## MEMÒRIA DE TREBALL EN PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS

## *CURS 2023/2024*

|  |  |
| --- | --- |
| **Centre** |  |
| **Director/a centre** |  |
| **Coordinador/a de PRL** |  |

**ACTUACIONS REALITZADES AL LLARG DEL CURS**

### PLA D’AUTOPROTECCIÓ

##### Revisió/actualització Pla d’emergència

### 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **Data realització** | **OBSERVACIONS** |
| Actualització del Pla d’emergència |  |  |  |  |
| Realització del simulacre al primer trimestre |  |  |  |  |
| Actualització dels plànols d’evacuació |  |  |  |  |
| Revisió senyalització |  |  |  |  |

##### 1.2 Revisió de l’estat del material contra incendis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instal·lacions** | **Data realització** | | | **OBSERVACIONS** |
| **1er trimestre** | **2on trimestre** | **3er trimestre** |
| Sistema d’Alarma |  |  |  |  |
| Mitjans d’extinció (extintors/BIE’s) |  |  |  |  |
| Enllumenat d’emergència |  |  |  |  |

1. **ACTUACIONS DE SEGURETAT EN EL TREBALL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actuacions realitzades** | **Data realització** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

##### 2.1 Revisió escales manuals

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’escales manuals** | **Tipus d’escales manuals** | | |
| **De tisora** | **Extensible** | **Simple d’un tram** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Revisió de les escales manuals** | **Data de realització** | | **OBSERVACIONS** |
| **1er trimestre** | **3er trimestre** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renovació de les escales manuals** | **SI** | **NO** | **PENDENT** | **OBSERVACIONS** |
|  |  |  |  |

#### VIGILÀNCIA DE LA SALUT

#### 3.1 Accions realitzades al llarg del curs al centre/servei educatiu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accions o procediments** | **SI** | **NO** | **Data realització** | **OBSERVACIONS** |
| Informar del procediment de notificació dels accidents laborals |  |  |  |  |
| Informar del procediment d’adaptació del lloc de treball (article 25) |  |  |  |  |

**3.2 Accidentabilitat Laboral al centre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Núm. total d’accidents** | | | |
|  | | | |
| Amb Baixa |  | Sense Baixa |  |

**3.3 Exàmens de salut**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** | **Període de realització** | **OBSERVACIONS** |
| Realització dels exàmens de salut |  |  |  |  |

**3.4 Reposició farmacioles dels treballadors/es**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mútua on l’has sol·licitat** | **SI** | **NO** | **No Aplica** | **Data Sol·licitud** |
| ASEPEYO |  |  |  |  |
| EGARSAT |  |  |  |  |

1. **COORDINACIÓ ACTIVITAT EMPRESARIAL**

**Realització de la coordinació d’activitats empresarials amb empreses alienes** (Empleneu segons la situació del centre)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **Empresa** | **Activitat** | **Data realització** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **Ja s’ha realitzat el procediment anteriorment** | | |
| **Empresa** | **Activitat** | **Curs realització** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NP** | **No es contracta cap empresa aliena des del centre** |  |

1. **FORMACIÓ EN PRL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Accions o procediments** | **SI** | **NO** | **Data realització** |
| Reunió coordinadors/res de prevenció |  |  |  |
| Curs bàsic en PRL |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data lliurament de la memòria de treball |  |

Coordinador/a de Prevenció de riscos Laborals Vist-i-plau Director/a