**Plan de Seguridad**

**Como contratista principal debe preparar, desarrollar e implementar un plan escrito que establezca como se administrará la Seguridad y Salud durante el proyecto.**

 **Espacios en gris deben ser llenados**

1. **Datos del Contratista**

|  |  |
| --- | --- |
| **Compañía Contratista** | **Teléfono** |
| **Nombre de Contratista** |  |  |
| **Dirección**  |  |  |
| **Representante del Contratista para el Contrato** |  |  |
| **Gerente de Seguridad del contratista.** |  |  |
| **Líder (supervisor) de seguridad en sitio del contratista** |  |  |

1. **Datos del Sub-Contratista**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sub-Contratista # 1** | **Teléfono** |
| **Nombre de compañía** |  |  |
| **Dirección** |  |  |
| **Alcance (Tarea) del** **Sub-Contratista** |  |  |
| **Representante del Sub-Contratista para el Contrato** |  |  |
| **Gerente de Seguridad del Sub-contratista.** |  |  |
| **Líder (supervisor) de seguridad en sitio del Sub-contratista** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sub-Contratista # 2** | **Teléfono** |
| **Nombre de compañía** |  |  |
| **Dirección** |  |  |
| **Alcance (Tarea) del** **Sub-Contratista** |  |  |
| **Representante del Sub-Contratista para el Contrato** |  |  |
| **Gerente de Seguridad del Sub-contratista.** |  |  |
| **Líder (supervisor) de seguridad en sitio del Sub-contratista** |  |  |

Repetir la información de las tablas previas para todos los sub-contratistas.

1. **Representantes designado por AB InBev para el proyecto (interventor del contrato)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Teléfono** |
| **Líder del Proyecto** |  |  |
| **Líder del Proyecto en Planta** |  |  |
| **Gerente de Seguridad de Planta** |  |  |
| **Interventor del contrato** |  |  |

1. **Desempeño de Seguridad del Contratista y Sub-Contratista**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contratista principal: Nombre** | **Año en curso** | **Año – 1** | **Año - 2** |
| **Fatalidades** |  |  |  |
| **LTI** |  |  |  |
| **LTI de contratos anteriores hechos para AB -InBev** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sub-Contratista 1:** **Nombre** | **Año en curso** | **Año – 1** | **Año - 2** |
| **Fatalidades** |  |  |  |
| **LTI** |  |  |  |
| **LTI de Contratos anteriores hechos para AB -InBev** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sub-Contratista 2:** **Nombre** | **Año en curso** | **Año – 1** | **Año - 2** |
| **Fatalidades** |  |  |  |
| **LTI** |  |  |  |
| **LTI de Contratos anteriores hechos para AB -InBev** |  |  |  |

Repetir la información de las tablas previas para todos los sub-contratistas.

LTI = Lost Time Injuries, es el número de lesiones ocupacionales (incluyendo fatalidades) que ocasionen incapacidad de trabajar por más de 24 horas.

1. **Estructura y responsabilidades de gerenciamiento de la Seguridad.**
* Describir detalladamente la estructura de seguridad del proyecto, el contratista y todos los subcontratistas, tanto para responsabilidades operacionales (gestores de proyectos, etc.) como para la estructura que dará apoyo a la seguridad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Compañía** | **Nombre del empleado** | **Función** | **Responsabilidad de Seguridad (alcance)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Nota: Para proyectos que arranquen desde la adecuación de cero / totalmente nuevo o proyectos de gran extensión, la estructura de seguridad del proyecto debe cumplir con ser aprobada por la dirección zonal de Safety.
1. **Descripción del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Locación / Planta:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Fecha de inicio:** |  |
| **Duración (meses)** |  |
| **Descripción corta del Contrato** |  |
| **# de orden de compra (ABI)** |  |

1. **Fuerza de trabajo**
* Incluya el número estimado de personas que trabajarán en el contrato, por cada función.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Compañía** | **Función** | **Número de empleados** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Repetir la información de las tablas previas para todos los sub-contratistas.

1. **Alcance y detalles de la actividad**

Proporcione una lista detallada de las diferentes fases y actividades del contrato por área de intervención o especialidades.

|  |
| --- |
|  |

1. **Evaluación de riesgos**
* El Contratista principal deber evaluar los riesgos de las tareas que conforman el contrato, El contratista podrá delegar parte de esta evaluación a los sub-contratistas pero el contratista principal es el responsable total de la obra.
* La evaluación de riesgos debe ser revisada y aprobada por el **Gerente designado por AB InBev (interventor del contrato)** y el gerente/jefe de **Seguridad de Planta**.
* El Contratista puede usar el método de evaluación de riesgos que considere (a menos que se especifique en la solicitud de oferta) pero este método debe incluir los siguientes pasos como mínimo:
1. Definición del alcance
2. Identificación del riesgo
3. Estimación del riesgo y evaluación inicial
4. Definición de medidas de mitigación.
5. Estimación del riesgo luego de aplicar las medidas de mitigación (riesgo residual remanente).
6. Si el nivel **de riesgo no aceptable** debe reforzar el punto 4)

Ejemplo:

| **Calificación** | **Risk** | **Comment** |
| --- | --- | --- |
| Nivel 1 | **Riesgo insignificante** | Presenta muy poco riesgo para la salud y la seguridad. Los riesgos residuales serán controlados a través de formación- sensibilización y en algunos casos por señales de advertencia. |
| Nivel 2 | **Bajo pero riesgos signifiacnte** | Se trata de riesgos que deben reducirse aplicando medidas de control adecuadas pero que no se consideran urgentes |
| Nivel 3 | **Alto riesgo** | Tienen peligros potencialmente peligrosos, que requieren control, medidas de mitigación deben aplicarse. |
| Nivel 4 | **Riesgo no aceptable** | Estos peligros son extremos y la tarea no puede ser ejecutada hasta que el nivel se ha reducido. |

1. **Declaración de método / permisos de trabajo**

Coloque en esta parte la declaración de método, a continuación se explica esta metodología:

* Declaración de método.

Describa la manera detallada la manera en que se ejecutarán las tareas, es mandatorio la declaración de método para el siguiente tipo de actividades:

* + Las que son identificadas como de riesgo alto en la evaluación de riesgos del punto previo.
	+ Las que se listan en la tabla que se muestra en esta sección.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **YES** | **NO** |
| **Espacios confinados** |  |  |
| Trabajos con espacios confinados |  |  |
| Trabajos en alcantarillas. |  |  |
| **Alturas** |  |  |
| Trabajos en alturas > 1.8 m (Perú y Ecuador), >1.5 m (Colombia) |  |  |
| Trabajos en techos – cubiertas |  |  |
| Montaje y desmontaje de andamios. |  |  |
| Uso de andamios |  |  |
| Uso de escaleras verticales o tijera. |  |  |
| Uso de plataformas móviles. |  |  |
| **Izaje**  |  |  |
| Uso de grúas |  |  |
| Uso de camiones elevadores  |  |  |
| Use de equipos de izaje (puentes grúas, polipastos, etc…) |  |  |
| **Electricidad** |  |  |
| Trabajos en alto voltaje  |  |  |
| Trabajos en equipos energizados (líneas vivas)  |  |  |
| Trabajos en cercanías a líneas de alto voltaje |  |  |
| Demolición / Desmontaje de equipos eléctricos. |  |  |
| **Trabajos en caliente** y con generación de chispas (soldadura, oxicorte, pulido, corte, etc.) |  |  |
| Trabajos en caliente o que puedan generar chispas. |  |  |
| Trabajos en caliente o trabajos que puedan generar chispas en áreas con potencial de explosión (polvos) o atmósferas inflamables. |  |  |
| **Sustancias Peligrosas** |  |  |
| Trabajos en equipos de refrigeración. |  |  |
| Trabajos con equipos de alta presión, vapor, agua caliente a Presión (HWHP) y sistemas de condensado. |  |  |
| Trabajos en equipos de almacenamiento y transferencia de sustancias peligrosas. |  |  |
| Mantenimiento / demolición de equipos-edificios que contienen asbestos |  |  |
| **Demolición y trabajos de excavación**  |  |  |
| **Tie-ins /** puntos de cero-conexión(conexión a un sistema de tuberías existentes) |  |  |
| **Trabajos que involucran fuentes radioactivas.**  |  |  |
| **Uso de equipos para maquinar metal o madera** (no se requiere permisos de trabajo específico si es usado en áreas autorizadas “talleres”) |  |  |
| **Trabajos en cercanías de tráfico (camiones, montacargas) \*** |  |  |

Permisos de trabajo:

* + Un permiso de trabajo general es requerido para todos los trabajos que ejecute a diario el contratista.
	+ Adicional al permiso de trabajo general, todas las tareas listadas previamente requieren un permiso de trabajo específico (excepto la marcada con \*).
1. **Bloqueo, etiquetado y prueba LOTOTO L**ock**-O**ut **/T**ag**-O**ut / **T**ry-**O**ut

* Se debe aplicar Procedimientos y dispositivos de LOTOTO si el trabajo incluye servicios y mantenimiento de maquinarias/equipos en los que energización, arranque inesperado del equipo o la liberación de energía almacenada pudiera causar alguna lesión al contratista, el contratista deberá contar con:
	+ Los dispositivos (bloqueos y etiquetas) para bloquear y etiquetar estos equipos.

(El estándar de color normalmente para candados es púrpura, pero puede variar de planta en planta)

* + Los procedimientos y la capacitación para asegurar correcta aplicación de LOTOTO.
	+ Alineación con los procedimientos de LOTOTO presenten en las plantas AB-InBev
* Los empleados de las Plantas de AB-InBev deben garantizar la aplicación de LOTOTO para los equipos existentes y para los puntos cero/de conexión con los equipos existentes o sus suministros vapor, electricidad, tuberías de proceso, etc. (utilities), sin embargo, en todos los casos, cada empleado contratista de forma individual debe poner su bloqueo en los equipos siguiendo el correcto proceso de LOTOTO.

|  |
| --- |
| Describa acá la política de LOTOTO del Contratista |

1. **Procedimiento de emergencia (plan de emergencia).**
* Describir cual será el tratamiento de las emergencias. Los procedimientos deben estar alineados con el Plan de emergencia de las Plantas.

|  |
| --- |
| **Describa acá el plan de emergencia del contratista** |

* Liste los equipos de emergencia que serán provistos por el contratista durante el trabajo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipo de primeros auxilios** | **Combate a incendio** | **Otros** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Reporte e investigación de Accidente e Incidentes** (AB-InBev)

|  |
| --- |
| Describa el proceso previsto para reportar incidentes/accidentes y como serán llevados los procesos de investigación durante el contrato |

Guía de procedimiento a declarar:

* Todos los eventos LTI, MDI, MTI, FAI e incidentes deben ser reportados por el contratista al Gerente/representante designado por AB InBev y a las autoridades(según sea la legislación de cada país).
* Las investigaciones deben ser realizadas por el contratista/sub-contratista en cooperación con el Gerente/representante designado por AB InBev, en términos de indicadores se deben reportar a planta:
	+ Lost Time Injuries – **LTI**,

Lesión que ocasiona invalidez por más de 24 horas.

* + Modified Duties Injuries – **MDI**,

Lesión que no genera invalidez pero que si genera restricciones de tareas al afectado.

* + Medical Treatment Injuries – **MTI**

Lesión que no genera invalidez ni restricción pero que si requiere tratamiento médico.

* + First Aid Injury – **FAI**

No genera lesión y puede ser atendida con una enfermera a través de un KIT de primeros auxilios.

1. **Requisitos de Entrenamiento e Inducción**

|  |
| --- |
| Describa como serán organizadas las reuniones informativas para asegurar comunicación apropiada en temas de Seguridad y así poder mantener a los empleados del contratista alertas sobre los riesgos en el lugar de trabajo y la prevención a aplicar. |

Guía de requerimientos de entrenamiento a declarar:

* La capacitación e inducción para contratistas deberá ser ejecutada de acuerdo con lo descrito en el Bloque del VPO Safety Pillar “Gestión de contratistas”.
* Además de la inducción de seguridad y de la capacitación del trabajo a realizar, para tareas que requieran habilidades y condiciones de salud específicas el contratista o proveedor de servicio deberá proveer evidencia escrita que muestre que los empleados han sido debidamente entrenados y certificados para los trabajos, ejemplos a continuación:

|  |
| --- |
| **Supervisores de seguridad** |
| **Ingreso a espacios confinados** |
| **Montaje y desmontaje de andamios** |
| **Uso de plataformas móviles** |
| **Uso de grúas** |
| **Uso de elevadores móviles**  |
| **Choferes de camión** |
| **Trabajos eléctricos de bajo voltaje** |
| **Trabajos eléctricos de bajo voltaje** |
| **Soldadura** |

**Otras tareas pueden también requerir entrenamiento y/o certificados específicos.**

* Completar el registro de capacitación / competencia como adjunto.
* Reuniones Pre-tuno de Seguridad (Toolbox meetings):
1. **Registro de Equipos / cálculos / Esquemas.**

|  |
| --- |
| Describa aquí el listado de planos, certificados y diseños de ingeniería de los equipos a los que aplique. |

Guía de elementos a declarar:

* Completar registro de todos los equipos que ingresará a las instalaciones.
* Además para los siguientes tipos de equipos el contratista deberá proveer certificados (la lista no es limitada.)
	+ Todo equipo de izaje, incluidas grúas, carros elevadores.
	+ Todo equipo para trabajo en altura. (ver bloque de trabajos en altura), incluidos líneas de vida, plataformas móviles, andamios, arneses, etc.
	+ Todos los equipos a presión, incluyendo los cilindros de gas.
	+ Armarios o tableros eléctricos temporales.

Donde aplique, el contratista deberá proveer los cálculos técnicos que confirmen que el equipo es apto para el propósito para el cual será usado (ej. Líneas de vida).

* Complete el registro de equipos anexo.
1. **Sustancias peligrosas.**

|  |
| --- |
| Describa aquí el listado de sustancias peligrosas |

Guía de elementos a declarar:

* El contratista debe registrar todos los químicos que use, (incluidos gases, pinturas, etc.) que ingresará a la planta, completar el registro anexo.
* El contratista debe proveer las MSDS de cada uno de las sustancias que ingresará a las instalaciones al Gerente/representante designado por AB InBev.
1. **Firmas (interventor y contratista)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
| Interventor del contrato / delegado ABI |  |  |  |
| Responsable de Seguridad de planta |  |  |  |
| Supervisor de Seguridad del contratista |  |  |  |

**Registro de Químicos del contratista**

A ser completado por el contratista

**Nota:** El contratista debe poner a disposición todas las MSDS de los químicos listados.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del producto** | **Riesgo** | **Controles requeridos** | **ubcación** | **Cantidad** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma del contratista:**  |
| **Fecha:**  |

Contratistas mantendrán su registro de químicos disponible en el site durante la duración de los trabajos.

Repetir la misma información para los sub-contratistas.**Registro de equipos del contratista**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo** | **Registro****Incluir: Diseño, marca, detalles del equipo, # serie, placa.** | **Propósito****(Uso que se dará en el Site)** | **Frecuencia de inspección requerida** | **Inspeccionado por** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma del contratista:**  |
| **Fecha:**  |

Repetir la misma información para los sub-contratistas.

**Entrenamiento - Registro de competencia del contratista**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Competencia****(Operador de grúa, conductor de montacargas, eléctrico, usuario de plataformas móviles, etc.)** | **# de Licencia** | **Fecha de expiración** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma del contratista:**  |
| **Fecha:**  |

Repetir la misma información para los sub-contratistas.

**Formulario de evaluación de riesgos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad:**  |  | **Contratista:** |  |
| **Preparado por:** |  | Firma: |  | **Fecha** |  |
| **Representante del contratista principal:** |  | Firma: |  | **Fecha** |  |
| **Lista de legislación, códigos o estándares que aplican al trabajo.** |  |
| **Lista de los entrenamientos o certificaciones que son requeridos pata el trabajo** |  |

| Etapas del proyecto /Tareas | Equipos requeridos | Posibles riesgos | Calificación | Controles de seguridad incluyendo los EPPs a usar | Licencias, certificaciones, declaración de método o permisos de trabajo es requerido ¿SI / NO? |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Historio del Documento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Versión** | **Autor** | **Fecha** | **Descripción de la versión****Principales cambios respecto a la versión anterior** |
| 1.0 | Hans Vanhorebeek | 11.05.2007 | Primera versión |
| 2 | Peter Copermans | 31-05-2008 | Arranque del safety pillar. Actualización. |
| 3 | Peter Copermans | 30-09-2015 | Mejoras sustanciales, alineación a los cambios realizados en el bloque de Gestión de contratistas. |
| 4 | Ener Parrales | 30-10-2020 | Aterrizar el plan de seguridad a todo tipo de contratos, no solo a proyectos |
|  |  |  |  |