

PLAN DE EMERGENCIA Y EVACUACIÓN

Vivienda Unifamiliar en esquina

EMPLAZAMIENTO: AV. BENICADELL S/N – C/ DE LA AURORA
POBLACIÓN: 46840 LA POBLA DEL DUC (VALENCIA)

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. OBJETIVOS
3. RESPONSABILIDADES
4. NORMATIVA DE APLICACIÓN
5. FACTORES DE RIESGO
 - 5.1. Factores internos.
 - 5.2. Factores externos.
 - 5.3. Aspectos agravantes de los factores de riesgo.
6. MEDIOS DE PROTECCIÓN
 - 6.1. Medios técnicos.
 - 6.1.1. Medios materiales de extinción.
 - 6.1.2. Medios externos de extinción.
 - 6.1.3. Teléfonos de emergencias.
 - 6.2. Medios humanos de intervención
7. PLAN DE ACTUACIÓN.
 - 7.1. Emergencia.
 - 7.1.1. Salidas del centro de trabajo.
 - 7.1.2. Señalización.
 - 7.2. Normas generales de prevención de situaciones de emergencia.
 - 7.2.1. Normas de prevención frente a situaciones de emergencia.
 - 7.2.2. Inspecciones y mantenimientos.
 - 7.3. Aplicación de técnicas de primeros auxilios.
 - 7.3.1. Actuaciones en caso de asfixia.
 - 7.3.2. Actuaciones en caso de fracturas.
 - 7.3.3. Actuaciones en caso de fracturas de la columna vertebral.
 - 7.3.4. Actuaciones en caso de fractura del cráneo.
 - 7.3.5. Actuaciones en caso de intoxicación y envenenamiento.
 - 7.3.6. Actuaciones en caso de heridas.
 - 7.3.7. Actuaciones en caso de hemorragias.
 - 7.3.8. Actuaciones en caso de quemaduras.
 - 7.3.9. Actuaciones en caso de golpes de calor.

7.4. Pautas de actuación en caso de accidente laboral

- 7.4.1. Actuaciones.
- 7.4.2. Comunicaciones.
- 7.4.3. Actuaciones administrativas.
- 7.4.4. Investigación de accidentes

7.5. Pautas de actuación en caso de emergencia.

- 7.5.1. Comunicación de la emergencia
- 7.5.2. Pautas de actuación ante tormentas eléctricas
- 7.5.3. Pautas de actuación en caso de incendio
- 7.5.4. Pautas de actuación en caso de inundación.
- 7.5.5. Pautas de actuación en caso de riesgo grave.
- 7.5.6. Pautas de actuación en caso de riesgo inminente.
- 7.5.7. Diagramas de actuación
 - Actuaciones en caso de emergencia por accidente.
 - Actuaciones en caso de emergencia por incendio.
 - Punto de encuentro en caso de emergencia.

ANEXO I: UTILIZACIÓN DE EXTINTORES PORTÁTILES

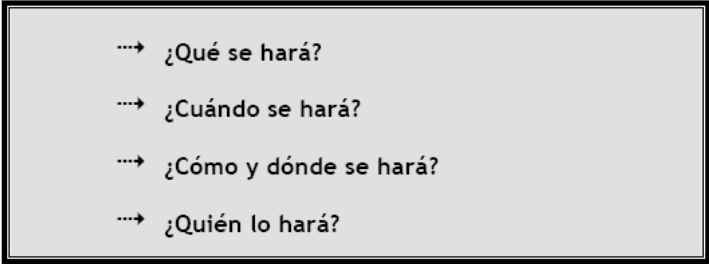
ANEXO II: DIRECTORIO TELEFÓNICO DE EMERGENCIA

ANEXO III: NOMBRAMIENTOS FIGURAS

1. INTRODUCCIÓN

Un Plan de Emergencia es el conjunto de medios humanos y materiales que sirven para la prevención de riesgo de incendio u otro de similares características así como para la evacuación y primeros auxilios...

En el Plan de Emergencia se define la secuencia de acciones a desarrollar para el control inicial de las emergencias que pudieran producirse, respondiendo a las preguntas:

- 
- ¿Qué se hará?
 - ¿Cuándo se hará?
 - ¿Cómo y dónde se hará?
 - ¿Quién lo hará?

2. OBJETIVOS

Los objetivos por los cuáles se redacta este Plan de Emergencia son los siguientes:

- Conocer el edificio y sus instalaciones, la peligrosidad de los diferentes sectores y los medios de protección disponibles, las carencias existentes según la normativa vigente y las necesidades que deban ser atendidas prioritariamente.
- Garantizar la fiabilidad de todos los medios de protección y las instalaciones generales.
- Evitar las causas que son origen de las emergencias.
- Disponer de personas organizadas, formadas y entrenadas, que garanticen rapidez y eficacia en las acciones a emprender en el control de las situaciones de emergencia.
- Enseñar a todo el personal de la empresa cómo debe actuar tanto ante una emergencia, como en condiciones normales, de forma preventiva.

3. RESPONSABILIDADES

Según el artículo 20 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales:

“El empresario, teniendo en cuenta el tamaño y la actividad de la empresa, así como la posible presencia de personas ajenas a la misma, deberá analizar las posibles situaciones de emergencia y adoptar las medidas necesarias en materia de primeros auxilios, lucha contra incendios y evacuación de los trabajadores, designando para ello al personal encargado de poner en práctica estas medidas y comprobando periódicamente, en su caso, su correcto funcionamiento. El citado personal deberá poseer la formación necesaria, ser suficiente en número y disponer del material adecuado, en función de las circunstancias antes señaladas”.

Dentro de la empresa, las responsabilidades se van a repartir de la siguiente manera:

- La responsabilidad de la implantación del Plan de Emergencia recae sobre el titular de la empresa.

- El personal Directivo, Técnico, los Mandos Intermedios y los Trabajadores de la empresa deberán participar activamente en el proceso de implantación.
- Será responsabilidad de los trabajadores formar parte de los equipos de intervención en Emergencias (quienes sean seleccionados para ello), colaborar con la resolución de las emergencias que se presenten (siguiendo las instrucciones de los planes de emergencia) así como en la realización y práctica de simulacros, y recibir la formación prevista en extinción de fuegos y primeros auxilios. También deben conocer el contenido del plan de emergencia y cómo actuar durante la misma.
- Será responsabilidad del servicio médico la vigilancia y supervisión de la situación y contenido de los botiquines de primeros auxilios existentes.

4. NORMATIVA DE APLICACIÓN

Se cumplirán las medidas establecidas en el Anexo IV (Disposiciones mínimas de seguridad y de salud que deberán aplicarse en las obras), parte A (disposiciones mínimas generales relativas a los lugares de trabajo en obras) del RD 1627/1997, de 24 de octubre, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en las obras de construcción. Entre otras disposiciones, cabe destacar las siguientes:

- **Vías y salidas de emergencia:**

a) Las vías y salidas de emergencia deberán permanecer expeditas y desembocar lo más directamente posible en una zona de seguridad.

Dicha zona de seguridad se encontrará situada en el parque de la Av. Benicadell, (enfrente de la entrada a la vivienda).

b) En caso de peligro, todos los lugares de trabajo deberán poder evacuarse rápidamente y en condiciones de máxima seguridad para los trabajadores.

c) El número, la distribución y las dimensiones de las vías de salidas de emergencia dependerán del uso de los equipos y las dimensiones de la obra y de los locales, así como del número máximo de personas que puedan estar presente en ellos.

d) Las vías y salidas específicas de emergencia deberán señalizarse conforme al RD 485/1997, de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas en materia de señalización de seguridad y salud en el trabajo. Dicha señalización deberá fijarse en los lugares adecuados y tener la resistencia suficiente.

e) Las vías y salidas de emergencia así como las vías de circulación y las puertas que den acceso a ellas no deberán estar obstruidas por ningún objeto, de modo que puedan utilizarse sin trabas en cualquier momento.

f) En caso de avería del sistema de alumbrado, las vías y salidas de emergencia que requieran iluminación deberán estar equipadas con iluminación de seguridad de suficiente intensidad.

- **Detección y lucha contra incendios:**

a) Según las características de la obra y según las dimensiones y el uso de los locales, los equipos presentes, las características físicas y químicas de las sustancias o materiales que se hallen presentes así como el número máximo de personas que puedan hallarse en ellos, se deberá prever un número suficiente de dispositivos apropiados de lucha contra incendios y, si fuere necesario, de detectores de incendios y de sistemas de alarma.

b) Dichos dispositivos de lucha contra incendios y sistemas de alarma, deberán verificarse y mantenerse con regularidad. Deberán realizarse, a intervalos regulares, pruebas y ejercicios adecuados.

c) Los dispositivos no automáticos de lucha contra incendios deberán ser de fácil acceso y manipulación. Deberán estar señalizados conforme al Real Decreto sobre señalización de seguridad y salud en el trabajo. Dicha señalización deberá fijarse en los lugares adecuados y tener la resistencia suficiente.

- **Primeros auxilios:**

a) Será responsabilidad del empresario garantizar que los primeros auxilios puedan prestarse en todo momento por personal con la suficiente formación para ello. Asimismo, deberán adoptarse medidas para garantizar la evacuación, a fin de recibir cuidados médicos, de los trabajadores accidentados o afectados por una indisposición repentina.

b) Cuando el tamaño de la obra o el tipo de actividad lo requieran, deberá contarse con uno o varios locales para primeros auxilios.

c) Los locales para primeros auxilios deberán estar dotados de las instalaciones y el material de primeros auxilios indispensables y tener fácil acceso para las camillas. Deberán estar señalizados conforme al Real Decreto sobre señalización de seguridad y salud en el trabajo.

d) En todos los lugares en los que las condiciones de trabajo lo requieran, se deberá disponer también de material de primeros auxilios, debidamente señalizado y de fácil acceso. Una señalización claramente visible deberá indicar la dirección y el número de teléfono del servicio local de urgencias.

Además, de aplicarán las siguientes normativas:

- Real Decreto 39/1997. Reglamento de los servicios de prevención.
- Orden de 29 de noviembre de 1984: Manual de Auto-protección. Guía para el desarrollo del Plan de Emergencia contra incendios y de evacuación de locales y edificios.
- Ley 31/1995, de 8 de noviembre de prevención de riesgos laborales.
- Código Técnico de la Edificación, Documento Básico de Seguridad contra Incendios.
- RD 485/1997 de 14 de abril, sobre disposiciones mínimas en materia de señalización de seguridad y salud en el trabajo.
- RD 486/1997 de 14 de abril de 1997, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo

5. FACTORES DE RIESGO

De una manera global, se tratan dichos factores de riesgo que, por la concurrencia de varias circunstancias o fenómenos, puedan provocar una situación de emergencia.

Los factores se pueden agrupar, según su procedencia, en:

2.1. FACTORES INTERNOS

- *Derivados de la construcción:* arquitectura, obra civil, materiales de construcción utilizados, etc.
- *Derivados de instalaciones y equipos:* equipos a presión, grupos electrógenos, equipos de elevación, equipos automotores, instalaciones eléctricas, etc.
- *Derivados de las actividades productivas o sociales que se llevan a cabo en el centro de trabajo u obra:* visitas externas, gran complejidad de trabajos, simultaneidad de trabajos, concurrencia de un gran número de empresas en un mismo centro temporal, etc.

2.2. FACTORES EXTERNOS:

- *Derivados de condiciones naturales:* terremotos, corrosión, climatología adversa.
- *Derivados del entorno:* urbanismo, establecimientos industriales, obras en la proximidad, fallos del suministro de energía o fallos en el agua de la red pública, actividades antisociales (extorsión, agresión, actos vandálicos, manifestaciones y huelgas, etc.).

2.3. ASPECTOS AGRAVANTES DE LOS FACTORES DE RIESGO:

Entre los aspectos que pueden agravar una situación de emergencia son:

- Mantenimiento insuficiente de los medios manuales contra incendios, primeros auxilios y de los elementos de seguridad que disminuyan la posibilidad de materialización de una situación de emergencia.
- Ubicación de extintores, equipos de emergencia y botiquines de primeros auxilios en lugares poco visibles o accesibles.
- Inexistencia de personal formado en el empleo de medios manuales contra incendios y en los sistemas de seguridad para hacer frente al origen y materialización de una emergencia.
- Inexistencia o deterioro de señalización (inflamabilidad de sustancias, prohibición de fumar, cargas suspendidas, zonas de peligro, circulación de vehículos pesados, etc.).
- Ausencia de mantenimiento periódico de la instalación eléctrica.
- Ausencia de planificación de las medidas de emergencia en base a la fase de obra existente.
- Inexistencia de coordinación de actividades frente a situaciones de emergencia.
- Desconocimiento de la localización del Punto de reunión exterior y de las vías de evacuación a utilizar en base a la fase de obra existente.

6. MEDIOS DE PROTECCIÓN

6.1. MEDIOS TÉCNICOS

6.1.1. MEDIOS MATERIALES DE EXTINCIÓN:

La obra dispone de los siguientes medios de extinción de incendios:

- Extintor portátil de polvo polivalente de eficacia mínima 21^a-113B
(*MIRAR ANEXO I: UTILIZACIÓN DE EXTINTORES PORTÁTILES*)

Además, debe disponer de un botiquín con material de primeros auxilios.

6.1.2. MEDIOS EXTERNOS DE EXTINCIÓN:

Los medios externos se solicitan al teléfono de emergencia 112.

Por la ubicación de la obra, le corresponden los siguientes parques de bomberos:

- Parque de Ontinyent.
Avda. Textil, s/n Ontinyent (Valencia) Distancia: 23 km

6.1.3. TELEFONOS DE EMERGENCIAS:

En todas las obras se dispondrá de una señalización claramente visible, en la que se indicará la dirección y teléfonos de los servicios de urgencia (hospitales, centros médicos, bomberos, ambulancias, policía,...).

Estas listas deben ser revisadas anualmente por la persona que la Dirección de la empresa designe para ello y en ellas se indicaran también los teléfonos internos y externos.

(*MIRAR ANEXO II: DIRECTORIO TELEFÓNICO DE EMERGENCIAS*)

6.2. MEDIOS HUMANOS DE INTERVENCIÓN

El Jefe de Obra (y en su ayuda, el encargado de la obra) será el Encargado de las Emergencias, cuyas funciones serán las siguientes:

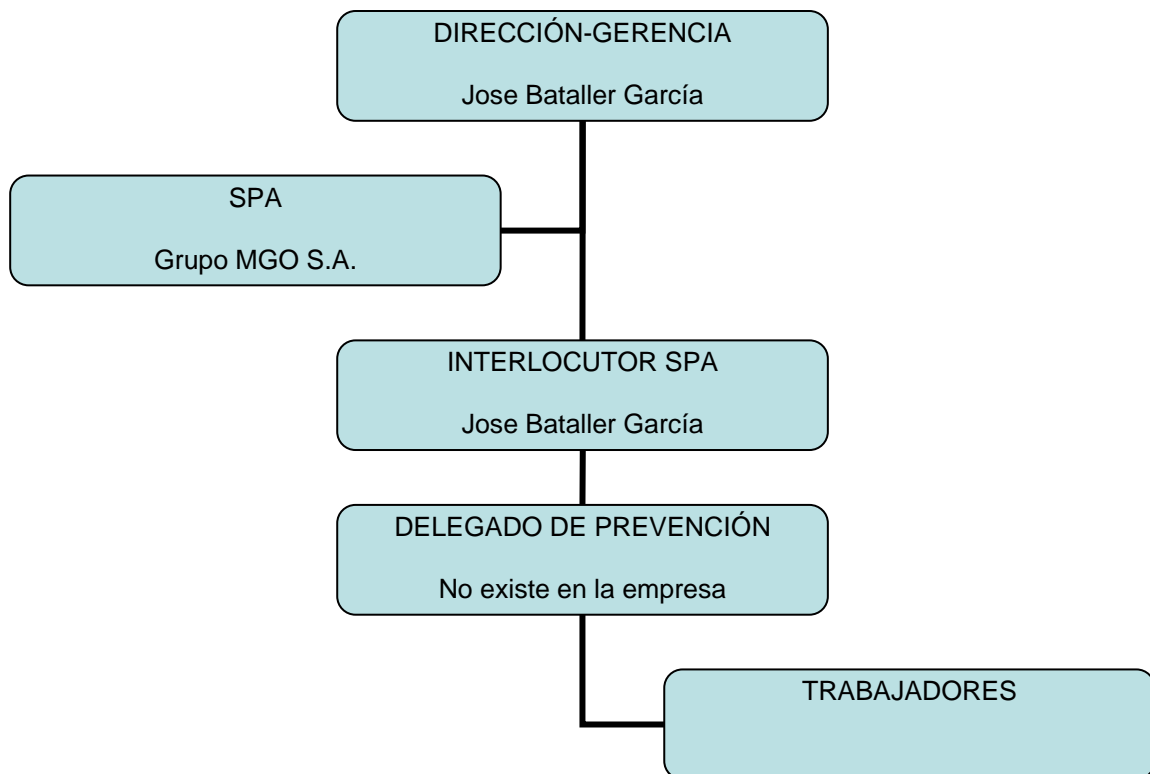
- Trasladar a los trabajadores de la obra la información y normas de actuación a seguir en caso de emergencias (vías de evacuación, puntos de encuentro, avisos, interpretación de alarmas...).
- Dirigir el siniestro, realizando la toma de decisiones y comunicando las órdenes oportunas a los trabajadores de la obra.
- Realizar labores de coordinación con los posibles servicios externos de emergencia que pudieran intervenir (Bomberos, Ambulancias, Policía, Protección Civil etc.), siempre que los éstos lo requieran.
- En el desarrollo de las actividades a ejecutar por los trabajadores de la obra, realizarán actuaciones para la prevención de siniestros
- Intervendrán de forma inmediata en caso de que se produzca un incendio, para evaluarlo y en su caso sofocarlo o reducir sus consecuencias.
- En caso necesario, asegurarán una evacuación total y ordenada de los trabajadores de la obra y garantizarán que se ha dado la alarma.

- Prestar los primeros auxilios, a los lesionados durante una emergencia

Los trabajadores encargados de las emergencias, estarán siempre localizables ya que disponen de teléfono móvil.

(MIRAR ANEXO III: NOMBRAMIENTO FIGURAS y ANEXO IV: MEDIOS HUMANOS DISPONIBLES).

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA INTERNA DE LA EMPRESA, EN MATERIA PREVENTIVA:



7. PLAN DE ACTUACIÓN

7.1. EMERGENCIAS

7.1.1. SALIDAS DEL CENTRO DE TRABAJO:

La zona de entrada y salida a la vivienda y la zona de entrada y salida al edificio serán suficientes para permitir en caso de emergencia la salida del personal de este centro de trabajo.

7.1.2. SEÑALIZACIÓN:

Deberán señalizarse convenientemente:

- Las vías y salidas de emergencia.
- Las puertas que deban ser atravesadas durante la evacuación.
- Las salidas al exterior.
- La situación de las vías –escalera- de evacuación.

Así mismo, también deberá señalizarse el itinerario de accidentados. Todas las señales de emergencia utilizadas en la obra serán visibles en todo momento, incluso en caso de fallo en el suministro al alumbrado normal, siendo del tipo fotoluminiscentes.

Los medios de protección contra incendios de utilización manual (en este caso, extintores portátiles) se deben señalizar mediante señales cuyo tamaño sea 420 x 420 mm (distancia de observación esté comprendida entre 10 y 20 m).

7.2. NORMAS GENERALES DE PREVENCIÓN DE SITUACIONES DE EMERGENCIA.

7.2.1. NORMAS DE PREVENCIÓN FRENTE A SITUACIONES DE EMERGENCIA:

- Mantenga las zonas de trabajo limpias y ordenadas.
- No arroje colillas en papeleras, cubos de basura, zonas de acumulación de residuos, etc.
- En ningún caso debe “manipular” las instalaciones eléctricas.
- No deje conectados los aparatos eléctricos después de su utilización.
- No sobrecargue las líneas eléctricas mediante la utilización de enchufes múltiples. Deberán colocarse bases de enchufe en puntos próximos a los lugares de utilización.
- Los empalmes eléctricos deben estar correctamente efectuados, con clavijas u otros elementos normalizados.
- Las cajas de distribución donde haya partes en tensión deben estar siempre protegidas.
- Informe sobre la existencia de humedades, especialmente si están próximas a canalizaciones eléctricas.
- Manipule con cuidado los productos inflamables.
- No instale fuentes de calor cerca de productos inflamables o combustibles.
- Respete rigurosamente las prohibiciones establecidas.
- Comunique inmediatamente a su superior cualquier anomalía observada.
- Mantenga los posibles productos inflamables que se puedan utilizar, en un recinto aislado, limpio, y en la menor cantidad posible.

7.2.2. INSPECCIONES Y MANTENIMIENTOS:

Las inspecciones de seguridad y el mantenimiento de los equipos, instalaciones o medios técnicos previstos para situaciones de emergencia serán realizados según la frecuencia establecida previamente en el plan de inspecciones periódicas establecida por la empresa conforme lo indicado en la normativa legal o específica.

Entre otras, podrás ser objeto de inspección:

- Revisión/mantenimiento de medios e instalaciones de protección contra incendios, explosiones, etc.
- Revisiones/mantenimiento de la señalización.
- Revisiones/mantenimiento del alumbrado de emergencia.
- Revisiones/mantenimiento de las vías de evacuación y salidas.

- Revisiones/mantenimiento de las instalaciones que puedan provocar una emergencia (gas, electricidad, gasoil...).
- Otras actuaciones programadas.

7.3. APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE PRIMEROS AUXILIOS

7.3.1. ACTUACIONES EN CASO DE ASFIXIA.

La rápida actuación ante un accidente puede salvar la vida de una persona o evitar el empeoramiento de las posibles lesiones que padezca.

El cerebro es el órgano más delicado de que dispone el ser humano. La falta de oxígeno ocasionará, en poco tiempo, lesiones irreversibles produciéndose la muerte en 8 - 10 minutos.

Por lo tanto cualquier paro cardiorrespiratorio (fracaso de las funciones cardíaca y respiratoria, con la consiguiente incapacidad para hacer llegar sangre oxigenada a las células) es una situación de máxima urgencia ya que del tratamiento inmediato dependerá la vida del paciente.

➤ Las causas más frecuentes son:

- Obstrucción de las vías respiratorias superiores (ahogamiento, cuerpos extraños,...): impide que la sangre del organismo reciba el oxígeno necesario para alimentar los tejidos, lo que implicará la muerte de los mismos.
- Paro de los movimientos respiratorios.
- Paro de los movimientos cardíacos.
- Inhalación de gases tóxicos (óxido de carbono, etc.)

➤ ¿Qué se debe hacer?

- Suprimir el obstáculo externo (cuerpo extraño, dentadura postiza, etc.).
- Liberar las vías respiratorias inclinando la cabeza hacia atrás.
- Si el tórax y el abdomen no se mueven, y la cara esta azulada o morada, hay que practicar la respiración artificial.
- Si además, la pupila esta dilatada y no se palpa el pulso carotideo debe efectuarse masaje cardíaco.
- En caso de asfixia por gas tóxico, primero hay que evacuar al herido e impedir que se acerque la gente a la zona de origen.

➤ ¿Cómo realizar el masaje cardíaco?

Es necesario acudir a su realización cuando el paciente está inconsciente, no respira y no tiene pulso. ¿Qué hacer?

- Colocar al paciente sobre una superficie dura (suelo).
- Localizar el borde inferior de las costillas, con los dedos índice y medio de una mano.
- Desplazar los dos dedos por la costilla hasta el punto en que se une al esternón (apéndice xifoides)
- Colocar el dedo medio en este lugar y el índice junto a él, en la parte baja del esternón.
- Colocar el talón de la otra mano junto al dedo índice señalizador, en el tercio inferior del esternón.

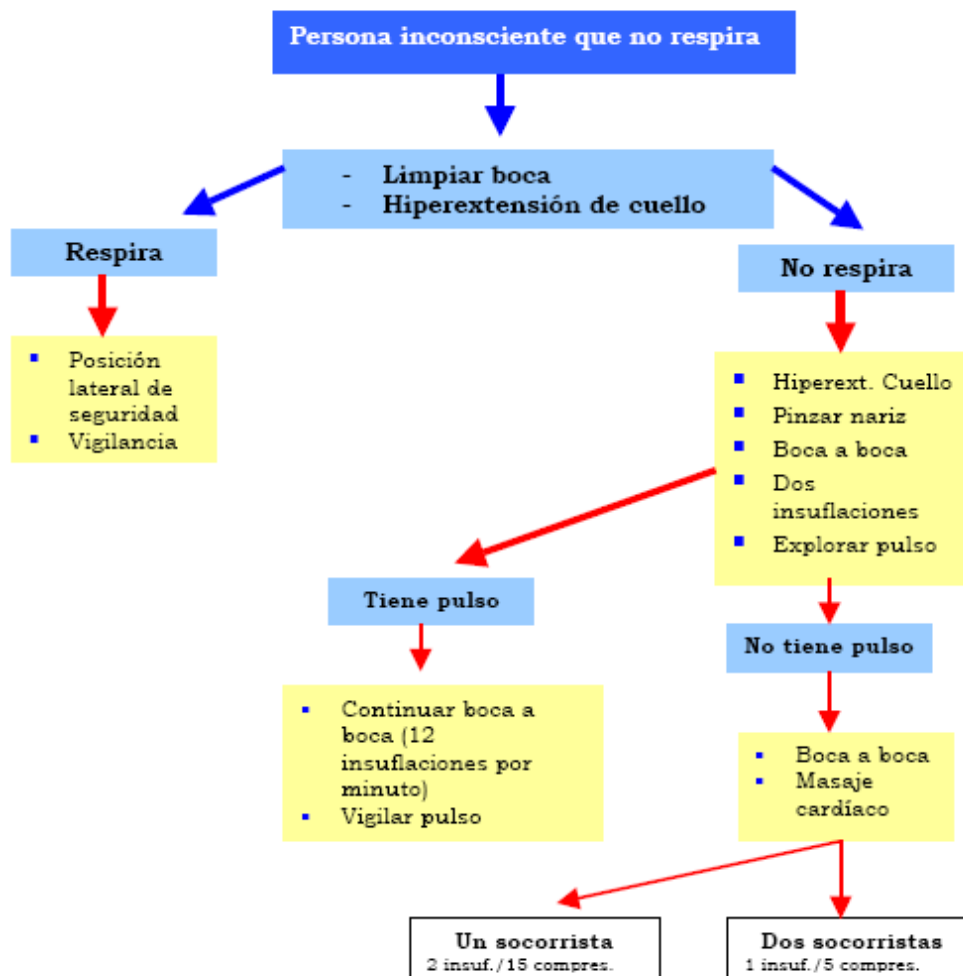
- Colocar la otra mano encima de la primera, entrelazando los dedos para no lesionar las costillas.
- Adoptar una postura erguida para que los hombros permanezcan perpendicularmente encima del esternón del accidentado y con las palmas de las manos aplicar presión suave, cargando verticalmente el peso del cuerpo sobre los brazos, de manera que el esternón se deprime de 4 a 5 cm.
- Es importante no doblar los codos para ejercer una presión suficiente y reducir el cansancio del reanimador.
- Aflojar rápidamente para que el corazón se llene de nuevo, pero no separar las manos del cuerpo para no perder la posición correcta.
- Comprimir el torax 30 veces a un ritmo de 100 compresiones por minuto, empleando el mismo tiempo en comprimir y soltar alternativamente.
- Para seguir el ritmo correcto, sirve de ayuda contar en voz alta: mil y uno, mil y dos, mil y tres, etc.).
- El masaje cardíaco siempre irá acompañado de la respiración boca – boca, por lo que después de cada 15 compresiones se realizarán 2 insuflaciones.
- En caso de existir dos socorristas, uno realizará el masaje cardíaco y otro la respiración boca a boca, pero manteniendo siempre la pauta: 15 COMPRESIONES- 2 INSUFLACIONES
- Comprobaremos cada 4 ciclos completos (unos dos minutos), el restablecimiento del pulso y del ritmo cardíaco.
- No suspender más de 5 segundos las maniobras de RCP, que deberán continuar hasta que la víctima se mueva e inspire espontáneamente, o bien llegue el equipo de urgencias y se haga cargo de la situación.

➤ **¿Cómo realizar la respiración artificial?**

La ventilación boca a boca es una técnica rápida, sencilla y efectiva:

- El socorrista estará arrodillado a la altura de los hombros del paciente.
- El paciente estará en la posición RCP: boca arriba, cabeza y hombros al mismo nivel que el cuerpo, con los brazos estirados a lo largo del cuerpo y sobre una superficie lisa dura y firme.
- Se mantendrá abierta la vía aérea, hiperextendiendo la cabeza con una mano bajo el mentón y con la otra mano en la frente del paciente.
- Se revisará la boca en busca de cuerpos extraños o vómito y en caso de que existan se eliminarán con el dedo en forma de gancho.
- Se le obstruye la nariz con los dedos índice y pulgar de una mano.
- Después abrir la boca del paciente, inspirar aire profundamente y, colocando los labios sobre los del accidentado procurando sellar totalmente su boca con la del socorrista, se realizan dos insuflaciones lentas y sucesivas, de 2 segundos cada una.
- Después se debe retirar la boca y despinzar la nariz, para facilitar la respiración pasiva.

- Comprobar que el pecho del lesionado sube y baja con cada insuflación, indicándonos así que el aire entra y sale de los pulmones.
- Después de realizar las dos insuflaciones iniciales debe comprobarse el funcionamiento cardíaco por medio del pulso carotídeo.
- Si no se puede adaptar adecuadamente la boca a la de la víctima, se usará alternativamente la nariz, insuflando el aire a través de ella.
- Caso de existir pulso seguiremos efectuando la respiración artificial, pero en el momento en que desaparezca este pulso deberemos iniciar sin demora el MASAJE CARDÍACO EXTERNO, acompañado siempre de la respiración boca a boca.



7.3.2. ACTUACIONES EN CASO DE FRACTURAS.

Se denomina fractura a la rotura de un hueso o bien a la discontinuidad del tejido ósea (fisura).

➤ **Síntomas:**

- Si hay un dolor intenso, que aumenta con la palpación.
- Impotencia funcional.
- Hinchazón y amoratamiento.
- Deformidad más o menos acusada y/o acortamiento de una extremidad.

- Existencia de una herida con fragmentos óseos visibles.
- Si hay imposibilidad para el movimiento.
- Taquicardia, palidez...
 - ¿Qué NO se debe hacer?
- NO se debe mover la extremidad para comprobar si está efectivamente fracturada.
- NO se debe enderezar el miembro fracturado.
- NO se debe permitir que el lesionado camine si sospecha de una fractura de miembros inferiores.
- NO se debe dejar anillos colocados en los dedos si las manos han sufrido un traumatismo.
- NO se debe quitar los zapatos o desvestir al lesionado (rasgar siempre la ropa).
- NO se debe transportar sin inmovilizar antes, salvo peligro inminente.

➤ ¿Qué se debe hacer?

Para valorar la deformidad de un miembro como consecuencia de una fractura o luxación:

- Comparar siempre con el miembro opuesto.

Si hay herida, colocar vendaje sobre la misma, evitando:

- Tocar los extremos óseos.
- Cohibir la hemorragia si la hubiera.
- Inmovilizar la parte afectada por la fractura.

Si no hay herida, deberemos:

- Inmovilizar la parte afectada por la fractura, evitando que se muevan las articulaciones que estén próximas tanto por encima como por debajo del punto de fractura. Para ello se sujetaran con alguna ligadura, recordando que la ligadura nunca deberá colocarse en el punto donde se localice la fractura.
- Comprobar que no existen varias fracturas en el accidentado. Observar con detenimiento que esto es así.
- Miembros superiores fracturados: inmovilizar la fractura del miembro superior mediante cabestrillo.
- Miembros inferiores fracturados: inmovilizar la fractura del miembro inferior, con especial cuidado de inmovilizar convenientemente el pie.

7.3.3. ACTUACIONES EN CASO DE FRACTURAS DE LA COLUMNA VERTEBRAL.

La columna vertebral es la estructura ósea que protege a la médula espinal, por lo que las lesiones que puede sufrir son las propias de los huesos únicamente o bien puede afectarse la médula, presentando una sintomatología distinta en ambos casos.

➤ Síntomas sin lesión medular:

- Dolor a la compresión local y palpación.
- Heridas al nivel del raquis.
- Sensibilidad y movilidad conservadas.
- Sintomatología típica de todas las fracturas.

➤ Síntomas con lesión medular:

- Dolor.
- Hormigueos en extremidades.
- Pérdida de sensibilidad en extremidades.
- Parálisis.
- Alteración de la respiración incluso paro respiratorio.
- Pérdida del control de esfínteres.
- Priapismo no doloroso.

➤ ¿Qué se debe hacer?:

- Evitar movimientos de flexo-extensión.
- Explorar completamente antes de actuar.
- Si hay que mover, respetar siempre el bloque de cabeza-cuello-cuerpo.
- Explorar de pies a cabeza, preguntando por sensaciones y comprobando la sensibilidad del accidentado.
- Si existe herida, tratarla.
- Inmovilización completa (en plano duro).
- Protección térmica.
- No girar el cuello en caso de vómito.
- Evacuación con vehículo adecuado (camilla de tijera, plano duro).

7.3.4. ACTUACIONES EN CASO DE FRACTURA DEL CRÁNEO.

Las lesiones derivadas de un traumatismo craneoencefálico pueden dar lugar a la afectación de uno de varios componentes de la caja craneal: desde el cuero cabelludo hasta la masa encefálica. La fractura de la caja ósea se produce por traumatismos de considerable intensidad sobre la cabeza, ocasionando la rotura del hueso y una posible lesión cerebral.

➤ Síntomas:

- Hematoma periorbitario o retroauricular.
- Salida de líquido cefalorraquídeo.
- Síntomas de fractura.
- Alteración o pérdida de la conciencia.
- Amnesia retrograda.
- Falta de equilibrio, convulsiones, parálisis.
- Reacción pupilar alterada.
- Vómito en escopetazo.
- Alteraciones de la conducta (signos aparentes de agresividad)

➤ ¿Qué se debe hacer?:

- Dada la gravedad del mismo, conviene tumbar al accidentado en posición lateral y trasladarlo de inmediato a un centro sanitario.

7.3.5. ACTUACIONES EN CASO DE INTOXICACIÓN Y ENVENENAMIENTO.

Las intoxicaciones son aquellas situaciones de emergencia que se producen como consecuencia de la entrada de tóxicos en el organismo. Cualquier producto químico producirá una intoxicación dependiente de la forma por la que penetre en el organismo y su importancia dependerá de la naturaleza y cantidad del tóxico que haya penetrado.

Existen cuatro vías de entrada fundamentales:

- Ingestión: Por la comida y la bebida.
- Inhalación: A través de las vías respiratorias.
- Absorción: A través de la piel.
- Inyección: Inoculando la sustancia, bien en los tejidos corporales, bien en la sangre.

➡ **INGESTIÓN:**

➤ Síntomas:

- Alteraciones Digestivas (náuseas, vómitos; dolores abdominales de tipo cólico, diarrea, etc.).
 - Alteraciones de la Conciencia (disminución o pérdida).
 - Alteraciones Respiratorias y Cardíacas (aumento o disminución de la frecuencia respiratoria, disnea o dificultad respiratoria, etc.).
 - Quemaduras en los labios, lengua y alrededor de la boca, si la víctima se ha intoxicado con productos químicos.
 - Convulsiones si la intoxicación se debe a excitantes del Sistema Nervioso Central.
- ##### ➤ ¿Qué se debe hacer?:
- Tratar de identificar el tóxico: Anotar su nombre comercial y el de las sustancias que lo componen, cantidad ingerida y tiempo transcurrido.
 - Llamar al Instituto Nacional de Toxicología: Seguir estrictamente las instrucciones que le indiquen. TELÉFONO: 91 562 04 20
 - Neutralizar el tóxico: dando de beber agua, leche o agua albuminosa (seis claras de huevo diluidas en un litro de agua), si la víctima está consciente.
 - En el caso de que se conozca el tóxico y se disponga del antídoto específico, entonces lo usaremos previa confirmación facultativa (telefónica, etc.)
 - Vigilar las constantes vitales de forma frecuente y, si son necesarias, iniciar las maniobras de reanimación.
 - Tranquilizar y mantener abrigada a la víctima.

➤ ¿Qué no se debe hacer?

No debemos provocar el vómito:

- Si el trabajador ingirió ácidos o bases fuertes. El vómito causaría más daños al volver a pasar el cáustico por el esófago hacia arriba.
- Si ingirió petróleo o alguno de sus derivados. Al vomitar, el trabajador puede inhalar vapor al interior de sus pulmones y producirse una neumonía.
- Si la víctima está inconsciente o semiconsciente, pues el contenido del vómito puede introducirse en sus pulmones.

- Si el trabajador intoxicado presenta convulsiones.
- Si padece problemas cardíacos.

➡ INHALACIÓN

➤ Síntomas:

- Dificultad respiratoria.
- Tos.
- Cianosis (coloración azulada de la piel).
- Pérdida de consciencia.

➤ ¿Qué se debe hacer?:

- Sacar a la víctima al aire libre.
- Mantener despejada la vía aérea.
- Trasladar al trabajador a un Centro Asistencia! próximo.
- RCP (Respiración Cardíaco-Pulmonar) si es necesario.

➡ ABSORCIÓN

Muchos productos pueden causar irritación o absorberse por la piel al entrar en contacto con ella.

➤ ¿Qué se debe hacer?:

- Lavar la zona de piel contaminada abundantemente con agua durante veinte minutos.
- Si sufrió una impregnación de polvo del producto, cepillar antes de mojar.
- Eliminar la ropa contaminada para evitar la exposición al tóxico.
- Beber abundante agua.
- Vigilar al accidentado, ante la posible aparición de shock.
- Trasladar al intoxicado a un centro asistencial lo antes posible.

➡ INYECCIÓN O INOCULACIÓN

La intoxicación por esta vía es de efectos inmediatos, por lo que poco podemos hacer en el puesto de trabajo salvo la evacuación urgente.

7.3.6. ACTUACIONES EN CASO DE HERIDAS.

La piel es el órgano que recubre todo nuestro cuerpo y su principal función es la de actuar como barrera protectora, impidiendo la entrada de gérmenes desde el exterior.

Cuando por la acción de un agente externo o interno se altera su integridad, entonces se produce lo que conocemos como HERIDA: toda pérdida de continuidad de la piel, secundaria a un traumatismo, con exposición del interior.

Las heridas se caracterizan por la aparición de: Dolor, Separación de bordes y Hemorragia.

La gravedad de la herida, dependerá de: Profundidad, Extensión, Localización y Hemorragia.

No debemos olvidar, ante la aparición de una herida, la posibilidad de sufrir infecciones (tétanos, etc.).

➤ ¿Qué se debe hacer?:

- Si la herida es grave o presenta hemorragia, lo primero es intentar cohibir la hemorragia mediante las técnicas habituales: compresión y elevación.
- Si la hemorragia no es importante, se seguirán las siguientes normas:

- Lavarse las manos con jabón y cepillo de uñas.
- Limpieza de la herida con agua y jabón (heridas leves).
- Limpieza de la herida con agua (heridas graves).
- NO UTILIZAR NUNCA directamente sobre una herida, Alcohol, Algodón o Tintura de Yodo.
- Sí se pueden usar antisépticos como el Agua Oxigenada y Betadine.
- Secar la herida sin frotar.
- Cubrir la herida con gasas estériles
- Nunca aplicar la gasa sobre la herida, por la cara con la que contactamos para sujetarla.
- Colocar algodón sobre las gasas, vendar firmemente sobre todo lo anterior y si el apósito usado en la compresión se empapa, colocar otro encima SIN RETIRAR el primero.
- Mantener el miembro elevado y dejarlo fijado para evitar que se movilice durante el traslado.
- Realizar el traslado lo antes posible.

7.3.7. ACTUACIONES EN CASO DE HEMORRAGIAS.

Denominamos hemorragia a cualquier salida de sangre de los vasos sanguíneos, como consecuencia de la rotura de los mismos.

Las hemorragias son causa de emergencia médica, por lo que la actuación del socorrista debe ser rápida y decidida, de lo contrario la oxigenación de los tejidos se verá reducida o eliminada, produciendo la muerte de los mismos.

El objetivo del socorrista es evitar la pérdida de sangre del accidentado, siempre que ello sea posible.

HEMORRAGIAS EXTERIORIZADAS

Son aquellas hemorragias que siendo internas salen al exterior a través de un orificio natural del cuerpo: oído, nariz, boca, etc.

- **Oído:** las hemorragias que salen por el oído se llaman otorragias.

➤ ¿Qué se debe hacer?:

- Facilitar la salida de sangre de la cavidad craneal.
- Colocar al accidentado en Posición Lateral de Seguridad (P.L.S.), con el oído sangrante dirigido hacia el suelo.
- Control de signos vitales y evacuación urgente hacia un Centro sanitario con servicio de Neurología.

- **Nariz:** las hemorragias que salen por la nariz se denominan epistaxis.

➤ ¿Qué se debe hacer?:

- Efectuar una presión directa sobre la ventana nasal sangrante y contra el tabique nasal, presión que se mantendrá durante 5 minutos (de reloj).
- Inclinar la cabeza hacia delante hacia adelante, para evitar la posible inspiración de coágulos.

- Si pasados los 5 minutos la hemorragia no ha cesado, se introducirá una gasa mojada en agua oxigenada por la fosa nasal sangrante (taponamiento anterior).
- Si no se detiene, evacuar a un Centro sanitario con urgencia.

• **Boca:** cuando la hemorragia se presenta en forma de vómito, puede tener su origen en el pulmón (hemoptisis) o en el estómago (hematemesis).

➡ HEMORRAGIAS INTERNAS

Son aquellas que se producen en el interior del organismo, sin salir al exterior, por lo tanto la sangre no se ve, pero sí que se puede detectar porque el paciente presenta signos y síntomas de shock.

Definiremos al shock como el conjunto de signos y síntomas consecuentes a la falta o disminución del aporte sanguíneo a los tejidos, debido a la pérdida de volumen sanguíneo.

Esto implica que cualquier lesión, si no se trata convenientemente, puede derivar en un estado de shock por parte del accidentado, con la posibilidad de muerte.

➤ Signos y síntomas:

- Alteración de la conciencia (no pérdida).
- Estado ansioso, nervioso.
- Pulso rápido y débil.
- Respiración rápida y superficial.
- Palidez de mucosas.
- Sudoración fría y pegajosa, generalmente en manos, pies, cara y pecho.
- Hipotensión arterial.

➤ ¿Qué se debe hacer?

- Evitar que el herido se mueva
- NO darle nada de comer ni de beber.
- Control de signos vitales.
- Aflojar todo aquello que comprima al accidentado, a fin de facilitar la circulación sanguínea.
- Tranquilizar al herido.
- Evitar la pérdida de calor corporal.
- Colocar al accidentado estirado con la cabeza más baja que los pies (posición de Trendelenburg).
- Evacuarlo urgentemente, ya que la tendencia del shock siempre es a empeorar.

➡ HEMORRAGIAS EXTERNAS

Son aquellas en las que la sangre sale al exterior a través de una herida. Pueden ser arteriales, que son las más urgentes (sangre de color rojo vivo) o venosas (sangre de color rojo oscuro). Actuaremos rápidamente para impedir o reducir al máximo posible el sangrado.

➤ ¿Qué se debe hacer?

- Compresión directa de la herida y elevación del miembro afectado.

- Tumbear a la víctima para evitar desmayos.
- Efectuar una presión en el punto de sangrado.
- Efectuar la presión durante un tiempo mínimo de 10 minutos (de reloj), con un apósito (gasas, pañuelo, etc.) lo más limpio posible.
- Si con el primer apósito no fuera suficiente, añadir más encima, pero nunca quitar el anterior.
- Simultáneamente elevar la extremidad afectada a una altura superior a la del corazón del accidentado.
- Transcurrido ese tiempo, se aliviará la presión, pero NUNCA se quitará el apósito.
- En caso de éxito se procederá a vendar la herida, por encima de los apósitos, y se trasladará al Hospital.
- Este método no se puede utilizar en el caso de que la hemorragia produzca una fractura abierta de un hueso o existan cuerpos enclavados.

Solo en hemorragias arteriales importantes hay que recurrir primeramente a la compresión y en último extremo, al torniquete.

➡ COMPRESIÓN ARTERIAL A DISTANCIA

Si no se consigue detener la hemorragia con la compresión directa del punto sangrante, habrá que realizar compresión arterial a distancia realizando presión con nuestros dedos sobre la arteria o vena lesionada contra el hueso en uno de estos puntos:

- CUELLO: carótida
- HOMBRO: subclavia (por detrás de la carótida)
- BRAZO: humeral (en la cara interna del brazo)
- MUSLO: femoral (en la ingle)
- PIERNA: poplítea.

➡ TORNQUETE

El torniquete produce una detención de TODA la circulación sanguínea en la extremidad, por lo que conlleva la falta de oxigenación de los tejidos y la muerte tisular, formándose toxinas por necrosis y trombos por acumulación plaquetaria.

➤ Condiciones de su aplicación:

- Si fracasan las medidas básicas de actuación: Compresión directa, elevación, inmovilización del miembro sangrante.
- Ante la amputación de un miembro: Con frecuencia un miembro amputado no sangra, aunque puede comenzar a hacerlo en cualquier momento, por lo que se colocará el torniquete dejándolo listo para apretarlo en el momento necesario.
- Agotamiento de la compresión manual directa sobre la arteria afectada.
- Cuando exista más de un accidentado en situación de emergencia y el socorrista esté solo.

- Ante el peligro de pérdida de la vida.
- Siempre debe ser la última opción.
 - ¿Qué se debe hacer?
- Colocar siempre en la parte del miembro lesionado que queda entre la herida y el corazón.
- Deben emplearse materiales suaves (corbata, pañuelo, venda, goma, etc.) y con una anchura mínima de 10 cm.
- Colocar almohadillado sobre la piel donde se vaya a situar el torniquete. (Cuanto más rígido y estrecho sea el torniquete, mayor será el daño que produzca sobre los tejidos comprimidos, debiendo por tanto usarse el más ancho que sea posible).
- Dar dos vueltas con el torniquete alrededor de la extremidad afectada y hacer medio nudo.
- Colocar un palo, lápiz u objeto similar en la parte superior del medio nudo y completar el nudo sobre el mismo.
- Girar el palo para apretar el torniquete hasta que cese el sangrado y NO MÁS.
- NUNCA cubrir un torniquete con vendajes, ropas, etc. que impidan su visualización rápida.
- Reflejar la hora en la que se colocó el torniquete, colocando una señal muy clara y ostensible que identifique al herido como portador de un torniquete (si es necesario en la frente del herido para que sea claramente visible)
- Aflojar el torniquete SIN RETIRARLO cada 20 minutos.
- NO mantener colocado un torniquete más de 2 horas, en cualquier caso.
- Cubrir al paciente con una manta o similar, pues la pérdida de sangre le producirá frío.
- Un torniquete mantenido durante demasiado tiempo puede originar la GANGRENA del miembro donde se coloca y, en consecuencia, obligar a la amputación.
- Por este motivo, este tipo de heridos son de traslado prioritario al hospital y deben ir siempre acompañados por un socorrista.

7.3.8. ACTUACIONES EN CASO DE QUEMADURAS.

Las quemaduras son lesiones provocadas por la exposición de cualquier parte del cuerpo a una cantidad de energía superior a aquella que el organismo es capaz de absorber sin daño.

Las quemaduras pueden ser provocadas por, calor (fuego, líquidos o vapores calientes, sólidos calientes, etc.), productos Químicos (ácidos, bases u otras sustancias corrosivas), electricidad (electrocuciones), radiaciones Ionizantes, rayos (fulguraciones).

Se clasifican según su intensidad en:

- Quemaduras de primer grado: son las que afectan a la epidermis y producen enrojecimiento de la piel.
- Quemaduras de segundo grado: son las que dañan la dermis produciendo ampollas llenas de suero.

- Quemaduras de tercer grado: provocan la destrucción de la piel y sus tejidos, apareciendo una costra negra.
 - ¿Qué se debe hacer?
- Si las quemaduras son de primer o segundo grado, se pueden enfriar rociándolas con agua y, sólo si existe un leve enrojecimiento, podrán quedar expuestas al aire. Nunca se cortarán o punzarán las ampollas, sino que se cubrirán con gasas.
- Si la quemadura es de tercer grado y la ropa se encuentra ardiendo, deberá evitarse que el herido corra, con lo que avivaría las llamas. Se apagará el fuego cubriéndolo con mantas.

Nunca se intentará quitarle la ropa adherida a la piel quemada. Seguidamente, se instalará al herido acostado boca arriba si las quemaduras se encuentran en la parte delantera del cuerpo, o boca abajo si se encuentran en la espalda. Será conveniente suministrarle pequeños sorbos de agua con sal y bicarbonato para prevenir su deshidratación.
- En el caso de quemaduras de tercer grado, se trasladará al paciente a un Centro o Unidad de Quemados.
 - ¿Qué NO se debe hacer?
- NO aplicar pomadas.
- NO romper las ampollas.
- NO aplicar antisépticos, colorantes, ni productos de droguería.
- NO dar líquidos, ni comida.
- NO inyectar nada.

7.3.9. ACTUACIONES EN CASO DE GOLPES DE CALOR

Se deberá actuar en caso de detectar a algún trabajador con los siguientes signos y síntomas: cara congestionada, piel seca, caliente y enrojecida, dolor de cabeza, sensación de fatiga, sed intensa, mareos, vómitos, calambres musculares, convulsiones..., dado que un golpe de calor puede desencadenar a alteraciones de la consciencia, respiración y circulación.

- Colocar a la víctima en un lugar fresco y ventilado.
- Colocar a la víctima estirada boca arriba o semisentada.
- Aplicar compresas de agua fría en la cabeza.
- Darle de beber agua fresca en pequeños tragos.
- Observación médica.

7.4. PAUTAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE ACCIDENTE LABORAL

7.4.1. ACTUACIONES.

El accidente es lo más importante y por tanto se le atenderá inmediatamente para evitar la progresión o empeoramiento de las lesiones.

En las caídas a diferente nivel se inmovilizará al accidentado.

En los accidentes eléctricos, se extremará la atención primaria en la obra, aplicando las técnicas especiales de reanimación hasta la llegada de la ambulancia.

Se evitará, siempre que la gravedad del accidentado lo permita según el buen criterio de las personas que le atienden, el traslado con transportes particulares por la incomodidad y riesgo que implica.

7.4.2. COMUNICACIONES:

a) AVISO AL TRABAJADOR ENCARGADO DE MEDIDAS DE EMERGENCIA:

Se efectuará siempre que se origine una situación de emergencia mediante comunicación verbal o a través de su teléfono móvil.

b) AVISO A LOS SERVICIOS EXTERNOS DE INTERVENCIÓN:

Lo determinarán los trabajadores encargados de emergencias, la comunicación se efectuará por vía telefónica utilizando el directorio de emergencias.

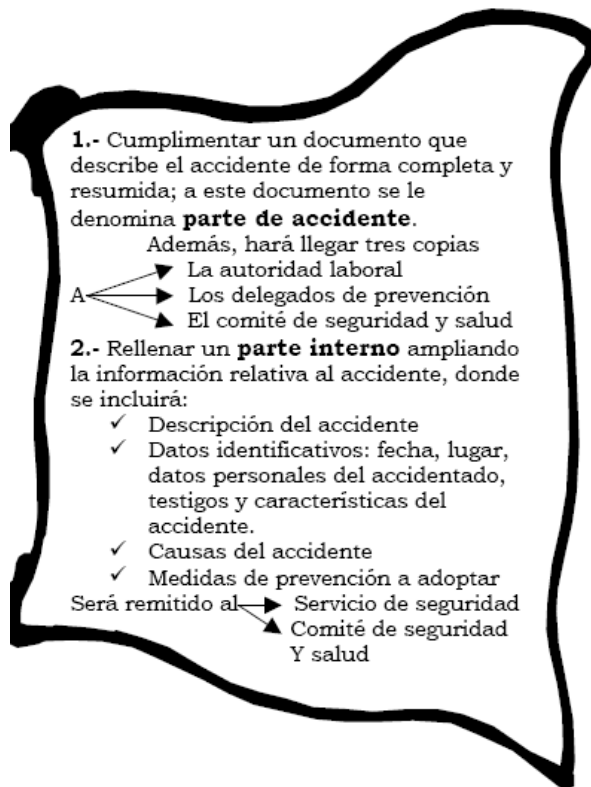
c) AVISO DE EVACUACIÓN DE LAS INSTALACIONES:

Lo determinará el Trabajador Encargado de Medidas de Emergencia, avisando a los restantes operarios de forma verbal, mediante otros operarios en los que delegue dicha comunicación o al activarse la señal de evacuación del centro de trabajo (en este último caso todos los trabajadores conocerán la señal de evacuación).

7.4.3. ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS.

Una vez que se ha producido un accidente, lo primero que se debe hacer es notificarlo, esto es: comunicar la existencia del accidente, informado al mismo tiempo sobre el lugar, el momento, la persona accidentada, la gravedad del suceso y sus causas.

De este modo, todo empresario cuyo trabajador haya estado incapacitado para realizar sus ocupaciones laborales durante más de un día a causa de un accidente de trabajo, tendrá la obligación de:



Todos los partes de accidente deben ser registrados por la empresa, detallándose de forma genérica los datos que contemplan los distintos partes individuales, con el objeto de conocer el número de accidentes ocurridos en un período de tiempo determinado, el tipo de lesiones producidas, el nivel de peligrosidad existente en una empresa, etc.

Además el empresario debe elaborar una relación de accidentes de trabajo ocurridos sin baja médica.

Según el tipo de accidente, se realizarán las siguientes actuaciones:

a) ACCIDENTE SIN BAJA LABORAL:

Se redactará la hoja oficial de accidentes de trabajo sin baja médica, que se presentará a la entidad gestora o colaboradora dentro del plazo de los 5 primeros días del mes siguiente.

b) ACCIDENTE CON BAJA LABORAL:

Se redactará un parte oficial de accidentes de trabajo, que se presentará a la entidad gestora o colaboradora dentro del plazo de 5 días hábiles, contados a partir de la fecha del accidente.

c) ACCIDENTE GRAVE, MUY GRAVE O MORTAL:

Se comunicará a la Autoridad Laboral, por teléfono o fax, dentro del Plazo de 24 horas contadas a partir de la fecha del accidente.

7.4.4. INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

La investigación ha de realizarse lo antes posible. En esta labor investigadora se desarrollarán las siguientes fases:

1. Una recopilación de datos de todo lo relativo al accidente acontecido, es decir, cómo, dónde, cuándo y a quién le sucedió, así como la existencia de testigos.
2. Una vez recopilada toda la información posible del accidente, se procederá al análisis y valoración de los datos, de forma que se descartarán los que no estén constatados como elementos objetivos.
3. A continuación se procederá a la determinación de las causas del accidente, y así, conocidas éstas, poder evitarlas. Pueden ser:
 - Causas técnicas, derivadas de una deficiencia en las instalaciones y que pueden ser eliminadas por una actuación oportuna.
 - Causas humanas, que proceden del propio comportamiento del trabajador, así como de su entorno social y familiar, y sobre las que el investigador no puede actuar para evitarlas.
4. En el supuesto de que la causa que lo provocó sea de tipo técnico, se redactará una propuesta de adopción de medidas preventivas, con el objeto de evitar nuevos accidentes debidos a la misma causa.

Con todos estos datos se elaborará una **ficha de investigación de accidentes**:

 Construcciones y Promociones Grupo DECONSA S.L.	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES/INCIDENTES	REVISIÓN FECHA Hoja de
Nº REGISTRO:	ASUNTO: PROCEDIMIENTO	
EXPLOTACIÓN/ ESTABLECIMIENTO DE BENEFICIO	VIVIENDA UNIFAMILIAR EN ESQUINA: AV. BENICADELL S/N – C/ DE LA AURORA 46840 LA POBLA DEL DUC (VALENCIA)	

ÍNDICE

- OBJETIVO
- ALCANCE
- IMPLICACIONES Y RESPONSABILIDADES
- DESARROLLO
- REGISTRO INTERNO DE ACCIDENTES / INCIDENTES
- CONTROL ESTADÍSTICO
- NOTIFICACIÓN

ANEXOS

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Elaborado por: _____


Revisado por: _____

Aprobado por: _____

Firma:

Firma:

Firma:

 Construcciones y Promociones Grupo DECONSA S.L.	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES/INCIDENTES	REVISIÓN FECHA Hoja de
Nº REGISTRO:	ASUNTO: PROCEDIMIENTO	
EXPLOTACIÓN/ ESTABLECIMIENTO DE BENEFICIO	VIVIENDA UNIFAMILIAR EN ESQUINA: AV. BENICADELL S/N – C/ DE LA AURORA 46840 LA POBLA DEL DUC (VALENCIA)	

OBJETIVO

Este procedimiento tiene como objetivo deducir las causas que generan los accidentes a través de un previo conocimiento de los hechos acaecidos, con el fin de poder diseñar e implantar medidas correctoras encaminadas, tanto a eliminar las causas para evitar la repetición del mismo accidente o similares, como aprovechar la experiencia para mejorar la prevención en la empresa.

También es objeto de este procedimiento el registro y control de la siniestralidad.

ALCANCE

Se investigarán y registrarán:

- Todos los accidentes que hayan causado un daño para los trabajadores.
- Todos los accidentes con pérdidas materiales significativas o que impliquen paro de proceso.
- Los accidentes/ incidentes que, potencialmente o cambiando alguna condición, podrían haber tenido consecuencias graves, tales como conatos de incendios, caídas libres de cargas, etc.
- Otros que, a juicio del mando directo, sea conveniente investigar.

IMPLICACIONES Y RESPONSABILIDADES

Cuando ocurre un accidente en su sección o área el mando directo es el encargado de actuar y dar las instrucciones correspondientes para mantener la situación bajo control y evitar daños mayores. Cuando el accidente implique curas importantes o bajas deberá informar de lo ocurrido, lo antes posible, al responsable de su sección.

También el mando directo es el responsable de realizar la investigación de los accidentes especificados en el alcance de este procedimiento, acaecidos en su área o sección, y de enviar los resultados de la investigación a la dirección. En el caso de que los accidentes sean de cierta importancia o que le surjan dificultades en la investigación de las causas o en el diseño de las medidas a implantar deberá recurrir al asesoramiento y cooperación del responsable de la unidad funcional, del coordinador de prevención o de un especialista.

Los *directores* de las unidades funcionales deberán participar en la investigación cuando los accidentes sean graves o pudieran haberlo sido, a su vez deberán controlar que en los lugares de trabajo se aplican en el plazo establecido las medidas preventivas acordadas a raíz de los accidentes investigados.

El *coordinador* de prevención/servicio de prevención es el encargado de asesorar y ayudar en las investigaciones siempre que, en una investigación de la línea, el investigador así lo requiera. Asimismo, realizará la investigación de aquellos supuestos que, por su complejidad, gravedad, etc., requieran una investigación especializada. También debe recopilar los registros de los accidentes y elaborar estadísticas de la siniestralidad.

La *dirección* de la empresa/Administración debe notificar el accidente a la autoridad competente y asegurarse de que las medidas adoptadas se cumplen.

Todos los trabajadores de la empresa deberán colaborar y testificar en la investigación de accidentes siempre que puedan aportar datos de interés sobre el suceso.

 Construcciones y Promociones Grupo DECONSA S.L.	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES/INCIDENTES	REVISIÓN FECHA Hoja de
Nº REGISTRO:	ASUNTO: PROCEDIMIENTO	
EXPLOTACIÓN/ ESTABLECIMIENTO DE BENEFICIO	VIVIENDA UNIFAMILIAR EN ESQUINA: AV. BENICADELL S/N – C/ DE LA AURORA 46840 LA POBLA DEL DUC (VALENCIA)	

DESARROLLO

La investigación se efectuará inmediatamente después del accidente una vez se ha controlado la situación en un plazo no superior a 48 horas.

Todos los directores de las unidades funcionales donde se hayan producido los accidentes deberán estar informados sobre las medidas a adoptar como resultado de la investigación.

Las experiencias de los accidentes de trabajo serán aprovechadas en el conjunto de la empresa. En tal sentido los resultados de las investigaciones serán difundidos a los mandos y al personal afectado por los riesgos en cuestión.

Se deberá cumplimentar el formulario de investigación de accidentes e incidentes adjunto, (código de referencia.....) de forma clara y detallada para evitar posteriores dudas o interpretaciones. Cada uno de los apartados del formulario debe ser cumplimentado por el servicio o la persona indicados: Recursos Humanos, el Mando Directo, Coordinador de Prevención, etc.

REGISTRO INTERNO DE ACCIDENTES


Anualmente se registrarán los accidentes con lesión ocurridos en la Hoja de registro de accidentes (código) en el que se indicará:

- Nombre del accidentado
- Periodo de baja (si ha existido baja)
- Fecha del accidente
- Departamento en el que ocurrió el accidente
- Forma de accidente: suceso que directamente dio por resultado la lesión (codificado)
- Naturaleza de la lesión: tipo de lesión física producida (codificado)
- Ubicación de la lesión: parte del cuerpo directamente afectada por la lesión (codificado)
- Agente material: objeto, sustancia o instalación que provocó el accidente
- Condición peligrosa: causa técnica del accidente (codificado)

CONTROL ESTADÍSTICO

Se controlará la evolución de la siniestralidad, detectando si los cambios experimentados son debidos a una fluctuación aleatoria o a un nuevo factor que ha modificado las condiciones de seguridad.

Para ello se calcularán los índices mensuales de frecuencia e incidencia para los accidentes con baja y para los accidentes totales (con y sin baja). Se representarán en función de cada mes del año.

 Construcciones y Promociones Grupo DECONSA S.L.	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES/INCIDENTES	REVISIÓN FECHA Hoja de
Nº REGISTRO:	ASUNTO: PROCEDIMIENTO	
EXPLOTACIÓN/ ESTABLECIMIENTO DE BENEFICIO	VIVIENDA UNIFAMILIAR EN ESQUINA: AV. BENICADELL S/N – C/ DE LA AURORA 46840 LA POBLA DEL DUC (VALENCIA)	

NOTIFICACIÓN OFICIAL**Accidentes con baja médica**

Se cumplimentará la notificación oficial de accidentes de trabajo (código de referencia) entregando una copia al departamento de administración, otra al accidentado y el resto a la entidad gestora (mutua) en el plazo máximo de 5 días hábiles a partir del día del suceso.


En el caso de accidentes graves, muy graves, mortales o que afecten a cuatro o más trabajadores, además del trámite anterior se efectuará una comunicación (vía telegrama) a la Dirección Provincial de Trabajo y Seguridad Social, en el plazo máximo de 24 horas.

Accidentes sin baja médica

Se cumplimentará mensualmente la notificación de accidentes sin baja médica (código de referencia.....), entregando una copia al departamento de administración, otra al accidentado y el resto a la entidad gestora (mutua) en el plazo máximo de 5 días hábiles del mes siguiente.

ANEXO 1

FICHA DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES		Pag. 1/3
UNIDAD FUNCIONAL PARTE DE ACCIDENTE NUM. _____ AÑO _____ <input type="checkbox"/> ACCIDENTE <input type="checkbox"/> INCIDENTE	CIRCUITO DEL INFORME Código: _____ <input type="checkbox"/> Servicio médico o botiquín <input type="checkbox"/> Mando directo <input type="checkbox"/> Servicio de Prevención / persona designada <input type="checkbox"/> Administración	
A cumplimentar por Mando y Administración	1. DATOS DEL TRABAJADOR Apellidos: _____ Nombre: _____ Antigüedad: En la empresa (meses) _____ En el puesto (meses) _____ Edad _____ Tipo de contrato _____ Ocupación _____ Categoría profesional: _____	
A cumplimentar por el Mando Directo con la colaboración de la persona accidentada	2. DATOS DEL SUCESO Fecha _____ Hora del suceso _____ de trabajo (1ª, 2ª) _____ Testigos: _____ Estaba en su puesto: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Era su trabajo habitual: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Forma en que se produjo: _____ Agente material: _____ Parte del agente: _____ 3. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN Fecha _____ Personas entrevistadas: _____ Descripción del accidente: _____ _____ _____ 4. CAUSAS DEL ACCIDENTE: Descripción literal de las principales causas determinantes del accidente. Consultar el análisis causal del dorso de este formulario para facilitar la detección de causas _____ _____ _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Fecha _____ Firma: El Mando Directo </div>	

PARTE DE ACCIDENTE Nº _____		Pág. 2/3		
A cumplimentar por el Mando Directo y el Responsable de la Unidad Funcional afectada ANALISIS CAUSAL	ANÁLISIS CAUSAL			
	MATERIALES	AMBIENTE Y LUGAR DE TRABAJO	INDIVIDUALES	ORGANIZATIVAS
	1. Órganos móviles alejados del punto de operación accesibles 2. Zona de operación desprotegida 3. Parada de emergencia ineficaz 4. Ausencia de medios para la consignación de la máquina 5. Productos peligrosos no identificados 6. Materiales con aristas/ perfiles cortantes 7. Inestabilidad en el almacenamiento 8. Deficiente protección frente a contactos eléctricos 9. Instalaciones de extinción de incendios incorrectas 10.....	11. Aberturas y huecos desprotegidos 12. Zonas de trabajo, tránsito y almacenamiento no delimitadas 13. Dificultad en el acceso al puesto de trabajo 14. Dificultad de movimiento en el puesto de trabajo 15. Escaleras inseguras o en mal estado 16. Pavimento deficiente o inadecuado (discontinuo, resbaladizo, etc.) 17. Vías de evacuación insuficientes o no practicables 18. Falta de orden y limpieza 19.....	20. Incapacidad física para el trabajo 21. Deficiencia física para el puesto 22. Falta de cualificación para la tarea 23. Inexperiencia 24. Deficiente asimilación o interpretación de órdenes o instrucciones recibidas 25. Incumplimiento de órdenes expresas de trabajo 26. Retirada o anulación de protecciones o dispositivos de seguridad 27. No utilización de equipos de protección individual 28. Incapacidad mental 29.....	30. Tarea extraordinaria/inhabitual para el operario 31. Apremio de tiempo/rítmo de trabajo elevado 32. Monótono / rutinario / Aislamiento 33. Formación inexistente o insuficiente sobre proceso o método de trabajo 34. Instrucciones inexistentes, confusas, contradictorias o insuficientes. 35. Método de trabajo inexistente o inadecuado 36. Mantenimiento inexistente o inadecuado 37. Inexistencia o insuficiencia de tareas de identificación/evaluación riesgos 38. Falta de corrección de riesgos ya detectados 39. Inexistencia de los EPI necesarios o no ser éstos inadecuados 40. Intervenciones ante emergencias no previstas 41.....
	5. ÁRBOL CAUSAL. Indicar las causas más significativas <div style="text-align: center;">  </div>			
	6. MEDIDAS PREVENTIVAS PROPUESTAS. Indicar el responsable de la ejecución de las medidas propuestas y el plazo previsto de finalización.			
Fecha: Firma: Mando directo		Fecha: Firma: El Responsable Unidad Funcional		

No confundir esta ficha con el parte de accidentes que el empresario tiene la obligación legal de enviar a la Administración. Esta ficha es la que el resto de fichas y modelos presentados en la Guía son ejemplos propuestos por el INSHT para recoger los datos e informaciones de interés en el desarrollo de la correspondiente actividad

PARTE DE ACCIDENTE Nº _____		Pág. 2/3		
A cumplimentar por el Mando Directo y el Responsable de la Unidad Funcional afectada ANALISIS CAUSAL	ANÁLISIS CAUSAL			
	MATERIALES	AMBIENTE Y LUGAR DE TRABAJO	INDIVIDUALES	ORGANIZATIVAS
	1. Órganos móviles alejados del punto de operación accesibles 2. Zona de operación desprotegida 3. Parada de emergencia ineficaz 4. Ausencia de medios para la consignación de la máquina 5. Productos peligrosos no identificados 6. Materiales con aristas/ perfiles cortantes 7. Inestabilidad en el almacenamiento 8. Deficiente protección frente a contactos eléctricos 9. Instalaciones de extinción de incendios incorrectas 10.....	11. Aberturas y huecos desprotegidos 12. Zonas de trabajo, tránsito y almacenamiento no delimitadas 13. Dificultad en el acceso al puesto de trabajo 14. Dificultad de movimiento en el puesto de trabajo 15. Escaleras inseguras o en mal estado 16. Pavimento deficiente o inadecuado (discontinuo, resbaladizo, etc.) 17. Vías de evacuación insuficientes o no practicables 18. Falta de orden y limpieza 19.....	20. Incapacidad física para el trabajo 21. Deficiencia física para el puesto 22. Falta de cualificación para la tarea 23. Inexperiencia 24. Deficiente asimilación o interpretación de órdenes o instrucciones recibidas 25. Incumplimiento de órdenes expresas de trabajo 26. Retirada o anulación de protecciones o dispositivos de seguridad 27. No utilización de equipos de protección individual 28. Incapacidad mental 29.....	30. Tarea extraordinaria/inhabitual para el operario 31. Apremio de tiempo/ritmo de trabajo elevado 32. Monótono / rutinario / Aislamiento 33. Formación inexistente o insuficiente sobre proceso o método de trabajo 34. Instrucciones inexistentes, confusas, contradictorias o insuficientes 35. Método de trabajo inexistente o inadecuado 36. Mantenimiento inexistente o inadecuado 37. Inexistencia o insuficiencia de tareas de identificación/evaluación riesgos 38. Falta de corrección de riesgos ya detectados 39. Inexistencia de los EPI necesarios o no ser éstos inadecuados 40. Intervenciones ante emergencias no previstas 41.....
	5. ÁRBOL CAUSAL. Indicar las causas más significativas			
	6. MEDIDAS PREVENTIVAS PROPUESTAS. Indicar el responsable de la ejecución de las medidas propuestas y el plazo previsto de finalización.			
Fecha: Firma: Mando directo		Fecha: Firma: El Responsable Unidad Funcional		

No cumplimentar esta ficha con el parte de accidentes que el empresario tiene la obligación legal de enviar a la Administración. Esta ficha es igual que el resto de fichas y modelos presentados en la Guía con ejemplos propuestos por el INSHT para recoger los datos e informaciones de interés en el desarrollo de la correspondiente actividad

7.5. PAUTAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA.

7.5.1. COMUNICACIÓN DE LA EMERGENCIA

La persona que comunique la existencia de una emergencia, debe facilitar, lo más claramente posible, la información indicada a continuación:

La información a transmitir debe comprender					
QUIÉN	informa	QUÉ	sucede	DÓNDE	ocurre
<p>“ _____ (identificación de la persona), he detectado _____ (tipo de incidente, fuego, etc.) en _____ (lugar exacto del incidente), tiene las características de (incendio parcial, generalizado...), están implicados los materiales y plantas siguientes _____ (especificar cada uno de ellos), la situación es de (describir la emergencia).” Y el punto de reunión donde podríamos recibir a los medios exteriores sería _____</p>					

Finalmente:

- No cuelgue hasta que se asegure que los servicios de emergencias han colgado
- y recuerde que: la comunicación de estos datos debe realizarse despacio y con voz muy clara, ya que debe asegurarse de que su interlocutor le ha comprendido.

7.5.2. PAUTAS DE ACTUACIÓN ANTE TORMENTAS ELÉCTRICAS

Las señales de peligro que advierten de tormentas eléctricas y rayos son: nubes oscuras, imponentes o amenazadoras, rayos y truenos distantes. Ante esta situación de amenaza por tormenta eléctrica es conveniente la realización de las siguientes acciones:

- Suspenderse el trabajo e ir a un lugar seguro.
- En la medida de lo posible trasladar a zona interiores, los objetos ligeros que se encuentren en el exterior y puedan volarse o causar daños o lesiones, cerrar las puertas y ventanas y no manejar ningún equipo eléctrico.
- Evitar utilizar grifos y lavabos, dado que las tuberías de metal pueden transmitir electricidad.
- Si se encuentra en exteriores, intentar entrar en un edificio o automóvil y si no hay ninguna estructura disponible, ir a un espacio abierto y ponerse en cuclillas con las manos sobre las rodillas.
- En caso de encontrarse en una zona arbolada, buscar un área protegida por un grupo de árboles de poca altura y no pararse nunca debajo de un solo árbol grande.
- Evitar la proximidad a estructuras altas (torres, árboles líneas telefónicas o cables de alta tensión, etc.).
- Alejarse de ríos, lagos u otras zonas en las que haya agua, así como de elementos metálicos (ejemplo: vallas).
- Si se encuentra en el interior de un automóvil: dirigirse a zonas alejadas de árboles y evitar caminos inundados.

7.5.3. PAUTAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE INCENDIO

- Si descubre un incendio, comuníquelo inmediatamente al responsable de las Medidas de Emergencia.
- Efectúe una rápida valoración del incendio. Debe ser realista, nunca optimista.
- Avise a los compañeros de lo que ocurre para que vayan abandonando el lugar.
- Mantenga la calma y no corra.
- NUNCA trate de extinguir un incendio sólo.
- Si se tienen conocimientos, y siempre en compañía de otro trabajador como mínimo, se intentará sofocar el incendio. En caso contrario, abandonará el lugar junto con el resto de trabajadores y siga las recomendaciones de su responsable de emergencia.
- Caso de tener conocimientos suficientes y sin arriesgarse inútilmente, desconecte las conexiones eléctricas de las herramientas que esté utilizando, y posteriormente desconecte el cuadro eléctrico general de la obra.
- El responsable máximo de su empresa en la obra debe encargarse de llamar a los medios exteriores de emergencia (112), indicando de forma clara y concisa lo sucedido, el lugar exacto, si se está intentando extinguir de alguna forma, si hay heridos y su gravedad e indicando su nombre completo y cargo.
- Sólo si es posible, retire los productos próximos al fuego.
- Cada clase de fuego requiere para su extinción, un tipo de agente extintor:

Clase A: combustibles sólidos, como madera, cartón, papel, tela...

CLASE B: combustibles líquidos, como gasolinas y aceites

CLASE C: combustibles gaseosos, como butano, propano...

Clase D: metales combustibles, como sodio, potasio, aluminio pulverizado...

Si el fuego afecta a los cuadros eléctricos, líneas o aparatos eléctricos, utilice CO₂, NUNCA agua, a no ser que tenga la seguridad de que la corriente eléctrica está cortada.

- Recuerde que los extintores tienen una carga limitada, por lo que no la desperdicie.
- Dirija el chorro del agente extintor a la base de las llamas, aproximándose lo más posible al mismo antes de descargar el extintor.
- No descargue el extintor a ciegas ni a gran distancia ya que es ineficaz.
- Nunca un extintor usado parcialmente ha de volver a colocarse en su lugar sin previa recarga y reprecintado.
- No utilice ningún medio de salida que requiera de electricidad para funcionar, como plataformas elevadoras, montacargas, grúas, etc.
- Nunca retroceda en su recorrido y ande sin empuja.
- Tenga especial cuidado en tramos peligrosos, abundantes en las obras, como escaleras, bordes de forjados, etc.
- Si se encuentra en una zona con el humo, manténgase lo más cerca posible del suelo e intente mojar un pañuelo o trozo de tela para taparse la boca.

- Caso de prenderse la ropa no corra. Tírese al suelo cúbrase la cara con las manos y rueda sobre su propio cuerpo.
- Diríjase al exterior de la obra, al punto de reunión exterior previamente asignado o donde le indique su responsable de la emergencia, y permanezca en él hasta que confirme claramente su presencia y se decrete el fin de la emergencia. Ayude a verificar que todos sus compañeros se encuentran en dicho lugar.

Como yo se ha comentado al inicio del plan de emergencia, el punto de encuentro es el parque infantil ubicado en la Avenida Benicadell, enfrente de la entrada a la vivienda.

7.5.4. PAUTAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE INUNDACIÓN.

- Conserve la calma.
- Evite caminar y cruzar zonas inundadas, sobre todo si observa que la corriente del agua es muy rápida. Además, aunque el nivel de agua sea bajo, puede aumentar rápidamente y desarrollar velocidades peligrosas, pudiendo ser arrastrado y golpeado con estructuras, equipos, piedras, etc.
- Si se encuentra en el interior de un vehículo y éste queda atascado al intentar cruzar una corriente, abandonarlo inmediatamente y buscar la parte más alta de los alrededores.
- Manténgase en la medida de lo posible alejado de la zona inundada para evitar exponerse a peligros de derrumbe.
- No pise ni toque cables eléctricos caídos.
- Acuda a un centro de salud para ser vacunado y que le apliquen el tratamiento necesario en caso de problemas de la piel, ojos u otras enfermedades respiratorias y gastrointestinales derivados de la exposición a una situación de inundación.

7.5.5. PAUTAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE RIESGO GRAVE.

En caso de accidente grave la secuencia de actuación será la siguiente:

PROTEGER - AVISAR - SOCORRER

- El personal que detecte la emergencia localizará inmediatamente al Trabajador Encargado de las Medidas de Emergencia.
- Mantener el orden y permanecer sereno.
- Solicitar ayuda sanitaria a los teléfonos de emergencia
- Observe la situación antes de actuar.
- Examine bien al herido sin tocarle innecesariamente.
- Actúe prontamente pero sin precipitación.
- No mover un accidentado sin saber antes lo que tiene.
- Jamás dar de beber a quien este sin conocimiento.
- No permitir que se enfríe.

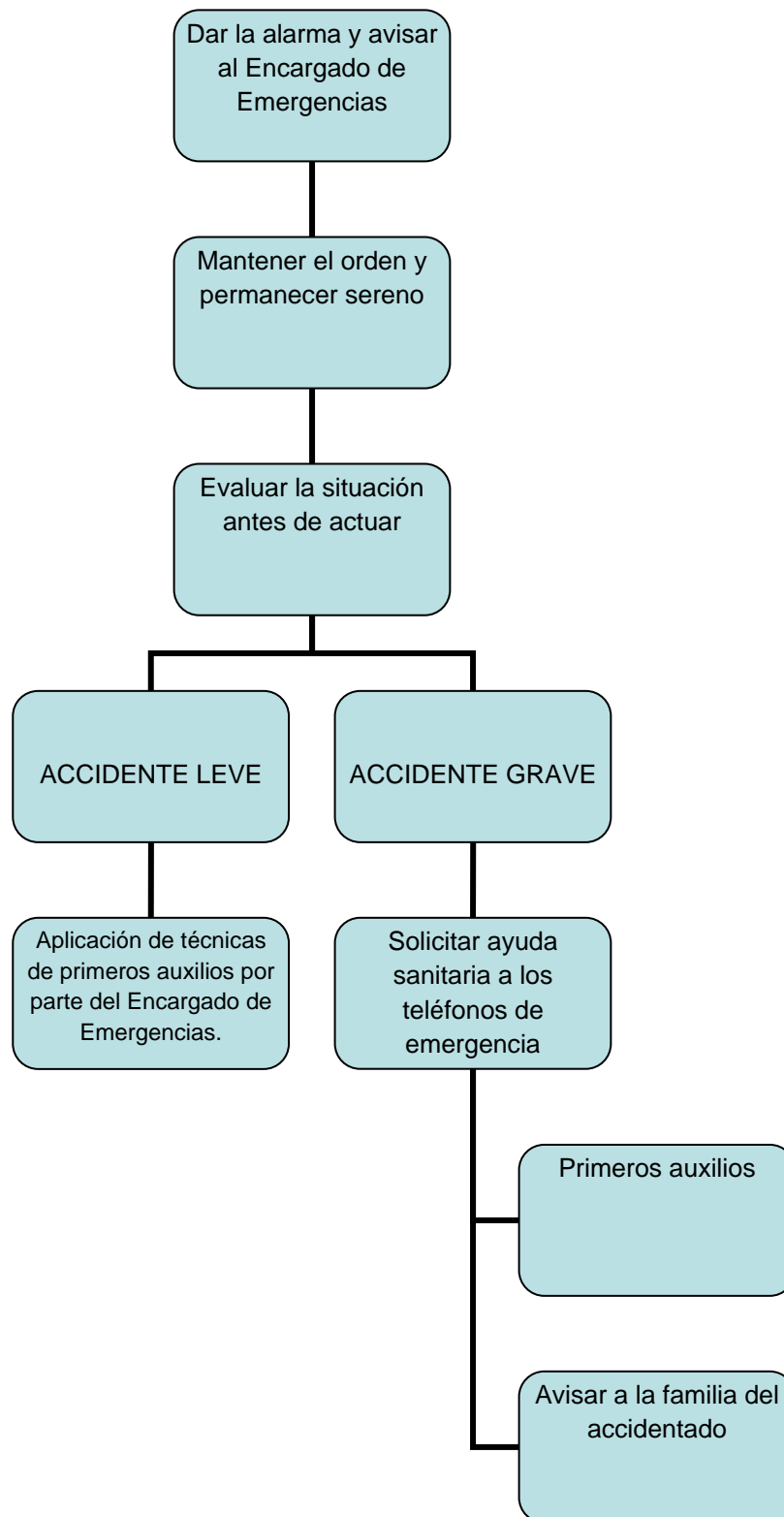
7.5.6. PAUTAS DE ACTUACIÓN EN CASO DE RIESGO INMINENTE.

Actuaciones de todo el personal de esta obra en caso de riesgo inminente:

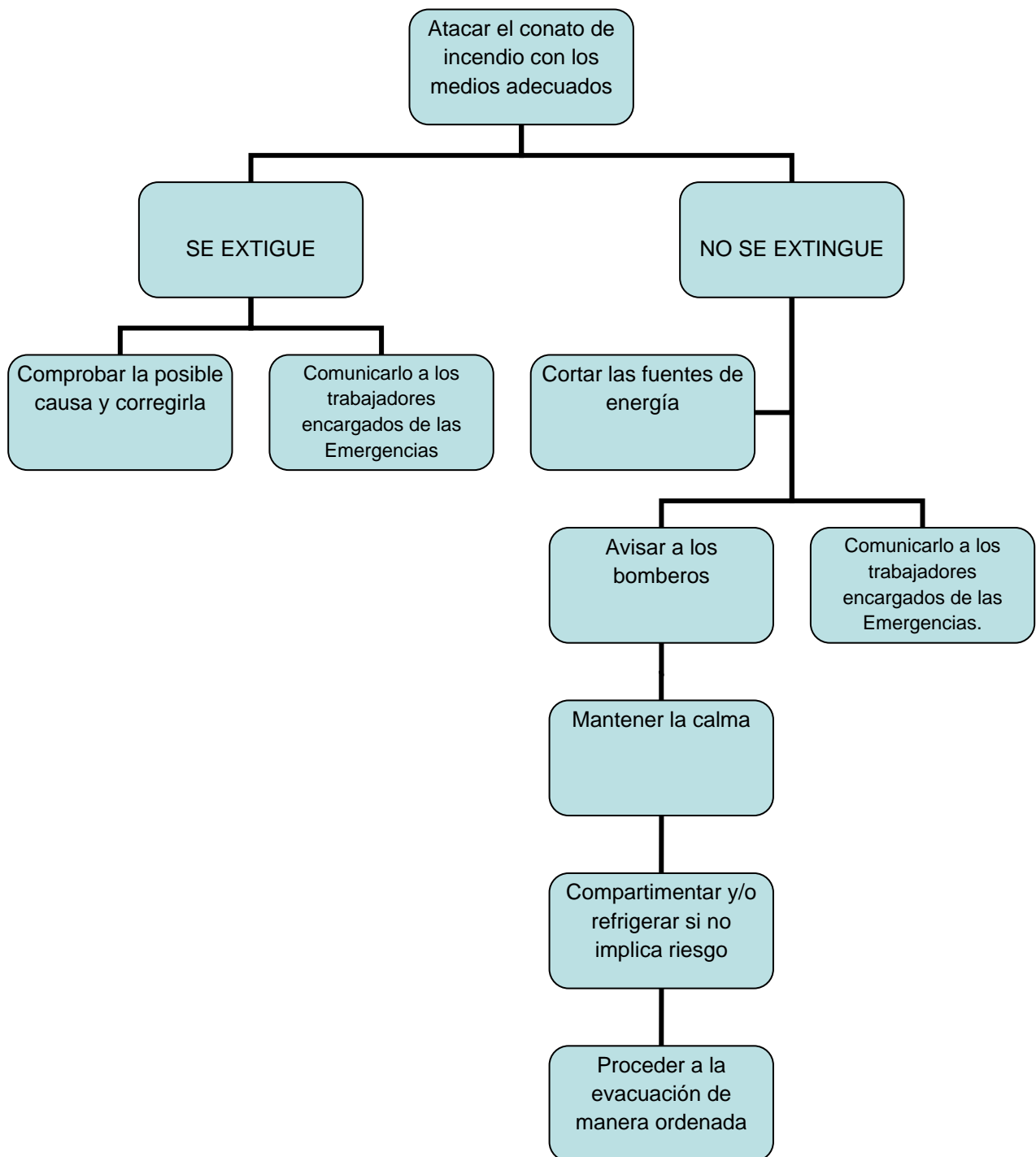
- Si descubre el riesgo o peligro inminente, dar la voz de alarma.
- Abandonar inmediatamente el tajo, ordenadamente y en el menor tiempo posible.
- Mantener en todo momento el orden.
- Nunca rezagarse a recoger objetos personales.
- Si la obra ya está cerrada, realizar la evacuación a ras de suelo en caso de presencia de humos.
- Dirigirse al lugar de concentración fijado y permanecer en él hasta recibir instrucciones.
(Muy importante para saber si la evacuación se ha completado).

7.5.7. DIAGRAMAS DE ACTUACIÓN

- **Actuaciones en caso de emergencia por accidente:**



- **Actuaciones en caso de emergencia por incendio.**



- Punto de encuentro en caso de emergencia



ANEXO I: UTILIZACIÓN DE EXTINTORES PORTÁTILES



1- Al descubrir el fuego, de la alarma por teléfono o accionando un pulsador de alarma.

Seguidamente, coja el extintor de incendios más próximo que sea adecuado a la clase de fuego de que se trate.



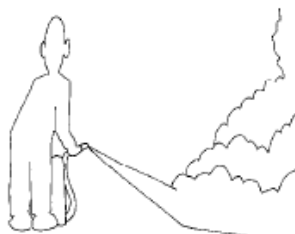
2- Sin accionarlo, dirijase a las proximidades del fuego. Prepare el extintor según las instrucciones recibidas en la práctica contra incendios, si no las recuerda, lea la etiqueta del extintor.



3- Deje el extintor en el suelo, coja la pistola o boquilla con la mano izquierda y simultáneamente, el asa de transporte, inclinando el extintor, ligeramente hacia delante. Con la mano derecha, quite el precinto, tirando del pasador hacia fuera.



4- Presione la palanca de descarga, para comprobar que funciona el extintor antes de atacar el fuego.



5- Dirija el chorro del extintor a la base del objeto que arde, hasta la total extinción o hasta que se agote el contenido del extintor.

NUNCA un extintor parcialmente usado ha de volver a colocarse en su lugar sin previa recarga y reprecintado.

ANEXO II: DIRECTORIO TELEFÓNICO DE EMERGENCIA

LISTADO DE TELÉFONOS DE EMERGENCIA

DIRECCIÓN OBRA: Avenida Benicadell s/n – C/ De la Aurora

POBLACIÓN: La Pobla del Duc

CP: 46840

INTERLOCUTOR DE LA EMPRESA:

Jefe de obra: Jose Bataller García

649 455

374

Centro Coordinador Emergencias:

112

Ayuntamiento La Pobla del Duc

962 250 066

Policía Local La Pobla del Duc

649 455 372

Guardia Civil Benigànim:

962 215 007

062

Parque de bomberos de Ontinyent:

962 389 265

Centro de Salud La Pobla del Duc:

962 250 030

Centro de Salud Benigànim (urgencias):

962 920 400

Centro Salud Plaza Virgen de Loreto, L' Olleria:

962 201 210

Hospital Lluís Alcanyís de Xàtiva, Ctra. Xàtiva a Silla km. 2:

962 289 500

Servicio de Ambulancias:

962 386 607

MUTUA:

Asepeyo (Gandia)

962 860

369

Clínica de Especialistas Benigànim

962 920

165

ANEXO III: NOMBRAMIENTOS FIGURAS

RESPONSABLE DE LA IMPLANTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA

La responsabilidad de supervisar, aprobar e implantar las Medidas de Emergencia recae sobre el titular de la actividad. En el caso de tratarse de una persona jurídica, dicha responsabilidad será asumida por una persona física que se designará al efecto.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA IMPLANTACION DE LAS MEDIDAS DE EMERGENCIA		
Nombre y apellidos: Jose Bataller García	NIF: 20393051-D	
Calle o plaza nº: C/Jose Iranzo, 22	Localidad: La Poba del Duc	C.P.: 46840
Teléfono: 649 455 374	FAX:	E-mail:

DATOS DE LA PERSONA EN QUIEN DELEGA LAS FUNCIONES		
Nombre y apellidos:	NIF:	
Calle o plaza nº:	Localidad:	C.P.:
Teléfono:	FAX:	E-mail:

Conforme a la legislación vigente, el personal directivo, mandos intermedios, técnicos y trabajadores están obligados a participar en las Medidas de Emergencia. Las actividades necesarias para ponerlas en marcha son las siguientes:

1. Elaboración de las Medidas de Emergencia conforme a los datos proporcionados por el personal del centro en la visita de la inspección realizada a la instalación.
2. Comprobación de la adecuación del documento a la realidad y aprobación de sus procedimientos de actuación por parte del titular de la actividad.
3. Designación del personal responsable de la emergencia y de aquellas otras personas que puedan formar parte de la organización General de la Emergencia.
4. Impartición periódica de charlas e instrucciones como parte del adiestramiento frente a las medidas de emergencia.

ANEXO IV: MEDIOS HUMANOS DISPONIBLES

LISTADO DE TRABAJADORES		
Nº DNI	NOMBRE Y APELLIDOS	PUESTO TRABAJO
20389514-Z	Francisco Izquierdo Murcia	Albañil
20403330-F	Vicente Javier García García	Albañil
X-07738935-X	Flud Ruslan	Albañil
X-06791067-H	Rumenov Alenko Samuilov	Albañil
X-3163063-D	Valery Sainchuk	Albañil
20420723-N	Juan Boscà Reig	Albañil
20388664-S	Aurelio Bataller García	Albañil
X-7089064-G	Vitalie Cojusnean	Albañil
20409809-T	Ramon Cortés Moles	Albañil
20029805-W	Javier Escrivá Rodríguez	Albañil
20442920-Z	Victor Izquierdo Llorens	Albañil