

# Plan de Prevención

**FUNDACION PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMEDICA DEL  
HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ**

PO DE LA CASTELLANA, 261

28046 - MADRID (MADRID)

CIF: **G83727057**

19/01/2021

FECHA DE IMPLANTACIÓN: 19/01/2021

REVISIÓN: 0

FIRMADO: HERRERA PUERTA ANA

# Índice

<b>1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA</b>	<b>1</b>
1.1 DATOS DE LA EMPRESA	1
1.2 OBJETO DEL INFORME	1
1.3 CENTROS DE TRABAJO	1
1.4 PROCESO PRODUCTIVO	1
1.5 PERSONAL	1
1.6 ORGANIGRAMA	2
<b>2. POLÍTICA PREVENTIVA</b>	<b>2</b>
<b>3. ORGANIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN</b>	<b>3</b>
3.1 MODALIDAD PREVENTIVA	3
3.2 FUNCIONES PREVENTIVAS	4
3.3 CAUCES DE COMUNICACIÓN	7
<b>4. IMPLANTACIÓN Y REVISIÓN/MEJORA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN</b>	<b>8</b>

# 1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

## 1.1 Datos de la empresa

Razón Social:..... FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P

Domicilio Social:..... PO DE LA CASTELLANA, 261

Nº trabajadores..... 300

## 1.2 Objeto del informe

El plan de prevención tiene como objeto reflejar las directrices a seguir por la estructura organizativa para conseguir que el personal se implique en la política de prevención de la empresa y desarrollar una gestión de la prevención participativa que aproveche las capacidades de todas las personas implicadas, así como la formación e información de todo el personal implicado en el mismo.

## 1.3 Centros de trabajo

CENTROS DE TRABAJO			
Dirección del centro de trabajo	Actividad	Nº Trabajadores	Coordinación actividades empresariales
PP CASTELLANA 261 (MADRID, MADRID)	Sanitario	300	EMPRESA TITULAR, EMPRESA PRINCIPAL, EMPRESA CONCURRENTE

La empresa sigue un proceso de coordinación de actividades empresariales, para cumplir con el art. 24 de la Ley 31/1995 y el RD 171/2004.

## 1.4 Proceso productivo

La Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario La Paz (en adelante FIBHULP) tiene como finalidad gestionar programas y proyectos de investigación clínica y otras actividades conexas en el campo de la Biomedicina, para impulsar y consolidar la investigación biomédica en el Hospital Universitario La Paz (en adelante HULP). Las estructuras que comprende la FIBHULP dentro del Hospital universitario La Paz son las siguientes:

- INGEMM, BLOQUE QUIRÚRGICO (1361,7 m2)
- UICEC (263,4 m2)
- BIOBANCO (69,9 m2)
- OFICINAS DE LA FIBHULP 4ª PLANTA, EDIFICIO ENFERMERAS (290,9 m2)
- EDIFICIO IDIPAZ (5.773,3 m2)

## 1.5 Personal

La plantilla de la empresa se encuentra compuesta por 300 trabajadores que ocupan los puestos de trabajo especificados en la Evaluación de Riesgos Laborales.

### Trabajadores especialmente sensibles

La empresa cuenta con trabajadores que por sus características personales son especialmente sensibles a determinados riesgos, habiendo sido considerados estos hechos al realizar la evaluación de riesgos correspondiente.

## 1.6 Organigrama

Ver Anexo "Organigrama"

## 2. POLÍTICA PREVENTIVA

La política de la empresa se dirige a proporcionar a los trabajadores una protección eficaz frente a los riesgos laborales con el objetivo de que el trabajo se efectúe en las mejores condiciones de seguridad y salud. En este sentido, se garantiza que los trabajadores y sus representantes han sido informados y consultados sobre este Plan, del que se les entregará una copia (ver Anexo "Registro entrega del Plan de Prevención y la Política de Prevención de Riesgos Laborales").

Ver Anexo "Política de Prevención de Riesgos Laborales"

El plan de prevención tiene como objeto reflejar las directrices a seguir por la estructura organizativa para conseguir que el personal se implique en la política de prevención de la empresa y desarrollar una gestión de la prevención participativa que aproveche las capacidades de todas las personas implicadas, así como la formación e información de todo el personal implicado en el mismo.

Para el cumplimiento de los objetivos se utilizarán procedimientos para la gestión de la prevención de riesgos y medios específicos como: la evaluación de riesgos, planificación de la acción preventiva, visitas periódicas de seguridad, etc. Anualmente se realizará un programa preventivo donde se planificará las acciones preventivas que van a ser realizadas por el Servicio de Prevención Ajeno, para dar cumplimiento a los objetivos marcados.

La empresa asume el compromiso de dotar de los recursos humanos, económicos y materiales necesarios para alcanzar los objetivos en materia de prevención de riesgos marcados anteriormente, siendo los siguientes:

- Recursos Humanos, asesoramiento del servicio de prevención ajeno a través de técnicos con las especialidades de seguridad en el trabajo, higiene industrial y ergonomía y psicología aplicada, junto con personal del área de vigilancia de la salud en la especialidad de medicina del trabajo.
- Recursos técnicos y materiales, medios técnicos y materiales que la empresa pone a disposición para dar cumplimiento a la planificación de la acción preventiva, en la que se especifican los recursos materiales y técnicos que son necesarios en la empresa.
- Recursos económicos, medios económicos necesarios para llevar a cabo las acciones planificadas. Anualmente se dotará una cantidad económica para la gestión de la prevención de riesgos laborales y se destinarán al coste del contrato del servicio de prevención ajeno y a las diferentes partidas económicas determinadas en las planificaciones de la acción preventiva. Los recursos económicos destinados a la prevención pueden ser recursos económicos preventivos y recursos económicos correctivos, en función de las características de las medidas preventivas y las actividades a realizar.
  - Recursos económicos correctivos, corresponden a los medios económicos que se destinarán a la adopción de las medidas preventivas establecidas en los diferentes informes de actividades técnicas en PRL especializadas, además de los recursos destinados para:
    - Protecciones en los centros de trabajo y en máquinas.
    - Adecuación de los lugares de trabajo.

- Formación en materia de prevención de riesgos laborales, trabajadores de nueva incorporación.
- Recursos económicos preventivos, corresponden a las actividades técnicas y medidas de protección que se realizarán para mejorar las condiciones de trabajo y lugares de trabajo:
  - Mantenimiento preventivo de los centros de trabajo, instalaciones generales.
  - Reciclaje formativo en materia de prevención a los trabajadores.

### 3. ORGANIZACIÓN DE LA PREVENCIÓN

#### 3.1 Modalidad preventiva

La/s modalidad/es preventiva/s adoptada/s por la empresa es:

MODALIDAD PREVENTIVA	
<b>Servicio de Prevención Ajeno</b>	<b>QuirónPrevención S.L.</b>
	Seguridad en el Trabajo
	Higiene Industrial
	Ergonomía y Psicología aplicada
	Medicina del Trabajo

#### Órganos de representación

##### Delegados de Prevención

La empresa cuenta con representantes de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales.

##### DELEGADOS DE PREVENCIÓN:

- ✓ Dña. Berta Rodés
- ✓ Dña. M<sup>a</sup> Rosa Rodríguez
- ✓ Dña. Laura Saldaña

Los Delegados de Prevención son los representantes de los trabajadores con funciones específicas en materia de prevención de riesgos en el trabajo. Entre las competencias y facultades, se encuentra la de colaborar con la dirección de la empresa, promover y fomentar la cooperación de los trabajadores en la ejecución de la normativa sobre prevención de riesgos laborales, ser consultados con carácter previo por la empresa, ejercer una labor de vigilancia y control sobre el cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.

#### Comité de Seguridad y Salud

La empresa tiene constituido el Comité de Seguridad y Salud, órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos.

El Comité estará formado en igual número por los Delegados de Prevención y por el empresario y/o sus representantes. Se reunirá trimestralmente y, siempre que lo solicite alguna de las representaciones en el mismo. El Comité adoptará sus propias normas de funcionamiento.

Entre las competencias y facultades, se encuentra la de participar en la elaboración, puesta en práctica y evaluación de los planes y programas de prevención de riesgos en la empresa y promover iniciativas sobre métodos y procedimientos para la efectiva prevención de los riesgos, proponiendo a la empresa la mejora de las condiciones o la corrección de las deficiencias existentes.

En FUNDACION PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMEDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ está constituido el siguiente Comité de Seguridad y Salud:

<b>COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD</b>	
<b>Centro de trabajo</b>	PP CASTELLANA 261 (MADRID, MADRID)
Delegados de Prevención	Representantes de la empresa
Dña. Berta Rodés	Representante de los trabajadores
Dña. M <sup>a</sup> Rosa Rodríguez	Representante de los trabajadores
Dña. Laura Saldaña	Representante de los trabajadores y Secretaria del CSS
Dña. Sara Fernández	Representante de la empresa
D. Jesús Mingorance Cruz	Representante de la empresa
Dña. Gema Vallés	Representante de la empresa y Presidenta en funciones del CSS

### **3.1 Funciones preventivas**

#### **3.1.1 Funciones del Servicio de Prevención Ajeno**

El servicio de prevención ajeno deberá estar en condiciones de proporcionar a la empresa el asesoramiento y apoyo que precise en función de los tipos de riesgos en ella existentes y en lo referente a:

- Realizar la evaluación inicial de riesgos y su revisión periódica.
- Elaborar una propuesta de planificación de actividades y medidas preventivas en función de los resultados de la evaluación de riesgos.
- Efectuar el seguimiento y control de la planificación de la acción preventiva, derivada de dicha evaluación.
- Llevar a cabo las actividades preventivas especializadas incluidas en el concierto, cuya ejecución requiera conocimientos preventivos especializados, incluida la formación e información de los trabajadores y, en su caso, la vigilancia de su salud (inicial, anual o la periodicidad que marque el protocolo médico).

- Promover la integración de la prevención en la empresa y asesorar al empresario en relación con la ejecución de lo planificado y con las actividades que debe desarrollar incluidas:
  - Las del control del lugar, equipos, instalaciones y forma de ejecución del trabajo.
  - Las actividades no incluidas en el contrato de prevención y que puedan ser legalmente exigibles.
  - Las informaciones y/o consultas al propio servicio de prevención ajeno.
  - La atención a las consultas formuladas por el empresario o los trabajadores y/o sus representantes.
- Valorar la efectiva integración de la prevención de riesgos laborales en el sistema de gestión de la empresa
- Elaborar el programa y la memoria anual.
- Diseñar, aplicar y coordinar los programas de actuación preventiva.
- Investigar los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, incluidas en el concierto, comunicados por la empresa.

### **3.1.2 Funciones de la dirección**

Asumir la responsabilidad de garantizar la seguridad y salud de los trabajadores, adoptando las siguientes funciones más destacables:

- Exigir el cumplimiento de los requisitos legales aplicables a la empresa así como de cualquier norma o recomendación que voluntariamente suscriba la misma.
- Desarrollar y aprobar el Plan de Prevención y las modificaciones posteriores, implantándolo en toda la estructura organizativa de la empresa.
- Integrar la prevención en el sistema general de gestión de la empresa, en particular, en las funciones de sus unidades organizativas y en las actividades que éstas desarrollan.
- Establecer la política de prevención de riesgos laborales y transmitirla a los trabajadores.
- Facilitar los medios humanos y materiales necesarios para el desarrollo de las acciones establecidas para el alcance los objetivos.
- Informar, consultar a los trabajadores y facilitar su participación conforme a lo establecido en el artículo 18 y 33 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
- Establecer la modalidad preventiva por la que opte la empresa.
- Colaborar con el servicio de prevención ajeno en el desarrollo de las actividades preventivas que así lo requieran e informar de cualquier cambio, suceso o circunstancia que haga necesario su asesoramiento o intervención.
- Aprobar la planificación/programación de medidas y actividades preventivas y velar por su correcta aplicación e implantación y realización en los plazos previstos. Realizar inspecciones de seguridad para comprobar que las condiciones de seguridad y salud son adecuadas y se mantienen en el tiempo.
- Elaborar e implantar los procedimientos de trabajo en caso necesario para la integración en la empresa.

- Observar y controlar, en particular, que las condiciones y forma de realización del trabajo se ajustan a lo establecido, especialmente los factores que, según la evaluación, mayor incidencia tienen sobre los riesgos existentes.
- Organizar la investigación de cualquier accidente o incidente e informar al servicio de prevención ajeno sobre los mismos, bajas producidas, propuestas y/o quejas de los trabajadores, etc.
- Cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 24 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y el RD 171/2004 en materia de coordinación de actividades empresariales.
- Cumplir con las obligaciones establecidas en los artículos 25, 26 y 27 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales en materia de protección a trabajadores especialmente sensibles, menores y protección a la maternidad.
- Cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 28 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales con respecto a trabajadores con contratos temporales, de duración determinada y pertenecientes a empresas de trabajo temporal.
- Promover y facilitar la formación e información en materia de prevención a todos los trabajadores.
- Promover y facilitar la vigilancia de la salud a todos los trabajadores.
- Establecer el control del personal que dispone de los equipos de protección individual necesarios y que éstos se encuentran en correcto estado de uso.
- Controlar y asegurar el buen estado y correcto uso de las máquinas, herramientas, instalaciones generales y protecciones colectivas.
- Adoptar las situaciones de emergencia, en materia de primeros auxilios, lucha contra incendios y evacuación de los trabajadores, designar al personal encargado de poner en práctica estas medidas y comprobando periódicamente su correcto funcionamiento.
- Nombramiento de Recurso Preventivo en las actividades que proceda su designación.

FIRMA DEL EMPRESARIO

Firmado: \_\_\_\_\_

### 3.1.3 Funciones del interlocutor

El interlocutor es la persona nombrada por la Dirección para colaborar en la comunicación entre el SPA y la empresa, pudiendo compatibilizar sus funciones en esta materia con otras, en función de sus capacidades y disponibilidad. Sus funciones en materia preventiva son:

- Recoger la documentación que emita el SPA y transmitirla a la Dirección de la empresa.
- Comunicar al SPA las indicaciones que desde la empresa se consideren necesarias.
- Colaborar con la Dirección en la elaboración de la planificación de actividades preventivas.
- Colaborar en la implantación de las medidas preventivas, transmitiendo a la línea de mando las recomendaciones del SPA y las instrucciones de la Dirección.



- Colaborar en el seguimiento periódico de las medidas correctoras y de las acciones preventivas implantadas en la empresa.
- Organizar el archivo de la documentación sobre prevención de riesgos laborales.
- Llevar el registro de accidentes e incidentes y enfermedades profesionales de la empresa.
- Colaborar con la Dirección en la implantación de los diferentes procedimientos del presente Plan de Prevención.

FIRMA DEL INTERLOCUTOR

Firmado: Dña. Ana Gloria Herrera - Responsable de RRHH y Gestor de Proyectos

### 3.1.4 Funciones de los trabajadores

El Artículo 29 de la Ley 31/1995 define las obligaciones de los trabajadores en materia de prevención de riesgos. Las funciones a desempeñar son las siguientes:

- Cumplir, dentro de su ámbito de aplicación, con la normativa, el Plan de Prevención y los procedimientos definidos por la empresa, así como con las medidas preventivas establecidas para su puesto de trabajo, de acuerdo con la información y formación recibida.
- Realizar las acciones formativas en materia de prevención de riesgos laborales organizados por la empresa, y adquirir el compromiso de aplicación de los conocimientos adquiridos.
- Promover y fomentar, en la medida de sus posibilidades, el desarrollo de la cultura preventiva y la integración de la prevención en el colectivo de los trabajadores.
- Velar para que el puesto de trabajo disponga de las condiciones de seguridad y salud adecuadas, transmitiendo las deficiencias o las sugerencias pertinentes, para la mejora de las condiciones de trabajo.
- Utilizar correctamente los medios y los equipos de protección individual facilitados, para realizar las tareas del puesto de trabajo, y asegurar su buen estado de conservación.
- Informar de los accidentes o incidentes acontecidos en los centros de trabajo.
- Prestar especial atención a situaciones con elevado riesgo potencial, informando a responsable.

### 3.2 Cauces de comunicación

Se establece una comunicación entre los diferentes niveles que forman la estructura organizativa de la empresa en relación con la prevención de riesgos laborales. Los cauces de comunicación utilizados por la empresa para transmitir las distintas informaciones son:

INFORMACIÓN TRANSMITIDA	COMUNICADO POR:	DIRIGIDO A:	CAUCE	MEDIO UTILIZADO	PLAZO
PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES. INFORMACIÓN A TRABAJADORES SOBRE DIVERSOS RIESGOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS A ADOPTAR	DELEGADO DE PREVENCIÓN INTERLOCUTOR	DELEGADO DE PREVENCIÓN INTERLOCUTOR TRABAJADORES	- POR ESCRITO CON ACUSE DE RECIBO - A TRAVÉS REPRESENTANTES TRABAJADORES - REUNIONES	INTRANET TABLÓN DE ANUNCIOS CARTELES PAPEL	CONTINUO

#### 4. IMPLANTACIÓN Y REVISIÓN/MEJORA DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN

El Servicio de Prevención Ajeno ha proporcionado al empresario la información/formación necesarias para que éste, con su asesoramiento, esté en condiciones de desarrollar adecuadamente las actividades que tiene atribuidas.

FUNDACION PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMEDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PAZ llevará a cabo un proceso de revisión y mejora del sistema de prevención valorando la efectividad de la gestión preventiva en relación con los puestos de trabajo evaluados, cada vez que se efectúe una evaluación de riesgos, ocasional o periódica, analizándose así la conveniencia o necesidad de modificar los procedimientos y/o las funciones indicadas en los apartados anteriores, o mejorar su grado de implantación.

Para la implantación del sistema de prevención de riesgos laborales se elaboran unos procedimientos donde se reflejan las pautas a seguir para la realización de las distintas actividades preventivas. Puesto que la empresa tiene como objetivo la constante mejora de la seguridad en la empresa, existen varios procedimientos en fase de implantación:

Procedimientos
<p><b>Procedimiento para la evaluación de riesgos, planificación y seguimiento de la acción preventiva</b></p> <p>Objetivo: estimar la magnitud de aquellos riesgos que no hayan podido evitarse, teniendo en cuenta, la naturaleza de la actividad, las características de los puestos de trabajo existentes y de los trabajadores que deban desempeñarlos, así como su planificación y seguimiento.</p> <p>Cumpliendo así con lo recogido en el artículo 16 de la Ley 31/1995 y su reforma Ley 54/2003.</p> <p>La evaluación de riesgos se revisará cuando cambien las condiciones de trabajo y/o se hayan detectado daños a la salud de los trabajadores. Sin perjuicio de lo anterior, se revisará periódicamente, en un plazo de entre 3 y 5 años, como máximo.</p> <p>Las acciones preventivas o correctivas serán planificadas incluyendo para cada una de ellas el plazo para llevarla a cabo, la designación de responsables y los recursos humanos, materiales y económicos necesarios para su ejecución. Se realizarán seguimientos continuos de la planificación.</p>
<p><b>Procedimiento de situaciones de emergencia</b></p>

## **Procedimientos**

Objetivo: elaborar las medidas para gestionar las actuaciones a seguir en caso de emergencia, lucha contra incendios, primeros auxilios y evacuación de los trabajadores. Asignar recursos humanos y materiales necesarios y los requisitos para poner en práctica las medidas de emergencia.

Cumpliendo así con lo recogido en el artículo 20 de la Ley 31/1995.

Para la coordinación de las actividades de control de emergencias, se han designado a los trabajadores que figuran en los documentos correspondientes de medidas de emergencia de la empresa.

### **Procedimiento de vigilancia de la salud**

Objetivo: garantizar a los trabajadores la vigilancia de la salud, preservar la salud y prevenir la enfermedad profesional mediante la detección precoz de las alteraciones de la salud provocadas por la exposición laboral, así como identificar trabajadores con mayor susceptibilidad a padecer dichas alteraciones de salud en función de sus condiciones de trabajo.

Cumpliendo así con lo recogido en el artículo 22 de la Ley 31/1995 y el RD 39/1997.

Ver Anexo "Ofrecimiento para el Reconocimiento Médico Laboral"

### **Procedimiento de comunicación de situación de embarazo o lactancia**

Objetivo: registro de la comunicación a la empresa de la situación de embarazo o periodo de lactancia por parte de las trabajadoras.

Cumpliendo así con lo recogido en el artículo 26 de la Ley 31/1995.

La trabajadora cumplimentará el registro de comunicación para valorar desde el área de vigilancia de la salud si el desarrollo de su trabajo puede ser perjudicial para ella o el feto.

La empresa deberá ponerse en contacto con su servicio de prevención para que el área médica, asesorada por el área técnica, valore si la trabajadora puede continuar en su puesto de trabajo sin riesgo para ella, el feto o el lactante.

En caso de existir riesgos y no fuese posible su eliminación, se procederá al cambio de puesto de trabajo sin riesgo para la trabajadora, mientras persista la situación de embarazo o de lactancia. Si técnica u objetivamente no es posible el cambio de puesto de trabajo o no puede razonablemente exigirse por motivos justificados, se procederá a la suspensión de contrato por riesgo durante el embarazo contemplada en el artículo 45.1 d) del Estatuto de los trabajadores.

Ver Anexo "Comunicación de situación de embarazo o lactancia"

### **Procedimiento de accidentes e incidentes**

Objetivo: registro por parte de la empresa de los accidentes de trabajo, enfermedades profesionales e incidentes que se produzcan, la aplicación correcta de las medidas preventivas derivadas de la investigación de los mismos y la adecuación de los documentos relativos a la Prevención de Riesgos Laborales.

Cumpliendo así con lo recogido en el artículo 23 de la Ley 31/1995 y su reforma Ley 54/2003.

Cumplimentar el parte oficial de accidentes de trabajo siempre que se hayan producido accidentes con baja de al menos un día, accidentes graves, muy graves o mortales o, que hayan afectado a más de cuatro trabajadores.

Ver Anexo "Registro de investigación de accidentes e incidentes"

### **Procedimiento de formación e información**

## Procedimientos

Objetivo: cumplir con lo recogido en los artículos 18 y 19 de la Ley 31/1995:

Cumplir con el deber de informar a todos los trabajadores en relación con los riesgos para la seguridad y salud en el trabajo que afecten a la empresa en conjunto y por puesto de trabajo o función, medidas de protección aplicables a los citados riesgos y medidas de emergencia.

Ver Anexo "Control de registro de entrega de información"

Determinar las necesidades formativas en materia de prevención de riesgos laborales encaminadas a desarrollar las capacidades y aptitudes de los trabajadores, informar sobre pautas de actuación, contenidos y materias que se deben conocer para el desarrollo del puesto de trabajo y, por último lograr cambios de actitud para la implicación de responsables y trabajadores en la prevención de riesgos laborales, así como llevar a cabo el seguimiento de las acciones formativas programadas.

Ver Anexo "Registro de programación y seguimiento de actividades formativas"

### Procedimiento de comunicación, participación y consulta

Objetivo: registro de las comunicaciones entre la empresa y los trabajadores y sus representantes en materia de prevención de riesgos laborales.

Cumpliendo así con lo recogido en los artículos 33 y 34 de la Ley 31/1995.

Ver Anexo "Modelos de comunicación, participación y consulta"

### Procedimiento de gestión y control de la documentación

Objetivo: establecer la sistemática a seguir en el control y archivo de la documentación que constituye el Sistema de Gestión de la Prevención de Riesgos Laborales de la empresa.

Ver Anexo "Registro de gestión y control de la documentación".

### Procedimiento de control de equipos de protección individual

Objetivo: control de la entrega de los equipos de protección individual que deban utilizar los trabajadores, con el fin de evitar el daño para su salud debido a la exposición a uno o varios riesgos.

Cumpliendo así con lo recogido en el artículo 17.2 de la Ley 31/1995.

La utilización de equipos de protección individual será el último recurso preventivo que adoptarán los trabajadores, con el fin de prevenir los riesgos específicos que no hayan podido evitarse o limitarse suficientemente mediante la adopción de medidas técnicas de protección colectiva o, por medio de métodos o procedimientos de organización del trabajo.

Los equipos de protección están destinados a un uso personal y por consiguiente su distribución es personalizada. La entrega se realizará con acuse de recibo, informando sobre las tareas y zonas donde es necesario su uso.

La Dirección, junto con el asesoramiento del SPA, adoptará las medidas para evaluar los puestos de trabajo identificando aquellos donde deben utilizarse equipos de protección individual, así como el riesgo o riesgos frente a los que debe proteger al trabajador.

Los trabajadores serán responsables de utilizar y mantener correctamente los equipos de protección asignados, cumpliendo con las instrucciones facilitadas al efecto. Así mismo, deberán informar de inmediato al responsable de cualquier defecto o daño apreciado en el EPI que, pudiera implicar una pérdida de su capacidad de protección.

Ver Anexo "Registro de entrega de Equipos de Protección Individual"

<b>Procedimientos</b>
<p><b>Procedimiento de adquisición y mantenimiento de equipos de trabajo</b></p> <p>Objetivo: control de los equipos de trabajo e instalaciones. Utilizados desde su adquisición y distribución hasta su utilización por parte de los trabajadores.</p> <p>Se adquirirán equipos de trabajo e instalaciones conforme a su normativa de aplicación. Los equipos de trabajo deberán contar con marcado CE, Declaración de Conformidad y se pondrán a disposición de los trabajadores, junto con su correspondiente manual de instrucciones en castellano.</p> <p>Se elabora un inventario de los equipos de trabajo e instalaciones, así como los correspondientes registros de mantenimiento (preventivo, correctivo y/o revisión obligatoria) para llevar a cabo su control.</p> <p>Se autoriza a los trabajadores para el uso de maquinaria y equipos de trabajo peligrosos y manipulación de instalaciones a través del registro incluido en el anexo.</p> <p>Ver Anexo "Registro de adquisición y mantenimiento de equipos de trabajo"</p>
<p><b>Procedimiento de adquisición y control de productos químicos</b></p> <p>Objetivo: control de los productos químicos utilizados desde su adquisición y distribución hasta su utilización por parte de los trabajadores.</p> <p>Se adquirirán sustancias y preparados envasados, convenientemente etiquetados y que dispongan de su Ficha de Datos de Seguridad (FDS). Los productos químicos se distribuirán a los trabajadores usuarios junto con la FDS.</p> <p>Se elabora un registro con el listado de sustancias y preparados, junto con la información de los mismos en cuanto a la existencia de la FDS y puesta a disposición de los trabajadores de la misma.</p> <p>Ver Anexo "Registro de adquisición y control de productos químicos"</p>
<p><b>Procedimiento de coordinación de actividades empresariales</b></p> <p>Objetivo: coordinación y control de los aspectos relacionados con la prevención de riesgos laborales, de tal manera que se establecerán los medios de coordinación que sean necesarios para la prevención de riesgos laborales, en cumplimiento del RD 171/2004, la Ley 31/1995 y su reforma Ley 54/2003, en materia de coordinación de actividades empresariales.</p> <p>Para llevar a cabo la coordinación de actividades empresariales se elabora un registro de control de solicitud/entrega de documentación en materia de prevención de riesgos laborales.</p> <p>Ver Anexo "Coordinación de Actividades Empresariales"</p>
<p><b>Procedimiento para permisos de trabajos especiales</b></p> <p>Objetivo: asegurar que no se realice ninguna intervención o actividad que pueda ocasionar accidentes graves, si no se han controlado previamente las condiciones de la instalación o del entorno de trabajo.</p> <p>Ver Anexo "Registro de permiso de trabajos especiales"</p>

# ANEXOS

# **ANEXO**

## **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

## **POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P ha desarrollado la Política de Prevención de Riesgos Laborales que será aplicable a todos sus trabajadores e instalaciones. La empresa adquiere los siguientes compromisos:

- desarrollar sus actividades considerando como valores esenciales la seguridad y salud de las personas.
- conseguir un entorno de trabajo seguro, eliminando los riesgos laborales y controlando y/o minimizando los riesgos que no se puedan eliminar.
- garantizar que las actuaciones llevadas a cabo por la empresa cumplen con la legislación vigente aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo, así como con otros requisitos adicionales asumidos como propios.
- avanzar en la mejora continua de la gestión de la seguridad y salud en el trabajo, así como la prevención de los daños y el deterioro de la salud.
- informar y formar a los trabajadores sobre los riesgos inherentes a su trabajo y sobre las medidas a adoptar para su correcta prevención, para permitir el desarrollo de la Política de Prevención.
- asignar los recursos necesarios y planificar de manera adecuada la utilización de los mismos para dar cumplimiento a los objetivos marcados.

FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P se compromete a garantizar el mantenimiento de la Política de Prevención de Riesgos Laborales, así como a ponerla a disposición de trabajadores y partes interesadas, y someterla a revisión periódicamente para su adecuación y modificación en caso necesario, proporcionando de esta manera el marco para establecer y revisar los objetivos y metas en materia de seguridad y salud indicados.

En POBLACION, a DIA de MES de AÑO

FIRMA DEL EMPRESARIO

Firmado: \_\_\_\_\_



# **ANEXO**

## **ORGANIGRAMA**

El organigrama de la empresa es:



# **ANEXO**

## **OFRECIMIENTO PARA EL RECONOCIMIENTO MÉDICO LABORAL**

## REGISTRO DE OFRECIMIENTO PARA EL RECONOCIMIENTO MÉDICO LABORAL

### NOMBRE DEL/A TRABAJADOR/A

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

- DNI: \_\_\_\_\_

- Puesto de Trabajo: \_\_\_\_\_

En virtud del artículo 22 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, el empresario garantizará a los trabajadores a su servicio la vigilancia periódica de su estado de salud en función de los riesgos inherentes al trabajo. Esta vigilancia incluye la realización de reconocimientos médicos sometidos a protocolos específicos u otros medios existentes en función de los riesgos laborales a los que los trabajadores se encuentran expuestos durante el desarrollo de su actividad. El reconocimiento consiste en una serie de preguntas sobre su estado de salud, una exploración física y las pruebas complementarias que a criterio médico se estimen necesarias.

Esta vigilancia sólo podrá llevarse a cabo cuando preste su consentimiento. De este carácter voluntario sólo se exceptuarán, previo informe de los representantes de los trabajadores, los supuestos en los que la realización de los reconocimientos sea imprescindible para evaluar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud de los trabajadores o para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para el mismo, para los demás trabajadores o para otras personas relacionadas con la empresa o cuando así esté establecido en una disposición legal en relación con la protección de riesgos específicos y actividades de especial peligrosidad.

Se llevará a cabo respetando siempre el derecho a la intimidad, a la dignidad y la confidencialidad de toda la información relacionada con su estado de salud, no pudiendo ser usados con fines discriminatorios ni en su perjuicio. El resultado del mismo será tratado de forma estrictamente confidencial, limitándose su acceso al personal médico que lleve a cabo la vigilancia de la salud y a las autoridades sanitarias, de conformidad con el artículo 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y velando por el cumplimiento de las previsiones de la Ley Orgánica de Protección de Datos, sin que pueda facilitarse al empresario o a otras personas sin consentimiento expreso del trabajador/a. No obstante, el empresario y las personas u órganos con responsabilidades en materia de prevención serán informados de las conclusiones que se deriven de los reconocimientos efectuados en términos de aptitud del trabajador/a para el desempeño del puesto de trabajo o de la necesidad de introducir o mejorar las medidas de protección y prevención, a fin de que puedan desarrollar correctamente sus funciones en materia preventiva.

Doy mi consentimiento al reconocimiento médico laboral que me ofrece la empresa.

FECHA: \_\_ de \_\_ de 20\_\_

FIRMADO:

RECIBIDO:

# **ANEXO**

## **COMUNICACIÓN DE SITUACIÓN DE EMBARAZO O LACTANCIA**

**REGISTRO DE COMUNICACIÓN DE SITUACIÓN DE EMBARAZO O PERIODO DE LACTANCIA NATURAL DE LA TRABAJADORA A LA EMPRESA**

**NOMBRE DE LA TRABAJADORA**

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
- DNI: \_\_\_\_\_

Que desarrolla su trabajo en:

- Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_
- Puesto de Trabajo: \_\_\_\_\_

Comunica la situación de:

Embarazo

Lactancia natural

Por la presente consiento y autorizo la comunicación de esta información a los departamentos de FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P implicados en el proceso de actuación preventiva para la protección de la maternidad.

FECHA: xx de Mes de 20xx

FIRMADO:

RECIBIDO: REPRESENTANTE

# **ANEXO**

## **REGISTRO DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES**

## REGISTRO DE ACCIDENTES E INCIDENTES

### DATOS DE LA PERSONA ACCIDENTADA

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_
- Edad: \_\_
- Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ACCIDENTE

- Fecha del accidente: \_\_\_\_\_
- Tipo de accidente (según parte de la Mutua de accidentes):   Muy Grave  Grave  Leve
- Parte del cuerpo dañada: \_\_\_\_\_
- Descripción del accidente:
  
- Causas que provocaron el accidente:
  
- ¿Hubo daños materiales? Si  No

### MEDIDAS PREVENTIVAS

### OBSERVACIONES/ OTROS DATOS DE INTERÉS

Firma del responsable:

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



# **ANEXO**

## **CONTROL DE REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN**

## CONTROL DE REGISTRO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN

### DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

<b>EMPRESA</b>	FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P
<b>CENTRO</b>	

NOMBRE TRABAJADOR	D.N.I.	FICHA ENTREGADA	FECHA ENTREGA	MOTIVO ENTREGA

**MOTIVO ENTREGA:**

**NI:** Nueva Incorporación / **CP:** Cambio de Puesto / **RE:** Revisión de la Evaluación

**MF:** Modificación de Ficha / **AP:** Ausencia Prolongada / **RLT:** Representación de los Trabajadores

# **ANEXO**

## **REGISTRO DE PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES FORMATIVAS**

PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES FORMATIVAS						Fecha:	Mes – Mes Año
EMPRESA: FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P					CENTRO DE TRABAJO:		
Destinatarios	Denominación Curso (Duración)	Modalidad1	Fecha prevista	Nº de asistentes	A impartir por 2	Seguimiento	
						Fecha	Nº trabajadores
Delegados de Prevención							
Miembros del Comité Seg. y Salud							
Trabajadores designados							
Recurso Preventivo							
Componentes Equipo Emergencia							
Dirección							
Responsables							
Mandos intermedios							
Trabajadores (Puesto de trabajo)	Denominación Curso (Duración)	Modalidad1	Fecha prevista	Nº de asistentes	A impartir por 2	Seguimiento	
						Fecha	Nº trabajadores

1 Indicar la modalidad del curso: **P** = Presencial ; **D** = A distancia ; **SP** = Semipresencial ; **OL** = On Line

2 Indicar entidad formadora o persona con su cargo en la empresa

# **ANEXO**

## **MODELOS DE COMUNICACIÓN, PARTICIPACIÓN Y CONSULTA**

## COMUNICACIÓN AL COMITÉ DE EMPRESA / DELEGADOS DE PERSONAL SOBRE LA DESIGNACIÓN DE DELEGADOS DE PREVENCIÓN

Sr. / Sra.: .....

(Nombre y Apellidos del Presidente del Comité de Empresa)

Sr. / Sra.: .....

Sr. / Sra.: .....

(Nombre y Apellidos de los Delegados de Personal)

Muy Sr/es. Nuestro/s:

Tal y como expresa la Ley de Prevención de Riesgos Laborales en el Art. 18, el empresario ha de facilitar la información, consulta y participación de los trabajadores en cuestiones que afecten a la Seguridad y Salud en el trabajo.

Por este motivo, se les informa de la necesidad del nombramiento de la figura del Delegado de Prevención que, en calidad de representante de los trabajadores, tiene atribuidas las competencias y facultades específicas en materia de prevención de riesgos laborales que establece el Art. 36 de la citada Ley; así mismo, goza de ciertas garantías y está sujeto al sigilo profesional (Art. 37).

La citada figura se elige por y entre los representantes de los trabajadores y su designación es un derecho exclusivo de los trabajadores, por lo que se les solicita que una vez elegidos nos comuniquen sus nombres para poder efectuar las oportunas comunicaciones y consultas.

Atentamente,

FECHA: xx de Mes de 20xx

FIRMADO: Nombre y Apellidos del Empresario o Representante

RECIBIDO: Nombre y Apellidos del Representante de Trabajadores

## COMUNICACIÓN AL DELEGADO DE PERSONAL SOBRE SU NOMBRAMIENTO COMO DELEGADO DE PREVENCIÓN

Sr./a: .....

(Nombre y Apellidos del Delegado de Personal)

Muy Sr/a. Nuestro/a:

Tal y como expresa la Ley de Prevención de Riesgos Laborales en el Art. 18, los empresarios han de facilitar la información, consulta y participación de los trabajadores en cuestiones que afecten a la Seguridad y Salud en el trabajo.

Por este motivo, le comunicamos que, considerando que tiene asignada la función de Delegado de Personal, tiene atribuidas las competencias y facultades específicas en materia de prevención de riesgos laborales que establece el Art. 36 de la citada Ley; así mismo, goza de ciertas garantías y está sujeto al sigilo profesional (Art. 37).

Atentamente,

FECHA: xx de Mes de 20xx

FIRMADO: Nombre y Apellidos del Empresario o Representante

RECIBIDO: Nombre y Apellidos del Delegado de Personal

## ACTA DE NOMBRAMIENTO DE DELEGADOS DE PREVENCIÓN (COMUNICACIÓN A LA EMPRESA)

**CENTRO DE TRABAJO:**

Sr./a.: .....

(Nombre y Apellidos del Empresario o representante de la empresa)

Muy Sr/a. Nuestro/a:

Le comunicamos que, en cumplimiento del derecho de participación de los trabajadores en materia de prevención especificado en el Art. 34 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y, conforme a las disposiciones indicadas en el Art. 35 de dicha Ley, reunidos los representantes de los trabajadores han decidido elegir por y entre sus miembros a las siguientes personas en calidad de Delegados de Prevención, tras la aceptación por parte de éstos de las competencias y compromiso de sigilo profesional que dicta la Ley:

D./D<sup>a</sup>. .....DNI: .....

D./D<sup>a</sup>. .....DNI: .....

D./D<sup>a</sup>. .....DNI: .....

D./D<sup>a</sup>. .....DNI: .....

D./D<sup>a</sup>. .....DNI: .....

Atentamente,

FECHA: xx de Mes de 20xx

FIRMADO: Nombre y Apellidos del Representante de Trabajadores

ENTERADO: Nombre y Apellidos del Empresario o Representante



## MODELO DE COMUNICACIÓN Y SOLICITUD DE RELACIÓN DE DELEGADOS DE PREVENCIÓN EN EMPRESAS SIN REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

En cumplimiento del deber que el empresario tiene de informar a sus trabajadores sobre cuestiones referentes a la Prevención de Riesgos Laborales (Art. 18 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales LPRL), les recuerdo que los trabajadores tienen derecho a ser consultados y a participar en asuntos que afecten a la Seguridad y Salud en el trabajo.

Esta participación según establece el Art. 34 de la LPRL se canaliza a través de los representantes de los trabajadores y de la representación especializada en prevención: los "Delegados de Prevención", los cuales serán los representantes de los trabajadores con funciones específicas en materia de Prevención de Riesgos Laborales, siendo estos designados por y entre los representantes de los trabajadores elegidos.

En pro del derecho a la participación de los trabajadores en asuntos relativos a la Prevención de Riesgos Laborales, les invitamos conforme a la citada Ley que designen los Delegados de Prevención que sean pertinentes de acuerdo al Art. 35 de la LPRL, y nos comuniquen sus nombres a los efectos oportunos.

Atentamente,

FECHA: xx de Mes de 20xx

FIRMADO: Nombre y Apellidos del Empresario o Representante

RECIBIDO: Nombre y Apellidos del Trabajador con más antigüedad
RECIBIDO Nombre y Apellidos del Trabajador de más edad

RECIBIDO: Nombre y Apellidos del Trabajador con menos antigüedad
RECIBIDO: Nombre y Apellidos del Trabajador de menos edad

*Este comunicado debe exponerse en el tablón de anuncios de la Empresa*

## COMUNICACIÓN DE DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA EN EL COMITÉ DE LA SEGURIDAD Y SALUD

CENTRO DE TRABAJO:

Sr/a.: .....

(Nombre y apellidos)

Muy Sr/a. Nuestro/a:

Por la presente carta le comunicamos que, según las conversaciones anteriormente mantenidas y en base a lo legislado en el Art. 38 y 39 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales y su reforma Ley 54/2003, ha sido usted designado/a como Representante de la Empresa en el Comité de Seguridad y Salud.

Le rogamos firme el duplicado de esta carta como acuse de recibo, así como la aceptación de la designación.

Atentamente,

FECHA: xx de Mes de 20xx

FIRMADO: Nombre y Apellidos del  
Empresario o Representante

ENTERADO: Nombre y Apellidos

## ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

Siendo las **XX** horas del día **XX** de **Mes** de 20**XX**, reunidas en el centro de trabajo **EMPRESA** situado en **Dirección del centro (CP – Población PROVINCIA)** las siguientes personas:

### MIEMBROS DEL COMITÉ

Por parte de la empresa:

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

Por parte de los trabajadores, los siguientes Delegados de Prevención:

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

### ASISTENTES O PARTICIPANTES

Por parte del Servicio de Prevención:

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

Por parte de los Delegados Sindicales:

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

Se procede a constituir el Comité de Seguridad y Salud (CSS) del centro **Dirección del centro (CP – Población - PROVINCIA)**, como órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales. Dicho Comité se compromete a asumir las competencias y funciones definidas en el Art. 39 de la citada Ley y su reforma 54/2003.

En su virtud se adopta el siguiente acuerdo inicial por unanimidad de todos sus miembros:

Único.–En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 38.3 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, el Comité deberá adoptar sus propias normas de funcionamiento, para lo cual procederá a elaborar un Reglamento de Funcionamiento Interno que tendrá como finalidad regular de forma sistemática, ordenada y precisa el funcionamiento del citado Comité, garantizando de esta forma la participación de todos los trabajadores de la empresa en el diseño de la política de prevención de riesgos laborales y en el control de la ejecución de las medidas destinadas a promover la mejora en las condiciones de trabajo de aquellos.

La composición de este Comité de Seguridad y Salud queda configurada de la siguiente manera:

Representantes del Empresario

Representantes de los trabajadores

DNI: FIRMADO: Nombre y Apellidos

DNI: FIRMADO: Nombre y Apellidos

DNI: FIRMADO: Nombre y Apellidos

DNI: FIRMADO: Nombre y Apellidos

DNI: FIRMADO: Nombre y Apellidos

DNI: FIRMADO: Nombre y Apellidos

## ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD

Reunidos de una parte,

Como Delegados de Prevención:

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

Y, como representantes de la empresa:

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

ASISTENTES O PARTICIPANTES

Por parte del Servicio de Prevención:

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

Por parte de los Delegados Sindicales

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

AUSENCIAS

D. / D<sup>a</sup>. Nombre y Apellidos

En **Población**, a **XX** de **Mes** de **20XX** a las **XX** horas, en el Centro de trabajo situado en **Dirección del centro – Población (Provincia)**, celebran una reunión **ordinaria/extraordinaria** del Comité de Seguridad y Salud con el siguiente:

ORDEN DEL DÍA

1 - .....

2 - .....

3 - .....

ACUERDOS ADOPTADOS:

1 - .....

2 - .....

3 - .....

Y para que conste en acta lo firman los asistentes:

Representantes del Empresario

DNI: FIRMADO: <b>Nombre y Apellidos</b>

Representantes de los trabajadores

DNI: FIRMADO: <b>Nombre y Apellidos</b>

DNI: FIRMADO: <b>Nombre y Apellidos</b>

DNI: FIRMADO: <b>Nombre y Apellidos</b>

DNI: FIRMADO: <b>Nombre y Apellidos</b>

DNI: FIRMADO: <b>Nombre y Apellidos</b>

## COMUNICACIÓN DE DESIGNACIÓN COMO TRABAJADOR ENCARGADO DE LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS

CENTRO DE TRABAJO:

Sr./a.: .....

(Nombre y Apellidos)

Muy Sr./a. nuestro/a:

Por la presente carta le comunicamos que, según las conversaciones mantenidas, la empresa ha optado conforme al Art. 30.1 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL) y Art. 10.1 b del RD 39/1997, Reglamento de los Servicios de Prevención, por designarle para ocuparse de la actividades preventivas en la empresa.

Le informamos del mismo modo que, su designación ha sido consultada con los representantes de los trabajadores, de acuerdo con el Art. 33.1 b de la LPRL.

Le rogamos firme el duplicado de esta carta como acuse de recibo así como la aceptación de la designación.

Atentamente,

FECHA: xx de Mes de 20xx

FIRMADO: Nombre y Apellidos del Empresario o Representante

RECIBIDO: Nombre y Apellidos del trabajador designado

**COMUNICACIÓN A LOS REPRESENTANTES DE TRABAJADORES PARA LA CONSULTA EN  
RELACIÓN A LA CONCERTACIÓN DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO**

Comité de Seguridad y Salud

Sr. / Sra.: .....

(Nombre y Apellidos del Presidente del Comité de Empresa)

Sr. / Sra.: .....

(Nombre y Apellidos del Delegado de Prevención)

Sr. / Sra.: .....

Sr. / Sra.: .....

(Nombre y Apellidos de los Delegados de Personal)

Muy Sres. nuestros:

En cumplimiento del:

- Art. 33.1.b de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (LPRL), que establece que el empresario deberá consultar a los trabajadores la adopción de decisiones relativas a la organización y desarrollo de las actividades de protección de la Salud y Prevención de riesgos laborales en la empresa.
- Art. 16.2 RD 39/1997, Reglamento de Servicios de Prevención (RSP), sobre la consulta a los trabajadores con carácter previo a la adopción de la decisión de concertar la actividad preventiva con un Servicio de Prevención Ajeno.

La empresa les informa que tras un análisis pormenorizado y, en base a las características de la empresa y las posibilidades que para el empresario establecen los Art. 31 y 32 de la LPRL y su reforma Ley 54/2003 y los Art. 10 y 16 del RSP respecto a las modalidades de organización preventiva, les informamos que la empresa tiene previsto concertar con Quirónprevención S.L. como SPA.

Les rogamos firmen el duplicado de esta carta como acuse de recibo y que si tuviesen alguna observación al respecto emitan el informe correspondiente antes del plazo de 15 días, conforme al Art. 36.3 de la LPRL mencionada anteriormente.

Atentamente,

FECHA: xx de Mes de 20xx

<b>FIRMADO: Nombre y Apellidos del Empresario o Representante</b>
---

<b>RECIBIDO: Nombre y Apellidos del Representante de los trabajadores</b>
---



# **ANEXO**

## **REGISTRO DE GESTIÓN Y CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN**

**GESTIÓN Y CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN****EMPRESA: FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P****CENTRO DE TRABAJO:**

<b>Documento</b>	<b>Código</b>	<b>Responsable</b>	<b>Fecha entrada en vigor</b>	<b>Nº Revisión</b>	<b>Soporte<sup>3</sup></b>	<b>Ubicación</b>

3 Soporte: papel o electrónico.

# **ANEXO**

## **REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

## REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

### NOMBRE DEL TRABAJADOR/A

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

- Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P hace entrega al trabajador de los siguientes equipos de protección individual

EQUIPO: \_\_\_\_\_ MARCA / MODELO: \_\_\_\_\_

EQUIPO: \_\_\_\_\_ MARCA / MODELO: \_\_\_\_\_

EQUIPO: \_\_\_\_\_ MARCA / MODELO: \_\_\_\_\_

También he recibido información sobre los trabajos y zonas en los que deberé utilizarlo, instrucciones para su uso, mantenimiento adecuado, sustitución, etc. incluidas en la "Ficha informativa de equipos de protección individual para los trabajadores". Así mismo, la empresa pone a mi disposición el folleto informativo de los EPIs.

Acepto el compromiso de:

- Utilizar este equipo durante la jornada laboral en las áreas cuya obligatoriedad de uso se encuentra señalizada, cuidando de su perfecto estado y conservación.
- Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
- Informar de inmediato a mi mando directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPI que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
- Devolver el EPI tras su utilización cuando y donde se me indique.

Características personales que se han tenido en cuenta (talla, sexo, posibles alergias, etc.)

### NORMAS GENERALES DE UTILIZACIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

- Asegurarse de que el EPI es adecuado frente al riesgo contra el cual protege.
- Usar obligatoriamente el EPI para los trabajos en que así se haya establecido.
- Colocar y ajustar correctamente el EPI siguiendo las instrucciones recibidas.
- Tener en cuenta las limitaciones que presenta y utilizarlo únicamente cuando sea adecuado, siguiendo las instrucciones del fabricante recogidas en el manual de instrucciones o la documentación informativa facilitada por el fabricante.
- Llevarlo puesto mientras se esté expuesto al riesgo y en las zonas en que esté establecida la obligatoriedad de uso.
- Controlar su correcto estado. La eficacia del EPI depende en gran medida de su adecuado mantenimiento y limpieza o desinfección. Por ello, su cuidado deberá hacerse siguiendo las instrucciones del fabricante.
- Guardar el EPI en el lugar específico asignado.
- Informar de inmediato al responsable de cualquier defecto, anomalía o posible deterioro, que pueda entrañar una pérdida de la eficacia protectora.

FIRMA DEL TRABAJADOR:

FECHA: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA ENTREGA

1ª ENTREGA  CAMBIO E.P.I.  DETERIORO  PÉRDIDA  OTROS



# **ANEXO**

## **REGISTRO DE ADQUISICIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO**

INVENTARIO DE EQUIPOS DE TRABAJO									
EMPRESA: FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P					CENTRO DE TRABAJO:				
Equipo de trabajo	Marca Fabricante	Modelo	Nº Serie	Año fabricación	Marcado CE	Declaración conformidad	Manual instrucciones	Requiere Autorización	Asignado a4

4 Indicar puesto de trabajo y/o trabajador.

REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE TRABAJO							Fecha:	
EMPRESA: FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P					CENTRO DE TRABAJO:			
Equipo de trabajo	Marca Fabricante	Modelo	Nº Serie	Mantenimiento5	Fecha	Realizado por	Fecha próxima revisión	Observaciones

REGISTRO DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIÓN							Fecha:	
EMPRESA: FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P					CENTRO DE TRABAJO:			
Instalación	Ubicación	Mantenimiento5	Fecha	Realizado por	Fecha próxima revisión	Observaciones		

5 Indicar tipo de mantenimiento:

- Mantenimiento preventivo: se lleva a cabo para evitar un deterioro del equipo y prevenir averías, y como consecuencia, en determinados casos, también accidentes.
- Mantenimiento correctivo: se lleva a cabo cuando el equipo funciona incorrectamente presentando avería, ruidos, vibraciones, desajustes, etc.
- Revisión obligatoria: se lleva a cabo las inspecciones que derivan de requisitos legales y deben de llevarse a cabo por empresas acreditadas o entidades autorizadas de inspección y control según la normativa vigente.



**AUTORIZACIÓN AL TRABAJADOR DE LA UTILIZACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPOS DE TRABAJO  
PELIGROSOS Y MANIPULACIÓN DE INSTALACIONES**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR/A**

- Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

- Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P autoriza al trabajador indicado en el cuadro superior, para la utilización o manipulación de la maquinaria, equipos de trabajo e instalaciones, referenciados a continuación y queda advertido de la obligación de su uso de acuerdo con las normas de utilización recomendadas por el fabricante.

Asimismo, está obligado a su mantenimiento y conservación en buen estado. Si encuentra alguna anomalía en la maquina a utilizar, equipo de trabajo e instalación, comuníquelo inmediatamente al responsable.

**MAQUINARIA / EQUIPO DE TRABAJO**

DENOMINACIÓN : \_\_\_\_\_

MARCA / MODELO : \_\_\_\_\_ Nº SERIE: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN : \_\_\_\_\_

MARCA / MODELO : \_\_\_\_\_ Nº SERIE: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN : \_\_\_\_\_

MARCA / MODELO : \_\_\_\_\_ Nº SERIE: \_\_\_\_\_

**INSTALACIÓN**

DENOMINACIÓN : \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN : \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN : \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL TRABAJADOR:**

FECHA: \_\_\_\_\_

# **ANEXO**

## **REGISTRO DE ADQUISICIÓN Y CONTROL DE PRODUCTOS QUÍMICOS**

**CONTROL DE PRODUCTOS QUÍMICOS**

<b>EMPRESA:</b> FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P			<b>CENTRO DE TRABAJO:</b>		
<b>Nombre Comercial Preparado - Sustancia Química</b>	<b>Fecha de adquisición</b>	<b>Suministrador</b>	<b>Formato Ficha de Datos de Seguridad (FDS)6</b>	<b>Información a los trabajadores 7</b>	<b>Puesto de Trabajo</b>

6 Formato: papel o electrónico

7 Entrega directa de FDS o información de acceso a FDS (a través de intranet, soporte papel, etc.)

# **ANEXO**

## **COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES**

## COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIALES

DOCUMENTACION A SOLICITAR A EMPRESAS EXTERNAS ANTES DEL COMIENZO DE SU ACTIVIDAD EN EL CENTRO DE TRABAJO	
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/> ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN
<input type="checkbox"/> Empresa titular <input type="checkbox"/> Empresa principal <input type="checkbox"/> Empresa concurrente	<b>Razón Social:</b> FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P <b>Domicilio:</b> _____ <b>Persona de contacto:</b> _____ <b>Teléfono de contacto:</b> _____ <b>Correo electrónico:</b> _____
EMPRESA EXTERNA	
<input type="checkbox"/> Empresa titular <input type="checkbox"/> Empresa principal <input type="checkbox"/> Empresa concurrente	<b>Razón Social:</b> _____ <b>Domicilio:</b> _____ <b>Persona de contacto:</b> _____ <b>Teléfono de contacto:</b> _____ <b>Correo electrónico:</b> _____
EMPRESA TITULAR	
<input type="checkbox"/> Información de los riesgos propios del centro de trabajo que puedan afectar a las actividades por ellos desarrolladas y de las medidas a adoptar frente a los mismos. <input type="checkbox"/> Medidas de emergencia que se deben aplicar. <input type="checkbox"/> Instrucciones para la prevención de los riesgos existentes en el centro de trabajo que puedan afectar a los trabajadores de las empresas externas / trabajadores autónomos.	
EMPRESA PRINCIPAL	
<input type="checkbox"/> Información de los riesgos propios del centro de trabajo que puedan afectar a las actividades por ellos desarrolladas y de las medidas a adoptar frente a los mismos y del puesto de trabajo desarrollado por los trabajadores en el centro de trabajo. <input type="checkbox"/> Medidas de emergencia que se deben aplicar. <input type="checkbox"/> Instrucciones para la prevención de los riesgos existentes en el centro de trabajo que puedan afectar a los trabajadores de las empresas externas / trabajadores autónomos.	
EMPRESA CONCURRENTE	
<input type="checkbox"/> Justificante de organización preventiva. <input type="checkbox"/> Evaluación de riesgos. <input type="checkbox"/> Planificación de la Actividad Preventiva. <input type="checkbox"/> Formación específica del puesto de trabajo. <input type="checkbox"/> Información de los riesgos inherentes al puesto de trabajo. <input type="checkbox"/> Información a los trabajadores desplazados de todas las instrucciones facilitadas por la empresa titular. <input type="checkbox"/> Entrega de EPIs a los trabajadores <input type="checkbox"/> Certificados médicos de aptitud de los trabajadores.	
FECHA: _____	
Fdo.: _____	Recibí: _____

# **ANEXO**

## **REGISTRO DE PERMISO PARA TRABAJOS ESPECIALES**

PERMISO PARA TRABAJOS ESPECIALES				Código:			
Instalación / Equipo:							
Validez (fecha/hora):				Desde	Hasta		
<b>TIPO DE TRABAJO:</b> Trabajo en caliente <input type="checkbox"/> Trabajo en frío <input type="checkbox"/> Trabajo en altura <input type="checkbox"/> Trabajo en espacio confinado <input type="checkbox"/> Trabajo en emplazamiento ATEX <input type="checkbox"/>							
<b>Descripción del trabajo:</b>							
<b>Riesgos asociados:</b>							
DIRECTOR UNIDAD FUNCIONAL				RESPONSABLE EJECUTOR			
	Si	No	NP		Si	No	NP
Equipo/Instalación está despresurizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interrumpidas las conexiones eléctricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo/Instalación está enfriado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colocadas bridas ciegas en entrada de productos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo/Instalación está limpio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Colocadas bridas ciegas en entrada de vapor a serpentines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipo/Instalación está inertizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existe ventilación general adecuada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El explosímetro da ambiente correcto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se ha instalado la necesaria ventilación forzada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La atmósfera es respirable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se han señalado adecuadamente las áreas de trabajo posiblemente afectadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El área o equipo está libre de corrosivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existen medios de lucha contra incendios, en buen estado y próximos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El área o equipo está libre de tóxicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La superficie de trabajo es adecuada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se han despejado los accesos de entrada y salida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Se han vaciado y purgado las tuberías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
INSTRUCCIONES COMPLEMENTARIAS O PRECAUCIONES ESPECIALES A SEGUIR POR EL EJECUTOR EN LOS TRABAJOS PREVIOS				<b>EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y MEDIOS DE PREVENCIÓN A UTILIZAR:</b>			
				Gafas protectoras	<input type="checkbox"/>	Extintores CO <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/>
Aplicar normativa de trabajo:				Guantes antiácidos	<input type="checkbox"/>	Extintores polvo	<input type="checkbox"/>
				Traje antiácido	<input type="checkbox"/>	Otros equipos:	<input type="checkbox"/>
				Máscara autónoma	<input type="checkbox"/>		
				Mascarilla buconasal	<input type="checkbox"/>		
				INSTRUCCIONES COMPLEMENTARIAS			
PRECISA PERSONAL DE VIGILANCIA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				Enterado de las instrucciones complementarias, de los equipos a emplear y de la Normativa de trabajo a aplicar			
Nombre persona vigilante:				El operario ejecutor:			
Firmado:				Firmado:			
Inspeccionada personalmente el área de trabajo y/o el equipo destinado a su reparación, certifico que se han efectuado correctamente los trabajos preparatorios especificados.				Inspeccionada personalmente el área de trabajo y/o el equipo destinado a su reparación, y comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, certifico que puede efectuarse el trabajo con las debidas garantías de seguridad.			
El Director de la Unidad Funcional				El responsable de Ejecución			
Fdo.:				Fdo.:			
				Empresa:			
				Teléfono de contacto:			
TELÉFONOS DE EMERGENCIA				TERMINADO EL DÍA/HORA:			
Emergencias: 112							
Ambulancia:							
Bomberos							
Seguridad Empresa:				<input type="checkbox"/> Se precisa renovación de permiso			

# **ANEXO**

## **REGISTRO DE ENTREGA DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y LA POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS**



**REGISTRO DE ENTREGA DEL PLAN DE PREVENCIÓN Y LA POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA	
<b>EMPRESA</b>	FUNDACION PARA LA INVEST. BIOMEDICA DEL HOSP. U. P
<b>DOMICILIO SOCIAL</b>	PO DE LA CASTELLANA, 261

De acuerdo con lo establecido en la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, en el Artículo 16, sobre el Plan de Prevención de Riesgos Laborales, se establece que la prevención de riesgos laborales deberá integrarse en el sistema general de gestión de la empresa, tanto en el conjunto de sus actividades como en todos los niveles jerárquicos de ésta, a través de la implantación y aplicación del mismo.

En el Artículo 18 de la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, sobre información, consulta y participación de los trabajadores, el empresario adoptará las medidas adecuadas para que los trabajadores reciban todas las informaciones necesarias en relación con el Plan de Prevención y la Política de Prevención de Riesgos Laborales implantado en la empresa.

En base a lo anterior, se hace entrega del Plan de Prevención y la Política de Prevención de Riesgos Laborales, informando a la toda la estructura organizativa de la empresa.

Los trabajadores se comprometen a cumplir con las funciones incluidas en el Plan de Prevención.

NOMBRE TRABAJADOR	D.N.I.	FIRMA	FECHA ENTREGA	MOTIVO ENTREGA

MOTIVO ENTREGA:

**PE:** Primera entrega / **NI:** Nueva Incorporación / **RE:** Revisión del Plan de Prevención / **RLT:** Representación de los Trabajadores

# **ANEXO**

## **CONTRATO CON EL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO**