		
<b>Apellido y Nombre</b>	<b>Cargo</b>	<b>Empresa</b>
Hoffmann Panduro Steeck	Gerente Dpto. QHSSE Talara	Petroperú
Terreros Quinteros Fiorella Yocelyn	Supervisor QHSSE	Petroperú
Pariguana Guerrero Henry	Supervisor QHSSE	Petroperú
Carlos Apolinario Atoche	Supervisor QHSSE	Petroperú



Agreda Flores Ivonne	Médico Ocupacional	Petroperú
Bautista Niño Ivan	Gerente HSE	CPT
Rodríguez Moreno Víctor	Coordinador HSE	CPT
Castro Ávila Víctor	Médico Ocupacional	CPT
Rizo Bermudez José	Gerente HSE	TRT
Eche Rojas Oswaldo	Gerente Adjunto HSE	TRT
Deza Andreu Federico	Médico Ocupacional	TRT
Martínez Guillén Efrén	Jefe HSE	COBRA SCL
Torres Portocarrero Jorge	Coordinador HSE	COBRA SCL
Iturre Pamela	Médico Ocupacional	COBRA SCL

### 2.3. MEMORIA DESCRIPTIVA

El Proyecto de Modernización de la Refinería Talara (PMRT) es un desarrollo tecnológico que modificará íntegramente el esquema actual de producción de la Refinería Talara y de Petroperú en general, mediante la incorporación de nuevos procesos de refinación, servicios auxiliares y facilidades relacionadas.

La nueva refinería Talara se está construyendo con los mejores estándares internacionales de calidad y HSE, con tecnología de punta, con los objetivos principales de reducir el contenido de azufre a los combustibles diésel, gasolinas y GLP, hasta un máximo de 50 ppm e incrementar la rentabilidad y competitividad de la Refinería aumentando la capacidad de procesamiento de crudo de 65,000 a 95,000 barriles por día (BPD).

La construcción de la nueva refinería Talara la realizan principalmente dos empresas internacionales:

\*El CONTRATISTA Técnicas Reunidas Talara quien construye las Unidades de Proceso.

\*El CONTRATISTA Cobra quien construye las Unidades Auxiliares.

Además de estas dos empresas, parte de la construcción de los trabajos complementarios está siendo ejecutada por una serie de CONTRATISTAS locales quienes desarrollan actividades importantes como son, la construcción de la línea eléctrica de transmisión de energía de 66 KV a cargo del Consorcio Transmantaro (CTM), la construcción de los servicios alternos de la Refinería Talara a cargo de la compañía Demen S.A, entre otros.

#### 2.3.1. Actividades para realizar por los CONTRATISTAS del PMRT:

Durante el periodo se estarán ejecutando actividades de construcción que abarcan entre otras a las Unidades de Proceso, las Unidades Auxiliares, línea de suministro de energía eléctrica en 66 KV y otras actividades complementarias.

Como Unidades de Proceso e instalaciones asociadas, se mencionan en la Tabla N°1, a continuación:

*Tabla N° 01 Unidades de Proceso*

UNIDADES DE PROCESO	Item	Unidad	Siglas
	1	Flexicoquer y recuperación de gases III	FCK
	2	Hidrotratamiento y separación de Nafta	HTN
	3	Reformación Catalítica de Nafta	RCA
	4	Hidrotratamiento de Nafta de FCC	HTF
	5	Hidrotratamiento de Diesel	HTD

	6	Tratamiento de LPG	TGL
	7	Craqueo catalítico y recuperación de gases I	FCC-RG1
	8	Destilación de vacío III	DV3
	9	Recuperación de gases II	RG2
	10	Tratamiento con aminas	AM2
	11	Despojador de aguas amargas	WS2
	12	Destilación primaria	DP1
	13	Aire comprimido	PAR
	14	Sistema de agua contraincendios	FWS
	15	Sistema gas combustible	SCR
	16	Tanques de agua	STA
	17	Sosa cáustica	CAF
	18	Coke húmedo	CKS
	19	Antorcha y recuperación de gases	FB2
	20	Instalaciones portuarias	MU1
	21	Instalaciones portuarias	MU2
	22	Viales , infraestructuras	
	23	Subestación Eléctrica Principal	SEP
		Subestación Eléctrica	SE1
		Subestación Eléctrica	SE2
		Subestación Eléctrica	SE3
		Subestación Eléctrica	SE4
		Subestación Eléctrica	SO1
		Subestación Eléctrica	SO3
		Subestación Eléctrica	SO5
		Subestación Eléctrica	SO6
		Subestación Eléctrica	SO9

Como Unidades Auxiliares e instalaciones asociadas, se mencionan en la Tabla N°2, a continuación:

*Tabla N° 02 Unidades Auxiliares*

<b>UNIDAD ES AUXILIA</b>	<b>Item</b>	<b>Unidad</b>	<b>Siglas</b>
	1	Planta de producción y purificación de Hidrógeno	PHP/PSA



	2	Producción de Nitrógeno	NIS
	3	Planta de Ácido Sulfúrico	WSA
	4	Almacenamiento y Despacho de Ácido Sulfúrico	ASC
	5	Desalación de Agua de Mar	OR2
	6	Planta de Desmineralización de Agua Desalinizada	DM2
	7	Sistema de Distribución de Agua	STA
	8	Sistema de Captación de Agua de Mar	SWI
	9	Sistema de Distribución de Agua de Mar	SWC
	10	Circuito cerrado de enfriamiento	CWC
	11	Sistema de Evacuación de Efluentes	SWO
	12	Tratamiento Aguas Residuales	WWS
	13	Tratamiento de Aguas Sanitarias	SA2
	14	Unidad de Tratamiento y almacenamiento de aguas aceitosas	SLP
	15	Planta de Lastre Existente	BAW
	16	Sistema de Recolección de Agua de Lluvia	NOW
	17	Generación Eléctrica	GE
	18	Sistema de Generación de Vapor	SGV
	19	Sistema de Tratamiento de Condensado	RCO

*Tabla N° 03: Trabajos Complementarios*

TRABAJOS COMPLEMENTARIOS	Ítem	Unidad	Siglas
	TC 1	Unidad de tratamiento cáustico de turbo A1 y sus interconexiones	TKT
	TC 2	Planta de tratamiento de sosa gastada y sus interconexiones	OK
	TC 3	Tanque TKS-T-011	T11

TC 4	Construcción de nuevo tanque de Nafta liviana TKS -T-016	T16
TC 5	Instrumentación y adecuación en zona de tanques	IZT
TC 6	Sistema de despacho de asfaltos	ASF
TC 7	Catalizadores, químicos, lubricantes y bolas inertes	QCL
TC 8	Implementación del nuevo laboratorio	NLB
TC 9	Sistema OTS	OTS
TC 10	Monitoreo de vibraciones (SYSTEM ONE)	MMS
TC 11	Equipos y sistemas de ataque contraincendio para ser integrados al PMRT	ISC
TC 12	Interconexiones y modernización del Sistema Eléctrico de RFTL para su integración con el Sistema eléctrico del PMRT.	ISE
TC 13	Integración del Sistema de Telecomunicaciones de las áreas existentes con el Sistema del PMRT.	ITC
TC 14	Ignifugado del rack de tuberías existentes en la UDP	IRD
TC 15	Dragado en muelle 2	DMU
TC 16	Servicio de construcción de local institucional de la zona de trabajo y promoción del empleo de Talara	CLI
TC 17	Servicio de construcción del nuevo edificio del área técnica y mantenimiento de RFTAL	EMT
TC 18	Servicio de construcción del nuevo edificio del área técnica y logística de la RFTAL.	ELG
TC 19	Servicio de construcción de la nueva Estación Contraincendios.	NEC

Como soporte de alimentación eléctrica general se menciona la línea IER 66 Kv.

Como otras actividades complementarias, se mencionan entre otras: Actividades de retiro de interferencias, ejecución de trabajos de integración entre las instalaciones del PMRT y existentes, ejecución de tie-ins, suministros varios para la construcción, precomisionamiento, comisionamiento y puesta en marcha.

Se menciona a continuación las siguientes actividades de construcción a ejecutar pudiendo ser complementadas con otras requeridas:

- a. Montaje de tubería aérea y subterránea incluyendo: soldadura, alineación de tubería montaje de soportes relacionados, reinstalación de líneas, rearmados de instrumentos, válvulas, apriete de pernos, engrasado de cunas, soldadura de sello; preparación de zanjas, nivelación de tuberías, encintado de protección.
- b. Montaje mecánico incluyendo: instalación de equipos estáticos y rotativos, incluyendo izajes con sus medios auxiliares necesarios, nivelación, alineación, trabajos en tanques.
- c. Montaje de estructura metálica incluyendo: instalación de estructuras pesadas, livianas y misceláneas, reparación de estructura metálica incluyendo reparaciones varias, montaje y apriete de pernos. Modificaciones por interferencias o ajuste en obra con o sin soldadura, retoques de pintura.
- d. Actividades Electricidad & Instrumentación incluyendo: tendido de cables incluyendo grapado, peinado, megado de cables, timbrado y ensayos no destructivos necesarios, montaje de bandejas portacables para electricidad e instrumentación, trabajos de conexión de cables, trabajos de instrumentación de tanques, instalación de diversos equipos eléctricos.
- e. Actividades Andamios incluyendo: almacenamiento, traslados, montaje, desmontaje y modificaciones de andamios.
- f. Actividades Ignifugado incluyendo: preparación de superficie para ignifugado, preparación y colocación de malla y aplicación de ignifugado incluyendo encofrado donde aplique y perfilado.
- g. Actividades de aplicación de refractarios y aislamiento térmico incluyendo: trabajos de colocación de aislamiento térmico con manta y chaqueta metálica en tuberías, válvulas y equipos, colocación de refractario en chimeneas y caja radiante del Reformador.
- h. Actividades tunelación de emisario e inmisario incluyendo: traslado de tuberías de concreto, acondicionamiento en el sitio, inyección de bentonita, ejecución de perforación con equipo de perforación particular diámetro 2 metros, traslado de materiales de desecho provenientes de la perforación.
- i. Actividades de hincado de pilotes incluyendo: traslado de pilotes de concreto, relevamiento topográfico para ubicación de pilotes, hincado de pilotes a golpe.
- j. Actividades generales de obras civiles incluyendo: excavaciones, relleno y compactación, colocación de acero de refuerzo, construcción de bancoductos, construcción de cunetas, colocación de concreto premezclado, achique para control de napa freática, toma de muestras de suelo para su calificación; demoliciones, reubicación de instalaciones, limpieza general, construcción de instalaciones temporales.
- k. Trabajos de pintura incluyendo: Aplicación general de sistemas de pintura, reparaciones, retoques.
- l. Actividades de precomisionado incluyendo: Pruebas hidrostáticas, prueba de estanqueidad, limpieza de líneas, sopladors, flushing, reinstalación; pruebas de lazos, pruebas de cables.
- m. Trabajos de preservación incluyendo: Mantenimiento para asegurar la integridad de las instalaciones, revisión de heaters de motores, rotación de ejes de equipos rotativos, engrases, cambios de aceite, limpieza de instalaciones, colocación de protecciones plásticas.
- n. Actividades de obras marinas incluyendo: Dragados, instalación de disipadores en la zona de emisario, batimetrías, colocación de torres de captación, colocación de tubería bajo el mar.

- o. Trabajos de instalaciones alternativas para suministro de utilities incluyendo: instalaciones para suministro de vapor, aire de planta e instrumentos y agua.
- p. Actividades de supervisión de los trabajos de construcción en las áreas civil, tuberías, mecánica y E&I, se incluye precomisionado.
- q. Actividades de Comisionamiento y Puesta en Marcha

#### **2.4. CRONOGRAMA (RELACIÓN DE ACTIVIDADES O SERVICIOS A EJECUTAR)**

VER ANEXO B

#### **2.5. DECLARACIÓN JURADA**

VER ANEXO C

### **3. BASE LEGAL**

- Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
- Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud.
- Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su modificatoria.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y modificatoria.
- Decreto Supremo N° 043-2007-EM “Reglamento de Seguridad para las Actividades de Hidrocarburos”.
- Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, y sus modificatorias.
- Decreto de Urgencia N° 025-2020, Dictan medidas urgentes y excepcionales destinadas a reforzar el Sistema de Vigilancia y Respuesta Sanitaria frente al Covid-19 en el territorio nacional.
- Decreto de Urgencia N° 026-2020, Decreto de Urgencia que Establece Diversas Medidas Excepcionales y Temporales para Prevenir la Propagación del Coronavirus (COVID-19) en el Territorio Nacional.
- Decreto Supremo N° 008-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19, y sus ampliaciones.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara estado de emergencia nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 051-2020-PCM, Decreto Supremo que prorroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM.
- Decreto Supremo N° 061-2020-PCM, Decreto Supremo que modifica el artículo 3 del Decreto Supremo N° 051-2020-PCM, que prorroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia de la COVID-19.
- Decreto Supremo N° 064-2020-PCM, Decreto Supremo que prorroga el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia de la COVID-19 y dicta otras medidas.

- Decreto Supremo N° 080-2020-PCM, se aprueba la reanudación de actividades económicas en forma gradual y progresiva dentro del marco de la declaratoria de Emergencia Sanitaria Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del COVID-19.
- Decreto Supremo N° 083-2020-PCM, artículo 8 se actualice las personas en grupo de riesgo para COVID-19.
- Decreto Supremo N° 010-2020-TR, Decreto Supremo que desarrolla disposiciones para el Sector Privado, sobre el trabajo remoto previsto en el Decreto de Urgencia N° 026-2020, Decreto de Urgencia que establece medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del COVID-19.
- Resolución Ministerial N° 972-2020-MINSA, Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición al SARs COV-2 y modificatorias.
- Resolución Ministerial N° 545-2012-MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 047-MINSA/DGE-V.01: "Notificación de brotes, epidemias, y otros eventos de importancia para la salud pública".
- 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° 135-2020/MINSA, que aprueba la Especificación Técnica para la confección de mascarillas faciales textiles de use comunitario.
- Resolución Ministerial N° 145-2020-MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 089-MINSA/2020/CDC, para la Vigilancia Epidemiológica de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en el Perú.
- Resolución Ministerial N° 183-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 287-MINSA/2020/DGIESP, Directiva administrativa que regula los procesos, registros y accesos a la información para garantizar el seguimiento integral de los casos sospechosos y confirmados de COVID-19 (Sistema Integrado para COVI D-19-SISCOVI D-19).
- Resolución Ministerial N° 231-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 095-MINSA/2020/DIGEMID, Directiva Sanitaria para el control y vigilancia de los dispositivos de diagnósticos in vitro: Pruebas rápidas y moleculares para COVI D-19.
- Resolución Ministerial N° 375-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Manejo Ambulatorio de Personas Afectadas por 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° 111-2020-MINEM/DM "Protocolo para la implementación de medidas de prevención y respuesta frente al COVID - 19, en el marco de las acciones del traslado de personal de las Unidades Mineras y Unidades de Producción".
- Resolución Ministerial N° 128-2020-MINEM/DM "Protocolo Sanitario para la Implementación de Medidas de Prevención y Respuesta frente al COVID-19 en las Actividades del Subsector Minería, Hidrocarburos y Electricidad".
- Resolución Ministerial N° 129-2020-MINEM/DM "Criterios de Focalización Territorial".
- Resolución Ministerial N° 159-2020-MINEM "Modifican Protocolo Sanitario para la Implementación de Medidas de Prevención y Respuesta frente al COVID-19 en las Actividades del Subsector Minería, Hidrocarburos y Electricidad"

- Guía de INACAL de 06.04.2020 "Limpieza y Desinfección de Manos y Superficies".
- Protocolo para el "Manejo de Residuos Sólidos durante la Emergencia Sanitaria por COVID-19 y el Estado de Emergencia Nacional" del Ministerio del Ambiente.
- Resolución Ministerial N° 099-2020-TR "Declaración Jurada" a que se refiere el numeral 8.3 del artículo 8 del Decreto Supremo N° 083-2020-PCM que, como anexo, forma parte integrante de la presente resolución ministerial.
- Resolución Ministerial N° 972-2020-MINSA "Lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19"
- Resolución Ministerial N° 0386-2020-MTC/01 "Lineamiento Sectorial para la Prevención del COVID-19 en el Servicio de Transporte Terrestre Regular de Personas en los Ámbitos Nacional y Regional".
- 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 Práctica Saludable en el Perú".
- Resolución de Superintendencia N° 103 -2020-SUNAFIL Protocolo sobre el ejercicio de la inspección del trabajo, dentro del marco de la declaratoria de emergencia sanitaria naciones por las graves circunstancias que afectan las actividades laborales y económicas a consecuencia del COVID-19 en el territorio nacional.
- RM N° 810-2020/MINSA, Guía Técnica: Protocolo Sanitario para la Atención de Viajeros de Vuelos Internacionales Comerciales.
- RM N° 905-2020/MINSA, Directiva Sanitaria N° 122-MINSA/2020/CDC, Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad de Coronavirus (COVID-19) en el Perú.
- Resolución Ministerial N° 947-2020-MINSA, Manejo ambulatorio de personas afectadas por la COVID-19 en el Perú
- Directiva Sanitaria N° 129-MINSA/2021/ DGIESP Directiva Sanitaria para la Vacunación contra la Covid – 19 en la Situación de Emergencia Sanitaria por la Pandemia en el Perú.
- Alerta Epidemiológica AE-001-2021, Incremento de positividad a pruebas diagnósticas, casos, defunciones y hospitalizados por covid.
- Norma Técnica de Salud N° 171-MINSA/2021/DGAIN, Norma Técnica de Salud para la Adecuación de los Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención de Salud frente a la Pandemia por Covid-19 en el Perú.

#### 4. DEFINICIONES

- **Aislamiento en el ámbito comunitario:** Es el procedimiento por el cual una persona considerada caso sospechoso, probable o confirmado de la COVID-19, no requiere hospitalización y se le indica aislamiento domiciliario solo si la vivienda tiene las condiciones para garantizar el aislamiento en una habitación con adecuada ventilación y no hay personas de grupos de riesgo en la familia. Caso contrario se le ofrecerá ser albergado en un centro de aislamiento temporal y seguimiento (CATS) o el que haga sus veces. Durante el aislamiento, se le restringe el desplazamiento fuera de su vivienda o centro de aislamiento por un lapso de 14 días, contados a partir de la fecha de inicio de síntomas del caso. En caso de infección asintomática, el aislamiento se mantendrá hasta transcurridos 14 días desde la fecha en que se tomó la muestra para el diagnóstico.



## 5.2. Definiciones Operativas

**5.2.1 Aislamiento en el ámbito comunitario:** Es el procedimiento por el cual a una persona considerada como caso sospechoso, probable o confirmado de COVID-19, y que no requiere hospitalización se le indica aislamiento domiciliario.

Durante el aislamiento, se le restringe el desplazamiento fuera de su vivienda o centro de aislamiento por un lapso de 14 días, contados a partir de la fecha de inicio de síntomas del caso. En los casos de infección asintomática, el aislamiento se mantendrá hasta transcurridos 14 días desde la fecha que se tomó la muestra para el diagnóstico.

Si la vivienda no tiene las condiciones para garantizar el aislamiento en una habitación con adecuada ventilación y servicios higiénicos, y hay personas de grupos de riesgo en la familia, se le ofrecerá ser albergado

- **Aislamiento hospitalario:** Procedimiento por el cual un caso sospechoso, probable o confirmado de COVID-19 es ubicado en un área hospitalaria

**5.2.2 Aislamiento hospitalario:** Procedimiento por el cual un caso sospechoso, probable o confirmado de COVID-19 que requiere hospitalización, es ubicado en un área hospitalaria separada de pacientes con otros diagnósticos.

- **Alta Epidemiológica:** Transcurridos 14 días, para el caso de COVID-19 leve, luego del inicio de síntomas, el caso estará en condiciones de alta, desde el punto de vista epidemiológico, siempre y cuando clínicamente se haya recuperado, (por lo menos 4 días asintomático). Considerando la evolución clínica, el médico tratante podrá indicar pruebas diagnósticas adicionales y postergar el alta del caso.
- **Barrera física para el trabajo:** Son los elementos que disminuyen el riesgo de contacto directo entre dos o más personas y que contribuye con el objetivo de reducir el riesgo de transmisión.
- **Caso Sospechoso:** Persona que cumpla con cualquiera de los siguientes criterios clínicos:
  - a. Paciente con síntomas de infección respiratoria aguda, que presente tos y/o dolor de garganta y además uno o más de los siguientes signos/síntomas:
    - Malestar general
    - Fiebre
    - Cefalea
    - Congestión nasal
    - Diarrea
    - Dificultad para respirar (señal de alarma)
    - Pérdida del gusto (ageusia)
    - Pérdida del olfato (anosmia)



- b. Paciente con infección respiratoria aguda grave (IRAG: infección respiratoria aguda con fiebre o temperatura actual 38°C; y tos; con inicio dentro de los últimos 10 días; y que requiere hospitalización).
- **Caso Probable:** Quienes cumplan con cualquiera de los siguientes criterios:
    - a. Caso sospechoso con antecedente epidemiológico de contacto directo con un caso probable o confirmado, o epidemiológicamente relacionado a un conglomerado de casos los cuales han tenido al menos un caso confirmado dentro de ese conglomerado 14 días previos al inicio de los síntomas.
    - b. Caso sospechoso con imágenes de tórax que muestran hallazgos radiológicos sugestivos de COVID-19, en:
      - Radiografía de tórax: opacidades nebulosas, de morfología a menudo redondeadas, con distribución pulmonar periférica e inferior.
      - Tomografía computarizada de tórax: múltiples opacidades bilaterales en vidrio esmerilado, a menudo de morfología redondeada, con distribución pulmonar periférica e inferior.
      - Ecografía pulmonar: líneas pleurales engrosadas, líneas B (multifocales, discretas o confluentes), patrones de consolidación con o sin broncogramas aéreos.
    - c. Persona con inicio reciente de anosmia (pérdida del olfato) o ageusia (pérdida del gusto), en ausencia de cualquier otra causa identificada.
  - **Caso confirmado sintomático de COVID-19:**
    - a. Caso sospechoso o probable con confirmación de laboratorio de infección por COVID-19, mediante prueba molecular para SARS-CoV-2 positiva.
    - b. Caso sospechoso o probable con prueba antigénica positiva para infección por SARS-CoV-2.
    - c. Caso sospechoso o probable con prueba serológica (ELISA, inmunofluorescencia, quimioluminiscencia y electro quimioluminiscencia) reactiva a IgM o IgM/IgG para infección por SARS-CoV-2.
  - **Caso de infección asintomática de COVID-19:** Toda persona asintomática identificada a través de la estrategia de búsqueda activa que no presenta signos ni síntomas compatibles con COVID-19, con resultado positivo de prueba molecular para SARS-CoV-2 o presenta prueba antigénica positiva o prueba serológica (ELISA, inmunofluorescencia, quimioluminiscencia y electro quimioluminiscencia) reactiva a IgM o IgM/IgG para infección por SARSCoV-2
  - **Centro de Trabajo:** Lugar o lugares en el que se desarrolla la actividad laboral, con la presencia de trabajadores.
  - **CENTRO NACIONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DEL AMBIENTE PARA LA SALUD (CENSOPAS):** Unidad Orgánica del Instituto Nacional de Salud (INS) encargado de desarrollar y difundir la investigación y la tecnología, proponer políticas y normas y prestar servicios altamente especializados en el campo de la salud ocupacional y protección del ambiente centrado en la salud de las personas.
  - **CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CDC):** Encargado de conducir el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública y control de brotes epidémicos y otras emergencias sanitarias en el ámbito nacional.
  - **Contacto Directo:** Incluye cualquiera de las siguientes situaciones:

- a. Persona que estuvo a menos de dos metros de distancia de un caso sospechoso, probable o confirmado de la COVID-19, durante al menos 15 minutos, en un periodo que abarca desde 2 días antes del inicio de síntomas (o, para casos de infección asintomática, desde 2 días antes de la toma de la muestra positiva) hasta el momento en que el caso inicia aislamiento.
- b. Personal de la salud que no ha usado equipo de protección personal (EPP) o no ha aplicado el protocolo para ponerse, quitarse y desechar el EPP durante la evaluación de un caso confirmado por la COVID-19.
- **Cuarentena:** Es el procedimiento por el cual, se le restringe el desplazamiento fuera de su vivienda, a la persona o personas expuestas a un caso sospechoso, probable o confirmado de la COVID-19, por un lapso de 14 días, a partir del último día de exposición con el caso, independientemente del resultado de la pruebas de laboratorio. Esto con el objetivo de disminuir la posibilidad de transmisión y monitorear la probable aparición de síntomas y asegurar la detección temprana de casos.
  - **Desinfección:** Reducción por medio de sustancias químicas y/o métodos físicos del número de microorganismos presentes en una superficie o en el ambiente, hasta un nivel que no ponga en riesgo la salud.
  - **Empleador/a:** Toda empresa o persona jurídica del sector público o privado, que emplea a uno o varios trabajadores.
  - **EPP:** Equipo de Protección Personal.
  - **Grupos de Riesgo:** Conjunto de personas que presentan características individuales, asociadas a mayor vulnerabilidad y riesgo de complicaciones por la COVID-19; Para ello, la autoridad sanitaria define los factores de riesgo como criterios sanitarios a ser utilizados por los profesionales de la salud para definir a las personas con mayor posibilidad de enfermar y tener complicaciones por la COVID-19, los mismos que según las evidencias que se vienen evaluando y actualizando permanentemente, se definen como: edad mayor a 65 años, comorbilidades como hipertensión arterial, diabetes, obesidad con IMC 40, enfermedades cardiovasculares, Enfermedad Pulmonar Crónica, Cáncer, otros estados de inmunosupresión y otros que establezca la Autoridad Nacional Sanitaria a las luces de futuras evidencias.
  - **Limpieza:** Eliminación de suciedad e impurezas de las superficies utilizando agua, jabón, detergente o sustancia química.
  - **Lista de Chequeo de vigilancia de la COVID-19:** Instrumento que se utilizara para vigilar el riesgo de exposición al SARS-CoV-2 en el lugar de trabajo.
  - **Mascarilla quirúrgica descartable:** Dispositivo médico desechable que cuenta con una capa filtrante para evitar la diseminación de microorganismos normalmente presentes en la boca, nariz o garganta y evitar así la contaminación y propagación de enfermedades transmisibles.
  - **Mascarilla comunitaria:** Equipo de barrera, generalmente de tela y reutilizable que cubre boca y nariz y cumple con las especificaciones descritas en la Resolución Ministerial N° 135-2020-MINSA para reducir la transmisión de enfermedades.
  - **Plan para la vigilancia, prevención y control de la COVID-19 en el trabajo:** Documento de guía para establecer las medidas que se deberán tomar para vigilar el riesgo de exposición a la COVID-19 en el lugar de trabajo, el cual deberá ser aprobado por el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo o Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo, según corresponda.
  - **Prueba de diagnóstico para la COVID-19:** Son aquellas pruebas que se realizan en un laboratorio, con requerimientos específicos de metodología y uso de equipamiento y reactivos a cargo de un personal entrenado para:

- a. Detección del material genético del virus.
  - b. Detección del virus como entidad individual, mediante la detección de antígenos virales.
  - c. Detección de los anticuerpos generados en el organismo huésped infectado.
- 
- **Profesional de la Salud:** Es aquel que cumple la función de gestionar o realizar la vigilancia de salud de los trabajadores por exposición al COVID-19, de acuerdo al Anexo 01 de la R.M N° 972-2020/MINSA.
  - **Protector Respiratorio o Respirador Descartable:** EPP destinado fundamentalmente a proteger al trabajador con muy alto riesgo y alto riesgo de exposición a COVID-19. Se consideran los siguientes respiradores de características equivalentes con aprobaciones en sus países respectivos indicados en la Norma Técnica Peruana N° 329.201-2020 del Instituto Nacional de Calidad (INACAL), ejemplos:
    - N95 (United States NIOSH-42CFR84) o equivalentes.
    - FFP2 (Europe EN 149-2001)
  - **Puestos de Trabajo con Riesgo de Exposición a SARS-CoV-2 (COVID-19):** Son aquellos puestos con diferente nivel de riesgo, que dependen del tipo de actividad que realiza. Sobre la base de los niveles de riesgo establecidos en el presente lineamiento, cada empresa, con la aprobación de su comité de seguridad y salud en el trabajo, cuando corresponda, determinará la aplicación concreta del riesgo específico del puesto de trabajo. La determinación de los niveles de riesgo se efectúa por los métodos de identificación del peligro biológico SARS-Cov2, se evalúan los riesgos para la salud y vida de las y los trabajadores y se establecen los controles, en función de la jerarquía establecida en el artículo 21 de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
  - **Los niveles de riesgo de los puestos de trabajo se clasifican en:**
    - a) **Riesgo Bajo de Exposición:** Los trabajos con un riesgo de exposición bajo son aquellos que no requieren contacto con personas que se conozca o se sospeche que están infectados con SARS-CoV2, así como, en el que no se tiene contacto cercano y frecuente a menos de 1.5 metros de distancia con el público en general; o en el que, se puedan usar o establecer barreras físicas para el desarrollo de la actividad laboral.
    - b) **Riesgo Mediano de Exposición:** Los trabajos con riesgo mediano de exposición, son aquellos que requieren contacto cercano y frecuente a menos de 1.5 metros de distancia con el público en general; y que, por las condiciones en el que se realiza no se pueda usar o establecer barreras físicas para el trabajo.
    - c) **Riesgo Alto de Exposición:** Trabajo con riesgo potencial de exposición a casos sospechosos o confirmados de COVID-19 u otro personal que debe ingresar a los ambientes o lugares de atención de pacientes COVID-19, pero que no se encuentran expuestos a aerosoles en el ambiente de trabajo.
    - d) **Riesgo Muy Alto de Exposición:** Trabajos con contacto, con casos sospechosos y/o confirmados de COVID-19 expuesto a aerosoles en el ambiente de trabajo (trabajadores del Sector Salud), durante procedimientos médicos específicos o procedimientos de laboratorio (manipulación de muestras de casos sospechosos o confirmados)
  - **Regreso al trabajo post aislamiento social obligatorio:** Proceso de retorno al trabajo posterior al levantamiento del aislamiento social obligatorio tras culminar el Estado de Emergencia Nacional dispuesto por el Poder Ejecutivo. Se deberán aplicar antes del inicio de las actividades los Lineamientos establecidos en la R.M. N° 972-2020-MINSA "Lineamientos para la vigilancia de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19".

- **Regreso al trabajo post cuarentena (por contacto):** Proceso de retorno al trabajo luego de permanecer 14 días en su casa confinado, desde el contacto directo con la persona infectada o el inicio de los síntomas. Incluye al trabajador que declara que no sufrió la enfermedad, y que se mantiene clínicamente asintomático.
- **Reincorporación al trabajo:** Proceso de retorno a laborar cuando el trabajador que fue diagnosticado o declarado que tuvo la enfermedad por la COVID-19, está de alta epidemiológica.
- **Responsable del Servicio de Seguridad y Salud de los Trabajadores:** Profesional de la Salud u otros, que cumple la función de gestionar o realizar el Plan para la vigilancia de salud de los trabajadores en el marco de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. Tiene entre sus funciones prevenir, vigilar y controlar el riesgo de COVID-19.
- **Trabajador:** Toda persona natural que desempeña una actividad laboral subordinada o autónoma, para un empleador privado o para el estado.

## **5. RESPONSABILIDADES**

### **5.1. NIVEL NACIONAL**

El Ministerio de Salud implementa el Sistema Integrado para COVID-19 (SICOVID-19) para el registro del "Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo" y habilita mecanismos para el acceso a las entidades que supervisan y fiscalizan según corresponda.

### **5.2. NIVEL REGIONAL**

Los gobiernos regionales, a través de las direcciones o gerencias regionales que correspondan, supervisan y fiscalizan respecto a la salud de los trabajadores, dentro de su jurisdicción, en cumplimiento de lo establecido en el presente documento técnico.

### **5.3. NIVEL LOCAL**

Los gobiernos locales y distritales supervisan y fiscalizan, en el marco de sus competencias. Pueden emitir las disposiciones necesarias únicamente para adecuarse y ceñirse al cumplimiento de lo establecido en el presente documento técnico.

### **5.4. EMPLEADORES**

Los empleadores de los centros de trabajo de las diferentes actividades económicas aplican obligatoriamente los lineamientos establecidos en el presente documento y de la elaboración del "Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo".

### **5.5. COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Aprueba y realiza el seguimiento del cumplimiento del "Plan para la vigilancia, prevención y control de COVID-19 en el trabajo".

### **5.6. TRABAJADORES**

Cumplen y coadyuvan la implementación de lo dispuesto en el presente documento técnico. Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo (personal de salud del empleador es responsable de realizar el seguimiento y gestionar la notificación del trabajador positivo a la entidad de salud correspondiente (MINSA, EsSalud, EPS, aseguradoras de salud o IAFAS) para el manejo del paciente infectado. El empleador es únicamente responsable del seguimiento de los trabajadores

### **5.7. PERSONAL DE SALUD DEL EMPLEADOR**

Realiza el seguimiento y gestiona la notificación del trabajador positivo o a la entidad de salud correspondiente (MINSA, EsSalud, EPS, aseguradoras de salud o IAFAS) para el manejo del paciente infectado. El empleador es únicamente responsable del seguimiento de los trabajadores.

## **II. CRITERIOS ESPECIFICOS**

Las medidas que se indican a continuación están en línea con lo publicado en las RM 972-2020-MINSA y RM 128-2020-MINEM con sus respectivas modificatorias. Ante cualquier diferencia o discrepancia entre el presente plan y lo indicado en las Resoluciones Ministeriales antes mencionadas, prevalecerán estas últimas.

### **2.1. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL ANTE EL RIESGO DE PROPAGACIÓN E IMPACTO SANITARIO DEL COVID 19.**

#### **2.1.1. Acciones previas al traslado e ingreso a las unidades, instalaciones, y/o centros de trabajo.**

##### **2.1.1.1. Medidas adoptadas de limpieza y desinfección**

Cada CONTRATISTA será responsable de adoptar las medidas de limpieza y desinfección en función al sistema de transporte que estime conveniente utilizar, en el proceso de traslado desde y hacia las instalaciones y/o centros de trabajo, implementando acciones y mecanismos a ser aplicadas por todos sus trabajadores orientados a minimizar el riesgo al contagio a COVID-19.

##### **2.1.1.2. Ficha de sintomatología del personal.**

Las CONTRATISTAS, antes del traslado, regreso o reincorporación al trabajo, ingresarán a la siguiente dirección electrónica <https://permisos.petroperu.com.pe/Aplicativos/permiso/index.php> llenarán la ficha sintomatológica sobre información relacionada al COVID-19 que se tratará como una Declaración Jurada y solicitarán la constancia respectiva. La información a registrar figura en el Anexo N° 01 con código 1270-02-90-K09-ADM-011-01 Declaración Jurada de salud COVID-19– PMRT, y como mínimo, se refiere a:

- a) Síntomas: Síntomas relacionados al COVID-19, tales como sensación de alza térmica o fiebre, dolor de garganta, tos seca, estornudos, congestión nasal o rinorrea (secreción nasal), anosmia (pérdida de olfato), falta de aire o dificultad para respirar, expectoración o flema amarilla o verdosa, desorientación o confusión, dolor en el pecho, coloración azul en los labios (cianosis), entre otros.
- b) Grupo de riesgo: Indicar si se encuentran en grupos de riesgo, según lo dispuesto por la Autoridad Nacional de Salud.
- c) Contacto: Si se ha tenido contacto con un paciente con sospecha o caso confirmado de COVID-19, precisando, de ser el caso, la fecha de contacto.
- d) Viajes al exterior: Si se ha realizado o se ha estado en contacto con alguna persona que haya viajado al exterior. De ser este el caso, acreditar la cuarentena de catorce (14) días posteriores al retorno a Perú.
- e) Medicación: Si se ha estado tomando alguna medicación.

La constancia de haber registrado la declaración jurada de salud COVID-19 se enviará de manera automática a la dependencia de Servicio Médico de la Gerencia Proyecto Refinería Talara. El personal, a su ingreso a las instalaciones de PETROPERÚ S.A., deberá presentar al vigilante, de manera impresa o digital (según corresponda) la constancia en mención. La ficha sintomatológica deberá ser actualizada cada 14 días o cada vez que el personal detecte la necesidad (por ejemplo, al presentar alguno de los síntomas consignados en la ficha; al habérsele detectado alguna comorbilidad, al haber estado en contacto directo o indirecto con sospechosos o confirmados por COVID-19, entre otros); lo que ocurra primero.

En caso de desperfecto o inconveniente en la plataforma del EMPLEADOR, las CONTRATISTAS podrán gestionar la Declaración Jurada de salud COVID-19 manualmente. (Ver Anexo 01 - 1270-02-90-K09-ADM-011-01).

- No se permitirá el ingreso a la persona que no cuente con la constancia de haber registrado la Declaración Jurada de salud COVID-19.



- No se permitirá el ingreso a la persona que a pesar de tener su Declaración Jurada presente síntomas o signos compatibles con COVID-19.

### 2.1.1.3. Medidas para la evaluación física Presencial.

Antes de su traslado y/o ingreso a la unidad, instalación y/o centro de control, las CONTRATISTAS a través de su Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo, evaluarán a todo el personal, bajo cualquier modalidad contractual, por personal de salud, realizando las siguientes acciones:

- a) Control de temperatura. (*Ver anexo 02 - 1270-02-90-K09-ADM-011-02 Control y Registro de Temperatura corporal*)
- b) Evaluación de Síntomas: Sensación de alza térmica o fiebre (temperatura igual o mayor a 37.5° C), todos los trabajadores deberán reportar diariamente, si es que lo padecen, los síntomas por dolor de garganta, tos seca, estornudos, congestión nasal o rinorrea (secreción nasal), anosmia (pérdida de olfato), disgeusia (pérdida del gusto), dolor abdominal, náuseas, diarrea, falta de aire o dificultad para respirar, expectoración o flema amarilla o verdosa, desorientación o confusión, dolor en el pecho, coloración azul en los labios (cianosis), entre otros.
- c) Todo trabajador que cumpla los criterios de caso sospechoso deberá ser manejado de acuerdo al documento técnico atención y manejo clínico de casos de covid-19 del MINSA según lo dispuesto en la R.M. N°947-2020/MINSA.
- d) Evaluación de contactos con un paciente sospechoso o declarado con COVID-19 y viajes al exterior y que no haya cumplido la cuarentena de catorce (14) días.
- e) Aplicación de pruebas de diagnóstico y para vigilancia de la infección por SARS-Cov-2 según normas del Ministerio de Salud, a aquellos trabajadores, en puestos de trabajo con alto y muy alto riesgo, las mismas que deberán ser gestionadas por el Empleador, debiendo estar debidamente registradas en el Sistema Integrado COVID-19 (SISCOVID-19)
- f) Para puestos de Mediano Riesgo y Bajo Riesgo la aplicación de pruebas no es obligatorio, y se deben hacer únicamente para aquellos trabajadores que presentan síntomas compatibles con la COVID-19 o es contacto directo de un caso confirmado.
- g) No deben realizarse pruebas diagnósticas de laboratorio para definir el alta del paciente.

La valoración de las acciones realizadas, en el marco de este lineamiento permite al profesional de salud del Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo, determinar si el trabajador puede regresar o reincorporarse a su puesto de trabajo.

Sólo pueden ingresar a la unidad, instalación y/o centro de control los trabajadores que no sean identificados como sospechosos o positivos de COVID-19, según lo indique el profesional de la salud.

En caso de sospecha, confirmación o tomar conocimiento de ser contacto con un caso confirmado de COVID-19, no se autoriza a abordar el transporte, ni el ingreso a la unidad, instalación y/o centro de control, procediendo con el aviso a Servicios Médicos de PETROPERU y proceder con las siguientes medidas por el profesional de la salud de la empresa, según corresponda:

- i. Derivación a un establecimiento de salud para su manejo de acuerdo a lo establecido en la Resolución Ministerial N° 193-2020/MINSA, "Aprueban el Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por la COVID-19 en el Perú" y sus modificatorias, y de la R.M N° 947-2020/MINSA, "Documento técnico: Manejo Ambulatorio de Personas Afectadas por la COVID-19 en el Perú" o el que haga sus veces. Actualización de la Declaración Jurada de salud COVID-19.
- ii. Evaluación del caso sospechoso por el responsable de la salud en el trabajo para identificar potenciales contactos en la instalación y/o centro de control, y en su domicilio.
- iii. Comunicar a la autoridad de salud de su jurisdicción y/o IAFA del trabajador para el seguimiento clínico de casos correspondiente.
- iv. Brindar material e información sobre la prevención del contagio de la COVID-19, medidas de higiene y cuidado que debe llevar en casa.

- v. Se recomienda realizar seguimiento clínico a distancia, diario o interdiario, al trabajador identificado como caso sospechoso o contacto de un caso confirmado, según corresponda. El seguimiento clínico debe ser debidamente registrado en la ficha F300 (ficha de seguimiento) del SISCOVID-19 del Ministerio de Salud.
- En los trabajadores identificados como caso sospechoso, caso probable, o en los que se confirma el diagnóstico de la COVID-19, o que son contacto directo de un caso sospechoso, probable o confirmado, se dispone que deben tener 14 días calendario de aislamiento o cuarentena, según corresponda y antes del regreso al trabajo; el empleador, a través del profesional de salud, gestiona o realiza la evaluación clínica respectiva, para dar por finalizado el aislamiento o cuarentena y la fecha probable de alta respectiva.
  - Como parte de las medidas excepcionales de carácter transitorio ante la emergencia sanitaria por la COVID-19 y ante un caso sospechoso de COVID-19 o contacto con un caso confirmado, el empleador procederá con otorgar el descanso médico con indicación firmada por el médico tratante o médico a cargo de la vigilancia de la salud, por el tiempo considerado para el aislamiento y/o cuarentena, para proteger y resguardar la salud e integridad del trabajador, así como del resto de los trabajadores de la institución.

La evaluación del personal debe mantenerse actualizada a efectos de prevenir riesgos de propagación del COVID-19.

Todo trabajador sintomático sospechoso de COVID-19 debe actualizar su Declaración Jurada de salud COVID-19 e informar a su jefe o superior inmediato y acudir a evaluación médica en centro asistencial y recabar el certificado de descanso médico correspondiente. Si los síntomas se presentan durante la jornada laboral deberá reportarse inmediatamente a Servicios Médicos del CONTRATISTA. Cualquier caso sospechoso será notificado de inmediato a la dependencia de Servicios Médicos para que active el protocolo de pacientes sospechosos de COVID-19 (Ver anexo 03 - 1270-02-90-K09-ADM-011-03 Seguimiento de caso sospechoso confirmado – reincorporación) y registrados en el anexo 04 - 1270-02-90-K09-ADM-011-04.

De presentarse casos de personal de los CONTRATISTAS con síntomas respiratorios dentro de su jornada laboral, la empresa comunicará inmediatamente a PETROPERÚ y efectuará el traslado del trabajador hacia su domicilio o un centro de salud, de acuerdo con las normativas del MINSA y su Plan de Vigilancia, Prevención y Control del COVID.

El Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo o el personal de salud de los CONTRATISTAS es responsable de realizar el seguimiento y gestionar la notificación del trabajador positivo a la entidad de salud correspondiente (MINSA, ESSALUD, EPS, aseguradoras de salud o IAFAS) para el manejo del paciente infectado. Cada empresa es Únicamente responsable del seguimiento de los trabajadores.

Las evaluaciones médico-ocupacionales de acuerdo con cada caso deben ser realizadas cumpliendo las medidas estrictas de bioseguridad y los lineamientos establecidos en el presente documento técnico.

#### **a. Aplicación de pruebas de descarte de COVID-19**

- A los puestos considerados Alto y muy alto riesgo de exposición a COVID-19, Servicios Médicos gestionará la aplicación de pruebas de descarte COVID-19 (serológicas o moleculares), según lo establecido por el MINSA. La frecuencia estará detallada de forma explícita en los planes de verificación y control COVID-19.
- Es preciso indicar que las CONTRATISTAS que realicen el tamizaje a sus trabajadores en áreas o centros de salud autorizados por el MINSA para tal fin, con insumos que podrían ser directamente adquiridos, deben solicitar a la autoridad de salud competente formar parte de la Red Nacional de Epidemiología en calidad de Unidad Informante o Unidad Notificante. Si se identifica un caso confirmado de COVID-19, se realiza la notificación respectiva, cumpliendo lo dispuesto por la



Autoridad Nacional de Salud y el Plan de Vigilancia, Prevención y Control del COVID-19 de PETROPERÚ.

- De conformidad con el Documento Técnico: “Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19”, aprobado por R.M N° 972-2020/MINSA, de manera excepcional, debido a la pandemia de COVID-19, autorizan a las empresas, a través de sus Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud (IPRESS) públicas o privadas o EPS, a comprar directamente y realizar las pruebas serológicas (rápidas) única y exclusivamente para los trabajadores a su cargo. En ningún caso la empresa debe comercializar a terceros las pruebas, ni brindar servicios a terceros por este concepto. Los resultados de las pruebas deben registrarse en el SICOVID-19 por la institución que la realiza. Lo dispuesto está sujeto a fiscalización por las autoridades competentes nacionales y regionales de conformidad a las normas vigentes.

#### **2.1.1.4. Medidas para el transporte de personal hacia y desde las unidades, instalaciones y/o centros de trabajo.**

Los CONTRATISTAS deben implementar y cumplir diversas condiciones para el traslado desde y hacia las instalaciones del PMRT en los diferentes medios de transporte.

##### **a) Transporte terrestre privado**

- Desinfección previa y posterior del medio de transporte utilizado.
- Los pasajeros deben evitar el contacto personal (saludos de mano, abrazos u otros), así como mantener una distancia mínima 1.5m, uno de otro al momento de formar a fila de espera del embarque o desembarque de la unidad de transporte.
- Aforo máximo: De acuerdo con la Resolución Ministerial No. 386-2020-MTC, se establece como aforo máximo el número de asientos señalados en la tarjeta de identificación vehicular, de acuerdo a las dimensiones del vehículo, el cual debe ser respetado por los usuarios. El transportista podrá utilizar el 100% de los asientos, siempre que implemente una cortina de polietileno u otro material análogo que contribuya al aislamiento entre asientos, caso contrario el transportista únicamente podrá utilizar los asientos que se encuentren contiguos a la ventana. En ambos casos, es de uso obligatorio la mascarilla y protector facial durante el viaje. No está permitido viajar de pie en el transporte.
- Proporcionar alcohol en gel al subir y al bajar de la unidad, ya sea en frascos personales o contando con dispensador en la unidad de transporte.
- Antes de ingresar al vehículo los pasajeros deben entregar la declaración jurada, debidamente llenada, de acuerdo a lo dispuesto en el Anexo III de la Resolución Ministerial No. 386-2020-MTC.
- Uso de mascarillas quirúrgicas o comunitarias con protector facial, durante todo el viaje por parte de todos los viajeros para el conductor y la tripulación.
- Realizar un control de temperatura corporal al conductor y los pasajeros antes y al finalizar el servicio.
- Los choferes deben permanecer en sus unidades o dentro de la zona segura establecida por la empresa cuando ingresen o salgan de la unidad operativa.
- Debe efectuarse una breve charla informativa sobre medidas de prevención respecto al COVID-19.
- Procurar contar con una adecuada ventilación en la unidad de transporte durante el servicio, siendo alternativas a emplear, de ser el caso: apertura de ventanas, apertura de compuerta superior en dirección contraria al movimiento de la unidad de transporte, entre otras.

### **2.1.2. Medidas de prevención y control para el ingreso a las instalaciones y/o centros de control.**

- Los CONTRATISTAS realizarán la recepción de personal de manera escalonada (con una distancia mínima de 1.5 metros y control en un lugar aislado dentro de la unidad, instalación y/o centro de control.
- Nuevamente proporcionarán alcohol en gel, ya sea en frascos personales o contando con dispensador en la entrada de la instalación. También pueden implementarse puntos de lavado de manos (lavadero, caño con conexión a agua potable, jabón líquido o jabón desinfectante y papel toalla), para el uso libre de lavado y desinfección de los trabajadores y/o Contratistas. En la parte superior de cada punto de lavado y desinfección debe indicarse, mediante carteles, la ejecución adecuada del método de lavado correcto o uso de alcohol en gel para higiene de manos cumpliendo la NTP 399.010.
- Antes del ingreso de su personal a las instalaciones los CONTRATISTAS verificarán nuevamente el cumplimiento de la evaluación presencial establecida en el numeral VI.2.2. de la R.M. N° 128-2020/MINEM.
- Los CONTRATISTAS realizarán la limpieza y desinfección de los equipajes de mano mediante una solución desinfectante.

### **2.1.3. Medidas para la estadía en las unidades, instalaciones y/o centros de trabajo.**

#### **2.1.3.1. Medidas de protección personal, higiene continua y de convivencia.**

Las CONTRATISTAS deberán asegurar mediante diferentes mecanismos que los trabajadores/as cuenten con los equipos de protección personal y otros elementos que se consideren necesarios para evitar la propagación y contagio del COVID-19 además de cumplir las siguientes disposiciones:

- Mantener la distancia social como mínimo a 1.5 metros de otras personas y observar si los compañeros tienen tos, o síntomas vinculadas al COVID 19, evitando el contacto estrecho y saludo de manos.
- Limitar al máximo el contacto entre las personas dentro de la instalación.
- Limitar el contacto con personal de otros CONTRATISTAS. En caso de necesidad de reunirse para tomar decisiones operativas diarias, estas deben de realizarse preferentemente de manera virtual a efectos de evitar la concentración de gente y un posible contagio. Excepcionalmente en caso de realizarse reuniones de trabajo presenciales, se debe respetar el distanciamiento respectivo y uso de mascarillas (comunitarias, quirúrgicas o respirador), según el nivel de riesgo de exposición, en todo momento.
- Los CONTRATISTA S que trabajan dentro de la Refinería Talara proveerán la alimentación de los trabajadores en los comedores habilitados y/o que se habiliten dentro de dicha Refinería. El personal deberá mantener las distancias de seguridad de 2 metros entre los usuarios, en las mesas de servicio y/o hacer turnos para el personal.
- Todos los ambientes deberán establecer un aforo no mayor del 50% de su capacidad máxima de utilización, mantener dichos espacios adecuadamente ventilados y señalizados según NTP 399.010.
- Los CONTRATISTAS deberán de dotar puntos de hidratación para su personal, en la misma deberán prohibir uso de los vasos por más de una persona.
- Si los CONTRATISTAS cuentan con locales para actividades extra laborales, en estos debe observarse el cumplimiento de las disposiciones de distanciamiento y salubridad antes señaladas.
- En los campamentos y/o alojamiento de los CONTRATISTAS, los dormitorios deberán mantener el distanciamiento entre camas no menor a 1.5 metros y los usuarios deben mantener el distanciamiento social.
- Practicar la higiene respiratoria y toser y estornudar sobre la flexura del codo o en un papel desechable, e inmediatamente eliminar el papel y lavarse las manos.

- Evitar tocarse los ojos nariz y boca.
- Cuando se suscite la detección de un caso sospechoso entre los trabajadores durante la jornada laboral, las CONTRATISTAS deberán atender inmediatamente el caso por intermedio del profesional de la salud de su compañía quien de inmediato en caso de presentar dichos síntomas compatibles con infección respiratoria aguda (IRAS), procederá a la evaluación de riesgo y/o aislamiento según corresponda. Además las CONTRATISTAS deberá comunicar la incidencia a PETROPERU o su representante.
- Realizar la higiene de manos con frecuencia, mediante un adecuado lavado de manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos y usando un desinfectante para manos a base de alcohol que contenga 70 a 95% de alcohol (gel o líquido), en especial al transitar en lugares de uso público, tanto al entrar y salir del comedor, de la zona de trabajo, y especialmente después de entrar en contacto con secreciones o con el papel que se ha eliminado, entre otros.
- Utilizar mascarillas durante toda la jornada laboral. Las mismas que deberán cambiarse cuando se encuentren húmedas, rotas, con sudor u otras situaciones que lo ameriten, en función al riesgo de la actividad.
- En caso de transpiración, el personal de los CONTRATISTAS deberán evitar tocarse el rostro, primero tendrá que retirarse la mascarilla, lavarse las manos, secarse la cara con papel o lavarse el rostro y volver a colocarse la misma evitando en todo momento tener contacto con la parte exterior de esta.
- 

#### **a) Medidas sobre uso y cuidado de los EPP**

Los CONTRATISTAS aseguran la disponibilidad de los equipos de protección personal e implementan las medidas para su uso correcto y obligatorio, en coordinación y según lo determine el profesional de salud, estableciendo como mínimo las medidas recomendadas por organismos nacionales e internacionales tomando en cuenta el riesgo de los puestos de trabajo para exposición ocupacional al SARS-Cov-2, cumpliendo los principios de la Ley de seguridad y salud en el trabajo.

Es obligatorio el uso de los EPP's según el riesgo del puesto de trabajo determinado por los CONTRATISTAS, cumpliendo como mínimo con lo establecido en el Anexo 3 de la R.M. N° 972-2020-MINSA.

El personal contratista deberá obligatoriamente usar protección respiratoria, lentes de seguridad y/ocareta facial durante el desplazamiento de sus trabajadores por el control de accesos de Refinería Talara por ser un punto crítico (posibilidad de aglomeraciones). Dentro de las instalaciones, en el camino de su domicilio al trabajo y viceversa se deberá motivar el cumplimiento de las mismas medidas de protección. Al respecto se deben cumplir las siguientes consideraciones en su empleo:

- Todo el personal debe emplear protección respiratoria (mascarilla quirúrgica, mascarilla comunitaria o respirador) según aplique, durante la jornada de trabajo, desplazamientos hacia y desde el domicilio, o durante comisiones de trabajo. Así como, los equipos de protección que estén normados por instalación o área de riesgo según el Anexo 03 R.M. N° 972-2020-MINSA Equipo de protección personal para puestos de trabajo con riesgo a exposición a COVID-19.
  - a) La mascarilla quirúrgica; dispositivo médico desechable asignado a trabajadores de mediano riesgo.
  - b) La mascarilla comunitaria; equipo de barrera de tela reutilizable que cumple la R.M. N° 135-2020-MINSA, asignado a los trabajadores de bajo riesgo como mínimo estándar de protección, las cuales pueden ser reutilizables y lavables; y el empleador debe asegurarse de brindarle al menos tres (03) unidades para poder cambiarlas y lavarlas diariamente.

c) El protector respiratorio o respirador descartable; EPP destinado a proteger al trabajador de muy alto y alto riesgo.

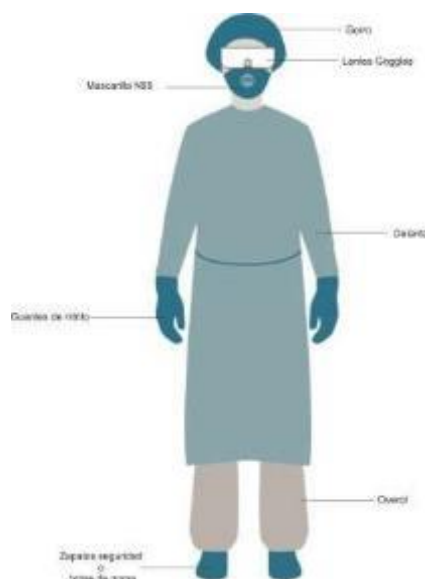
Los trabajadores de ambientes de mediano riesgo deben cumplir con el mínimo estándar de mascarillas quirúrgicas (descartables) o de lo contrario la combinación de mascarillas comunitarias con caretas o protectores faciales.

- Siempre practicar el lavado de manos antes y después de la manipulación de la protección respiratoria.
- Inspeccionar su estado diariamente para verificar que no presente daños, deterioro, deformación, signos de suciedad o humedecimiento. En caso de detectar alguna de estas condiciones, solicitar el reemplazo inmediato.
- El CONTRATISTA deberá garantizar la máxima eficiencia de las mascarillas, de acuerdo con las Normas y recomendaciones del fabricante.
- Evitar tocar el protector mientras lo usa, tampoco utilizarlo a la altura del cuello o sobre la cabeza; si lo hace, lavarse las zonas de contacto con agua y jabón. Tener como referencia el procedimiento para colocación y retiro de mascarilla quirúrgica. (Ver anexo 05- 1270-02-90-K09-ADM-011-05 Procedimiento para colocación y retiro de mascarilla quirúrgica).



*Figura 01. Equipo de Protección Personal*

- El personal de salud, incluyendo personal que maneja o está en contacto con residuos biocontaminados de los CONTRATISTAS deberá emplear los respiradores N95 o equivalentes, FFP2, equivalentes o superiores, caretas de seguridad, lentes de seguridad, trajes de protección biológica (delantal o bata), guantes desechables, protectores de cabello y recubrimiento para los zapatos, se usará especialmente al momento de atender pacientes es para personal médico y con riesgo de contagio para COVID-19.



*Figura 02. Equipo de Protección Personal Obligatorio para Personal Médico*

El personal de salud, incluyendo personal que maneja o está en contacto con residuos biocontaminados deberán retirarse el protector del siguiente modo: primero remover la banda inferior y seguidamente, la banda superior, sin tocar la parte delantera del equipo. Luego, colocarlo en una bolsa o recipiente cerrado. De ser el caso, almacenarlo en lugares secos, lejos del polvo, luz, calor o agentes contaminantes.

Solicitar el cambio del respirador o de sus filtros si fuese el caso, cuando detecte dificultad para respirar o presenten daños, deterioro, deformación o humedecimiento.



*Figura 03. Uso correcto e incorrecto del protector respiratorio (respirador tipo N95)*

- Es preciso indicar, al realizar la renovación de la protección respiratoria (mascarilla quirúrgica / comunitaria/ respirador), el trabajador debe disponer obligatoriamente el equipo usado dentro de un tacho de “residuos peligrosos” o “bio-contaminados”, lo cual será verificado por quien entrega el equipo, cumpliendo con el protocolo de manejo de residuos en el PMRT ante



el COVID-19. (Ver anexo 06 - 1270-02-90-K09-ADM-011-06 Protocolo de manejo de residuos en el PMRT ante el COVID-19).

- El uso, cambio o desecho de los dispositivos médicos, equipos de barrera y EPP's debe ser gestionado por cada centro de trabajo, como residuo bio-contaminado conforme a lo establecido en la normativa. En caso de tener probable exposición con un paciente COVID-19, se desechará inmediatamente.
- El empleador verificará el uso de protección respiratoria y careta facial o lentes, en el ingreso, durante y a la salida a las instalaciones.
- La protección facial completa o “careta facial” será usado por el personal de limpieza mientras realiza sus labores en las áreas de oficinas, áreas comunes y servicios higiénicos.
- Adicional a los EPP's básicos, en caso de que por la naturaleza de los trabajos de los CONTRATISTAS no se pueda cumplir con la distancia de seguridad, implementarán los EPP adicionales necesarios como careta facial, mascarilla, lentes de seguridad, etc.. Por ejemplo: trabajos en manlift
- Para transporte de personal pueden emplearse las mascarillas aprobadas por la Norma Técnica Peruana 329.200-2020 “Mascarillas Requisitos y Métodos de Ensayo”. Durante el transporte del personal hacia y desde las instalaciones el personal debe hacer uso de mascarillas comunitarias durante todo el viaje (incluido el chofer).



*Figura 04. Uso de mascarilla durante traslado de personal*

#### **b) Clasificación del Uso de los Equipos de Protección de acuerdo con la “Identificación de Áreas y Procesos Vulnerables a la Trasmisión del COVID-19 en el PMRT**

En el PMRT se han identificado diferentes áreas y procesos vulnerables a la transmisión del COVID-19 con la finalidad de que en ellas se implementen medidas preventivas que reduzcan notablemente la interacción y exposición entre trabajadores que pueden ser casos sospechosos de COVID-19 (Posible Asintomáticos).

A continuación, se detalla el tipo de protección personal requerida en cada área y/o proceso vulnerable.

- Traslado del Personal:
  - Unidades Vehiculares: Protección Respiratoria y Protección Ocular (Mascarillas comunitarias, Lentes de Seguridad).
- Control de acceso a Refinería:
  - Personal de las Contratistas, Subcontratistas, Visitas, Proveedores: Protección Respiratoria, Protección Ocular o careta facial si corresponde (Mascarillas, Lentes de Seguridad).



*Figura 05. Control de accesos a la instalación*

- c. Control de acceso a Zona Portuaria:
  - Personal de las Contratistas, Subcontratistas, Visitas, Proveedores: Mascarilla quirúrgica o mascarilla comunitaria y careta facial, protección Ocular.
- d. Áreas Administrativas:
  - Oficinas Temporales al interior y exterior de Refinería: Proveedores: Mascarilla quirúrgica o mascarilla comunitaria y careta facial, protección Ocular.
- e. Servicios de Bienestar:
  - Comedores: Proveedores: Mascarilla comunitaria y careta facial, protección Ocular, (Lentes de Seguridad), Guantes, Mallas, (personal de catering).
  - Servicios Higiénicos: Proveedores: Mascarilla quirúrgica o mascarilla comunitaria y careta facial, Protección Ocular (Lentes de Seguridad), Traje de Protección.
- f. Áreas de trabajo:
  - Almacenes, Áreas de Trabajo como Unidades, Interconexiones, Talleres, etc.: Proveedores: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla comunitaria y careta facial, protección Ocular Protección Ocular (Lentes de Seguridad).
  - Adicional a los EPP's básicos, en caso de que por la naturaleza de los trabajos el CONTRATISTA no pueda cumplir con la distancia de seguridad, implementará los EPP adicionales necesarios.





*Figura 06. Personal en áreas liberadas*

- g. Acopio y Disposición de Residuos Bio-contaminados:
  - Puntos de acopio: Protección Respiratoria, Protección Ocular, Protección Facial, Guantes de Nitrilo, Traje de Protección química tipo 5.
  - Servicio de EPS: Protección Respiratoria, Protección Ocular, Protección Facial, Guantes de Nitrilo, Traje de Protección química tipo 5.
- h. Centros de atención médica:
  - Tópicos: Respirador N95, FFP2, equivalentes o superiores, protección ocular o facial, trajes de protección biológica (delantal o bata), guantes desechables, protectores de cabello y recubrimiento para los zapatos, especialmente al momento de atender pacientes.
  - Ambulancias: Personal de Salud (Respirador N95, Bata, Guantes, Protección ocular o facial); Operador de Vehículo – Paramédico (Respirador N95, Bata, Guantes, Protección ocular o facial); Paciente con Sospecha (Mascarilla Quirúrgica).



*Figura 07. EPP personal de salud*

### **c) Higiene y desinfección de manos**

La higiene de las manos se considera una de las medidas más efectivas para prevenir el contagio por COVID-19. En las instalaciones del PMRT, las CONTRATISTAS implementarán lavamanos portátiles de acuerdo con el número de trabajadores en las diferentes áreas del proyecto, Estos estarán provistos a su vez con dispensador de alcohol (gel o líquido) al 70% y papel toalla para el

uso libre de lavado y desinfección de los trabajadores y promover las buenas prácticas sanitarias implementadas por la Empresa.

Todos los puntos de lavado y desinfección de manos serán debidamente señalizados cumpliendo la NTP 399.010. Se implementará de carácter obligatorio cartelería con indicaciones de lavado y desinfección de manos, los cuales estarán ubicados juntamente con los equipos instalados para tal fin (lavamanos, dispensadores de alcohol, etc.), igualmente deberán difundirse las instrucciones del uso correcto de los equipos e insumos para la limpieza y desinfección de manos.

Así mismo como parte del Programa de Sensibilización los CONTRATISTAS difundirán mediante boletines virtuales y carteles la ejecución del método de lavado correcto o uso del alcohol en gel para la higiene de manos

El “Protocolo de Lavado y desinfección de manos” será de aplicación estricta para todos los CONTRATISTAS (Ver anexo 07- 1270-02-90-K09-ADM-011-07)



Figura 08. Señalización referencial para puntos de lavado de manos

### 2.1.3.2. Medidas de vigilancia permanente.

Durante la emergencia sanitaria los CONTRATISTAS realizarán la vigilancia de salud de sus trabajadores, de manera permanente:

- La vigilancia de la salud de los trabajadores es una práctica necesaria ante el riesgo de exposición al COVID-19 y se debe realizar durante el tiempo que lo establezca el ministerio de salud.
- Los Profesionales de la Salud de los CONTRATISTAS serán responsables de controlar la temperatura corporal de todos los trabajadores, al inicio y final de la jornada laboral, con la aprobación del personal de salud que realiza la vigilancia de la salud de los trabajadores. y para los trabajadores cuyos puestos sean de alto riesgo de exposición, en cuyo caso la toma de temperatura se efectúa por lo menos tres (03) veces al día, al inicio, a mitad de jornada y al finalizar la misma.

El profesional de la salud o quien haga sus veces, es responsable de la toma de la temperatura y del seguimiento de cada trabajador con temperatura mayor a 37.5°C.

En las oficinas que tienen establecidas los CONTRATISTAS y Subcontratistas en áreas fuera de la Refinería Talara, se realizará el control de temperatura al ingreso y a la salida de su turno

de trabajo. La toma de la temperatura será inscrita en los formatos del SGSST de cada empresa.

- El empleador, a través del PETROPERÚ controlará la temperatura corporal de todo el personal que ingrese a sus instalaciones a través de los accesos autorizados como ingreso de trabajadores.
- Un profesional de la salud, es responsable de que se realice la toma y registro de la temperatura del trabajador en la zona frontal o temporal de cada trabajador.
- Se indicará la evaluación médica de síntomas COVID-19, a todo trabajador que presente temperatura mayor a 37.5°C o con síntomas respiratorios; deberá retornar a su domicilio (para el aislamiento domiciliario) y se debe gestionar el tratamiento y seguimiento correspondiente.
- Los CONTRATISTAS, a través del profesional de la salud o quien haga sus veces, serán responsables del seguimiento de cada trabajador con temperatura mayor a 37.5°C, indicándole evaluación médica.

#### **a) Casos sospechosos a COVID-19**

- Los casos sospechosos y/o contactos serán manejados según flujograma de Caso Sospechoso/ confirmado - reincorporación (*Ver anexo 02- 1270-02-90-K09-ADM-011-02 Seguimiento de caso sospechoso confirmado – reincorporación*), el cual incluye el Aislamiento según la normativa del MINSA y registrados en el *anexo 03 - 1270-02-90-K09-ADM-011-03*.
- Durante la emergencia sanitaria y para garantizar la vigilancia epidemiológica del trabajador en el contexto del COVID-19, las empresas que realicen el tamizaje para COVID-19, de sus trabajadores en los tópicos de medicina, salud ocupacional, entre otros, con insumos directamente adquiridos por ellos, deben notificar inmediatamente al área competente de las DIRIS/DISA/DIRESA/GERESA, según corresponda.
- Todos los casos deben ser notificados mediante el SISCOVID y al Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) a través del aplicativo de la vigilancia de COVID-19 (Noti web), disponible en: <https://app7.dge.00b.pe/covid19/inicio>, a través del personal de salud encargado.
- Dentro de las instalaciones del PMRT se habilitará un área denominada Zona de Aislamiento según los criterios definidos en el ítem 2.1.4.1 de este documento y de acuerdo con lo establecido en la RM N° 128-2020/MINEM, que será destinada para el manejo de casos sospechosos en la cual el trabajador permanecerá hasta ser trasladado a su domicilio y/o centro de salud según el diagnóstico del Médico Ocupacional de cada CONTRATISTA.
- Así mismo toda empresa es responsable de realizar un óptimo cerco epidemiológico para la trazabilidad de los contactos directos e indirectos del caso sospechoso – confirmado.
- Las áreas en las que se vayan confirmando casos por COVID-19 deberán sombrearse en el plano de implantación del proyecto con la finalidad de alertar al resto de los CONTRATISTAS - Subcontratistas y evitar el acercamiento a dichas áreas hasta la desinfección y sanitización profunda.
- El personal de seguridad y salud en el trabajo será el responsable de hacer el seguimiento clínico remoto a los pacientes sospechosos o confirmados de la COVID-19, y deberá hacer el registro correspondiente en la ficha F300 del SICCOVID-19. Para tal fin se debe solicitar el acceso a través de la DIRIS/DISA/DIRESA/GERESA de su jurisdicción.
- El aislamiento de casos sospechosos o confirmados para la COVID-19 será por un máximo de 14 días, pudiendo extenderse excepcionalmente, de acuerdo a evaluación médica debidamente certificada (SCTR o Certificado Médico del Colegio Médico del Perú).
- El alta de los trabajadores sospechosos o confirmados por la COVID-19 debe hacerse a través del formato de ALTA de la ficha F300 del SICCOVID-19.

#### **b) Matriz de trabajadores por riesgo de exposición a COVID-19**

La construcción del Proyecto de Modernización de la Refinería Talara (PMRT) cuenta con un CONTRATISTA para la construcción de la Unidades de Proceso, y un segundo CONTRATISTA encargado de la construcción de las Unidades Auxiliares de la nueva Refinería, más una serie de empresas que brindan soporte en contratos menores.

Dada la declaración de pandemia al COVID-19, la provincia de Talara y su distrito Pariñas se encuentran actualmente en una fase 4 de la enfermedad, también denominada fase de transmisión comunitaria donde ante la aprobación del reinicio gradual de actividades el personal que labora en el PMRT tendrá una mayor exposición al COVID-19 considerando la cantidad de personal y la necesidad de contacto por la naturaleza de los trabajos constructivos.

Dada la alta exposición al COVID-19 se ha identificado aquellos factores que pueden incrementar o modificar tanto el riesgo de infección con el virus que causa COVID-19, y los riesgos físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales asociados, como parte de la modificación de las condiciones laborales tomando como referencia la clasificación de los puestos de trabajo con Riesgo de Exposición a Sars-Cov-2 (COVID-19) descritos en la R.M N° 972-2020/MINSA.

Al presente documento se adjunta la evaluación del riesgo al contagio con el virus SARS CoV2, que causa la enfermedad del COVID-19 según los puestos de trabajo del PMRT, plasmados en una matriz donde se analiza como peligro potencial (virus SARS CoV2), teniendo en cuenta los siguientes escenarios principales:

<b>ESCENARIOS DE EXPOSICIÓN AL SARS CoV2</b>				
Exposición al SARS CoV 2 durante traslado a oficinas y viceversa.	Exposición al SARS CoV 2 en el interior de oficinas.	Exposición al SARS CoV 2 durante reuniones laborales.	Exposición al SARS CoV 2 durante supervisión en campo.	Exposición al SARS CoV 2 durante evaluaciones médicas y toma de muestras (moleculares y/o serológicas).

La evaluación de riesgo a la salud está en función dos componentes “PROBABILIDAD Y CONSECUENCIA”. Los mismos que fueron analizados de la siguiente manera.

- a) **CONSECUENCIA.** Este componente del riesgo fue evaluado en función de los datos diarios obtenidos por los portales oficiales del MINSA en lo que se refiere a contagio y enfermedad a nivel local, regional y nacional. Por tanto, conocemos que estamos frente a un peligro biológico imperceptible pero cuyas consecuencias podrían ser fatales.
- b) **PROBABILIDAD.** Este componente del riesgo lo obtenemos del resultado de evaluación de diferentes variables que se presentan en cada uno de los puestos de trabajo de nuestra compañía. Tales como:
  - **Exposición.** La misma que para nuestro caso y dada la naturaleza del peligro lo evaluamos en función de la distancia entre las personas que interactúan para el desarrollo de las funciones en cada uno de los puestos de trabajo, sin dejar de lado la cantidad de estas.



- **Frecuencia de exposición.** Esta variable nos indica mediante un valor asignado, la frecuencia con que nuestros colaboradores, desde cada uno de sus puestos, realizan su trabajo para el cumplimiento de los objetivos propios; esta variable puede ser; diaria, inter diaria, semanal, mensual, y trimestral.
- **Duración de la exposición.** Sabiendo la frecuencia de exposición de cada uno de nuestros colaboradores, y tratando de ser más específico analizamos con esta variable cuantas horas aproximadas cada colaborador pudiese estar expuesto al peligro (en un escenario determinado) a sabiendas del análisis de la variable anterior.
- **Cantidad de personal.** Para la evaluación de esta variable y dada la coyuntura actual en la que desarrollaremos las actividades, para el presente análisis se han tomado rangos en función de la cantidad de personal que podría haber en cada una de las posiciones laborales evaluadas.

Con estas cuatro (4) variables se analiza y valoriza el componente de la PROBABILIDAD; la misma que cruzando con el componente CONSECUENCIA, permite obtener el nivel de riesgo a la salud por exposición al COVID-19 por cada uno de los puestos de trabajo dentro del PMRT, según los siguientes criterios:

- **Riesgo Bajo de Exposición:** Los trabajos con un riesgo de exposición bajo son aquellos que no requieren contacto con personas que se conozca o se sospeche que están infectados con SARS-CoV2, así como, en el que no se tiene contacto cercano y frecuente a menos de 1 metro de distancia con el público en general; o en el que, se puedan usar o establecer barreras físicas para el desarrollo de la actividad laboral.
- **Riesgo Mediano de Exposición:** Los trabajos con riesgo mediano de exposición, son aquellos que requieren contacto cercano y frecuente a menos de 1. metro de distancia con el público en general; y que, por las condiciones en el que se realiza no se pueda usar o establecer barreras físicas para el trabajo.
- **Riesgo Alto de Exposición:** Trabajo con riesgo potencial de exposición a casos sospechosos o confirmados de COVID-19 u otro personal que debe ingresar a los ambientes o lugares de atención de pacientes COVID-19, pero que no se encuentran expuestos a aerosoles en el ambiente de trabajo.
- **Riesgo Muy Alto de Exposición:** Trabajos con contacto, con casos sospechosos y/o confirmados de COVID-19 expuesto a aerosoles en el ambiente de trabajo (trabajadores del Sector Salud).

Considerando que el presente análisis se realizó asumiendo que el personal estará provisto del equipo de protección básico (ropa de trabajo, lentes, zapatos), máscara de protección y careta facial (cuando aplique); a fin de generar barreras físicas que minimicen la probabilidad de contagio por la vía ocular, nasal o bucal.

Así mismo dentro de la evaluación se ha considerado la implementación de medidas adicionales según la jerarquía de controles por parte de PETROPERÚ, las mismas que están descritas dentro del presente documento; lo que permite obtener como resultado un nivel de RIESGO RESIDUAL DE EXPOSICIÓN AL SARS-COV-2 (COVID-19) el mismo que mantendremos y revisaremos conforme a la evolución del riesgo existente dentro de la Emergencia Sanitaria. (Ver anexo 08-1270-02-90-K09-ADM-011-08-Matriz de riesgos para la salud por exposición al SARS-COV-2)

En base al riesgo residual de exposición al SARS-COV-2 (COVID-19) obtenido por puesto de trabajo se atribuye una nueva clasificación a los trabajadores de los CONTRATISTAS de acuerdo al personal vinculado al PMRT.



En el anexo 08A con código 1270-02-90-K09-ADM-011-08-A, se adjunta el listado del personal con la identificación de riesgo por exposición al COVID-19.

### 2.1.3.3. Medidas de desinfección de las unidades, instalaciones y/o centros de control.

En el PMRT se han identificado las siguientes áreas y procesos vulnerables a la transmisión del COVID-19 con la finalidad de que en ellas se implementen medidas preventivas que reduzcan notablemente la interacción y exposición entre trabajadores que pueden ser casos sospechosos de COVID-19 (Posibles Asintomáticos). Así como las superficies de contacto posiblemente contaminadas por estos.

Se han definido protocolos de guía para efectuar la limpieza y desinfección de las diferentes áreas del PMRT y superficies de contacto frecuente, buscando minimizar la posible exposición y proliferación ante el Sars-Cov-2, virus que causa el COVID-19.

Las áreas identificadas en el PMRT son:

- a) Áreas administrativas. (Oficinas temporales al interior y exterior de Refinería)
- b) Áreas operativas. (Almacenes, Áreas de trabajo como unidades de proceso, Unidades auxiliares, Interconexiones, talleres, etc.)
- c) Servicios de bienestar (Comedores, SS.HH)
- d) Áreas de atención médica (Tópicos, Ambulancias)

La transmisión del COVID-19 puede producirse bien por entrar en contacto directo con una persona contagiada, bien por entrar en contacto con superficies u objetos contaminadas. Por tanto, se deben adoptar medidas para evitar ambas vías de transmisión.

Previo al reinicio de labores se ejecutará la Fumigación y Desinfección Integral de todas las áreas anteriormente identificadas del PMRT, realizado por Empresas autorizadas por DIGESA.

En la elaboración de los Protocolos se ha considerado rutinas de limpieza y desinfección según el uso de cada área, vehículo o equipo a disposición de los CONTRATISTAS. Los productos e Insumos propuestos se encuentran aprobados por la OMS y referenciados en la Guía del INACAL como virucidas contra el SARS-Cov-2.

Los Protocolos también incluyen el tipo de equipo de protección requerido para el personal de limpieza según su nivel de exposición, al que los CONTRATISTAS brindarán la capacitación correspondiente.

A continuación, se especifican los Protocolos de Limpieza y Desinfección de aplicación para los CONTRATISTAS.

- a) Protocolos de Limpieza y Desinfección para Áreas Administrativas con código 1270-02-90-K09-ADM-011-09 (Ver Anexo 09)
- b) Protocolos de Limpieza y Desinfección para Áreas Operativas con código 1270-02-90-K09-ADM-011-10 (Ver Anexo 10)
- c) Protocolos de Limpieza y Desinfección para Áreas de servicios de bienestar con código 1270-02-90-K09-ADM-011-011 (Ver Anexo 11)
- d) Protocolos de Limpieza y Desinfección para Áreas de atención médica con código 1270-02-90-K09-ADM-011-12 (Ver Anexo 12)
- e) Protocolos de Limpieza y Desinfección para Unidades Vehiculares con código 1270-02-90-K09-ADM-011-13 (Ver Anexo 13)

Los CONTRATISTAS deben cumplir con las siguientes medidas respecto a la desinfección de las unidades, instalaciones, centros de control, oficinas de campo, entre otras instalaciones que usen para el desarrollo de sus actividades de forma directa e indirecta.

- La desinfección se realiza dentro de las oficinas de las unidades, instalaciones y/o centros de control (edificios de seguridad, administración, respuesta a emergencias, almacén, mantenimiento, contratistas entre otras), y en áreas de trabajos como garitas de ingreso,

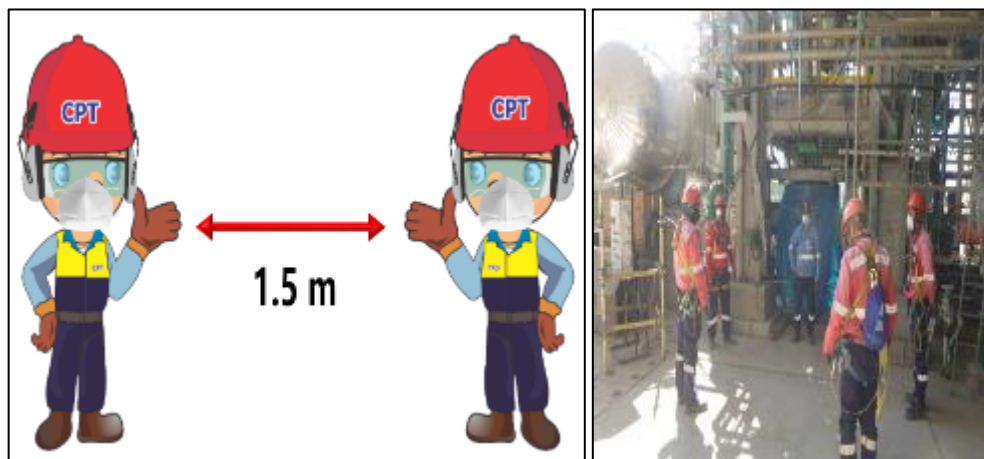
cuartos de controles, laboratorio. Taller de mantenimiento, entre otros, esto incluye servicios higiénicos, corredores, áreas comunes, salas de reunión y oficinas del personal.

- También deberá efectuarse la desinfección y ventilación de unidades de transporte interno, comedores (incluido menaje) antes y después del uso.
- De contar con zonas de descanso para el personal y otras zonas a las afueras de las instalaciones del proyecto, los CONTRATISTAS, deberán realizar desinfección programada de zonas de descanso y servicios higiénicos, ropa de cama y ropa de trabajo. Asegurándose de que el personal no transmita la enfermedad hacia el interior de las áreas de trabajo.
- Debe verificar que se ha efectuado el lavado y desinfección de los uniformes.
- Se incluye en la desinfección al mobiliario, duchas herramientas, equipos, y objetos de uso común, tales como los teléfonos, mouse, teclados, pantallas útiles de escritorio, dispensadores interruptores de luz manijas de puertas llaves de agua en los baños, barandas mesas sillas entre otros.
- Elaborarán un cronograma de limpieza y desinfección diaria a fin que el personal pueda tomar conocimiento del mismo y realizar sus labores sin contratiempos y debidamente planificadas, estableciéndose la frecuencia en dichas actividades.
- Los trabajos de desinfección a cargo de los CONTRATISTAS, se realizarán por personal debidamente capacitado y provisto de los EPPs adecuados para la labor.
- El alcohol como el isopropilo al 70% o el alcohol etílico al 70% se pueden usar para limpiar superficies donde el uso de cloro no es adecuado
- La desinfección se deberá realizar siguiendo la guía para la limpieza y desinfección de manos y superficies aprobada por RDN° 003-2020-INACAL/DN.
- Si los CONTRATISTAS optan por tercerizar las labores de limpieza y desinfección, debe proveer a la empresa tercerizada el listado de sustancias de limpieza que se usan en sus áreas según el nivel de riesgo, así como el cronograma de limpieza pormenorizado. Así mismo la CONTRATISTA deberá asegurarse que todos los trabajadores estén debidamente capacitados para efectuar las actividades de limpieza y desinfección en el marco de la protección contra el COVID-19, así cómo se encuentren provistos de sus EPP's.
- Los productos e insumos empleados en las actividades de limpieza y desinfección estarán identificados con rombo de la NFPA y su respectiva Hoja de Datos de Seguridad de Materiales MSDS. Del mismo modo los dispensadores personales entregados a los trabajadores de los CONTRATISTAS estarán debidamente identificados.

#### **2.1.3.4. Acciones enfocadas al sostenimiento adecuado al distanciamiento social.**

- Los CONTRATISTAS deben efectuar las siguientes medidas enfocadas al sostenimiento adecuado del distanciamiento social el mismo que deberá ser no menor de 1.5 metros entre personas, con el objetivo de evitar contagio con el virus e infectar a otras personas por contacto con gotículas de saliva de terceras personas.
- Los CONTRATISTAS deben minimizar la realización de reuniones presenciales mediante el uso de tecnología de la información y las telecomunicaciones (TIC). Excepcionalmente en caso de realizarse reuniones de trabajo presenciales, se debe respetar el distanciamiento respectivo y uso de mascarillas.
- Los CONTRATISTAS deben implementar de ser el caso, el trabajo remoto en aquellos puestos de trabajo en los que no se precise asistir y en el personal considerado grupo de riesgo.
  - Los CONTRATISTAS deben evitar de ser posible el uso de marcadores con huella digital, sustituyéndolos con otros mecanismos como lectores de tarjetas o rasgos faciales.
  - Los CONTRATISTAS deben mantener los ambientes ventilados, considerando las características de cada área.

- En caso de contar con áreas destinadas a la atención de personal (almacenes, entrega de los EPP, áreas administrativas, entre otras similares), podrán emplear barreras físicas, por ejemplo, pantallas o mamparas para mostradores.
- Los CONTRATISTAS deben establecer medidas de protección al personal con discapacidad.
- Los CONTRATISTAS deben fortalecer todas las medidas de prevención así como las estrategias de reporte oportuno y búsqueda activa de infecciones respiratorias agudas o síntomas en el espacio laboral.
- Los CONTRATISTAS deben implementar un medio de contacto entre los trabajadores y los profesionales del servicio de seguridad y salud en el trabajo para el reporte oportuno de sintomatología en la unidad, instalación y/o centro de control.
- Los CONTRATISTAS deben efectuar la vigilancia a la exposición a otros factores de riesgo, como son los ergonómicos (jornadas de trabajo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos y otros), factores de riesgo psicosocial (condiciones de empleo, carga mental, carga de trabajo, doble presencia y otros) u otros como consecuencia de trabajar en el contexto de la pandemia COVID-19 estableciendo de ser necesario las medidas preventivas y correctivas que correspondan según lo determine el Servicio de Seguridad y salud en el Trabajo o el que haga sus veces.
- Los CONTRATISTAS deben proveer al personal de los equipos de protección personal adecuados, el uso cambio o desecho de los EPP's debe ser gestionado como residuo biocontaminado.
- Los CONTRATISTAS deben establecer puntos estratégicos para el acopio de los EPP usados o material descartable que pudiera estar contaminado (guantes, mascarillas u otros).
- Los CONTRATISTAS deben identificar e implementar otros puntos de tránsito para el lavado y desinfección de manos, ya sea proporcionando alcohol en gel, en frascos personales o contando con dispensador, o a través de la implementación de puntos de lavado de manos (lavadero, caño con conexión a agua potable, jabón líquido, desinfectante y papel toalla)



*Figura 9 Distanciamiento social 1.5 metros*

#### **2.1.3.5. Medidas preventivas de aplicación colectiva.**

Las CONTRATISTAS deberán implementar acciones dirigidas a reducir el riesgo de transmisión del SARS-Cov-2 en el ambiente laboral de trabajo, las cuales se implementarán considerando los siguientes aspectos y recomendaciones como:

- Antes o durante el retorno los CONTRATISTAS deberán asegurar la capacitación de los trabajadores en medidas preventivas contra la COVID-19.
- Los CONTRATISTAS deben procurar mantener ambientes adecuadamente ventilados. Se recomienda mantener las puertas de las oficinas abiertas para evitar el recurrente contacto con las perillas o manija de las puertas.
- Renovación cíclica del volumen de aire según lo indicado por el Ministerio de Salud o norma internacional oficial, según el riesgo encontrado en el ambiente de trabajo.
- Los CONTRATISTAS deben mantener un distanciamiento mínimo de 1.5 metros entre sus trabajadores, además que el uso de protección respiratoria (mascarilla comunitaria, quirúrgica, respirador) tapando nariz y boca, según aplique deberá ser de carácter obligatorio.
- En casos excepcionales donde el distanciamiento entre personas por acción del trabajo tendrá que ser menor a 1.5 metro los CONTRATISTAS deben proveer de epp's adicionales u otros elementos que minimicen el riesgo de contagio entre trabajadores.
- En caso de que los centros de trabajo cuenten con comedores, oficinas de campo, ascensores, medios de transporte, entre otros, los CONTRATISTAS deben asegurar que estos mantengan el distanciamiento entre los usuarios no menor de 1.5 metros y que se respeten los aforos correspondientes, a excepción de los comedores donde se incrementará el distanciamiento a 2 metros.



*Figura 10. Distanciamiento en comedores (2m)*

- Las reuniones efectuadas por los CONTRATISTAS deberán ser preferentemente virtuales mientras dure el estado de emergencia nacional o de acuerdo a la vigencia de las disposiciones Gubernamentales. De ser estrictamente necesario acudir, las reuniones esenciales el CONTRATISTA y el titular según corresponda se desarrollarán por el menor tiempo posible y deberán asegurar el respeto al distanciamiento mayor a 1.5 metros y los asistentes deberán usar mascarillas.
- Se promoverá el uso de medios digitales (APP, páginas web, correos electrónicos, redes sociales, entre otros) para evitar la contaminación indirecta por el SARS-Cov-2 por uso de papeles, bolígrafos, carpetas, entre otros, además de evitar el contagio por contacto directo con las personas.
- Generar mecanismos para prevenir el contagio durante el desarrollo de sus actividades.
- Los marcadores de asistencia personal deben ser de aproximación.
- Los CONTRATISTAS deberán asegurar la instalación de barreras físicas o pantallas protectoras en las áreas de atención al cliente además del uso de mascarillas.



- Ninguna cabina o equipo que se utilice para rociar al trabajador o cliente está permitido porque puede poner en riesgo la salud del trabajador.
- Los CONTRATISTAS deberán implementar mecanismos que impidan la formación de aglomeraciones en las zonas de ingreso al personal.
- En caso de campamentos externos o ambientes extra laborales los CONTRATISTAS deberán asegurar el bienestar integral de los trabajadores adoptando medidas que se ajusten a la normativa vigentes para evitar el contagio de COVID-19.
- Los CONTRATISTAS promoverán la utilización de protección ocular permanentemente, indispensable cuando haya riesgo de contaminación de los ojos a partir de salpicaduras o gotas (por ejemplo: sangre, fluido del cuerpo, secreciones y excreciones).
- Los CONTRATISTAS, en el marco de evitar la propagación del SARS CoV2 deberá instalar medidas de protección colectivas y promover buenas prácticas para un correcto uso de las mismas.
- Los CONTRATISTAS promoverán la correcta manipulación física de los desechos bio contaminada como: guantes, mascarillas, desechables, entre otros; ya que están infectados por fluidos corporales y los cuales deben ser seleccionados en un contenedor diferente a la basura común.
- Los CONTRATISTAS establecerán puntos de recolección de residuos sólidos peligrosos contaminados con fluidos corporales (mascarillas, guantes), los cuales serán retirados por una EPS para disposición final. (Ver Anexo 06-1270-02-90-K09-ADM-011-06-Protocolo de Manejo de Residuos Bio-contaminados ante el COVID-19).
- Los CONTRATISTAS deberán implementar estaciones para lavado y desinfección de manos al ingreso de las áreas de trabajo y descanso. Se debe tener en cuenta que el uso de alcohol gel o liquido no reemplaza el lavado de manos.
- Deben instalarse puntos de lavado y dispensador de alcohol (gel o líquido) en las unidades de acuerdo con las necesidades del personal del CONTRATISTA.



*Figura 11. Medidas de protección colectiva.*

- Promover el saludo sin contacto.
- Promover la desinfección de materiales y herramientas con frecuencia.
- Durante la vigencia de la Emergencia Sanitaria por la COVID-19, las empresas que se encuentren operando remotamente deben establecer actividades de vigilancia y monitoreo de la salud integral a sus trabajadores, con el fin de contribuir a la disminución de riesgo de contagio por SARS-CoV-2. Entre estas actividades se debe establecer comunicación constante con el fin de reconocer a los grupos de riesgo por comorbilidades, monitorear a casos positivos con el fin de brindar contención, detectar casos en necesidad de apoyo así como generar espacios de reencuentro laboral virtuales en donde se pueda brindar información sobre la importancia de las medidas de higiene y medios de protección laboral, educar permanentemente en medidas preventivas y acciones que se tomaran al reiniciar actividades.
- En el caso de trabajadoras que se encuentren en estado de gestación y presenten alguna intercurencia en el embarazo, el medico ocupacional determina si puede permanecer o no en



el trabajo. Debiendo cautelar la salud y vida de la trabajadora y de la culminación satisfactoria de su embarazo.

#### **2.1.3.6. Difusión y comunicación de medidas preventivas a ser adoptadas en la empresa.**

Los CONTRATISTAS deberán incluir los temas que forman parte del Programa de Sensibilización por COVID-19 para todos los trabajadores en cumplimiento de la Ley N° 29783, el D.S. N° 011-2019-TR y R.M. N° 972-2020/MINSA. Además, se recomienda utilizar medios de difusión virtuales, a distancia o remotos de tal manera que se evite el contagio del virus por contacto directo con personas e incluir las siguientes medidas:

- Los CONTRATISTAS deberán brindar orientación sobre la COVID-19 y las medidas de disminución del riesgo de infectarse por SARS-Cov-2 en las actividades de capacitación, que incluyan distanciamiento social, uso de protección respiratoria e higiene de manos.
- Los CONTRATISTAS deberán proveer a los trabajadores de información general sobre los cuidados que se debe tener sobre el COVID – 19, por diferentes medios, incluyendo carteles en lugares visibles. De igual manera, deben facilitarse medios para responder las inquietudes de los/las trabajadores/ras respecto al COVID – 19.
- Los CONTRATISTAS deberán difundir la importancia del lavado y desinfección de manos e higiene respiratoria y distanciamiento.
- Los CONTRATISTAS deberán realizar continuas campañas preventivas de comunicación, incidiendo especialmente en la de reportar tempranamente la presencia de sintomatología COVID – 19 y el auto reporte de casos intradomiciliarios o intrafamiliar de la COVID-19 constatado por un profesional de la salud. Entre los temas a abordar también se encuentran: la detección y manejo de personas con síntomas sospechosos de la enfermedad; medidas a adoptar en casos confirmados; establecimientos de salud que se encuentran especializados para la atención de emergencia por COVID – 19; medidas de acción frente a síntomas leves y síntomas graves; medidas de distanciamiento social frente al COVID – 19; y medidas de aislamiento obligatorio domiciliario en caso confirmado.
- Los CONTRATISTAS deberán difundir que el uso de mascarillas es obligatorio durante la jornada laboral. El tipo de protección respiratoria es de acuerdo al nivel de riesgo del puesto de trabajo conforme con las normas vigentes.
- Los CONTRATISTAS deberán educar permanentemente en medidas preventivas, para reducir el riesgo de transmisión del SARS-Cov-2 dentro del centro de trabajo, en la comunidad y en el hogar.
- Los CONTRATISTAS deberán educar sobre la importancia de prevenir diferentes formas de estigmatización y/o discriminación.
- Toda charla informativa efectuada por los CONTRATISTAS debe ser registrada y documentada por la contratista y alcanzada mediante control documentarios a PETROPERÚ según el cronograma de informes.
- En aquellos puestos con actividades que impliquen una probabilidad elevada de generar una causa directa de daño a la salud del trabajador, como consecuencia de haber dejado de laborar durante el periodo de aislamiento social obligatorio (cuarentena), los CONTRATISTAS deberán brindar la revisión, actualización o reforzamiento de los procedimientos técnicos que realizaba el trabajador antes de la cuarentena; esta actividad puede ser presencial o virtual según corresponda, dirigida a las funciones y riesgos del puesto y, de ser el caso, reforzar la capacitación en el uso de los equipos y/o herramientas peligrosas que utiliza para realizar trabajos en caliente, espacios confinados, altura, etc.

En el anexo 14 con código 1270-02-90-K09-ADM-011-14 se ubica el Programa de sensibilización del PMRT con temas no limitativos para la gestión realizada por los CONTRATISTAS.

#### **2.1.4. Medidas de aislamiento temporal, evaluación de casos sospechosos o confirmados de covid-19, seguimiento y reincorporación al trabajo.**

#### **2.1.4.1. Zonas de aislamiento temporal, evaluación de casos sospechosos o confirmados de COVID19, medidas de evacuación y seguimiento.**

Las CONTRATISTAS deben contar con un flujograma de comunicaciones el mismo que deberá incluir a PETROPERÚ y a su Representante donde se reporte en tiempo real la existencia de casos sospechosos y/o confirmados de COVID-19 entre los trabajadores del proyecto; además:

- Los CONTRATISTAS deberán implementar espacios temporales (aislados) destinados a la recepción, aislamiento y la evaluación de personas casos sospechosos o confirmados de COVID-19, detectados por el personal médico, procediéndose a su limpieza y ventilación diaria por personal capacitado y con los adecuados EPP's. El aislamiento de pacientes confirmados de COVID-19 con síntomas leves se realiza en lugares que cuenten con establecimientos de salud que puedan responder posibles complicaciones.
- Una vez evaluado el paciente y en caso de sospecha o caso confirmado de COVID-19, el personal de salud de los CONTRATISTAS procede de acuerdo al numeral VI.2.2 de la R.M. N° 128-2020/MINEM y sus modificatorias, siendo responsabilidad de la CONTRATISTAS la evacuación, confirmación mediante toma de muestras, seguimiento y tratamiento del trabajador hasta su alta médica.
- La referencia del paciente fuera de la instalación a los establecimientos de salud designados por la autoridad de salud competente y/o clínicas privadas se efectúa a la brevedad en las ambulancias de los CONTRATISTAS dispuestas para tal fin. En dicho traslado no se tiene otro tipo de pasajeros.
- Mientras se realice el traslado del paciente se sugiere a los CONTRATISTAS establecer contacto con el establecimiento de salud de destino para indicar hora de salida de instalación, condiciones del paciente y probable hora de llegada.
- Luego de la notificación los CONTRATISTAS realizarán el seguimiento del paciente, hasta el alta epidemiológica correspondiente, coordinando para estos efectos con la autoridad de salud competente, y siguiendo las disposiciones previstas por la Autoridad Nacional de Salud.

Durante la emergencia sanitaria y con fines de garantizar el seguimiento de contactos, podrá ser realizado por el personal de la salud del Servicio de Seguridad y Salud en el trabajo y/o las IAFAS y EPS, en coordinación con la autoridad de salud competente con el área competente de las DIRIS/DISA/DIRESA/GERESA de su jurisdicción, según corresponda, priorizando los casos, de acuerdo al criterio del personal de salud, inicialmente por 07 días, y según el caso lo amerite, se ampliará hasta completar 14 días. Este podrá ser realizado mediante llamadas telefónicas u otros medios electrónicos.

Los casos sospechosos y/o contactos serán manejados según flujograma de Caso Sospechoso (anexo 02 con código 1270-02-90-K09-ADM-011-02), el cual incluye el Aislamiento según la normativa del MINSA vigente.



*Figura 12. Monitoreo de condiciones de salud de los trabajadores frente al COVID-19*

#### **2.1.4.2. Reincorporación al trabajo del paciente diagnosticado con COVID-19.**

El retorno al trabajo de los pacientes diagnosticados con COVID-19 se realiza en las condiciones dispuestas en la R.M. N° 972-2020/MINSA.

Se establece el proceso de reincorporación al trabajo orientado a los trabajadores que cuentan con alta epidemiológica COVID-19 emitido por el Ministerio de Salud, IAFAS, EPS, médico tratante o médico ocupacional, a través del formato de alta de la ficha F300 del SISCOVID-19, luego de haber tenido un diagnóstico de caso sospechoso, probable o confirmado de la COVID-19 o de haber sido contacto directo de un caso y positivo y cumplido el aislamiento respectivo.

- En el caso de pacientes asintomáticos con diagnóstico probable de la COVID-19, el alta epidemiológica se dará 14 días después de la prueba confirmatoria positiva previa conformidad del médico ocupacional. No se requiere nueva prueba para emitir el alta del paciente.
- En el caso de pacientes con diagnóstico confirmado de la COVID-19 que presenten síntomas, el alta se dará 14 días después del inicio de síntomas, se debe tener en cuenta que este periodo puede extenderse excepcionalmente, según evaluación del médico tratante debidamente certificada.
- En el caso de pacientes sintomáticos sin prueba confirmatoria, el alta se dará 14 días después del inicio de los síntomas.
- En el caso de pacientes moderados o graves (hospitalizados), con diagnóstico confirmado de COVID-19, el alta lo establece el médico tratante, su reincorporación se realiza de acuerdo con la evaluación realizada por el área de Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo con las normas vigentes, previa conformidad del médico ocupacional.
- El personal que se reincorpora al trabajo es evaluado con el fin de determinar su estado de salud previo al reinicio de sus labores, su reincorporación es previa conformidad del médico ocupacional.

El profesional de la salud debe contar con todos los datos de los trabajadores, a efectos de realizar el seguimiento clínico y evaluar las condiciones de reincorporación.

El personal que se reincorpora al trabajo debe evaluarse para analizar la posibilidad de realizar trabajo remoto como primera opción. De ser necesario su trabajo de manera presencial, debe usar mascarilla (comunitaria o quirúrgica) o equipo de protección respiratoria, según su puesto de trabajo, durante toda la jornada laboral. Además, recibe monitoreo de sintomatología COVID-19 por catorce (14) días calendario y se le ubica en un lugar de trabajo no hacinado.

## **2.2. MEDIDAS PARA EL PERSONAL DE GRUPO DE RIESGO.**

Siguiendo con el cumplimiento del marco legal considerado en la RM N°972-2020-MINSA, las personas que se encuentren en alguno de los siguientes supuestos, deben realizar prioritariamente trabajo remoto:

- Edad mayor de sesenta y cinco (65) años.
- Hipertensión arterial refractaria
- Enfermedades cardiovasculares graves
- Cáncer.
- Diabetes Mellitus.
- Obesidad con Índice de Masa Corporal (IMC) de 40 a más.
- Asma Moderada o Grave.
- Enfermedad pulmonar crónica
- Insuficiencia renal crónica en tratamiento con Hemodiálisis.
- Enfermedad o tratamiento inmunosupresor.

Para la reanudación del trabajo presencial de los trabajadores integrantes de los grupos de riesgo los CONTRATISTAS deberán tomar en consideración e implementar las siguientes disposiciones:

- a) La información clínica (antecedentes y/o informes médicos o data médica) debe ser valorada por el médico a cargo de la vigilancia de la salud de los trabajadores para precisar el estado de salud y riesgo laboral individual de cada trabajador, a fin de determinar la modalidad de trabajo (remoto, semipresencial o presencial), de los trabajadores con factores de riesgo.
- b) Priorizar o implementar, de ser el caso, el trabajo remoto en el personal considerado en grupo de riesgo. En caso la persona desee concurrir a trabajar o prestar servicios, puede suscribir una declaración jurada de asunción de responsabilidad voluntaria, conforme a las disposiciones que emita el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, en coordinación con el MINSA. En ningún caso se puede ejercer algún tipo de coacción para la firma de este documento, lo que incluye, pero no limita, supeditar la firma respectiva a que se mantenga el vínculo laboral o la prestación de servicios.
- c) En el caso de personal de contratistas con factor de riesgo COVID-19 su regreso o reincorporación al trabajo por el periodo que para tal efecto determine el Ministerio de Salud, se realiza conforme a las disposiciones establecidas en el Documento Técnico: “Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID-19”, aprobados por Resolución Ministerial N° 972-2020/MINSA, y de acuerdo con el informe del profesional de la salud de la empresa, previa evaluación del paciente.
- d) Los trabajadores con algún factor de riesgo, cuyas labores sean de alto o muy alto riesgo de exposición, que soliciten regresar o reincorporarse, deben pasar por una evaluación individualizada por el médico ocupacional, luego de la cual el trabajador firmará un acta en la que se deja constancia de haber recibido información de todos los riesgos que implica su regreso o reincorporación.
- e) Aquellos trabajadores con factores de riesgo que hayan superado la enfermedad COVID-19 y deseen reanudar sus actividades podrán hacerlo aplicando todas las medidas de protección y de higiene descritas en el presente documento siempre y cuando el medico a cargo de la vigilancia de la salud de los trabajadores lo apruebe o hasta tener nueva información.
- f) En el caso de trabajadoras que se encuentren en estado de gestación y presenten alguna intercurencia en el embarazo, el medico ocupacional determina si puede permanecer o no en el trabajo. Debiendo cautelar la salud y vida de la trabajadora y de la culminación satisfactoria de su embarazo.

Cada CONTRATISTA enviará al EMPLEADOR el listado de personal para ejecutar las labores dentro de la Refinería Talara. En este listado no puede figurar el personal de riesgo.

### **2.3. ATENCIÓN DE TRABAJADORES DE LA SALUD**

En el contexto de la actual Pandemia de COVID-19, es necesario fortalecer las medidas de prevención y priorizar la detección oportuna de la COVID-19 en los trabajadores de la salud. Para ello deben evaluarse los antecedentes clínico - epidemiológicos y de acuerdo al criterio del médico tratante, aplicar las medidas de diagnóstico y tratamiento que sean necesarias.

### **2.4. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS.**

#### **2.4.1. Campamentos y alojamiento externo**

- Establecer la cantidad o el aforo de trabajadores/as en campamentos conforme a las medidas dispuestas por la Autoridad Nacional de la Salud, respetando los márgenes de distanciamiento. Se debe mantener el distanciamiento entre camas no menos a 2 metros.



Figura 13. Distanciamiento en campamento

- Disponer de personal e implementos para la desinfección y aseo periódico de las instalaciones, así como ropa de cama, especialmente en cambios de turno.
- En caso la unidad, instalación y/o centro de control no cuente con campamento, identificar que el hospedaje respectivo en el que pernoctan trabajadores/ras y contratistas cuente con todas las medidas de higiene establecidas por el sector salud. Se debe mantener el distanciamiento entre camas no menor a 1.5 metros.
- En caso los trabajadores deba alojarse fuera del campamento por motivos laborales, el hospedaje respectivo debe cumplir con las medidas de higiene establecidas por el sector salud y todas las normas aplicables en el marco del estado de emergencia. Se debe mantener el distanciamiento entre camas no menor a 1.5 metros.

#### 2.4.2. Servicios médicos.

- Las CONTRATISTAS en cumplimiento del RM N° 972-2020-MINSA, deberá contar con los servicios médicos (Profesional de la salud) conforme a la cantidad del personal con la que se contará en las diferentes fases de reactivación y al nivel de riesgo de exposición de sus colaboradores. El servicio médico deberá brindar atención permanente; para ello debe prever el número de profesionales de salud adecuada y el relevo del mismo conforme a los horarios correspondientes al personal de salud.
- Después de la atención de cualquier paciente se debe proceder con la limpieza y desinfección del Servicio Médico, del mismo modo con la limpieza y desinfección de la ambulancia.
- El personal médico debe contar con los implementos que correspondan para la atención de paciente, como mínimo: vestimenta de protección, mascarillas, guantes, lentes, protectores de cabello y zapatos, de acuerdo a lo determinado en la normativa del MINSA.

#### 2.5. SEGUIMIENTO Y MEJORA CONTINUA

El Presente documento será mejorado continuamente de acuerdo con las oportunidades identificadas en la supervisión diaria, aportes del personal y modificatorias legales emitidas durante la Emergencia Sanitaria.



Para ello PETROPERÚ y la SUPERVISIÓN del CPT, utilizarán como herramienta de Supervisión para las CONTRATISTAS la Lista de chequeo de vigilancia SARS-COV-2 (COVID-19) con código 1270-02-90-K09-ADM-011-15 adjunta como anexo 15.

El Plan y la lista de chequeo de vigilancia serán accesibles mediante el Panel de Control SIS-COVID-19 que está a disposición de las entidades de supervisión y fiscalización, como SUSALUD, SUNAFIL, OEFA, gobiernos regionales, gobiernos locales, y otras entidades fiscalizadoras, para las acciones de su competencia en el ámbito nacional y regional.

## **2.6. ANEXOS**

### **Criterios Generales**

- ANEXO A – Personal del Proyecto PMRT
- ANEXO B – Gradualidad actividades a reactivarse (r)
- ANEXO C - Declaración Jurada PETROPERÚ

### **Criterios específicos**

- 1270-02-90-K09-ADM-011-01 Declaración Jurada de salud COVID-19– PMRT
- 1270-02-90-K09-ADM-011-02 Control y Registro de Temperatura corporal
- 1270-02-90-K09-ADM-011-03 Seguimiento de caso sospechoso confirmado – reincorporación.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-04 Registro y Control Diario de Casos Sospechosos Confirmados y Contactos de COVID-19
- 1270-02-90-K09-ADM-011-05 Procedimiento para colocación y retiro de mascarilla quirúrgica.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-06 Protocolo de manejo de residuos en el PMRT ante el COVID-19
- 1270-02-90-K09-ADM-011-07 Protocolo de lavado y desinfección de manos.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-08 Matriz de riesgos para la salud por exposición al SARS-COV-2 (COVID-19).
- 1270-02-90-K09-ADM-011-08-A Listado del personal con la identificación de riesgo por exposición al SARS-COV-2 (COVID-19).
- 1270-02-90-K09-ADM-011-09 Protocolo de limpieza y desinfección de áreas administrativas.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-10 Protocolo de limpieza y desinfección de áreas operativas.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-11 Protocolo de limpieza y desinfección de servicios de bienestar.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-12 Protocolo de limpieza y desinfección de servicios de atención médica.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-13 Protocolo de limpieza y desinfección de unidades vehiculares.
- 1270-02-90-K09-ADM-011-014 Programa de sensibilización
- 1270-02-90-K09-ADM-011-015 Lista de chequeo de vigilancia SARS-COV-2 (COVID-19)