

P L A

R

E

V

E

N

C

I

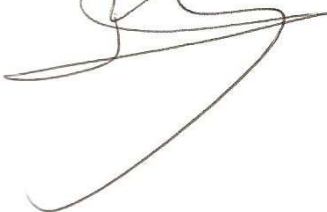
Ó

Servei de Prevenció Propi Mancomunat
HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA
Març 2008
Actualització Novembre 2008

Pla de Prevenció

En virtut de la Llei de Prevenció de Riscos Laborals 31/1995 de 8 de novembre i del Reglament dels Serveis de Prevenció 39/1997 de 17 de gener, aquest document ha estat aprovat per el Conseller Delegat, en la persona del Dr. Raimon Belenes.

Signatura,

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized, somewhat abstract shape.

Barcelona, 16 de DESEMBRE del 2008.

ÍNDEX

0. Introducció _____	pàg. 1
1. Política preventiva _____	pàg. 2
ORGANITZACIÓ DEL SISTEMES DE PREVENCIÓ :	
2. Organització preventiva _____	pàg. 4
2.1 Organització dels recursos especialitzats	
2.2 Integració de la prevenció en la estructura organitzativa	
3. Consulta i participació _____	pàg. 29
ACTIVITATS PREVENTIVES BÀSIQUES :	
4. Planificació de la prevenció	
4.1 Avaluació de Riscos _____	pàg. 30
4.2 Planificació de l'activitat preventiva. Objectius _____	pàg. 33
5. Informació i Formació als treballadors	
5.1 Informació _____	pàg. 34
5.2 Formació _____	pàg. 36
6. Control operatiu dels riscos	
6.1 Normes i procediments de seguretat _____	pàg. 38
6.2 Inspeccions de seguretat. Observacions preventives _____	pàg. 40
6.3 Revisió d'equips i instal·lacions. Equips de treball _____	pàg. 41
6.4 Senyalització _____	pàg. 43
6.5 Equips de protecció individual _____	pàg. 45
6.6 Control de substàncies perilloses _____	pàg. 47
6.7 Control dels factors ambientals _____	pàg. 49
6.8 Coordinació d'activitats empresarials _____	pàg. 51
6.9 Seguretat en obres de construcció _____	pàg. 53
6.10 Incorporació de criteris preventius en obres de construcció _____	pàg. 54
6.11 Seguretat davant canvis i nous projectes _____	pàg. 55
7. Vigilància de la salut _____	pàg. 56
8. Preparació davant emergències _____	pàg. 59
9. Investigació, registre i comunicació d'accidents _____	pàg. 61

REVISIÓ I MILLORA DEL SISTEMA :

10. **Control de la documentació i registre** _____ pàg. 63
11. **Auditories** _____ pàg. 64
12. **Revisió per la Direcció** _____ pàg. 65

INTRODUCCIÓ

Les exigències legals per dur a terme la gestió de la prevenció de riscos laborals resten determinades en el marc de la Llei 31/1995, i reforçades amb la Llei 54/2003.

Aquest Pla constitueix el compromís clar dels òrgans directius de l'Hospital per treballar envers una millora permanent en la salut i seguretat dels treballadors. Es converteix per tant, en una eina per integrar l'activitat preventiva entre els objectius institucionals amb la fi de tenir cura i promoure la salut, la seguretat i el confort dels treballadors.

1. LA POLÍTICA DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS A L'HOSPITAL CLÍNIC

La Direcció de L'Hospital Clínic, com a màxim responsable de la implantació d'una cultura preventiva a la Institució es compromet, en la protecció dels treballadors davant el potencials riscos laborals, a :

ESTABLIR i documentar els principis i objectius de la política de Prevenció de Riscos Laborals.

INTEGRAR la Prevenció de Riscos Laborals en el conjunt d'activitats i decisions de l'Hospital Clínic.

INCORPORAR en tots els òrgans de responsabilitat de l'Hospital la Prevenció de Riscos laborals a les seves activitats.

DESENVOLUPAR una política de preservació de la salut en tots els llocs de treball.

PROMOURE la salut de tots i cada un dels treballadors de l'Hospital Clínic..

GARANTIR la participació i la informació dels professionals.

SENSIBILITZAR a tots els professionals en referència a les normes de seguretat, per tal que els procediments de treball es facin de manera segura.

AVALUAR la situació de tots i cada un dels llocs de treball de la institució pel que fa a riscos laborals i implantar les mesures preventives necessàries.

PROPORCIONAR a tots els professionals l'adequada formació teòrica i pràctica pel que fa a la Prevenció de Riscos Laborals en el seu lloc de treball.

GARANTIR l'actualització dels sistemes de gestió de la Prevenció de Riscos Laborals.

PORTAR A TERME periòdicament auditories i revisions de la política, organització i activitats de l'empresa, revisant i analitzant els resultats i l'acompliment dels objectius de la prevenció.

Referències legals i normativa:

Llei 31/1995 de PRL; article 15.

Llei 54/2003; articles 14, 16, 23 i 31.

RD 604/2006, del 19 de maig.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

2. ORGANITZACIÓ PREVENTIVA

2.1 ORGANITZACIÓ DELS RECURSOS ESPECIALITZATS.

Objectiu:

Establir la estructura organitzativa necessària per a la gestió de la prevenció de riscos laborals, determinant les funcions i responsabilitats de tota l'organització en aquesta matèria.

Abast:

Són els òrgans de direcció els màxims responsables de l'assumpció i de la integració de la prevenció a l'organització. És el Servei de Prevenció el vehiculitzador tècnic de totes les necessitats i responsabilitats, promovent la integració de la prevenció en el sistema de gestió de l'Hospital i estimulant i assessorant tant a la Direcció, com a qualsevol comandament, treballador o representant d'aquests. Les decisions que es derivin seran sotmeses a la consulta regular i periòdica en el si del Comitè de Seguretat i Salut.

No obstant això, la integració de la prevenció en tots els nivells organitzatius implica la responsabilitat que cada professional té inherent el desenvolupament de la seva feina, ja sigui de manera individual o en col·laboració amb d'altres.

Desenvolupament:

Donada la naturalesa de l'activitat de l'empresa i el nombre de professionals, és obligatori constituir un Servei de Prevenció Propi.

Vist el marc legal que ofereix el Reglament dels Serveis de Prevenció i la Llei de Prevenció de Riscos Laborals, i donat que coincideixen raons d'activitat similar i proximitat en l'àrea geogràfica, es va optar per l'establiment d'un Servei Propi Mancomunat, que es va constituir amb data 1 de gener del 1998 mitjançant acta interna de constitució.

El Servei de Prevenció realitza activitats preventives dirigides a garantir l'adequada protecció de la salut i seguretat dels treballadors, assessorant i prestant servei i equip tècnic a la Gerència, a les Direccions, als treballadors i als seus representants.

ESTRUCTURA ORGANITZATIVA DE L'EMPRESA

Hospital Clínic de Barcelona

L'Hospital Clínic lidera i impulsa el grup del seu mateix nom que engloba als antics Hospital Clínic i Provincial, Institut de Bioquímica Clínica, Unitat Integrada de Pediatria amb l'Hospital San Joan de Déu i Hospital Casa Maternitat.

L'Hospital Clínic de Barcelona ha centrat el seu desenvolupament actual en un model assistencial basat en la organització dirigida al pacient en forma d'Instituts i Centres amb la fi de realitzar una assistència lo més personalitzada possible, d'avançar fins una gestió descentralitzada i d'implantar progressivament el model de gestió clínica o *managed care* amb responsabilitat creixent dels professionals sanitari en la gestió de recursos.

Les Direccions així com els instituts i centres, organitzats per especialitats que el componen són:

- Conseller Delegat / Direcció General
- Subdirector General
- Gerència
- Secretaria General/Direcció Serveis Jurídics Corporatius
- Direcció Comunicació Corporativa
- Direcció Ec-Financer i Control de Gestió
- Direcció de Recursos Humans
- Direcció d'Infraestructures
- Direcció de Logística
- Direcció d'Infermeria
- Direcció Mèdica (Urgències, Àrea Quirúrgica, Àrea Sociosanitària, UASP)
- Direcció de Recerca
- Direcció de Docència
- Direcció Qualitat i Seguretat Clínica
- Direcció Estratègia i Planificació
- Direcció Sistemes Informació
- Direcció Innovació
- Inst. Clínic del Tòrax
- Inst. Clínic de Malalties Digestives i Metabòliques
- Inst. Clínic de Nefrologia i Urologia
- Inst. Clínic de Ginecologia, Obstetrícia i Neonats
- Inst. Clínic Medicina i Dermatologia
- Inst. Clínic d'Especialitats Mèdiques i Quirúrgiques.
- Inst. Clínic de Malalties Hemato-Oncològiques
- Inst. Clínic de Neurociències
- Inst. Clínic d'Oftalmologia
- Centre Diagnòstic Biomèdic
- Centre Diagnòstic per la Imatge
- Unitat de Pediatria HSJD

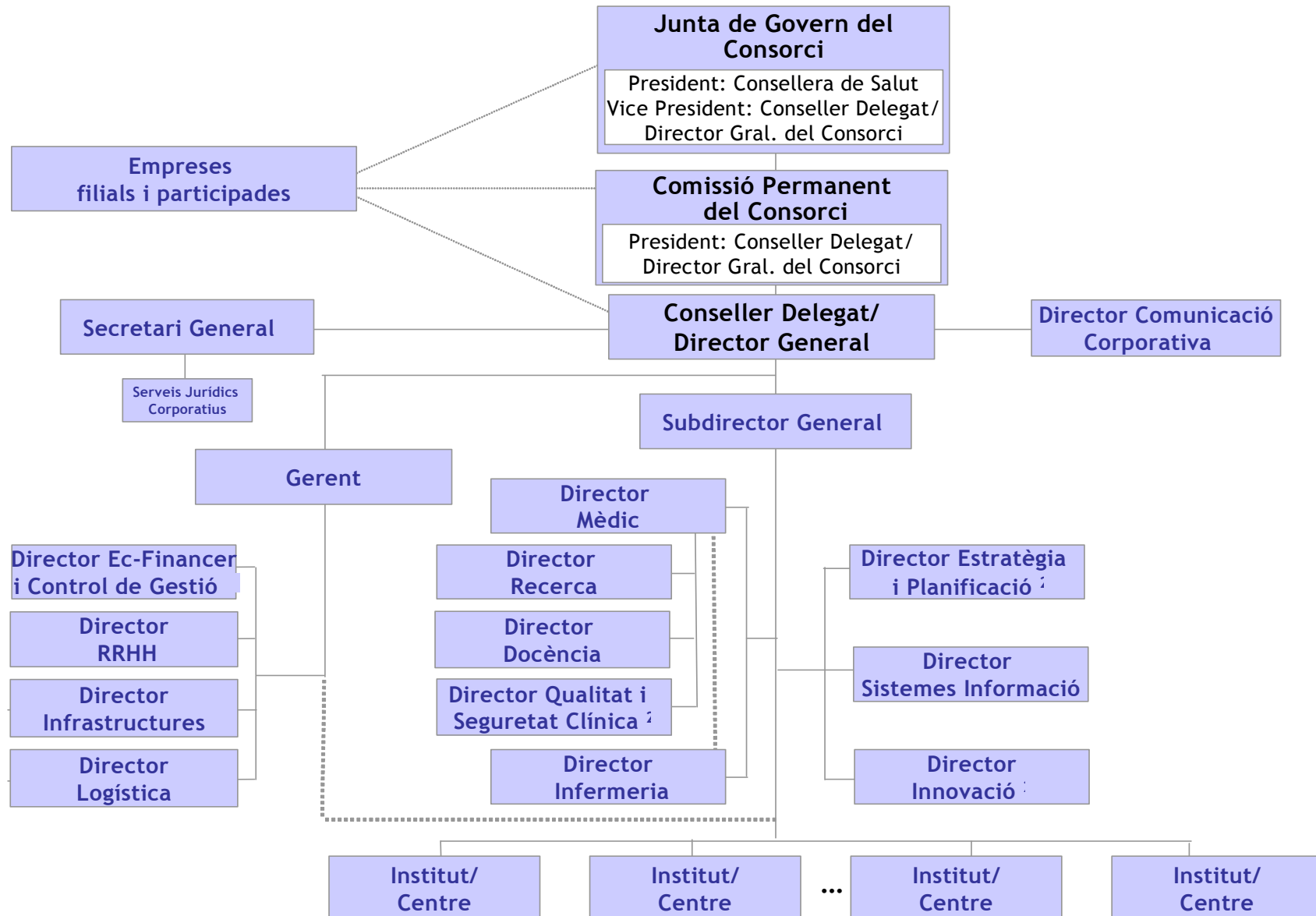
Aquesta composició funcional i organitzativa s'ubica en diferents centres de treball de l'Hospital Clínic de Barcelona, que a continuació es detallen en el quadre adjunt:

NOM DE L'EMPRESA	HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA	NOMBRE DE TREBALLADORS
DOMICILI SOCIAL	C/ Villarroel 170, 08032	4042
CIF / N° SEGURETAT SOCIAL	G - 08431173	
CENTRES DE TREBALL/EDIFICIS	Seu Villarroel 170 (Edifici Hospital Clínic) (inclou seu Rosselló 163-169 edifici de CCEE)	3577
	Seu Sabino de Arana (Edifici Maternitat)	305
	Seu Mejía Lequerica (Edifici Helios II)	
	Seu Rosselló 140 (Edifici CCEE Psiquiatria)	77
	Seu Rosselló 138 (Edifici UASP)	31
	Seu Provença (Departament Formació i Desenvolupament)	6
	Seu València 184 (Edifici d'urgències Extra Hospitalàries)	17
	Seu Reina Amàlia (Edifici Socio Sanitari)	9
	Seu Cornellà (Magatzem)	7
	Seu Verdum (Centre Diàlisi)	13
ACTIVITAT DE L'EMPRESA	Sanitària	
INCLOSA EN L'ANNEX I DEL RD 39/1997	Sí	

Organigrama:

L'Hospital Clínic de Barcelona s'estructura en un model assistencial basat en els instituts i centres. L'estructura organitzativa de l'Hospital Clínic s'estableix segons el model que s'adjunta:

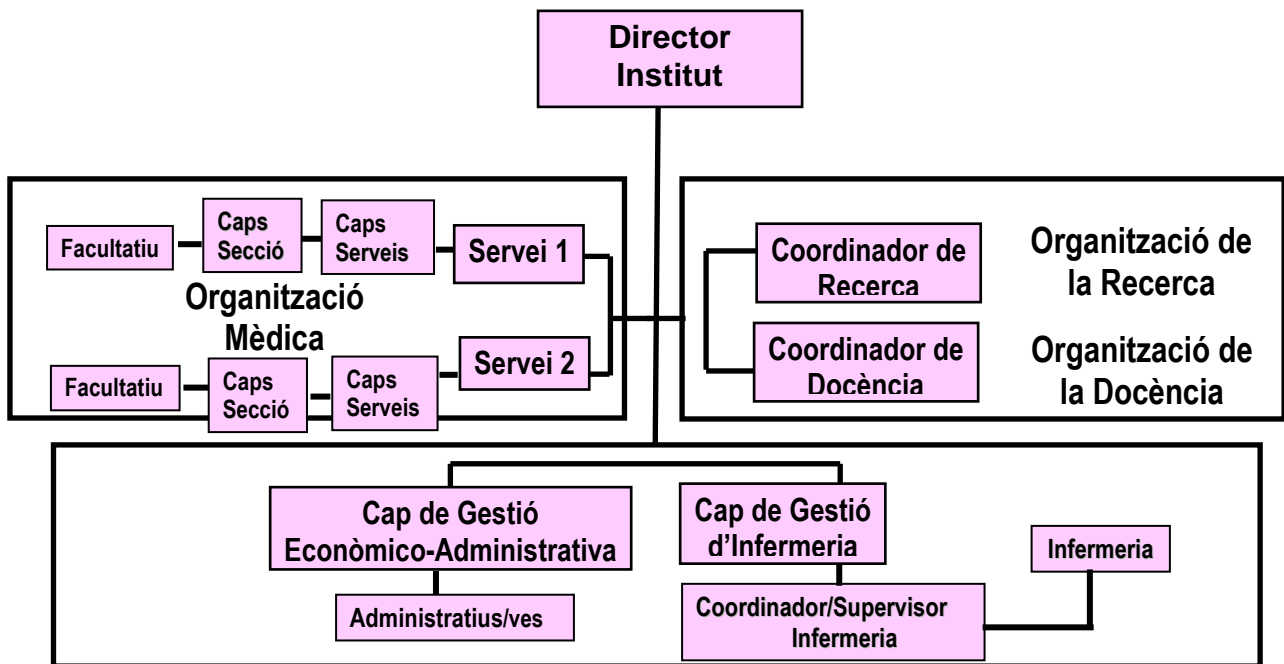
Organigrama:

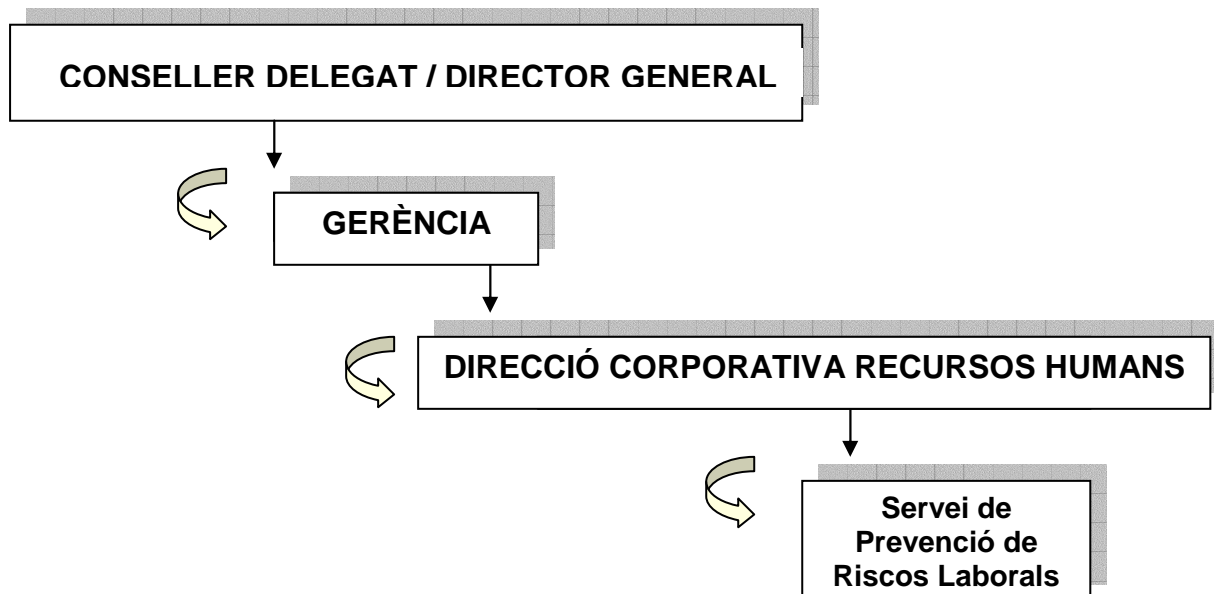


ÒRGANS DIRECTIUS:



MODEL ORGANITZATIU:
Organigrama d'un Institut / Centre



Recursos:**Organigrama****Recursos humans. Servei de Prevenció.**

Aquest Servei de Prevenció (en endavant SP) compta amb tècnics per a totes les especialitats previstes a la Llei 31/95, amb la qual cosa s'opta per una assumpció complerta de la prevenció, amb la concertació de serveis de prevenció aliens per tal de donar suport a activitats preventives específiques, dins de les disciplines de Seguretat, Higiene i Ergonomia i Psicosociologia, així com per a la implantació de la Coordinació d'Activitats Empresarials, mitjançant el suport de Serveis de Prevenció aliens.

Així, el servei de Prevenció Propi està constituït per:

ÀREA DE GESTIÓ

- 1 Cap (Tècnic Superior Higiene, Ergonomia i Psicosociologia, Seguretat i Medicina del treball)
- 1 Tècnic Administrativa

ÀREA TÈCNICA

- 1 Tècnic Superior Higiene Industrial
- 1 Tècnic Superior Ergonomia i Psicosociologia
- 1 Tècnic Superior en Seguretat
- 4 Tècnics en PRL SP aliè a temps parcial (sumen una dedicació d'1 jornada complerta)
- 1 Auxiliar Administrativa

ÀREA SANITÀRIA

- 3 Metges especialistes en Medicina del Treball
- 3 DUE del treball
- 2 Administratives

A més, i per tal de vetllar per la formació en activitats o processos considerats de risc, l'Hospital comptarà amb professionals, els anomenats *recursos preventius*, amb els deguts coneixements, qualificació i experiència.

Aquests recursos preventius s'estableixen seguint la classificació adjunta:

TREBALLS, ACTIVITATS O INSTAL·LACIONS DE:	RECURS PREVENTIU DE L'HOSPITAL CLÍNIC
Treballs d'instal·lació, manteniment i reparació d'ascensors i muntacàrregues que impliquin el maneig manual de carregues amb una massa superior a 30 kg o que s'instal·li cables de tracció dels equips en els que es realitzarà amb un mínim de 2 treballadors.	<ul style="list-style-type: none"> - Cap de Manteniment de l'Hospital Clínic. - Personal designat per la empresa contractada en cas de servei extern (veure procediment per a la Coordinació d'activitats empresarials. Annex V)
Treballs amb electricitat realitzats en: <ul style="list-style-type: none"> - Proximitat en elements amb tensió. - Accés a recintes de serveis amb material elèctric sense protecció - Treballs en proximitat a línies aèries, subterrànies o altres instal·lacions elèctriques. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cap de Manteniment de l'Hospital Clínic. - Personal designat per la empresa contractada en cas de servei extern (veure procediment per a la Coordinació d'activitats empresarials. Annex V) - Personal designat per l'empresa coordinadora d'activitats amb empreses externes.
Treballs en Obres i Construcció, a les que sigui d'aplicació RD1627/97. Designant com a Coordinador en matèria de Seguretat i Salut en fase de projecte i execució.	Empresa externa contractada a tal fi, amb la tutela de la Direcció d'Infraestructures i del Servei de Prevenció
Radiacions Ionitzants Relacionat en aquells treballs realitzats per treballadors externs que el seu treball es desenvolupi en zones controlades.	Responsable del Servei de Protecció Radiològica
Productes perillosos utilitzats en el treball, tal com: <ul style="list-style-type: none"> - Agents químics - aplicació del RD 374/ 2001 - Agents biològics - aplicació del RD 664/97 - Agents cancerígens - aplicació del RD 665/97 	<ul style="list-style-type: none"> - Servei de Prevenció - Coordinadors / Supervisors d'Infermeria.
Treballs en altura <ul style="list-style-type: none"> - Activitats a més de 2 m. d'altura-aplicació del RD 2177/04 	<ul style="list-style-type: none"> - Cap de Manteniment de l'Hospital Clínic. - Personal designat per la empresa contractada en cas de servei extern (veure procediment per a la Coordinació d'activitats empresarials. Annex V)

Recursos tècnics:

ÀREA TÈCNICA			
EQUIPS	MARCA / MODEL	Nº SÈRIE	Nº INM
Medidor de radiació	Waldmann UV-meter/585 100	3762	50107
Glutaraldemeter 3	PPM ltd	G 771	49526
Mesurador de qualitat d'aire interior	Quest Technologies / aq-5000	1800	60478
Sonòmetre integrador Tipus 1	Bruel & Kjaer / 2236	2015127	H49527
Calibrador Sonòmetre	Bruel / 4231	2217993	58969
Luxòmetre	LUTRON LX-102 LIGHTMETER	L786884	60316
Termohigròmetre	Testo 635	874021	
Bomba Alto / Baix cabdal	SKC/224-PCTX8	3512010	69663
Cargador Bomba	SKC	223-203B	
Regulador Baix Cabdal	SKC	224-26-01	
Calibrador Sec	BIOS/DCL-M	101574	69663
Carregador Calibrador	AC/DC ADAPTER /FE 4126	120D058PE	

EQUIPS MÈDICS

- 3 tensiometres de paret
- 1 visiotest Essilor
- 1 Espirometre Datospir 120
- 3 bàscules
- 1 optotipo-visió
- 2 Peak-Flow
- 3 congeladors

A més d'aquests equips específics, el Servei de Prevenció té a la seva disposició el conjunt d'equips de treball i d'electromedicina dels que disposa l'Hospital Clínic per tal de garantir tant la seguretat dels llocs de treball com la salut de tots els professionals.

Recursos econòmics

La gestió de la prevenció de riscos laborals a l'Hospital Clínic es dotarà dels recursos econòmics necessaris per tal de garantir, entre d'altres, els recursos humans necessaris en la consolidació del Servei de Prevenció Propi Mancomunat, amb els concerts amb els serveis de prevenció aliens i altres partides que es generin.

Així mateix, s'hauran de garantir els recursos econòmics necessaris per a donar resposta a les accions preventives tant planificades com les que es puguin decidir-se prioritàries (instal·lacions, adequació i adquisició dels equips de treball, programes de Vigilància de la Salut, de formació i informació, anàlisis, avaluacions, assessorament, auditories). És per això que anualment es donarà compte de les necessitats detectades en matèria preventiva per tal de planificar la partida pressupostària necessària, sense detriment de possibles partides extraordinàries en cas de detecció de necessitats urgents.

Seràn responsables de garantir aquests recursos econòmics totes les empreses que reben el suport i constitueixen part del Servei de Prevenció Propi Mancomunat.

2.2 INTEGRACIÓ DE LA PREVENCIÓ EN L'ESTRUCTURA ORGANITZATIVA.

FUNCIONS I RESPONSABILITATS:

- DEL SERVEI DE PREVENCIÓ.
- DELS CÀRRECS DE COMANDAMENT
- DE TOTS ELS PROFESSIONALS

COMPETÈNCIES I FACULTATS DEL COMITÈ DE SEGURETAT I SALUT.

SERVEI DE PREVENCIÓ

Funcions i activitats dels metges del treball i infermeres en el servei de prevenció

Promoció

Conjunt d'activitats amb l'objectiu de millorar el nivell de salut dels treballadors mitjançant intervencions destinades a incrementar el control sobre la seva salut i millorar-la, tant davant dels riscos laborals com extra-laborals.

Prevenció

Conjunt d'activitats amb l'objectiu de reduir o eliminar riscos laborals mitjançant intervencions col·lectives o individuals.

Vigilància

Conjunt d'activitats que tenen com objectiu la detecció precoç d'alteracions de salut, principalment relacionades amb el treball, mitjançant procediments de recollida sistemàtica i anàlisis d'informació tant a nivell individual com a nivell col·lectiu.

Assistència

Conjunt d'activitats que tenen com a objectiu el maneig clínic i laboral dels treballadors amb un problema de salut, principalment aquell relacionat amb les condicions de treball.

Pericial

Conjunt d'activitats amb l'objectiu d'identificar, quantificar i valorar les seqüeles dels problemes de salut relacionats amb el treball i el seu impacte sobre la capacitat per treballar amb la finalitat d'adaptar les condicions de treball i compensar social i econòmicament al treballador afectat.

Gestió

La funció de gestió fa referència exclusivament al servei de prevenció i no a la prevenció en l'empresa.
Investigació i Formació

Funcions i activitats a l'àrea tècnica del servei de prevenció

L'àrea Tècnica desenvolupa les seves activitats amb l'objectiu de reduir o eliminar els riscos laborals mitjançant intervencions col·lectives o individuals a través de les funcions de: Prevenció , Gestió, Formació, Investigació.

Funcions i activitats a l' àrea de seguretat en el servei de prevenció

Protecció davant d'emergències

Control de la incidentabilitat i accidentalitat laboral

Control de l'ordre i neteja

Controls d'equips i maquinària

Control de senyalització de seguretat

Participació en Avaluació de Riscos

Control de la Seguretat elèctrica

Control de la Seguretat Química

Control de la Seguretat estructural

Participació en la Coordinació d'activitats empresarials (obres/serveis).

Funcions i activitats a l' àrea d'higiene en el servei de prevenció

Monitorització contaminants ambientals

Seguiment de les mesures preventives derivades dels estudis específics.

Planificació i promoció de mesures de control i reducció de riscos .

Realització d'activitats formatives i informatives als treballadors, tant de caràcter general com en matèries pròpies del àrea d'Higiene.

Control de les substàncies a l'ús

Funcions i activitats a les àrees d'ergonomia i psicociologia en el servei de prevenció

Valoració de les condicions ergonòmiques existents.

Valoració de les condicions psicossocials existents

Implementació de mesures preventives i correctores

Formació

Funcions i activitats de l'àrea de gestió administrativa en el servei de prevenció

Suport administratiu general:

Suport en la Vigilància de la Salut.

Suport en l'Accidentalitat

Suport en Vacunacions

Suport en els Exàmens de salut específics

Funcions i activitats del cap de servei en el servei de prevenció**Funcions del Cap de Servei:**

- Promoure les línies de treball i els objectiu del SPRL.
- Representar al SPRL davant els diferents àmbits de l'Hospital Clínic.
- Coordinar i gestionar les diferents àrees de treball del SPRL i potenciar les seves funcions.
- Dinamitzar les prioritats formatives del SPRL requerides pels diferents àmbits de l'Hospital Clínic.
- Assessorar als responsables d'àmbit en relació a les problemàtiques de PRL.
- Coordinar i difondre les avaluacions de riscos laborals, així com comunicar les necessitats preventives detectades.
- Donar suport a l'equip de treball que constitueix el SPRL, atenció a les seves necessitats en les seves funcions i canalització d'aquestes. Afavorir els seus treballs, objectius i formació.
- Coordinar les reunions periòdiques del SPRL.
- Potenciar un espai d'escolta per a tots els professionals, pels delegats de prevenció i pels càrrecs en els seus requeriments en matèria preventiva. Canalitzar aquestes necessitats cap als àmbits adients.
- Elaborar les propostes documentals del sistema de Gestió de la Prevenció (Plans, procediments, protocols).
- Vetllar pel compliment d'aquests documents.
- Controlar la conservació i arxiu de la documentació del Servei de Prevenció

Totes aquestes funcions i activitats definides pel Servei de Prevenció estan desenvolupades al document "*Constitució, Organització i Funcionament del SPPM de l'Hospital Clínic*".

CÀRRECS DE COMANDAMENT. FUNCIONS I RESPONSABILITATS

Els càrrecs de comandament són els responsables i executors de la Prevenció en els seus àmbits. D'això es deriva la importància d'identificar les funcions i responsabilitats que, en funció del càrrec, s'atribueixen a cadascun dels comandaments de l'Hospital Clínic.

Per tal de sistematitzar aquesta responsabilitat en matèria preventiva, s'ha considerat estratificar en dos nivells en funció de que el càrrec sigui més o menys executiu o operatiu. A aquests nivells s'ha d'afegir la responsabilitat comú per a tots els treballadors, independentment del càrrec o categoria professional que desenvolupin a l'Hospital Clínic.

COMITÈ DE DIRECCIÓ / COMITÈ EXECUTIU / COMITÈ CORPORATIU	
GRUP I : Càrrecs amb major responsabilitat executiva	- Direccions de Àrees, Centres i Instituts. - Caps de Gestió EconòmicoAdministratiu - Caps de Gestió d'Infermeria
GRUP II : Càrrecs amb major responsabilitat operativa	- Caps de Serveis i Seccions. - Coordinadors / Supervisors d'Infermeria - Caps d'Equips
TOTS ELS TREBALLADORS	

A continuació s'especifiquen les principals funcions i responsabilitats del personal que dirigeix les activitats i que incideixen en la gestió de la prevenció :

COMITÈ DE DIRECCIÓ / COMITÈ EXECUTIU / COMITÈ CORPORATIU

- Aprovar la política de Prevenció de Riscos Laborals.
- Aprovar els documents que desenvolupen aquesta política.
- Proporcionar els recursos necessaris per la implantació de la gestió de la prevenció de riscos laborals a l'Hospital Clínic
- Integrar la prevenció de riscos laborals en el sistema de gestió de l'Hospital Clínic.

CÀRRECS DE COMANDAMENTS. DIRECCIONS EXECUTIVES (GRUP I).

- Integrar en el seus àmbits tots els documents relacionats amb la gestió en prevenció riscos laborals.
- Vetllar per la incorporació de totes les mesures correctores decidides a partir de les avaluacions de riscos per llocs de treball així com derivades de l'accidentabilitat laboral o de qualsevol altre acció preventiva.
- Vetllar per la incorporació del procediment més adient en l'activitat diària.
- Garantir la formació en matèria de prevenció de riscos laborals per a tots els treballadors del seu àmbit.

CÀRRECS DE COMANDAMENTS. RESPONSABILITATS OPERATIVES (GRUP II).

- Tutelar de manera especial a les noves incorporacions en el compliment de les normatives de seguretat i salut.
- Garantir la presència dels equips de protecció individual per a tots els professionals de l'àmbit i vetllar activament pel seu ús.
- Participar en la investigació de tots els accidents i incidents així com vetllar per la implementació de les mesures correctores adients.
- Recollir i transmetre a la Direcció corresponent i al servei de Prevenció els suggeriments de millora dels professionals al seu càrrec.
- Dedicar els recursos necessaris per a la informació dels professionals a tots els temes relacionats amb la prevenció.
- Participar directament en les inspeccions de seguretat i observacions preventives que es realitzin amb al seu àmbit.

TOTS ELS CÀRRECS DE COMANDAMENT (FUNCIONS I RESPONSABILITATS COMUNS PER A TOTS) : GRUPS I i II

- Complir i vetllar pel compliment de tots els requisits en matèria preventiva: procediments de treball, ús d'equips de protecció individual (EPI'S), formació i informació continuada, implantació de les mesures preventives.
- Afavorir la participació dels professionals en les activitats pròpies de la vigilància de la salut.
- Potenciar i participar en la formació en matèria preventiva, molt especialment de les noves incorporacions.
- Participar directament en les inspeccions de seguretat i observacions preventives que es realitzin en el seu àmbit.

TOTS ELS PROFESSIONALS. FUNCIONS I RESPONSABILITATS

- o Vetllar, segons les seves possibilitats i mitjançant el compliment de les mesures de prevenció que en cada cas siguin adoptades, per la seva pròpia salut en el treball i per la d'aquells companys que puguin ser-hi afectats.
- o Fer ús dels mitjans i equips de protecció i fer-ho correctament.
- o Informar immediatament al responsable d'àmbit de qualsevol situació potencial de risc.
- o Analitzar els procediments de treball utilitzats i suggerir les mesures a millorar que es considerin.
- o Contribuir el compliment de les obligacions establertes per l'autoritat competent a fi de protegir la seguretat i la salut dels treballadors.

COMPETÈNCIES I FACULTATS DEL COMITÈ DE SEGURETAT I SALUT.

El Comitè de Seguretat i Salut és l'òrgan paritari de participació destinat a la consulta regular i periòdica de les actuacions de l'empresa en matèria de prevenció de riscos laborals.

Les seves competències i facultats seran regides per l'article 38 i 39 de la Llei de Prevenció de Riscos Laborals, a destacar, entre les seves competències:

- Debatre els projectes en matèria preventiva.
- Participar en la elaboració i implantació dels programes de prevenció de l'Hospital Clínic.
- Promoure qualsevol iniciativa relacionada amb les millores de les condicions de salut i seguretat a la institució.

Els Delegats de Prevenció són els representants dels treballadors amb funcions i competències específiques en matèria de prevenció de riscos laborals, regulades pel article 36 de la mateixa Llei.

Donat el nombre de treballadors, l'Hospital Clínic compta amb el nombre màxim de representants, essent 8 el total de Delegats de Prevenció i, amb el mateix nombre de treballadors com a representants de l'empresa.

Entre les competències dels Delegats de Prevenció cal destacar:

- Col·laborar amb la Direcció de l'empresa en la millora de l'acció preventiva.
- Promoure i fomentar la cooperació dels treballadors en l'execució de la normativa sobre prevenció de riscos laborals.
- Ser consultats de les decisions relacionades en matèria preventiva (article 33).
- Exercir una labor de vigilància i control sobre el compliment de la normativa de prevenció de riscos laborals.

Els membres del Servei de Prevenció participaran com assessors, això vol dir, amb veu però sense vot.

El funcionament intern d'aquest òrgan paritari restarà establert per la pròpia Llei i/o pel conveni propi de la institució. (Veure Consulta i Participació. Pla de Prevenció).

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; articles 12, 14, 18, 29, 30, 31, 34, 35, 36, 37, 38 i 39.

LLEI 54/2003. Article 32 bis.

RD 39/1997 Reglament dels Serveis de Prevenció. Capítol IV.

RD 604/2006, del 19 de maig.

UNE 81900: 1996EX Sistemes de gestió de PRL; apartat 4.3.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

PROCESSOS HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA

L'Hospital Clínic de Barcelona te definit el seu *Mapa de Processos*.

Aquests processos s'entenen com un conjunt d'activitats interrelacionades amb un objectiu propi que s'integra en el marc d'activitat fonamental de la institució.

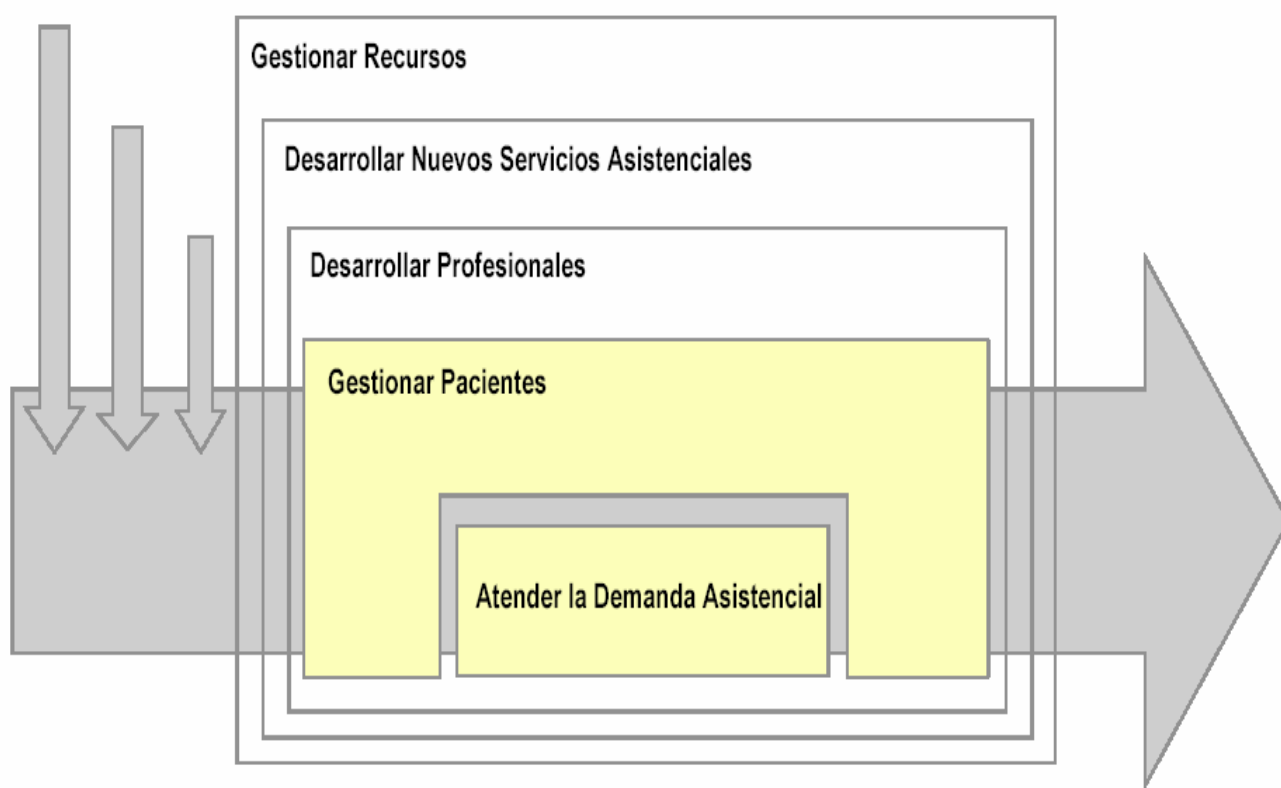
A continuació s'inclou el Mapa de Processos de l'Hospital Clínic, diferenciant-se dels processos específics preventius que regulen l'actuació del Servei de Prevenció i que també s'adjunten.

Aquest mapa portat a terme a l'Hospital Clínic inclou des dels macroprocessos, o els relacionats amb estratègies concretes, com els que guarden relació amb els serveis claus o de suport, essencials tots pel funcionament de la organització.

Mapa de Processos

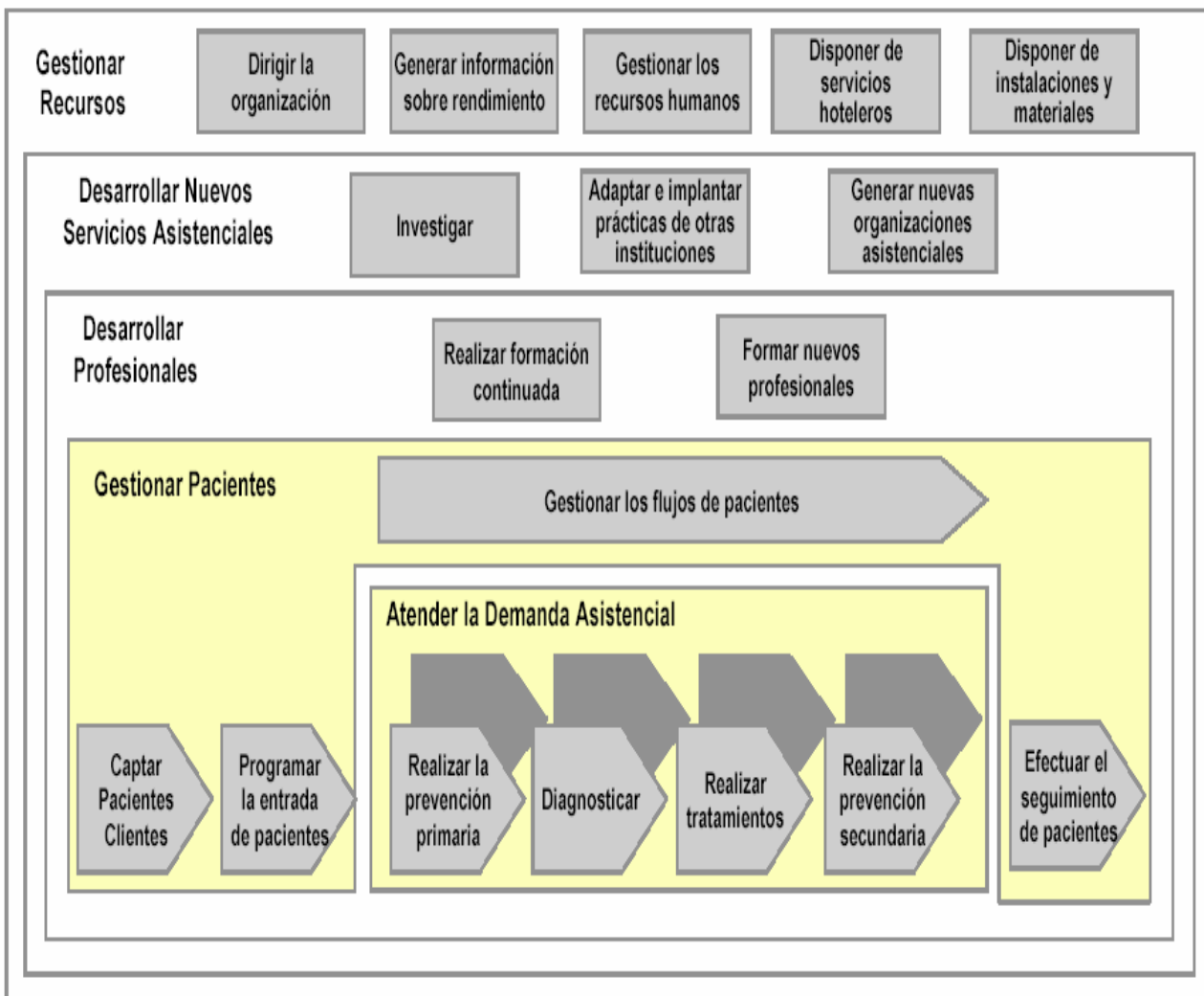
Mapa de Procesos

Construcció Mapa. Macroprocessos



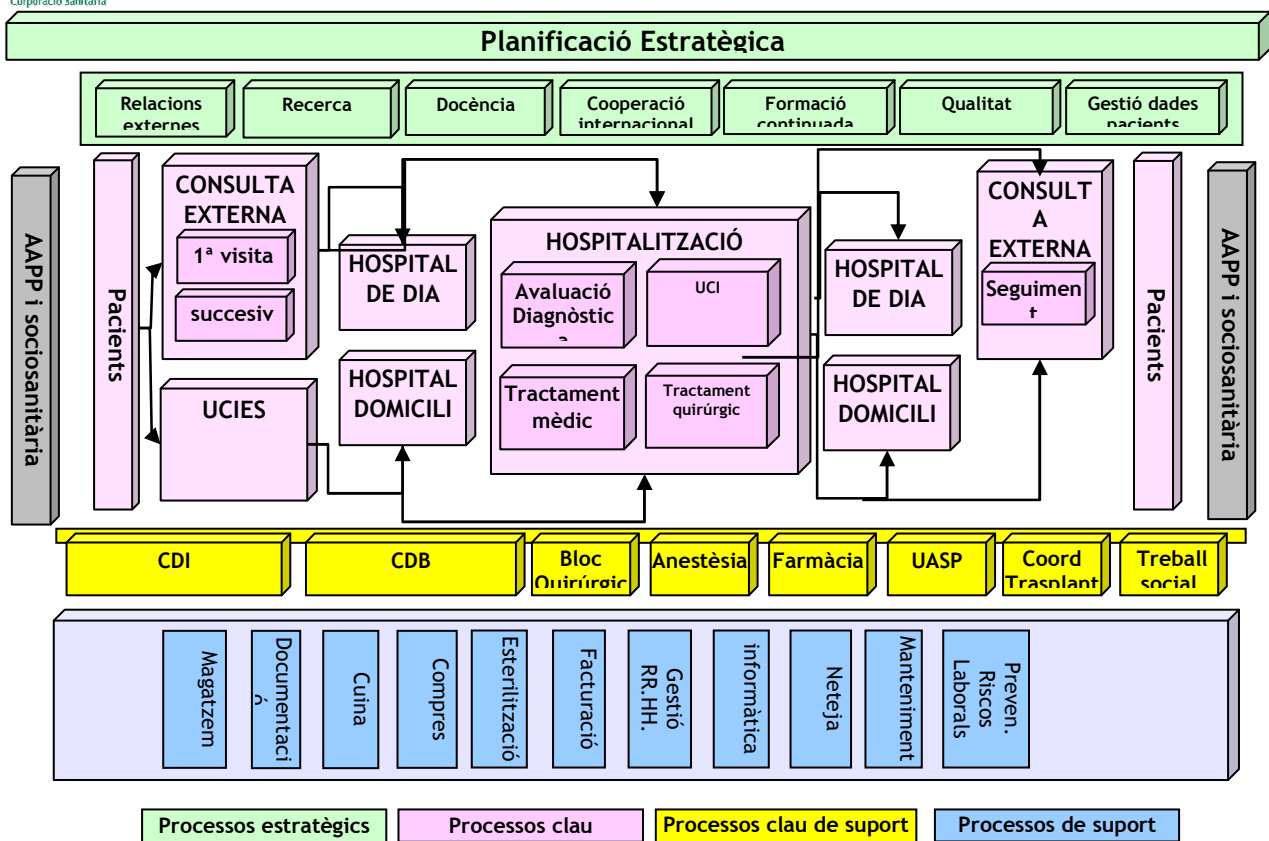
➤ **Mapa de Procesos**

Construcción Mapa. Procesos



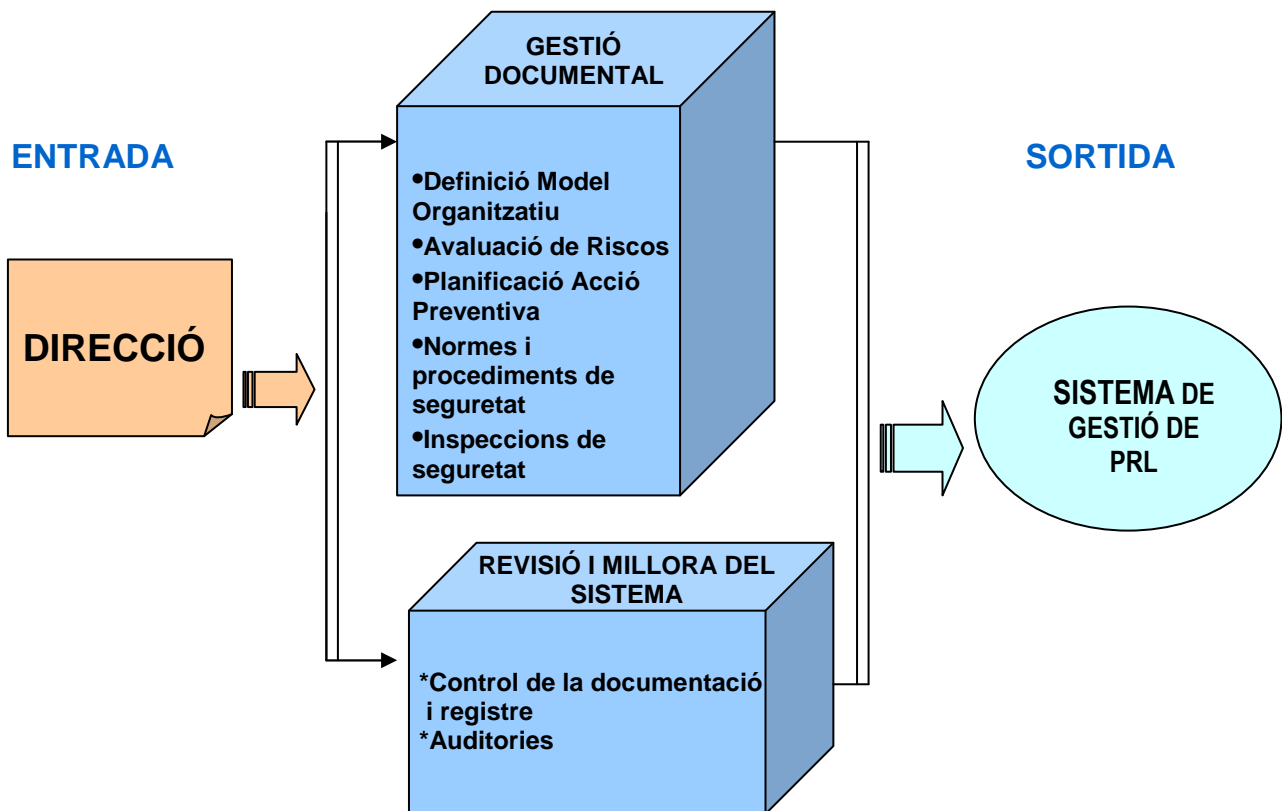


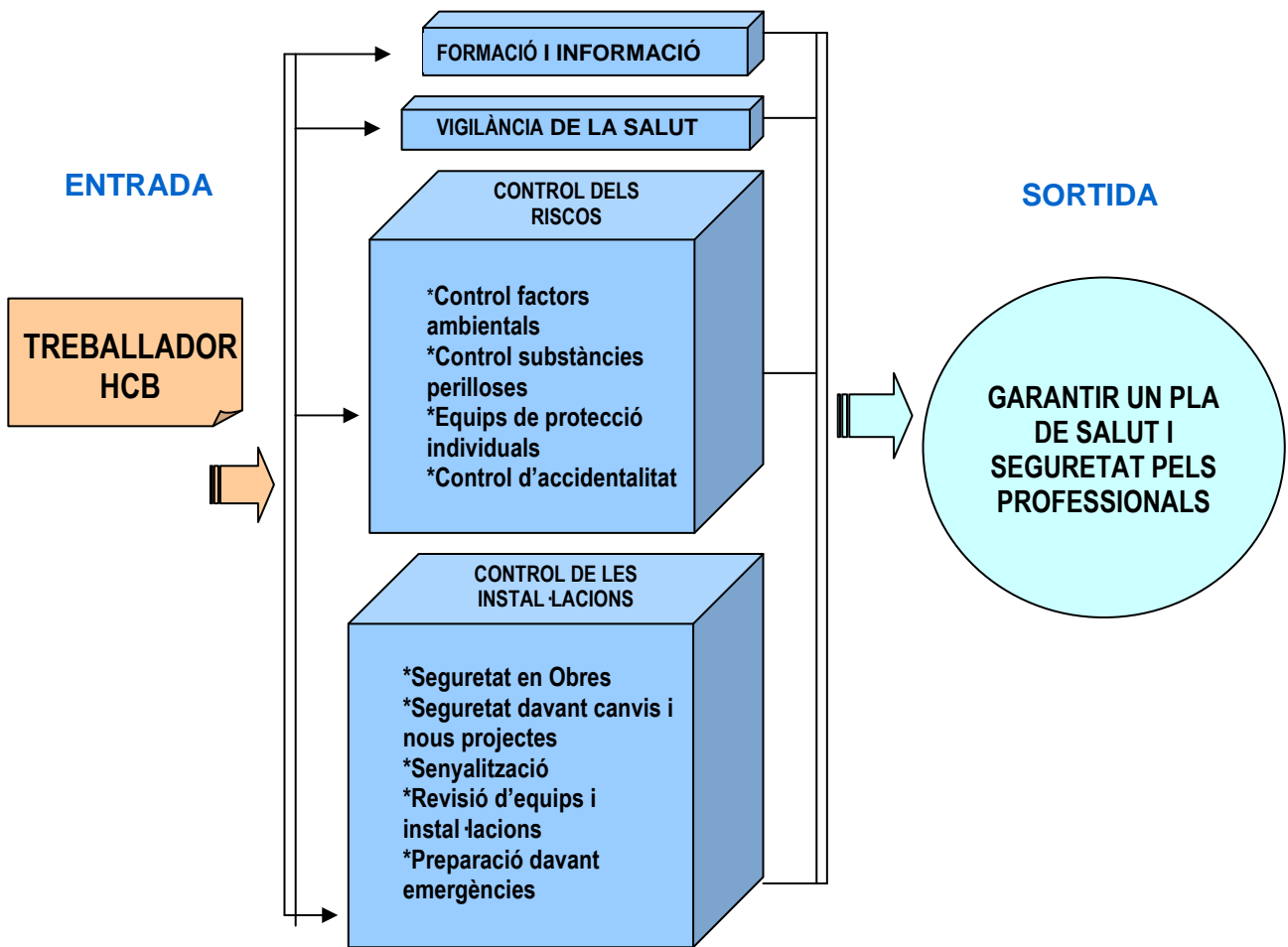
Mapa de processos del Hospital Clínic (seu Clínic i seu Maternitat)

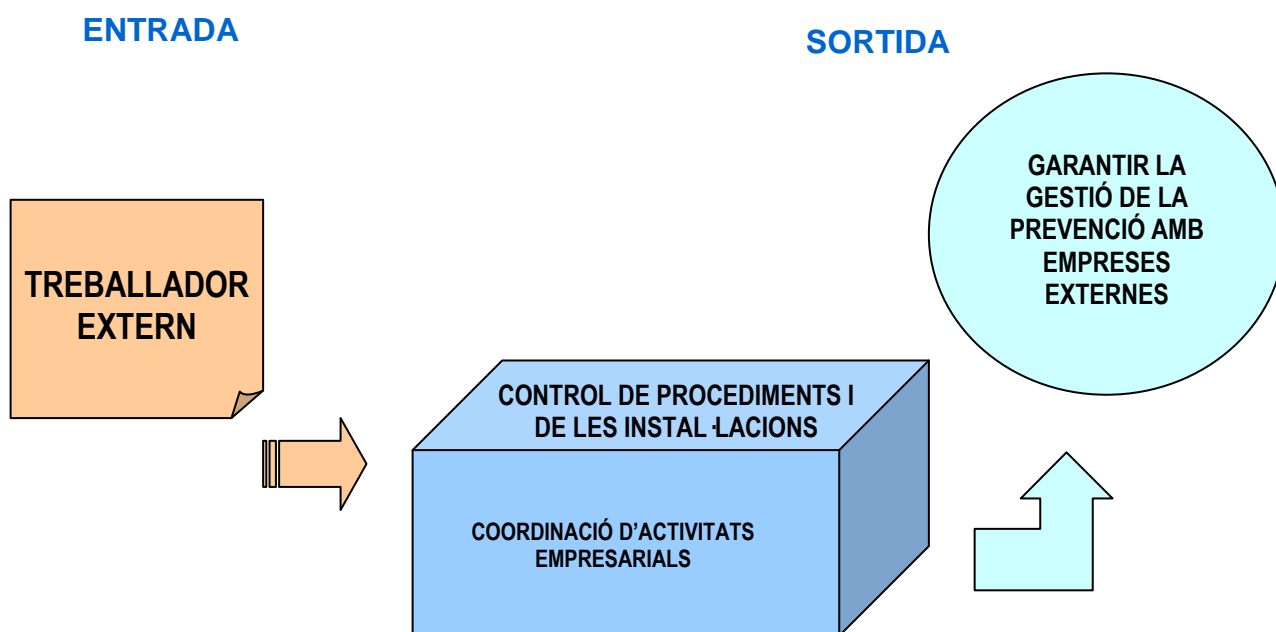


PROCESSOS I PROCEDIMENTS ESPECÍFICS SERVEI DE PREVENCIÓ.

L'Hospital Clínic de Barcelona disposa de procediments específics de Prevenció de Riscos Laborals, recollits en el present pla, on resten reflectits els principals fonaments d'aquest sistema de gestió, que es resumeixen en el següent esquema:







A continuació es detallen els objectius, abast i desenvolupament de cadascun d'aquests processos específics. Així mateix, es determina procediment específic per aquells processos en que es considera adient.

3. CONSULTA I PARTICIPACIÓ

Objectiu:

Establir les bases que permetin una participació activa i efectiva de tots els professionals així com el compliment de la norma que recull l'obligació de consulta als treballadors en matèria preventiva.

Abast:

Aquesta base fonamental ha de complir-se i respectar-se per a tots els professionals, independentment del tipus de la seva vinculació contractual.

Desenvolupament:

L'Hospital Clínic compta amb els delegats de prevenció, representants dels treballadors en matèria de prevenció de riscos laborals.

Aquests delegats hauran de ser informats i consultats per la Direcció de la Institució davant de qualsevol de les situacions que recull la pròpia llei 31/95 de Prevenció de Riscos Laborals (LLPRL).

Així mateix, exerciran una tasca de vigilància i control sobre el compliment de la normativa, fomentaran la cooperació dels professionals de l'Hospital Clínic i participaran activament en el seguiment de les condicions dels llocs de treball segons l'article 35 de la LLPRL. L'Hospital Clínic facilitarà la formació en matèria preventiva dels delegats de prevenció, necessitant per això un mínim de 50 hores.

L'òrgan paritari i col·legial de participació destinat a la consulta reglada de les actuacions de l'Hospital en matèria preventiva serà el Comitè de Seguretat i Salut (CSS).

Aquest comitè es reunirà com marca la LLPRL i/o el Conveni propi de la Institució, i sempre que ho sol·liciti alguna de les parts del mateix. El propi Comitè aprovarà les normes de funcionament i comptarà amb totes les competències i facultats que estableix la LLPRL 31/95 en l'article 39.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; articles 5, 14, 15, 18, 19, 23, 33, 35, 36, 38 i 39.

RD 604/2006, de 19 de maig.

4. PLANIFICACIÓ DE LA PREVENCIÓ

4.1 AVALUACIÓ DE RISCOS

Objectiu:

Definir els procediments d'actuació per tal d'avaluar els riscos laborals presents en cadascú dels llocs de treball de l'Hospital Clínic de Barcelona per tal de:

Disposar d'una eina informativa, dinàmica i de participació que permeti conèixer i identificar els factors de risc en tots els àmbits de l'Hospital Clínic de Barcelona i possibiliti les actuacions més adequades en matèria preventiva.

Establir estratègies de millora de les condicions de treball i de gestió de les prioritats preventives, així com realitzar el seguiment i l'avaluació de les mateixes.

Abast:

Tots els llocs de treball de l'Hospital Clínic de Barcelona independentment del professional que estigui vinculat al lloc. L'avaluació inclourà l'activitat de qualsevol professional de l'Hospital Clínic de Barcelona encara que no desenvolupi les seves tasques en un àmbit propietat de l'Hospital. D'una altra banda també inclourà l'avaluació de qualsevol instal·lació propietat de l'Hospital Clínic encara que els professionals adscrits siguin aliens a aquest.

Desenvolupament:

Es realitzarà un anàlisi de les funcions, tasques i procediments de treball dels professionals de l'Hospital Clínic distribuïts en diferents llocs de treball tipus per tal de facilitar l'estudi i assegurar el maneig posterior de dades i la planificació de les actuacions prioritzades.

- S'analitzarà acuradament l'avaluació de riscos de partida.
- Es concertaran visites i entrevistes amb els professionals dels diferents àmbits.
- Es recollirà informació a partir de qüestionaris estandarditzats i "check-lists" específics.
- Es realitzaran les determinacions ambientals, higièniques i ergonòmiques que siguin necessàries.
- S'observaran les condicions generals de treball in situ, i s'analitzarà el nivell de documentació escrita per a cadascú dels procediments de treball de risc potencial dels diferents àmbits.
- S'utilitzarà el Mètode MARI, de la Generalitat de Catalunya.

Estimació del risc

Una vegada identificat el risc es considerarà i valorarà la probabilitat de materialització del risc i les conseqüències d'aquestes d'acord als següents criteris:

Probabilitat: La probabilitat que es produeixi el dany es graduarà mitjançant els conceptes següents:

1. **Probabilitat baixa:** El dany es produirà en comptades ocasions.
2. **Probabilitat mitjana:** El dany es produirà en algunes ocasions.

3. **Probabilitat alta:** El dany es produirà sempre o gairebé sempre.

Severitat: S'estimarà la severitat de les conseqüències (danys per a la salut) en cas de materialització del risc. La classificació es realitzarà en tres nivells:

Severitat baixa: Dany superficial que no deixa, en general, senyal física o psíquica de caràcter permanent.

Severitat mitjana: Dany que deixa seqüeles importants i dóna lloc a baixes laborals de certa importància.

Severitat alta: Dany permanent d'importància, que fins i tot pot conduir a la mort.

Valoració del risc

La valoració s'obté automàticament de la relació entre la severitat i la probabilitat, de la següent manera:

Risc lleu (prioritat mitjana): Caldrà fer esforços per reduir el risc, especialment amb severitat mitjana, determinant les inversions precises. Les mesures per reduir el risc hauran d'implantar-se segons la planificació establerta.

Risc moderat (prioritat mitjana - alta): Caldrà fer esforços per reduir el risc com a mínim a lleu, prioritzant els de severitat alta i determinant les inversions precises. Les mesures per reduir el risc hauran de implantar-se segons la planificació prevista amb preferència respecte als lleus.

Risc greu (prioritat alta): Sempre que sigui possible s'intentarà reduir el risc, prioritzant els de severitat alta. En tot cas s'aplicaran mesures adients de control del risc de manera immediata sense perjudici de la planificació de les mesures per a la reducció definitiva del risc en un període curt de temps com a mínim a moderat.

Risc molt greu (prioritat immediata): No es podrà començar o continuar realitzant el treball fins que el risc no quedi eliminat, reduït o controlat de manera immediata sense perjudici de la planificació posterior per a la reducció definitiva del risc en un període curt de temps com a mínim a moderat. Si això no fos possible, caldrà prohibir el treball.

Així, la informació obtinguda dels resultats de l'Avaluació de Riscos per Llocs de Treball haurà de permetre als tècnics posar de manifest d'una forma objectiva les deficiències més significatives en matèria de seguretat i salut de la Institució. Finalment, caldrà comprovar si les mesures existents són suficients per controlar els riscos.

Periodicitat

Sempre que es doni una modificació substancial de les condicions de treball de qualsevol lloc de treball (estructurals, ambientals, incorporació de nous procediments), aquest haurà de ser reevaluat; així mateix quan es produeixin danys per a la salut. Encara que no es produeixin canvis, es planificaran avaluacions de riscos d'ofici de tots els llocs de treball.

Consulta i participació

Els delegats de prevenció, com a representants de tots els professionals en matèria preventiva, participaran activament en el procés d'avaluació de riscos.

Animaran activament a la participació dels professionals, col·laboraran amb els tècnics de prevenció en el procés de recollida de dades i buscaran, en el si del Comitè de Seguretat i Salut (CSS), la complicitat directiva per la implementació de les millores que en la planificació de l'activitat preventiva així es consideri com resultats de la pròpia avaluació.

Així mateix participaran en la difusió als treballadors de la informació obtinguda.

Resultats

L'anàlisi de les dades obtingudes permetrà dibuixar un mapa d'estat de situació. Els resultats permetran avaluar tant la penetració de qualsevol risc a la Institució, com el seguit de riscos presents en qualsevol lloc de treball de la mateixa.

- S'utilitzaran fórmules gràfiques (taules, quadres...) per tal de facilitar la difusió d'aquesta informació a tots els professionals.
- Els resultats es comunicaran a la Direcció i s'analitzaran també en el si del CSS. En aquest comitè es donarà comptes del pla de difusió a seguir.
- Els resultats hauran de permetre desenvolupar la planificació de l'activitat preventiva que s'haurà d'aprovar com a pla de treball.

PROCEDIMENT:

Manual de procediment per l'avaluació de riscos per llocs de treball

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 16.

Reial Decret 39/1997. Reglament dels Serveis de Prevenció. Capítulo II.

UNE 81900: 1996EX Sistemes de gestió de PRL; apartat 4.4.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

4.2 PLANIFICACIÓ DE L'ACTIVITAT PREVENTIVA. OBJECTIUS.

Objectiu:

Establir un procediment que planifiqui i monitoritzi la implantació de les mesures correctores adients, a partir de la identificació de situacions perilloses i de l'avaluació de riscos. Garantir una visió global de tots els riscos rellevants en matèria preventiva.

Abast:

Aquesta planificació haurà de donar abast a totes les activitats rutinàries i no rutinàries; a tots els llocs de treball i a totes les instal·lacions en el lloc de treball.

Desenvolupament:

Aquesta planificació es programarà anualment. Contarà amb la complicitat del Comitè de Seguretat i Salut i la aprovació de la Direcció de l'Hospital Clínic de Barcelona, que incorporarà aquest pla als objectius estratègics de l'Hospital.

En el seu desenvolupament, donarà prioritat en funció de la magnitud del risc i del nombre de professionals exposats a aquest. Aquestes dades hauran de estar identificades.

Es prioritzarà la protecció col·lectiva per sobre de la protecció individual.

El Comitè de Seguretat i Salut vetllarà pel compliment del calendari establert, així com de l'eficàcia i oportunitat de la seva implementació.

Aquest pla de treball inclourà totes les necessitats detectades a partir dels diferents elements d'entrada amb que compta el sistema de gestió de PRL, entre d'altres:

- Avaluació de Riscos.
- Anàlisi de l'accidentabilitat i incidentabilitat laboral.
- Requisits legals.
- Informació dels professionals i dels delegats de prevenció.
- Inspeccions de seguretat.
- No adequacions a partir de les auditories pertinents.

El document admès a tal fi serà senzill i pràctic i inclourà dades d'actuació, així com responsables i el calendari de l'execució.

Aquesta planificació restarà inclosa en la Memòria Anual del Servei de Prevenció, identificant els objectius anuals establerts.

Qualsevol incidència o canvi en el calendari establert, haurà de ser notificat pel òrgan responsable en qüestió al Comitè de Seguretat i Salut, mitjançant el Servei de Prevenció.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 16. Apartat 2.

Reial Decret 39/1997. Reglament dels Serveis de Prevenció. Capítol II.

UNE 81900: 1996EX Sistemes de gestió de PRL.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral. Apartat 4.3

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

5. INFORMACIÓ I FORMACIÓ ALS TREBALLADORS

5.1 INFORMACIÓ ALS PROFESSIONALS DE L'HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA.

Objectiu:

Garantir la informació necessària i suficient en matèria preventiva a tots els professionals de l'organització.

Abast:

Aquesta informació haurà d'arribar a tots els professionals, independentment dels tipus de relació contractual i/o activitat que es desenvolupi.

Aquesta informació s'haurà de proporcionar també a les empreses contractades que realitzin treballs a L'Hospital Clínic de Barcelona, en compliment del RD 171/2004 sobre Coordinació d'activitats empresarials.

El contingut de la informació transmesa ha d'incloure:

- Els riscos generals i específics del lloc de treball i les mesures de protecció i prevenció aplicables per aquests riscos.
- Les mesures adoptades davant d'una emergència (primers auxilis, lluita contra incendis i evacuació).

Desenvolupament:

Es garantirà aquest flux d'informació en matèria preventiva a tota la Institució:

Informació clau	Responsable comunicació	Contingut	Mitjans
Informació inicial (d'acollida)	Direcció de RRHH (contractació)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manual de Prevenció ▪ Algoritme d'actuació davant accidents ▪ Qüestionaris de salut ▪ Actuació davant emergències 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sobre personalitzat. Lliurament durant el Programa d'Acollida
	Cap Directe	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Riscos específics del lloc de treball 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Full de Riscos
Informació periòdica . davant canvis . de recordatori	Càrrecs de comandaments Servei de Prevenció	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Guies, procediment i protocols de treball ▪ Fitxes de seguretat ▪ Llibres d'instruccions 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Documentació escrita en els llocs de treball ▪ Intranet ▪ Cartells informatius ▪ Tríptics
Informació general	Centre de Comunicació i R. externes Servei de Prevenció	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Política preventiva ▪ Campanyes vacunals ▪ Sessions generals monogràfiques ▪ Campanyes Promoció de la Salut ▪ Control de l'accidentabilitat 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Intranet ▪ Monclínic ▪ Tríptics ▪ Cartells ▪ Sobres personalitzats
Informació Individual	Servei de Prevenció	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dades sobre vigilància de la Salut ▪ Consells mèdics ▪ Recomanacions tècniques individuals 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Comunicació verbal ▪ Cartes personalitzades ▪ Correu electrònic ▪ Tríptics

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 18.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.3.3

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral. Apartat 4.3

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat

5.2 FORMACIÓ ALS PROFESSIONALS DE L'HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA

Objectiu:

Garantir l'accés de tots els professionals de l'Hospital Clínic de Barcelona a un programa formatiu suficient i adequat en matèria preventiva, tant inicialment a la incorporació com continuat al llarg de la seva vida laboral.

Abast:

Aquesta formació haurà d'estar garantida per a tots els professionals, independentment de la modalitat o durada del contracte.

Aquesta formació haurà de ser específica pels llocs de treball i activitats.

Aquells tècnics que hagin de dedicar-se a les activitats pròpies de la prevenció de riscos laborals hauran de complir amb els nivells formatius establerts en el reglament dels Serveis de Prevenció.

Desenvolupament:

El servei de Prevenció proposarà un pla formatiu de periodicitat anual que inclourà totes les necessitats previstes per aquest període segons calendari establert a tal fi pel propi servei, atenent a les demandes detectades per lloc de treball i riscos específics. Aquestes demandes seran recollides tant per part dels tècnics i delegats de prevenció com per part dels càrrecs de comandaments. Es valoraran així mateix els suggeriments aportats per qualsevol professional.

Aquest pla es portarà al si del Comitè de Seguretat i Salut on s'enriquirà amb les aportacions de tots el membres.

La Direcció de Recursos Humans, mitjançant la Sotadirecció de Desenvolupament serà l'encarregat d'avaluar, acordar la implementació, i incorporar-ho al si del Pla de Formació de la l'Hospital Clínic per a la seva aprovació per la pròpia Direcció de l'Hospital Clínic.

Tota la formació dirigida al personal d'Infermeria es valorarà amb la Direcció d'aquest àmbit, que a més, detectarà i planificarà les necessitats formatives en matèria preventiva dins el conjunt del pla formatiu, Així mateix la Sotadirecció de Desenvolupament dinamitzarà la difusió del pla a través dels mitjans establerts a tal fi (intranet...) i coordinarà la logística necessària per a l'operativa d'aquest programa (relacions amb les diferents direccions, calendaris, horaris), rebent el suport del propi Servei de Prevenció per a tot allò que fos necessari.

Juntament amb aquesta formació programada i periòdica, la Sotadirecció de Desenvolupament vetllarà – a fi d'integrar la formació en la pròpia cultura preventiva de la Institució – per a que qualsevol mòdul formatiu que es realitzi incorpori els procediments de salut i seguretat adients. Tota la formació realitzada restarà registrada i avaluada per part del la Direcció de Recursos Humans.

Seràn els càrrecs de comandaments els encarregats de verificar l'eficàcia de l'acció formativa realitzada.

Qualsevol canvi d'importància des de la vessant tecnològica o de procediment de treball que es doni a terme haurà de ser identificat pels propis comandaments que hauran de dinamitzar la formació pertinent.

Així mateix els comandaments hauran de participar activament en la formació inicial dels professionals, en el moment de l'acollida, i hauran de coordinar i facilitar la inscripció d'aquests als mòduls formatius que es realitzaran periòdicament a tal fi.

Per garantir els coneixements bàsics inicials, el Servei de Prevenció utilitzarà els mitjans de suport a l'abast (documentació escrita, suports informàtics, intranet...) que inclouran sempre els riscos específics per a cada lloc de treball.

Juntament a aquesta formació programada tant periòdica com inicial es garantirà la possibilitat d'organitzar sessions formatives sempre que es consideri pertinent com resultat de l'activitat diària (incorporacions de nous procediments i equips, detecció de mancances formatives importats a partir de l'anàlisi de l'accidentabilitat i/o des de les inspeccions planejades als llocs de treball, o qualsevol altre font d'informació d'interès).

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 19.

RD 39/1997 Reglament dels Serveis de Prevenció; annexes IV, V, VI.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.3.3.2.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat

6. CONTROL OPERATIU DELS RISCOS

6.1. NORMES I PROCEDIMENTS DE SEGURETAT

Objectiu:

Establir una metodologia per a l'elaboració i implementació de normes o procediments del treball que regulin les activitats de risc desenvolupades a l'Hospital Clínic de Barcelona.

Àmbit:

S'hauran de triar aquells procediments de treball que es considerin crítics, bé degut a la seva complexitat o dificultat o bé perquè la seva incorrecta execució pugui repercutir en riscos per a la salut o seguretat dels professionals.

Desenvolupament:

El disseny d'aquestes guies haurà de garantir l'operativitat d'aquests procediments, pels quals s'utilitzarà una estructura senzilla i fàcil d'entendre.

Qualsevol àmbit podrà i haurà d'elaborar aquests procediments, sempre que es compleixin els requisits ja especificats en aquest document.

El responsables d'àmbit vetllaran per la distribució i transmissió d'aquestes guies; així com pel seu compliment.

El Servei de Prevenció participarà en l'elaboració d'aquests procediments bé com a coordinador si són procediments que depenen directament d'aquest servei, o bé com a col·laborador d'aquells que, encara que responsabilitat d'altres àmbits, guarden relació amb temes de prevenció.

Aquests procediments seran compartits en el sí del Comitè de Seguretat i Salut i els delegats de prevenció vetllaran també per la seva implantació als llocs de treball.

L'equip coordinador de cada procediment s'encarregarà de la seva actualització, així com de la seva difusió a través dels mitjans existents (internet, informatius, carpetes de documentació als llocs de treball...)

Donada la prevalència del risc biològic, i per tant, de la importància dels procediments normalitzats i escrits davant aquest risc, el servei de prevenció reforçarà aquests circuits participant directament en la Comissió de Prevenció i Control d'infeccions.

A continuació s'enumeren els procediments de treball més rellevants. Aquest llistat s'actualitzarà sempre que així es faci en aquest document de referència com a aleshores és el *Pla de Prevenció*.

A més d'incorporar-los a tots el àmbits, al Servei de Prevenció restaran a disposició de tots els procediments de treball existents, que inclouran els responsables i la data d'actualització.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 14.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.6.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

Nota: les referències legals i la bibliografia específica consultada per a cada procediment restarà adjunta a aquest.

6.2. INSPECCIONS DE SEGURETAT. OBSERVACIONS PREVENTIVES.

Objectiu:

Establir un procediment que garanteixi la millora de les condicions de treball mitjançant la realització d'inspeccions planejades o visites de seguretat a totes les instal·lacions, llocs de treball i tasques que es desenvolupen a l'Hospital Clínic de Barcelona, amb la finalitat de trobar mesures preventives que eliminin o redueixin els riscos així com garantir el compliment de la normativa vigent en matèria preventiva.

Abast:

L'aplicació serà a tots els llocs de treball de l'Hospital Clínic.

Desenvolupament:

Es realitzaran visites de seguretat generals a tots i cadascú dels llocs de treball.

S'utilitzaran llistats de condicions perilloses i actes insegurs segons models establerts. Aquesta visita es portarà a terme com a mínim per part dels tècnics del Servei de Prevenció que podran anar acompanyats per altres tècnics de l'Hospital Clínic de Barcelona amb competència en el tema a revisar així com del propi responsable de l'àmbit visitat i de la representació social amb la finalitat de consensuar les mesures a implantar.

Aquestes mesures s'inclouran en un informe final corresponent al resultat de la visita.

Cada any es confeccionarà un pla anual d'inspeccions que inclourà llocs a visitar, grups d'inspecció, freqüència i dates de les visites.

El Comitè de Seguretat i Salut serà informat de les resolucions preses i del compliment tant del pla d'inspeccions com del seguiment d'accions correctores.

PROCEDIMENT:

Procediment per a visites de seguretat

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; articles 16, 17 i 41.

RD 486/ 1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut als llocs de treball.

RD 1215/ 1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut per la utilització per els treballadors dels equips de treball. Article 3 i annex II.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.7.2.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relatius a l'ús dels llocs de treball. INSHT.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relatius a l'ús dels equips de treball. INSHT.

6.3. REVISIÓ D'EQUIPS I INSTAL·LACIONS. EQUIPS DE TREBALL.

Objectiu:

Garantir les condicions òptimes de funcionament dels equips i instal·lacions assegurant-se els seus rendiments i prestacions per tal de reduir els riscos generats per mal estat dels materials.

Abast:

Totes les instal·lacions i equips utilitzats en qualsevol lloc de treball, per a qualsevol procediment de treball.

Cal especificar que aquest procediment s'estableix només per manteniment preventiu. El manteniment correctiu és objecte d'altre àmbit de consideració.

Desenvolupament:

Serà la Direcció d'Infraestructures (en endavant DI) el responsable de gestionar totes les inspeccions i revisions reglamentàries dels equips i instal·lacions.

Seguint les normatives que per a tal funcions ja expliciten les Administracions Públiques (Indústria i Sanitat), serà la DI l'encarregat de determinar els nivells de manteniment necessàries així com l'operativitat interna o externa a l'Hospital Clínic d'aquests. En tot cas la DI serà també la valedora d'aquests últims.

Serà, per tant, la DI la responsable de definir i implantar els plans de manteniment preventiu per a cada equip de treball.

Totes aquestes revisions segons calendari establert per la pròpia DI, restaran reflectides en un registre que inclourà, al menys, els responsables de l'execució i el calendari de realització d'aquest manteniment i restaran a disposició del Comitè Seguretat i Salut.

Aquest pla inclourà, així mateix, la realització de les qualificacions oportunes dels sistemes de protecció col·lectiva com són les cabines de seguretat química i biològica. En aquest cas serà el Servei de Prevenció el responsable de gestionar aquests controls.

D'igual manera, aquest programa garantirà les disposicions mínimes de seguretat i salut establertes per la legislació per a la utilització dels equips de treball. En aquest punt, el propi Servei de Prevenció col·laborarà activament amb la DI mitjançant les observacions i inspeccions planejades (veure punt 6.2) per tal de garantir aquest compliment.

Seràn els comandaments els encarregats de vetllar per a que els equips es trobin sempre en un correcte estat. Quan identifiquen una situació de risc ho hauran de comunicar a la DI utilitzant el circuit establert a tal fi mitjançant els tècnics encarregats d'aquesta funció.

Els càrrecs evitaran l'ús de qualsevol equip que no garanteixi les condicions requerides de seguretat. Davant de qualsevol dubte el responsable consultarà amb els tècnics de la Direcció d'Infraestructures i del Servei de Prevenció.

Reben una menció especial els equips i dispositius relacionats amb tècniques radiològiques. Serà el titular de la instal·lació, en la persona de la Direcció, el responsable de vetllar pel control dels dispositius utilitzats per a tal fi. Aquest control inclourà l'examen crític previ als projectes d'instal·lacions, l'autorització d'ús de fonts noves o modificades, la comprovació periòdica de l'eficàcia dels dispositius i tècniques de protecció, i la calibració, verificació i comprovació periòdica del correcte estat i funcionament dels instruments de mesura.

Per aquestes funcions comptarà amb el suport del Servei de Protecció Radiològica (SPR) de l'Hospital Clínic..

Així mateix, per a garantir el control dels nivells d'exposició radiològica dels professionals, el titular comptarà amb un Servei de Dosimetria Personal autoritzat pel Consell de Seguretat Nuclear. El SPR transmetrà els resultats dels controls dosimètrics als facultatius de Salut Laboral (Servei de Prevenció) que seguint el R.D 783/2001 de 6 de juliol garantirà la funció de vigilància i control de la salut dels professionals exposats (veure punt 7).

Totes aquestes funcions i responsabilitats reflectides en aquest punt 6.3 relatiu al control d'equips no anirà en detriment de les responsabilitats i drets inherents i propis de tots els professionals, com és la comunicació al responsable immediat de qualsevol defecte o avaria detectada en els equips així com l'ús només d'aquells pels quals s'estigui capacitat segons els seus coneixements i funcions.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; articles 16, 17 i 41.

RD 486/ 1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut als llocs de treball.

RD 1435/1992 I RD 56/1995 sobre màquines.

RD 1215/ 1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut per la utilització pels treballadors dels equips de treball. Article 3 i annex II.

RD 604/2006 de 19 de maig.

RD 783/2001 sobre protecció sanitària davant radiacions ionitzants.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.7.2.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relatius a l'ús dels llocs de treball. INSHT.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relatius a l'ús dels equips de treball. INSHT.

6.4 SENYALITZACIÓ

Objectiu:

Establir el procediment que garanteixi la senyalització correcta i necessària en matèria de seguretat i salut a tots els llocs de treball. S'inclouen, advertències, prohibicions, obligacions i recomanacions en el control dels riscos.

Abast:

Tota senyalització en matèria de seguretat i salut laboral òptica i acústica, que hagi d'establir-se en qualsevol centre i lloc de treball.

Desenvolupament:

La senyalització de seguretat s'utilitza com a mesura de caràcter preventiu per a afavorir, en general, comportaments segurs. Servirà de complement a les mesures i dispositius de seguretat ja establerts ja que ella per si mateixa mai eliminarà un risc.

Aquesta mesura, com a tècnica preventiva, s'utilitzarà amb mesura, sense utilitzacions indiscriminades. Seran clares, adequades al missatge, no equívocues i possibles de complir.

Es garantirà la informació i formació necessària als professionals pel coneixement d'aquestes.

Aquesta senyalització ha d'incloure:

- Riscos, prohibicions o obligacions (per ex. l'ús obligatori dels equips de protecció individual)
- Zones amb perill de caigudes, topades o cops.
- Sortides i vies de circulació i emergències.
- Maniobres perilloses.
- Màquines fora de servei.
- Treballs especials.
- Equips de protecció contra incendis.
- Àrees d'emmagatzematge i preparats perillosos.
- Substàncies perilloses. Aquestes hauran de portar el corresponent etiquetatge, molt especialment quan s'utilitzin envasos intermitjos.

El responsable d'identificar el lloc i tipus de senyalització serà el Servei de Prevenció. Aquesta necessitat serà transmesa a La Direcció d'Infraestructures, que serà l'òrgan encarregat d'implementar aquesta senyalització. Es farà sempre participi al responsable de l'àrea (Coordinador o supervisor d'Infermeria o qualsevol Cap d'Equip) per tal que comuniqui als treballadors l'objectiu de la senyal incorporada. Així mateix el propi comandament de l'àmbit haurà de comunicar al Servei de Prevenció qualsevol canvi en el lloc que pugui derivar la necessitat d'una nova senyalització.

Cal fer especial menció als àmbits de risc específic elevat (radiologia, laboratori, àrees infeccioses). En aquest sentit, la senyalització relativa a instal·lacions radiològiques serà competència del Servei de Protecció Radiològica de l'Hospital Clínic de Barcelona. Així mateix no serà tampoc competència del servei

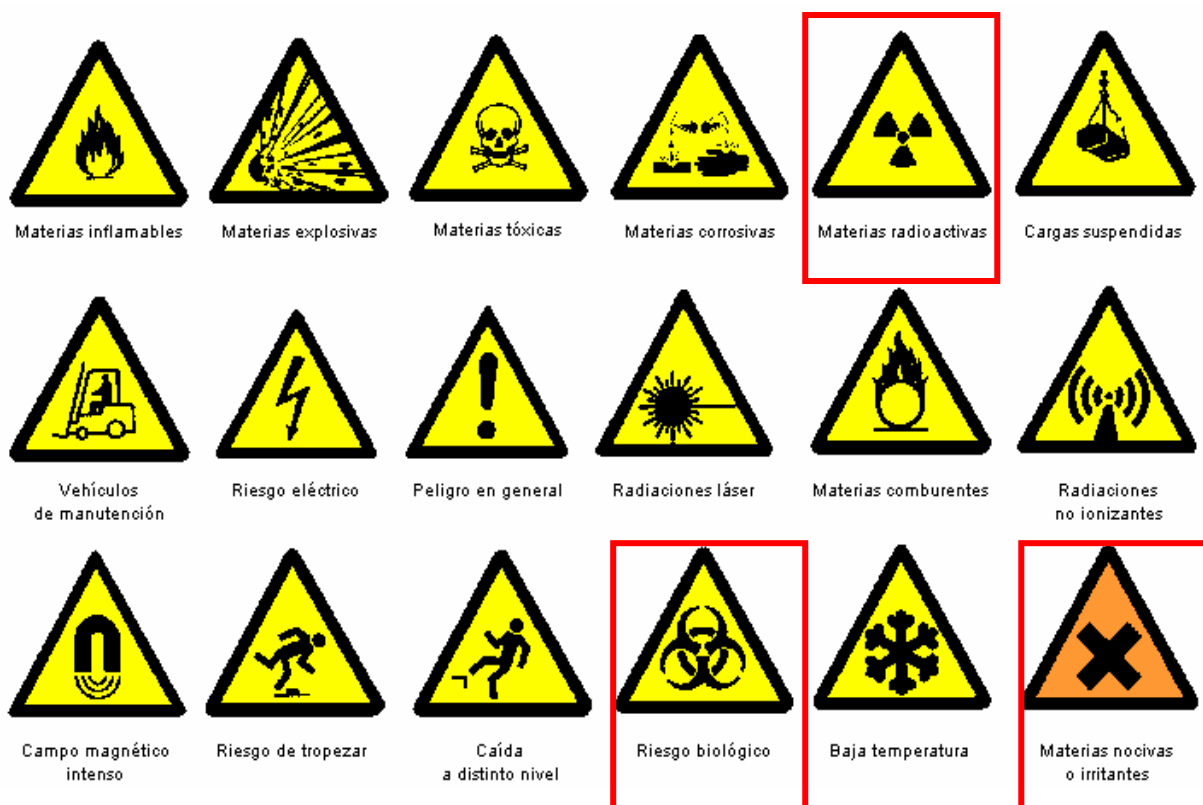
de Prevenció tota la senyalització que generi la pròpia activitat assistencial dels malalts (mesures d'aïllament, procediments específics...) que serà competència de Higiene Hospitalària.

Les decisions preses en matèria de senyalització de seguretat general i, que per tant, puguin afectar també als usuaris de l'Hospital Clínic de Barcelona, hauran de ser compartides amb la Direcció d'Infraestructures, que vetllarà així mateix pel compliment d'aquestes.

Els càrrecs de comandament seran responsables del correcte etiquetatge de qualsevol envàs intermig que s'utilitzi. Aquesta consideració es tindrà en compte per la incorporació de qualsevol producte que requereixi repartiment o dilució en envasos més petits.

Així mateix els professionals identificaran aquests envasos per tal d'evitar l'ús indegut.

(Llicència dels autors: qualsevol lector hauria de conèixer al menys aquestes tres senyals, que plantegen riscos propis de un centre sanitari).



Referències legals i normativa

RD 485/1997 sobre disposicions mínimes en matèria de senyalització de seguretat i salut als llocs de treball.

RD 486/ 1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut als llocs de treball.

UNE 23.033/81. Seguretat davant incendis. Senyalització.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relatius a l'ús dels llocs de treball. INSHT.

Guia tècnica per a la senyalització de seguretat i salut al treball. INSHT.

6.5 EQUIPS DE PROTECCIÓ INDIVIDUAL (EPIS)

Objectiu:

L'objectiu del procediment és establir una metodologia que recull totes les parts del procés de selecció, adquisició, distribució i manteniment envers als Equips de Protecció Individual que utilitzaran els professionals de l'Hospital Clínic de Barcelona.

Abast:

L'abast d'aquest procediment inclou qualsevol equip o roba de treball destinat a ser portat per qualsevol professional per tal d'evitar algun risc per a la salut. (Queda exclosa la roba de treball corrent o uniformes de treball que no siguin específicament destinats a disminuir un risc). Aquest procediment serà d'aplicació per a tots els professionals de l'Hospital Clínic.

Desenvolupament:

La utilització d'Equips de Protecció Individual queda reservada a aquells riscos específics que no hagin pogut ser evitats o minimitzats suficientment mitjançant tècniques de protecció col·lectiva, procediments o canvis en l'organització del treball.

Elecció de l'equip:

S'identificaran els riscos existents en cada lloc que es puguin evitar o minimitzar suficientment a través de proteccions col·lectives o altre mètodes d'organització, (veure Anàlisi d'Avaluació de Riscos - punt 4.1).

Una vegada determinat el risc es determinarà quin és l'equip de protecció individual (en endavant EPI) per fer-hi front, així mateix s'identificaran els professionals exposats a l'esmentat risc.

Es definiran les característiques que hauran de tenir els Equips de Protecció individuals per tal de garantir la seva funció. Entre d'altres tots els Equips de Protecció Individual tindran el seu corresponent marcatge CE.

Una vegada definides les característiques dels Equips de Protecció que es necessiten per part del Servei de Prevenció i dels comandaments corresponents, es valoraran els diferents Equips de Protecció existents en el mercat que compleixin les característiques demanades amb el suport de la Direcció de Logística i de la Coordinació de Recursos materials. S'aconsellaran els més idonis i es realitzaran les proves pertinents amb la participació dels propis professionals i dels delegats de prevenció, aquests últims molt especialment davant de qualsevol incorporació nombrosa.

Distribució de l'equip:

Una vegada tramitada l'aprovació de l'epi des del Servei de Prevenció a la Direcció de Logística i la Coordinació de Recursos materials, seran els propis càrrecs (Coordinador, supervisors d'Infermeria) els encarregats de realitzar les comandes periòdiques així com el manteniment de les necessitats mínimes. De la mateixa manera hauran també de vetllar per l'actualització d'aquests epis en funció dels possibles canvis dels procediments de treball i/o dels deterioris del propi epi i de l'ús d'aquests així com del lliurament dels epis als professionals.

Hauran de quedar reflectir per escrit el lliurament dels equips de protecció individual als professionals

Identificació de l'equip:

S'identificarà per cada equip la data de lliurament, model lliurat, i totes aquelles informacions que es considerin rellevants.

Es donarà informació a tots els professionals sobre l'ús i conservació de l'equip, els quals signaran el lliurament. L'acusament de rebut només es farà per aquells epis de Categoria II i III. A fi de normalitzar per escrit aquells aspectes que determinin el seu ús i optimitzar el seu rendiment, s'informarà, per escrit de:

- Lloc i tipus d'operacions en que és necessari l'ús de l'EPI.
- Instruccions d'ús, manteniment, emmagatzematge, neteja, desinfecció i totes les tasques indicades pel fabricant que s'hauran de realitzar.
- El temps d'utilització, en funció de la gravetat del risc, temps, freqüència de l'exposició, condicions del lloc de treball i prestacions del propi equip.
- Data de caducitat si la tingués.
- Registre.

Els delegats de prevenció participaran en tot el procés d'implantació de l'ús dels equips de protecció i fomentaran i vetllaran per l'ús d'aquests per part dels professionals.

Es responsabilitat de cada professional utilitzar-los de forma correcta, mantenir-los en bones condicions i informar al responsable d'àmbit de qualsevol defecte o dany en l'epi que al seu entendre pugui implicar una pèrdua de capacitat de protecció.

PROCEDIMENT:

Procediment per a la selecció, implantació i manteniment dels equips de protecció individual

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 17

RD 773/ 1997 sobre l'ús per part dels treballadors dels equips de protecció individual

RD 1407/ 1992 sobre condicions per a la comercialització i lliure circulació comunitària dels equips de protecció individual.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

Guia tècnica per a la utilització pels treballadors dels equips de protecció individual. INSHT

6.6 CONTROL DE SUBSTÀNCIES PERILLOSES

Objectiu:

Garantir un circuit de control davant l'adquisició, l'ús, i la adequació del procediment de treball per a qualsevol producte que poguï considerar-se *substància perillosa*.

Abast:

S'aplicarà a totes les substàncies o preparats químics utilitzats en el treball que presentin, com a tal, qualsevol risc potencial.

Desenvolupament:

Cada vegada que qualsevol àmbit de l'Hospital Clínic determini l'adquisició d'un nou producte químic, el Servei de Prevenció rebrà informació del mateix. Aquesta informació ha de incloure, entre d'altres la FDS (Fitxa de Dades de Seguretat).

La informació del producte arribarà a través dels serveis que incorporen el producte, Higiene Hospitalària i de les unitats responsables de la gestió logística d'aquestes adquisicions.

El Servei de Prevenció avaluarà els possibles riscos per a la salut i seguretat d'aquesta substància, tenint en compte tant les característiques intrínseques del producte com l'ús i manipulació que es farà del mateix, ja que les incorporacions de noves substàncies o preparats poden tenir un impacte en els procediments de treball (necessitat d'epis, formació adient, protocols escrits...).

El Servei de Prevenció trametrà un *Informe Tècnic* sobre la incorporació del producte.

En molts casos la incorporació d'un producte suposa la necessitat de realitzar proves prèvies. Es valorarà en cada cas la magnitud de la prova abans d'implantar qualsevol producte. En aquestes proves participaran directament els delegats de prevenció, molt especialment davant de qualsevol incorporació important o d'alt risc.

Tant la direcció dels àmbits com la direcció de l'Hospital Clínic seran els responsables de vetllar per l'adquisició de productes de qualitat i els més segurs possibles pels professionals.

Una vegada aprovat el producte, la Direcció de Logística lliurarà la fitxa de seguretat aportada pel distribuïdor a cada àmbit implicat, i que ha d'exigir-se que compleixi amb tot el que marca la legislació vigent. Així mateix el Servei de Prevenció elaborarà una fitxa resum del mateix producte sempre que així ho consideri. Aquestes fitxes hauran d'estar present en cada lloc de treball. El responsable de l'àrea (Coordinador o supervisor d'Infermeria o qualsevol Cap d'equip) vetllarà per a que siguin conegudes i estiguin a l'abast de tots els professionals.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 41

RD 363/1995 i RD 1078/1993. Fitxes de dades de seguretat de substàncies i preparats peril·losos

RD 374/2000 sobre la protecció de la salut i seguretat dels treballadors davant els riscos relacionats amb agents químics.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.4.2.3

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relacionats amb agents químics presents als llocs de treball. INSHT

6.7 CONTROL DELS FACTORS AMBIENTALS

Objectiu:

Establir un programa que garanteixi el control d'aquells factors ambientals presents a l'entorn de treball generadors de condicions adverses, tant des del punt de vista higiènic (potencialment generadors de malalties professionals) com ergonòmics (relacionats amb el confort).

Abast:

Aquest procediment afectarà tots els àmbits de treball en els quals el professional pugui estar exposat a aquests riscos.

Desenvolupament:

El Servei de Prevenció serà el responsable de dur a terme la identificació de les condicions ambientals incorrectes i/o de la presència de contaminants i decidirà les mesures preventives adients en funció del tipus de contaminant, el procediment de treball que es dur a terme i/o dels resultats dels amidaments realitzats.

Aquestes mesures es comunicaran al Comitè de Seguretat i Salut i, molt especialment quan s'hagi de realitzar qualsevol solució estructural, aquestes s'avaluaran amb la Direcció d'Infraestructures i les direccions corresponents.

S'establirà un pla periòdic de control a l'exposició de contaminants i dels factors ambientals en funció de l'avaluació prèvia, que en alguns casos inclourà amidaments ambientals dels mateixos.

El servei de prevenció contractarà una entitat externa quan així es consideri pel caràcter específic d'alguns.

Així mateix es tindrà especial cura en el compliment de totes les recomanacions realitzades pel Servei de Prevenció amb la finalitat de minimitzar l'impacte del risc ergonòmic en la salut i el confort dels treballadors (postures forçades, manipulació de càrregues, moviments repetitius ...)

Factors ambientals

Informació bàsica	Avaluació bàsica	Avaluació detallada
Identificació factors ambientals (soroll, il·luminació, temperatura...) Activitat o procediment de treball Lloc de treball Temps d'exposició	Condicions ambientals dels llocs Organització del treball Factors de risc individuals (professional susceptible)	Medicions ambientals per determinar el risc. Conclusions i recomanacions.

Contaminants ambientals

Informació bàsica	Avaluació bàsica	Avaluació detallada
Identificació contaminat (químic, físic o biològic) Activitat o procediment de treball Consum Llocs de treball Temps d'exposició	Condicions ambientals del llocs (ventilació general i local...) EPIs Organització del treball Factors de risc individuals (professional susceptible)	Disseny de la presa de mostres Elecció i mètode del mostreig Presa de mostres Càlcul índex exposició Establiment de medicions periòdiques Conclusions i recomanacions

PROCEDIMENT:***Procediment per a l'exposició de contaminants químics*****Referències legals i normativa**

Llei 31/1995 de PRL; article 15

RD 374/2000 sobre la protecció de la salut i seguretat dels treballadors davant els riscos relacionats amb agents químics.

RD 286/2006 sobre la protecció de la salut y la seguretat dels treballadors contra els riscos relacionats amb l'exposició a soroll.

R.D 488/1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut relatives al treball amb equips que inclouen pantalles de visualització de dades.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.4.2.3

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relacionats amb agents químics presents als llocs de treball. INSHT.

6.8 COORDINACIÓ D'ACTIVITATS EMPRESARIALS

Objectiu:

Establir com dur a terme la coordinació d'activitats empresarials en totes aquelles empreses que realitzen treballs a l'Hospital Clínic de Barcelona, per tal de:

- Donar compliment a la normativa vigent en matèria preventiva.
- Establir el flux d'informació entre l'Hospital Clínic i les empreses contractades.
- Realitzar el seguiment de l'execució de les activitats i identificar i corregir les incidències que puguin sorgir durant la mateixa.

A fi de garantir la seguretat dels treballadors aliens, professionals i usuaris, així com de les instal·lacions de l'Hospital Clínic de Barcelona.

Abast:

El procediment recull a totes aquelles empreses que realitzen treballs o serveis mitjançant contractació amb l'Hospital Clínic de Barcelona i que en el decurs de la feina aquesta es desenvolupi en els centres de l'Hospital Clínic.

Queda exclòs del procediment:

- Aquells treballs de construcció subjectes al RD 1627/97.
- Treballs altament especialitzats o bé subjectes a normativa específica, que es regularan a través d'aquesta.

Desenvolupament:

L'Hospital Clínic de Barcelona haurà de tenir un registre actualitzat de les empreses en les que hi hagi una relació de contracte per obres i serveis. Aquestes es classificaran d'acord amb l'activitat o tasca:

- Activitats/tasques de risc baix o mitja: aquelles empreses que realitzen treballs o serveis considerats de risc baix o mig i durant el treball comparteixin espais de l'Hospital Clínic.
- Activitats/tasques de risc alt: quan la materialització d'un accident pot donar lloc a conseqüències greus, ja sigui en el propi treballador que la realitzi, o bé als professionals o pacients que poden quedar exposats al risc.

D'acord amb la classificació anterior d'activitats o tasques, s'establirà un tipus de coordinació preventiva que es diferenciarà en la informació sol·licitada.

El servei de Assessoria Jurídica adjuntarà, junt amb la documentació tècnica-administrativa que regeix la contractació, la declaració responsable per part de l'empresa sol·licitant conforme complirà les exigències vigents en matèria preventiva i els requisits que es requeriran una vegada adjudicada, que dependrà de l'activitat a realitzar.

Aquestes clàusules específiques inclouran l'obligatorietat de l'empresa de complir els requisits legals vigents en matèria preventiva i aquelles normes internes de l'Hospital Clínic. En cas d'incompliment greu o incompliments repetits de les normes de seguretat establertes es podrà donar lloc a la resolució del contracte.

En el cas de que l'empresa adjudicatària subcontracti part dels treballs indicarà les empreses subcontractades i la forma de coordinació entre aquestes en matèria preventiva.

El Servei de Prevenció, revisarà la documentació facilitada per l'empresa i posteriorment li farà arribar la documentació relativa als riscos específics i generals del lloc de treball on l'empresa realitzarà el seus treballs, informació sobre el Pla d'Emergència del centre, relació de mesures preventives i de protecció a adoptar per part de l'empresa contractada, procediments, protocols i normes internes de l'Hospital Clínic que hagin de seguir en el lloc de treball on es desenvolupi i les comunicacions entre el Servei de Prevenció i l'empresa.

Així mateix les empreses contractades hauran d'informar al servei de Prevenció de tots els accidents laborals que es produeixin en el centre de treball de l'Hospital Clínic durant l'execució de les tasques contractades. A més, el servei de Prevenció podrà realitzar visites on es desenvolupi l'activitat per comprovar el seu grau de compliment i si s'escau, el servei de Prevenció podrà indicar noves instruccions o mesures preventives per tal d'assegurar la seguretat i salut tant dels professionals, usuaris i treballadors de l'empresa contractada.

En aquelles obres o serveis que la seva contractació sigui directa (contractacions menors, empreses específiques per una determinada tasca, amb caràcter d'urgència...) i que la seva contractació no es vehiculitzi a través de A. Jurídica, sinó que la promoguin unitats específiques (majoritàriament DI), el centre que realitzi la contractació farà arribar a l'empresa contractada la documentació pertinent i es responsabilitzarà de la coordinació, lliurant les còpies rebudes al servei de prevenció.

El Servei de Prevenció informarà al Comitè de Seguretat i Salut sobre totes aquelles activitats de les empreses contractades que tinguin rellevància per la seguretat i salut dels professionals i/o usuaris de l'Hospital Clínic, donant compte en el si del CSS.

PROCEDIMENT:

Procediment per a la Coordinació d'Activitats Empresariales

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; articles 24, 41 i 42

RD 171/2004 sobre coordinació d'activitats empresariales.

RD 604/2006, de 19 de maig.

6.9 SEGURETAT EN OBRES DE CONSTRUCCIÓ

Objectiu:

Establir un circuit que garanteixi el compliment de les disposicions mínimes de seguretat i salut aplicables a les obres de construcció o d'enginyeria civil a fi de garantir la seguretat dels treballadors aliens, professionals i usuaris, així com de les instal·lacions de l'Hospital clínic.

Abast:

El procediment abasta a totes aquelles empreses que realitzin obres del tipus de treballs de construcció subjectes al RD 1627/97.

Desenvolupament:

L'Hospital Clínic de Barcelona haurà de comptar amb un registre actualitzat de les empreses en les que hi hagi una relació de contracte per a obres de construcció.

Juntament amb el compliment en matèria de coordinació d'activitats empresarials que correspongui (punt 6.8), serà responsabilitat de la Direcció d'Infraestructures establir els recursos adients per tal de garantir les obligacions que marca la norma al respecte així com estar en disposició d'acreditar documentalment aquestes obligacions.

La DI anomenarà la figura de coordinador de seguretat i salut, trametrà l'avís previ a l'autoritat laboral, aprovarà els plans elaborats per la contracta i vetllarà pel compliment de tota la normativa vigent tant en la fase de projecte com d'execució d'aquesta. A més, el servei de Prevenció podrà realitzar visites on es desenvolupi l'obra per comprovar el seu grau de compliment.

El Servei de Prevenció informarà al Comitè de Seguretat i Salut sobre totes aquelles obres que tinguin rellevància per la seguretat i salut dels professionals i/o usuaris de l'Hospital Clínic, mitjançant la comunicació als delegats de prevenció, així mateix aquests podran conèixer l'estat de situació de d'aquestes obres, tant a les fases de projectes com d'execució.

PROCEDIMENT:

Control de la Infecció Nocosomial a Obres

Seguretat en obres de Construcció. Aplicació RD 1627/97

Referències legals i normativa

RD 1627/1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut aplicables a les obres de construcció o d'enginyeria civil.

RD 604/2006. Modificació sobre les disposicions mínimes de Seguretat i Salut a les obres de construcció.

6.10 INCORPORACIÓ DE CRITERIS PREVENTIUS EN OBRES DE CONSTRUCCIÓ

Objectiu

Incorporar els criteris preventius al projectes de nova construcció i reforma per tal de garantir la seguretat i salut dels professionals que desenvoluparan la seva activitat laboral en aquests nous espais.

Abast

El procediment abastaria a qualsevol obra de reforma o de nova construcció que afecti directament a les condicions de treball dels professionals de l'Hospital Clínic.

Desenvolupament

Tots els projectes seran sotmesos a l'aquiescència del Servei de Prevenció de Riscos Laborals..

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 14 i 15

Llei 54/2003 de PRL; article 2

6.11 SEGURETAT DAVANT CANVIS I NOUS PROJECTES

Objectiu:

Establir un procés que garanteixi la incorporació a les especificacions de disseny de nous projectes i a les modificacions d'instal·lacions, procediments i productes, tots els aspectes rellevants sobre seguretat i salut per tal d'evitar i/o minimitzar els riscos potencials.

Abast:

Aquest procediment afectarà a la totalitat dels nous projectes que es vagin a implantar a l'Hospital Clínic, així com a les modificacions de les instal·lacions i procediments de treball rellevants.

Desenvolupament:

Cada Direcció serà la responsable d'identificar els potencials riscos per a la salut i seguretat dels professionals de l'Hospital Clínic davant de qualsevol canvi o nou projecte.

Aquesta informació serà analitzada acuradament prèvia a la presa de decisions. En cas de que aquest nou projecte sigui generador de riscos, aquest haurà de comunicar-se a les corresponents direccions implicades en el procés, així com al Servei de Prevenció.

Seràn les pròpies direccions dels àmbits els responsables de garantir l'adequació del procés des de la vessant preventiva.

El servei de prevenció vetllarà per la incorporació de totes les mesures preventives adients, tant d'equips de treball com de protecció col·lectiva i individual. Així mateix, si el nou projecte requereix de formació específica en matèria preventiva per a la seva implantació, vehiculitzarà aquestes necessitats cap a la Sota direcció de Formació i Desenvolupament.

Els càrrecs de comandaments seran els responsables de garantir que cap professional s'incorpori al nou procés sense la capacitat i els mitjans de protecció adequats i necessaris.

Donada la importància d'aquest procediment com a detector de l'entrada de possibles riscos laborals, la direcció de l'Hospital Clínic vetllarà per que tota la informació al respecte sigui del coneixement del Servei de Prevenció, que juntament amb les funcions i responsabilitats ja descrites en el present apartat, donarà compte en el si del CSS, per tal de garantir la informació de totes les parts implicades.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 41.

RD 486/ 1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut als llocs de treball.

RD 604/2006, de 19 de maig.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.7.2.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relatius a l'ús dels llocs de treball. INSHT.

7. VIGILÀNCIA DE LA SALUT

Objectiu:

Definir els procediments d'actuació per promoure la salut dels professionals de l'Hospital Clínic en el medi laboral, reconeixent i avaluant l'estat de salut individual i col·lectiva. Identificar totes les activitats que s'hauran de realitzar per tal d'aconseguir la detecció precoç de les alteracions de salut i la seva prevenció.

Abast:

Tots els professionals de l'Hospital Clínic de Barcelona, independentment del tipus de contracte. També les persones que un cop finalitzada la seva vinculació amb l'empresa siguin tributaries d'un seguiment especial.

Desenvolupament:

La vigilància de la salut haurà de ser garantida per tots, específica segons riscos, ètica, perllongada en el temps, periòdica i de contingut ajustat.

Atenent als preceptes que marca la llei, aquesta vigilància serà de caràcter obligatori tant en els supòsits establerts ja per normativa específica com pels consensuats i aprovats a l'Hospital en el si del Comitè de Seguretat i Salut (CSS). També la periodicitat serà aprovada en el si del CSS .

La vigilància de la salut sempre es durà a terme respectant el dret a la intimitat i a la dignitat del professional. Es garantirà la confidencialitat de tota la informació relacionada amb l'estat de salut.

Els professionals de l'Hospital Clínic de Barcelona seran citats de manera personalitzada i atenent els riscos propis i específics del seu lloc de treball. En funció de les dades de salut obtingudes es determinarà la periodicitat aconsellada per a cada professional visitat.

Tant la resta dels exàmens de salut específics com la cura integral de la salut de qualsevol professional de l'Hospital Clínic seran programats i promoguts activament des del Servei de Prevenció, amb la col·laboració dels càrrecs de comandaments, que facilitaran la visita mèdica i difondran la importància d'aquests procediments.

Així mateix, el servei de Prevenció es proveirà d'estratègies per la detecció de professionals sensibles a l'Hospital Clínic que requeriran un seguiment estret, així com de la aparició de no idoneïtats professionals / lloc de treball que generin una situació potencial de risc pel treballador.

Per a la recollida d'informació s'utilitzaran, especialment, els exàmens de salut programats, els qüestionaris de salut i el contacte directe amb el treballador a partir de qualsevol consulta mèdica que es generi. Com a primera estratègia per a la recollida d'informació es donarà a cada professional que signi contracte un sobre que juntament amb informació d'interès en matèria preventiva, i la fitxa sobre els riscos laborals del lloc que anirà a ocupar, inclourà també un qüestionari de salut auto contestat i confidencial que haurà de retornar-se al Servei de Prevenció (punt 5.1). S'utilitzarà un qüestionari validat i sensible per a detectar susceptibilitats individuals.

En les visites mèdiques s'hauran d'incloure tant l'exploració clínica com les exploracions complementàries instrumentals així com, lògicament, l'entrevista clínica. Es definiran les proves complementàries i exploracions a realitzar per a cadascú dels protocols específics.

Aquestes estratègies també donaran dades d'interès epidemiològic de la població de professionals de l'Hospital Clínic de Barcelona, amb la finalitat de conèixer els comportaments de les malalties i promoure així accions de prevenció específiques.

Es realitzaran exàmens de salut:

- D'inici: Per tal d'avaluar l'estat bàsic de salut del professional, detectar treballadors especialment sensibles o exposats a riscos que no havien estat identificats prèviament. Aquesta avaluació permetrà valorar la idoneïtat del professional pel lloc de treball que haurà d'ocupar.
- Periòdics en funció del tipus de risc i grau d'exposició d'aquest.
- Quan hi hagi un canvi de lloc o de les condicions de treball.
- Després d'un període de baixa laboral.
- A petició del propi professional i / o del càrrec.
- Per a professionals susceptibles.

El control dels riscos exigirà el compliment d'un programa específic i periòdic per cadascun dels riscos identificats en l'àmbit sanitari. En aquest sentit es realitzaran exàmens de salut periòdics específics a tots els professionals exposats a riscos tal com:

Radiacions Ionitzants i No Ionitzants.

Risc biològic: Virus Hepatitis B, Virus Hepatitis C, HIV, TBC, Tètanus, Varicel·la, MRSA i qualsevol altre germen transmissible.

Risc Químic: Citostàtics, Glutaraldehyd, Formaldehyd, Alcohol, Gasos Anestèsics, Òxid d'etilè.

Risc Osteomuscular: Manipulació de càrregues, moviments forçats i repetitius, vibracions.

Usuaris de Pantalles de Visualització de dades.

Risc Psicosocial: a determinar periòdicament en funció especialment de l'Avaluació de Riscos.

Així mateix, es realitzaran exàmens de salut específics a professionals identificats com a susceptibles en qualsevol de les visites mèdiques, monitoritzant l'adequació del lloc de treball a les condicions de salut del professional. Especial menció a les dones embarassades en les que, a més de contraindicacions generals, es considerarà cada cas si cal, valorant la reubicació laboral de la professional si allò fos necessari i possible.

S'hauran de conèixer i monitoritzar els motius de salut que generen absències del treballador al seu lloc de treball per tal de poder identificar qualsevol relació entre la causa de malaltia o d'absència i els riscos per la salut que puguin presentar-se en aquests llocs de treball.

Des del Servei de Prevenció i amb la complicitat directiva, es canalitzaran i s'agilitaran tots els circuits necessaris per tal de garantir la cura dels professionals.

La vigilància de la salut promourà també activitats preventives de promoció de la salut, que s'inclouran en els exàmens de salut.

La informació mèdica que s'obtingui de la vigilància de la salut restarà a disposició del treballador, del Servei de Prevenció i de l'Autoritat Sanitària. Les dades epidemiològiques es comunicaran al CSS.

L'historial mèdic - laboral quedarà arxivat en el propi centre de treball (en el mateix àmbit del servei de Prevenció), en un arxiu diferenciat del propi Hospital, al que només hi tindrà accés el personal dedicat a la vigilància de la salut dels professionals.

Als professionals se li comunicaran els resultats del seus exàmens de salut durant la visita mèdica i/o mitjançant notificació escrita.

A la Direcció només se li facilitarà un full a on es farà constar l'aptitud del treballador per dur a terme les tasques que li són encomanades, així com les recomanacions per tal d'adaptar el lloc de treball a la persona, si això fos necessari.

PROCEDIMENT:

Procediment per a la Vigilància de la Salut dels professionals de l'HCB.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; articles 22, 25, 26, 39.

Reial Decret 39/1997. Reglament dels Serveis de Prevenció.

Reial Decret 53/1992. Reglament sobre protecció sanitària contra radiacions ionitzants.

Reial Decret 487/1997. Disposicions mínimes de seguretat i salut relatives a la manipulació de càrregues que suposin riscos, en particular dors-lumbar, per els treballadors.

Reial Decret 488/1997. Disposicions mínimes de seguretat i salut relatives al treball amb equips que incloguin pantalles de visualització.

Reial Decret 664/1997. Protecció dels treballadors contra els riscos relacionats amb l'exposició a agents biològics durant en el treball.

Reial Decret 665/1997. Protecció dels treballadors contra els riscos relacionats amb l'exposició a agents cancerígens en el treball.

Nota tècnica de prevenció 471/1998 del Institut Nacional de Seguretat e Higiene en el Treball. La vigilància de la salut en la normativa de prevenció de riscos laborals.

Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya. 1999. Anàlisi dels aspectes sanitaris fonamentals de la salut laboral a Catalunya. Proposta de bases per a l'elaboració de protocols de vigilància de la salut en el treball a Catalunya.

8. PREPARACIÓ DAVANT EMERGÈNCIES

Objectiu:

Establir un pla que reculli i garanteixi la seqüència d'actuacions que hauran d'organitzar-se a cadascuna de les emergències previsibles, incloent la seva planificació i organització humana així com els mitjans necessaris per dur-les a terme.

Abast:

Aquest pla ha d'incloure cadascun dels centres de l'Hospital Clínic de Barcelona, identificant les peculiaritats d'aquests en funció de les seves grandàries i/o activitats.

S'hauran de preveure les situacions catastròfiques que comptin amb un mínim de probabilitat de materialitzar-se.

Desenvolupament:

Aquest pla, documentat per escrit en forma de Manual d'Autoprotecció haurà de recollir tot el seguit de mesures de protecció i prevenció necessàries, així com la seqüència d'actuacions a realitzar.

El contingut d'aquest Manual haurà de reflectir:

- L'avaluació del risc de cada edifici d'acord a les seves característiques d'ús i constructives.
- La identificació dels diferents tipus d'emergències que es poden preveure.
- Els mitjans de protecció, tant tècnics com humans amb l'assignació de funcions i responsabilitats en l'organització de l'emergència.
- Els circuits adients en l'activació i execució d'aquest pla.
- Els recursos necessàries per a la correcta implantació del pla (programa formatiu, grups de treball, relacions externes...)
- L'establiment d'un programa de manteniment del pla.
- Registre de totes les emergències detectades.

Per tal de garantir una permanent actualització del pla, es realitzarà al menys un simulacre anual, de manera rotatòria, als diferents centres de l'Hospital Clínic de Barcelona. El servei de Prevenció vetllarà per l'actualització d'aquest pla i dels recursos necessaris per a portar-ho a terme.

El programa formatiu continuat es dinamitzarà amb el suport de la Sotadirecció de Formació i Desenvolupament. És responsabilitat de les direccions dels diferents centres i Instituts la vinculació dels professionals a aquest pla formatiu. Així mateix, el manteniment dels mitjans tècnics serà responsabilitat de la Direcció d'Infraestructures.

Els delegats de prevenció promouran activament la participació dels professionals per tal de garantir una correcta actuació a l'Hospital Clínic, amb els mínims danys possibles si aquesta emergència, desafortunadament ocorregués.

PROCEDIMENT:

Manuais d'Autoprotecció per a cada edifici de l'HCB.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 20.

Reial Decret 39/1997. Reglament dels Serveis de Prevenció.

RD 485/1997 sobre disposicions mínimes en matèria de senyalització de seguretat i salut als llocs de treball.

RD 486/1997 sobre disposicions mínimes de seguretat i salut als llocs de treball. Annex I. Articles 10 i 11.

RD 2177/1996. Norma Bàsica de l'Edificació NBE-CPI/96: Condicions de Protecció contra incendis en els edificis.

UNE 23.033/81-83. Seguretat davant incendis. Senyalització.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral. Apartat 4.4.7

Guia tècnica per a l'avaluació i prevenció dels riscos relatius a l'ús dels llocs de treball. INSHT.

Guia tècnica per a la senyalització de seguretat i salut al treball. INSHT.

OM29711/97. Manual d'Autoprotecció pel desenvolupament del Pla d'Emergència davant incendis i d'Evacuació de locals i edificis.

9. INVESTIGACIÓ, REGISTRE I COMUNICACIÓ D'ACCIDENTS

Objectiu:

Establir una metodologia per registrar i analitzar tots aquells accidents i incidents que es produeixin a l'Hospital Clínic per tal de, una vegada coneguts, poder adoptar aquelles mesures necessàries per evitar la seva repetició, o d'altres similars i així, poder aconseguir una reducció de l'accidentabilitat laboral.

Abast:

Aquest procediment serà d'aplicació en tots aquells accidents i incidents registrats en els centres de treball de l'Hospital Clínic, així com les malalties professionals.

Desenvolupament:

Tot just amb la signatura del contracte, es garantirà que el professional rebi la informació adient sobre actuacions en cas d'accident, elaborat pel Servei de Prevenció, aprovat pel CSS i lliurada per la Direcció de Recursos Humans (en endavant DRH). Aquest circuit haurà de ser enfortit pel propi cap (coordinador i/o supervisor d'infermeria o qualsevol cap d'equip) en l'acollida a la nova incorporació.

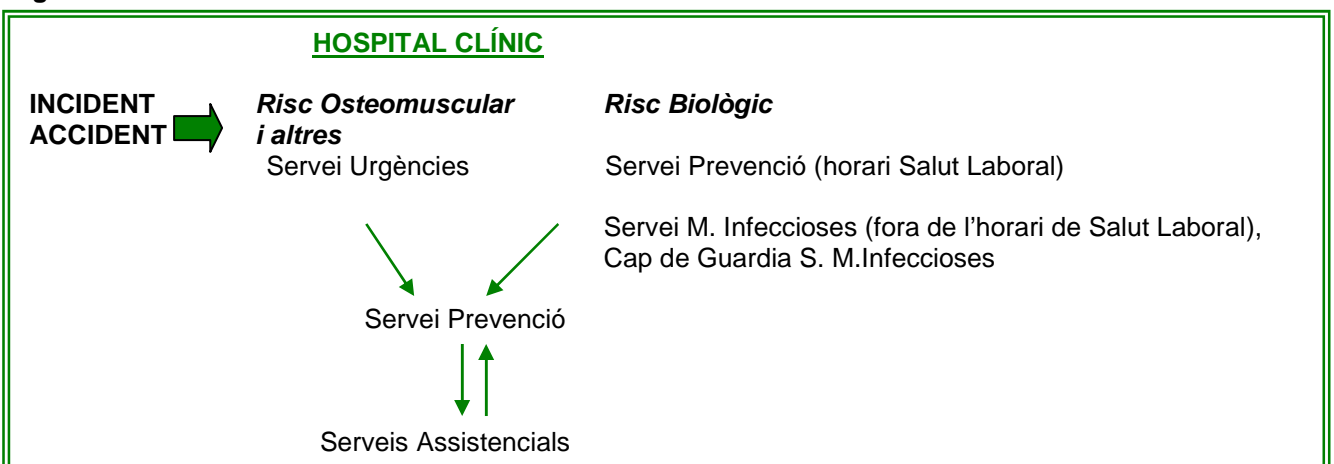
Es garantirà la cobertura mèdica davant d'un accident sigui aquest de qualsevol causa per a tots els professionals, de tots els torns i tots els dies de l'any. La primera assistència serà garantitzada a través del Servei d'Urgències de l'Hospital Clínic de Barcelona.

De la mateixa manera tots els serveis assistencials garantiràn el seguiment mèdic dels accidents laborals, prioritzant les proves i visites que puguin derivar-se d'aquests controls.

El Servei d'Infeccioses donarà suport al servei de Prevenció en l'algorisme d'actuacions mèdiques a dur a terme en alguns accidents de risc biològic, especialment aquells que requereixen de tractament farmacològic.

La prioritització de visites i proves dels professionals accidentats serà responsabilitat de les direccions dels diferents centres i serveis implicats, seguint el desideràtum ja establert en aquest sentit per part de la Direcció de l'Hospital Clínic, que vetllarà pel seu compliment.

Algorisme d'actuació



Així mateix la Direcció adoptarà les mesures adients per tal d'adequar les condicions laborals d'aquells treballadors que hagin patit lesions com a conseqüència de la seva tasca laboral.

El registre de l'accident, malaltia o incident es dura a terme per part del servei de prevenció que, juntament amb al suport mèdic, iniciarà tant els tràmits administratius - que enviarà a la DRH - com la investigació de l'accident.

La Direcció de Recursos Humans serà la responsable de lliurar la documentació pertinent a l'autoritat laboral. El Servei de Prevenció custodiarà tota la documentació relativa a la relació i registre dels accidents, i informes trimestrals i anuals que es realitzin. El Servei de Prevenció donarà compta al CSS de l'evolució de la sinistralitat a l'Hospital Clínic, utilitzant-se com a indicadors els paràmetres de l'índex de freqüència, índex d'incidència, índex de gravetat i durada mitjana, entre d'altres, així com de la investigació dels accidents.

Menció especial als incidents i accidents secundaris a actes violents, que rebran un tracte diferenciat de registre i suport.

Correspon al Servei de Prevenció la investigació dels accidents de treball, malalties professionals i incidents, però aquesta investigació haurà de ser compartida amb els càrrecs de comandament dels professionals accidentats. Així mateix es donarà compte als delegats de prevenció.

Les mesures preventives i correctores de caràcter estructural es valoraran amb la DI que serà el responsable de dinamitzar-les.

La investigació de l'accident només es tancarà amb la comprovació de l'eficàcia de les mesures correctores, una vegada implementades. Serà responsabilitat de les direccions dels centres i Instituts la implementació d'aquestes.

PROCEDIMENT:

Procediment per a la accidentabilitat i malaltia professional. Autoasseguro

Procediment d'actuació en situacions de violència

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 16, 23, 46, 47. Llei 54/2003.

RD 39/1997. Reglament dels Serveis de Prevenció.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.4.3, 4.6.2, 4.7.4, 4.7.5.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral. Apartat 4.5.2

10. CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓ I REGISTRES

Objectiu:

Establir un procediment de control i manteniment de la documentació i registres generats en la gestió de la prevenció de riscos laborals.

Abast:

El procediment recull tots els documents i registres, ja siguin en suport escrit o en suport informàtic, i ja siguin legalment exigits o formin part dels elements de millora del propi servei.

Desenvolupament:

El control de la documentació es considera una peça clau en el sistema de gestió de la prevenció. És per això que es potenciarà una documentació accessible, sempre actualitzada, amb una correcta distribució, de fàcil disponibilitat.

S'establirà una metodologia pels continguts i estructura dels procediments, que inclourà, com a mínim, els punts i aspectes reflectits en aquest manual.

Tota la documentació es codificarà per ser fàcilment identificada, es revisarà per les comissions prèviament establertes a tal fi, s'aprovarà en els òrgans pertinents i es distribuirà a tots els punts de l'organització necessaris per a la correcta implantació del sistema.

El Servei de Sistemes d'informació de l'Hospital Clínic donarà suport a la gestió dels registres que documentin el sistema de prevenció.

Els comitès assistencials i tecnològics donaran suport a la revisió dels continguts d'aquesta documentació.

El Centre de Comunicació i Relacions Externes participarà activament en la difusió i distribució de la informació.

La Direcció de l'Hospital Clínic aprovarà la documentació fonamental relacionada amb la gestió de la Prevenció dels Riscos Laborals de l'Hospital Clínic (Pla de Prevenció, Planificació de l'Acció preventiva) i vetllarà pel seu compliment.

Els comandaments afavoriran el coneixement de tota aquesta documentació per part dels professionals i participaran en la seva actualització.

Els delegats de prevenció acompanyaran als tècnics en el procés d'elaboració, aprovaran els documents pertinents i participaran en la difusió de la informació a tots els professionals.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL; article 23

RD 39/1997. Reglament dels Serveis de Prevenció. Article 7.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.6.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral. Apartats 4.4.5, 4.5.3

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

11. AUDITORIES

Objectiu:

Establir els recursos que permetran a la organització el compliment de la normativa vigent en matèria d'auditories.

Aquestes auditories hauran de determinar l'eficàcia i efectivitat de la gestió de la prevenció de riscos laborals a l'Hospital Clínic de Barcelona.

Abast:

Aquest procediment serà requisit de tots els centres de l'Hospital Clínic que formen part del Servei de Prevenció Propi Mancomunitat de l'Hospital Clínic de Barcelona.

Desenvolupament:

Donades les característiques de l'Hospital Clínic com a empresa i la fórmula de gestió de Prevenció de Riscos Laborals escollida, és exigència legal la realització d'un procés d'auditoria externa cada dos anys, per una persona o entitat acreditada per a tal fi.

Aquest procediment, com avaluació sistemàtica, documentada, periòdica i objectiva haurà de mesurar recursos i objectius, demandes i possibilitats per tal d'oferir un pla de treball per a la gestió de la prevenció. Pla que serà, ni més ni menys, que el enfortiment d'un marc de garanties de salut i seguretat per a tots els professionals que configuren l'Hospital Clínic de Barcelona.

Referències legals i normativa

RD 39/1997. Reglament dels Serveis de Prevenció. Article 5.

RD 604/2006, del 19 de maig. Modificació del RD 39/1997.

UNE 81900: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Apartat 4.9.

UNE 81901: 1996 EX Sistemes de gestió de PRL. Procés de Auditoria.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral. Apartat 4.5.4.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

12. REVISIÓ PER LA DIRECCIÓ

Objectiu:

Establir els procediments i circuits adients per tal d'afavorir que la Direcció conegui i pugui avaluar el sistema de gestió permanentment i decidir, d'aquesta manera, les estratègies més òptimes en funció del moment de l'organització.

Abast:

Aquest procediment inclourà tota la informació relacionada amb el sistema de gestió preventiu, amb el Pla de Prevenció com element clau, que es revisarà i actualitzarà al menys biennalment.

Desenvolupament:

La direcció coneixerà i avaluarà tot el seguit de documentació en matèria preventiva gestionada des del Servei de Prevenció. Inclourà tant la informació aportada pel propi servei com la registrada a partir de l'anàlisi de les condicions de salut i de treball dels professionals.

Aquesta documentació permetrà prendre decisions estratègiques optimitzant i prioritzant els recursos disponibles.

Un dels suports documentals serà aquest Pla de Prevenció, que en la seva prioritat pretén dinamitzar, propiciar dubtes, donar pistes, generar alertes. Tot això que significa assumir la responsabilitat de gestionar el patrimoni de salut i seguretat laboral dels treballadors.

Referències legals i normativa

Llei 31/1995 de PRL.

OHSAS 18001:2007 Sistemes de gestió de seguretat i salut laboral. Apartat 4.6.

ISO 9001:2000 Sistemes de gestió de qualitat.

