SSOMA
SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE

PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2026

CODIGO	FOR-SSTMA-021
VERSIÓN	8
FECHA	02/01/2026

DATOS DEL EMPLEADOR:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES
SEDE CENTRAL	x	Av. Simón Bolívar 1831, Pueblo Libre 15084	General	532

Objetivo General 1	**Cumplimiento de la legislación en Seguridad y Salud en el Trabajo**
Objetivos Específicos	Implementación de la documentación del sistema de Gestión de SST
	Capacitación en forma continua al CSST
	Cumplimiento de Normas Legales y mejora continua de los documentos
	Cumplimiento de las actividades del CSST
Meta	Alcanzar 100% del cumplimiento en 12 meses de todo el programa anual de SST
Indicador	(N° de actividades realizadas *100/ N° de actividades programadas)
Presupuesto	Segun requerimiento
Recursos	Ley N° 29783 Ley de SST, D.S. N°005-2012-TR Reglamento de la Ley de SST, 050-2013-TR Registros obligatorios del SGSST, R.M. 321-2011-MINSA,Recursos propios de la empresa (laptop, computadoras, impresoras, fotocopiadoras, etc. procedimientos, programa complementario con compañía de seguros)

Fecha de aprobación:	26/02/2026

Nº	Descripción de la Actividad	Responsable de ejecución	Área	Indicador	Meta	Avance		AÑO: 2026 E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Fecha de verificación	ESTADO (Realizado - Pendiente - En Proceso)	OBSERVACIONES
1	Aprobar el Programa Anual de SST	CSST / Coordinador SSTMA/ Jefatura de Seguridad	SSTMA/ Jefatura de Seguridad	Aprobación del Documento	100%	P	1	P												30 de cada mes		
						E	100%	E														
2	Aprobar el Programa Anual del Servicio SST (Planificación de Actividades Preventivas)	CSST / Coordinador SSTMA/ Jefatura de Seguridad	SSTMA/Jefatura Seguridad	Aprobación del Documento	100%	P	1	P												30 de cada mes		
						E	100%	E														
3	Difundir la Política de Seguridad y salud en el Trabajo	CSST / Coordinador SSTMA/ Jefatura de Seguridad	SSTMA/Jefatura de Seguridad	(N° de eventos de difusión realizados / N° Total de eventos de difusión programados) x 100	100%	P	2	P	P											30 de cada mes		
						E	100%	E	E													
4	Difundir el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo	RRHH/SSTMA	RRHH/SSTMA	(N° Total de documentos entregados / N° Total de Trabajadores) x 100	100%	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		Se entregará a cada trabajador nuevo en las induciones de SST
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					Entrega digital RISST
5	Elaboración y control de Mapa de Riesgos y Evacuación	SSTMA/ARQCON/Jefatura de Seguridad	SSTMA/ARQCON/Jefatura de Seguridad	(N° de Revisiones mensuales del Mapa de riesgos / N° Total de revisiones programadas) x 100	100%	P	1	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		Se revisará mensualmente los mapas de riesgos de las diferentes unidades de negocio
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
6	Publicar el Mapa de Riesgos	Adm. De unidad de negocio/ SSTMA	Todas	(Verificación de Publicación de Mapa de Riesgo / N°Total de Mapa de Riesgos elaborado) x 100	100%	P	2	P	P											30 de cada mes		
						E	0%	E	E													
7	Capacitaciones al Comité del SST y/o supervisores de SST	Coordinador y prevencionistas SSTMA/ Gerencia de Seguridad/aseguradora	SSTMA/Gerencia de Seguridad	(N° de Capacitaciones realizadas / N° Total de Capacitaciones programadas) x 100	100%	P	3	P				P				P				30 de cada mes		
						E	100%	E				E				E						
8	Revisión continua de la matriz de identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos (IPER)	CSST / Coordinador y prevencionistas SSTMA/ Gerencia de Seguridad	Todas	(N° de Revisiones mensuales del IPER / N° Total de revisiones programadas del IPER) x 100	100%	P	2	P							P					30 de cada mes		
						E	100%	E							E							
9	Publicación del IPERC	Adm. De unidad de negocio/ SSTMA	Todas	(Verificación de Publicación de IPERC / N° total de IPERC elaborado) x 100	100%	P	2	P	P											30 de cada mes		
						E	100%	E	E													
10	Elaborar el informe anual del Servicio de SST a la Alta Dirección	Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	Verificación de Informe elaborado	100%	P	1												P	30 de cada mes		
						E	0%															

11	Control del sistema de gestión de SST según lista de verificación de la ley 29783 y su reglamento	Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	(N° Control del Sistema de Gestión realizado / N° Control del sistema de Gestión programada) x 100	100%	P	1												P	30 de cada mes		
						E	0%																				
12	Auditoría Interna de Sistema de Gestión de SST	Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	Verificación de Auditoría Interna realizada	100%	P	2					P						P		30 de cada mes		
						E	50%					E															
13	Elaborar Informe Anual del Comité de SST a la Alta Dirección	CSST/Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	Verificación de Informe elaborado	100%	P	1												P	30 de cada mes		
						E	0%																				

14	Reunión mensual del Comité de SST y control de los acuerdos del libro de actas	CSST	SSTMA	(N° de Reuniones realizadas / N° de Reuniones programadas) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E											
15	Identificar requisitos legales	Asesor legal/Coordinador SSTMA	ÁREA LEGAL/SSTMA	cumplimientos legales / requisitos identificados	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E											
16	Evaluar cumplimiento de requisitos legales	Asesor legal/Coordinador SSTMA	ÁREA LEGAL/SSTMA	cumplimientos legales / requisitos identificados	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E											
17	Reportar las estadísticas trimestrales de accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales	CSST/Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	(N° de Reportes estadísticos entregados / N° de Reportes estadísticos programados) x 100	100 %	P	3				P				P				P	30 de cada mes		
						E	80%				E				E												
18	Cumplimiento con los registros obligatorios de SST	CSST/Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	(N° de Registros elaborados / N° de registros programados) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		30 de cada mes		
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E											
19	Reporte de la investigación de accidentes de trabajo.	CSST/Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	Verificación del N° de Reporte(s) elaborado	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E											

Objetivo General 2	**Prevenir enfermedades ocupacionales y estados prepatologicos**
Objetivos Específicos	Realización de higiene ocupacional
	Realizar examen médico ocupacional (EMO)
	Elaboración de diagnostico de vigilancia medica
	Realizar las medidas preventivas en seguridad y salud ocupacional
Meta	Alcanzar 100% del cumplimiento en 12 meses de todo el programa anual de SST
Indicador	(N° de actividades realizadas *100/ N° de actividades programadas)
Presupuesto	Segun requerimiento
Recursos	Ley N° 29783 Ley de SST, D.S. N°005-2012-TR Reglamento de la Ley de SST, 050-2013-TR Registros obligatorios del SGSST, R.M. 321-2011-MINSA,Recursos propios de la empresa (laptop, computadoras, impresoras, fotocopiadoras, etc. procedimientos, programa complementario con compañía de seguros)

Nº	**Descripción de la Actividad**	**Responsable de ejecución**	**Área**	**Indicador**	**Meta**	**Avance**		**AÑO: 2026**												**Fecha de verificación**	**ESTADO (Realizado - Pendiente - En Proceso)**	**OBSERVACIONES**
								E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Programación de los Exámenes Médicos Ocupacionales.	Servicio externo/CSST	SSTMA	(N° de EMO realizados / N° de EMO programado) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		A demanda
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E											
2	Entrega de resultados de los exámenes médicos ocupacionales	Servicio externo/Coordinador de SSTMA	SSTMA	(N° de entregas de EMO / N° de EMO realizado) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		A demanda
						E	80%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E											
3	Elaboración de diagnóstico de vigilancia medica	Servicio externo/Coordinador de SSTMA	SSTMA	Verificación de Estadísticas de Vigilancia Médica elaborada	100 %	P	2				P					P				30 de cada mes		En caso lo requiera el área o hubiese alguna observación deberá ser entregado oportunamente.
						E	100%				E					E											
4	Capacitación General: Prevención de riesgos psicosociales,ergonomia, etc.	Servicio externo/Coordinador, Prevencionistas de SSTMA	SSTMA	Verificación del cumplimiento de la Capacitación	100 %	P	2				P							P		30 de cada mes		Estas capacitaciones estarán consideradas en el Programa Anual de Capacitaciones SSTMA
						E	50%				E																

Objetivo General 3	**Prevención de Incidentes y Accidentes en el trabajo**

Objetivos Específicos	Realizar las medidas preventivas en seguridad y salud ocupacional
	Cumplir con la mejora continua y medidas preventivas
	Elaborar el Plan de capacitaciones y simulacros.
Meta	Alcanzar 100% del cumplimiento en 12 meses de todo el programa anual de SST
Indicador	(N° de actividades realizadas *100/ N° de actividades programadas)
Presupuesto	Segun requerimiento
Recursos	Ley N° 29783 Ley de SST, D.S. N°005-2012-TR Reglamento de la Ley de SST, 050-2013-TR Registros obligatorios del SGSST, R.M. 321-2011-MINSA,Recursos propios de la empresa (laptop, computadoras, impresoras, fotocopiadoras, etc. procedimientos, programa complementario con compañía de seguros)

Nº	Descripción de la Actividad	Responsable de ejecución	Área	Indicador	Meta	Avance		AÑO: 2026 E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Fecha de verificación	ESTADO (Realizado - Pendiente - En Proceso)	OBSERVACIONES
1	Charlas de inducción a los trabajadores ingresantes	Coordinador y prevencionista de SSTMA	SSTMA	(N° de Trabajadores inducidos / N° Total de Trabajadores ingresantes) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		Estas capacitaciones estarán consideradas en el Programa Anual de Capacitaciones SSTMA
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
2	Desarrollo del plan de capacitaciones SSTMA	Coordinador y prevencionista de SSTMA/ Servicio externo.	SSTMA	Verificación del cumplimiento de la Capacitación	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		El contenido de los temas de capacitaciones estarán consideradas en el programa anual de SST
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
3	Identificar las causas de los accidentes de trabajo e incidentes ocurridos	CSST/Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	N° de Inspecciones realizadas / N° Total de Inspecciones programadas) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
4	Inspección de Seguridad en la Sede Central y diferentes unidades de negocio.	CSST /Coordinador, prevencionistas de SSTMA/Contralor	SSTMA	N° de Inspecciones realizadas / N° Total de Inspecciones programadas) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
5	Implementar los controles necesarios para prevenir la ocurrencia de un evento similar	CSST/Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	N° controles implementados x 100%/ N° controles programados	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
6	Realización de Investigación de incidentes y accidentes	CSST/Coordinador y prevencionistas SSTMA	SSTMA	N° de Investigaciones realizadas / N° Total de casos de Incidentes y Accidentes reportados) x 100	100 %	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					

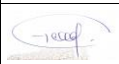
Objetivo General 4	**Plan y Respuestas a emergencias y urgencia**
Objetivos Específicos	Elaboración del sistema de respuesta preventivo para emergencias
	Realizar las medidas preventivas en seguridad y salud ocupacional
	Participación en simulacros de emergencias y desastres naturales
Meta	Alcanzar 100% del cumplimiento en 12 meses de todo el programa anual de SST
Indicador	(N° de actividades realizadas *100/ N° de actividades programadas)
Presupuesto	Segun requerimiento
Recursos	Ley N° 29783 Ley de SST, D.S. N°005-2012-TR Reglamento de la Ley de SST, 050-2013-TR Registros obligatorios del SGSST, R.M. 321-2011-MINSA,Recursos propios de la empresa (laptop, computadoras, impresoras, fotocopiadoras, etc. procedimientos, programa complementario con compañía de seguros)

Nº	Descripción de la Actividad	Responsable de ejecución	Área	Indicador	Meta	Avance		AÑO: 2026 E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Fecha de verificación	ESTADO (Realizado - Pendiente - En Proceso)	OBSERVACIONES
1	Elaboración del sistema de Respuesta preventivo para emergencias.	Jefatura de Seguridad	Jefatura de Seguridad	Verificación de Informe elaborado	100 %	P	1		P								P			30 de cada mes		
						E	0%		E								E					
3	Selección y difusión de los integrantes de las brigadas	Jefatura de Seguridad/ Coordinador de SSTMA	Jefatura de Seguridad/ SSTMA	Verificación de Listado y publicación	100 %	P	1	P												30 de cada mes		
						E	0%	E														
4	Capacitación en "Primeros Auxilios" a la Brigada de Primeros Auxilios	SEGURIDAD/SSTMA	Jefatura de Seguridad/ SSTMA	Verificación del cumplimiento de la Capacitación	100 %	P	1		P											30 de cada mes		Estas capacitaciones estarán consideradas en el Programa Anual de Capacitaciones SSTMA
						E	0%		E													

5	Capacitación en "Lucha contra Incendio y manejo de extintores" a la Brigada contra Incendios	SEGURIDAD/SSTMA	Jefatura de Seguridad/ SSTMA	Verificación del cumplimiento de la Capacitación	100 %	P	1		P										30 de cada mes		Estas capacitaciones estarán consideradas en el Programa Anual de Capacitaciones SSTMA
						E	0%		E														
6	Capacitación en "Evacuación de instalaciones" a la Brigada de Evacuación	SEGURIDAD/SSTMA	Jefatura de Seguridad/ SSTMA	Verificación del cumplimiento de la Capacitación	100 %	P	1		P										30 de cada mes		Estas capacitaciones estarán consideradas en el Programa Anual de Capacitaciones SSTMA
						E	0%		E														
7	Inspección de Seguridad en la Sede Central y diferentes unidades de negocio.	SEGURIDAD/SSTMA	Jefatura de Seguridad/ SSTMA	(N° de Inspecciones realizadas / N° de Inspecciones programadas) x 100	100 %	P	2				P					P			30 de cada mes		Estas inspecciones estaran consideradas en el Ipan anual de inspecciones.
						E	0%				E					E							
8	Participación en simulacros y desastres naturales.	SEGURIDAD/ SSTMA	Jefatura de Seguridad/ SSTMA	(N° de Simulacros realizados / N° de Simulacros programados) x 100	100 %	P	3					P			P			P	30 de cada mes		Los simulacros estarán consideradas en el Programa Anual de Capacitaciones SSTMA
						E	0%					E			E								

Objetivo General 5	**Ejecutar inspecciones de SST**
Objetivos Específicos	Identificar e inspeccionar los ambientes de trabajo que puedan ocasionar accidentes de trabajo y/o enfermedades ocupacionales y riesgos psicologicos e impactos ambientales negativos al medio ambiente
	Verificación de EPPs, Equipos de Emergencia
Meta	Alcanzar 100% del cumplimiento en 12 meses de todo el programa anual de SST
Indicador	(N° de actividades realizadas *100/ N° de actividades programadas)
Presupuesto	Segun requerimiento
Recursos	Recurso administrativos (útiles de oficina), cámara fotográfica, movilidad.

Nº	**Descripción de la Actividad**	**Responsable de ejecución**	**Área**	**Indicador**	**Meta**	**Avance**		**AÑO: 2026**											**Fecha de verificación**	**ESTADO (Realizado - Pendiente - En Proceso)**	**OBSERVACIONES**
								E	**F**	**M**	**A**	**M**	**J**	**J**	**A**	**S**	**O**	**N**	**D**			
1	Inspección de extintores	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100 %**	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
2	Inspección de luces de emergencia	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100 %**	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
3	Inspección de señaléticas	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100 %**	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
4	Inspección de productos de limpieza y SS.HH	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100 %**	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
5	Inspección ambientes del local	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100 %**	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
6	Inspección de documentos de SGSST en la unidad de negocio.	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas		P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
7	Inspección de EPPs	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas		P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					
8	Inspección de botiquín de primeros auxilios.	Comité SST/Coordinador y prevencionista de SSTMA/Contraloria/administrador de la unidad de negocio	**Todas**	N° inspecciones ejecutadas x 100% N° inspecciones programadas	**100 %**	P	12	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	30 de cada mes		
						E	0%	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E					

LEYENDA	**Actividad PROGRAMADA**	P	**Elaborado Por:**	**Revisado Por:**	**Aprobado Por:**
	Actividad EJECUTADA	E	Ing. Pamela Granados Flores	Ing. Fernando Crespo Paredes	Julio Alfaro Garfias/ Gustavo Castillo
			Firma:	Firma:	Firma:
					 
			Cargo: Prevencionista SSTMA	Cargo: Coordinador SSTMA	Cargo: Jefe de Seguridad /Presidente CSST