

PROCEDIMIENTO DE ACOGIDA

1.- OBJETO

El objeto del presente documento es definir las actividades a realizar por parte del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la Administración General de la Comunidad Autónoma de La Rioja (SPRL, a partir de ahora), en cumplimiento de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, con el fin de garantizar la protección de la salud y la seguridad de los trabajadores que inician su actividad laboral en la Administración General de la Comunidad Autónoma de La Rioja, a través de un reconocimiento médico inicial así como facilitarles la información necesaria sobre los riesgos laborales, las medidas de prevención y protección correspondientes y las medidas de emergencia a aplicar.

2.- AMBITO DE APLICACIÓN

Este procedimiento será de aplicación a todos los trabajadores que vayan a iniciar la prestación de servicios en la Administración General de la Comunidad Autónoma de La Rioja.

3.- NORMATIVA

- **Ley 31/1995 de 8 de noviembre**, de Prevención de Riesgos Laborales (artículos 18, 19 y 22)
- **Real Decreto 39/1997, de 17 de enero**, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.
- **Ley 54/2003, de 12 de diciembre**, de reforma del marco normativo de la prevención de riesgos laborales
- **Real Decreto 604/2006, de 19 de mayo**, por el que se modifica el Real Decreto 9/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención

4.- DEFINICIONES

Acogida: Conjunto de actividades desarrolladas por el SPRL para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores que inicien su actividad en la Administración General de la Comunidad Autónoma de La Rioja.

5. DESARROLLO

5.1.- Remisión del trabajador desde la Escuela Riojana de Administración Pública al SPRL, indicando la categoría profesional y el puesto de trabajo que va a desempeñar y documentación relativa a su discapacidad en su caso.

5.2.- Recepción en el Departamento de Administración del SPRL, donde se realizarán las siguientes tareas:

- Registro de datos de filiación y apertura de Historia Clínico-Laboral
- Cita para Vigilancia de la Salud, preferentemente en el plazo de 1 semana.
- Entrega del formulario: *“Información para la vigilancia de la salud”* que deberá cumplimentar y entregar el día del reconocimiento. El contenido de

este formulario se adecuará al puesto de trabajo. En el documento **PG ANT 02**, se refleja el ejemplo para parasanitarios.

- Entrega del documento informativo: *“Guía Básica de Prevención de Riesgos Laborales y Primeros Auxilios para los empleados de la Comunidad Autónoma de La Rioja”*
- Cita para la charla formativa sobre prevención de riesgos laborales.
- Requerir la firma por parte del trabajador del documento: *“Registro de la Acogida del trabajador en el SPRL”*, que incluye su autorización al reconocimiento médico así como dejar constancia de la entrega de información y su compromiso a asistir a la charla formativa.

5.3.- Vigilancia de la Salud: a todo trabajador de nuevo ingreso se le realizará un reconocimiento médico inicial de acuerdo con los protocolos de Vigilancia de la Salud correspondientes a los riesgos laborales generales del puesto de trabajo que vaya a desempeñar.

Se emitirá informe clínico-laboral correspondiente a todos los reconocimientos efectuados, que se remitirá al trabajador.

5.4.- Charla formativa sobre prevención de riesgos laborales: que se impartirán por parte de los técnicos del SPRL de manera periódica.

El contenido de estas charlas versará sobre los riesgos generales y riesgos específicos de los puestos de trabajo, así como las medidas de prevención y protección correspondientes, actuaciones ante emergencias, etc. También se hablará sobre el Plan de Prevención y los procedimientos aprobados por la Administración General de la Comunidad Autónoma de La Rioja que les afecten como trabajadores, como comunicados de riesgo, análisis y notificación de accidentes de trabajo, etc.

Se requerirá la firma de todos los asistentes a esta actividad formativa *“Hoja Registro de Acción Formativa-Informativa”*

6. REGISTRO Y ARCHIVO DE DOCUMENTACIÓN

En el SPRL se archivarán los siguientes documentos:

- Hojas de Registro de Acogida del trabajador en la Administración General de la Comunidad Autónoma de La Rioja.
- Hojas de Firmas de asistencia a la acción formativa

7. ANEXOS

PG ANT 01	Información para la Vigilancia de la Salud
PG ANT 02	Registro de la Acogida del trabajador en el SPRL
PG ANT 03	Hoja Registro de Acción Formativa-Informativa

PG ANT 01

SALUD LABORAL	CITA:	HORA:
----------------------	--------------	--------------

INFORMACION PARA LA VIGILANCIA DE LA SALUD

FILIACIÓN

HISTORIA:

Apellidos.....
.....
Nombre.....
DNI.....
Edad..... Fecha de nacimiento.....
Teléfono.....
Categoría profesional.....
Puesto de trabajo.....
Trabajos anteriores:
.....
.....
.....

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión Arterial: Si No No sabe

Diabetes: Si No No sabe

Hipercolesterolemia: Si No No sabe

Alergias:
.....

Medicación:.....
.....
.....

Fumador: Si No Ex fumador N° de cigarrillos / día..... Años fumando:
.....

Discapacidades.....
.....
.....

VACUNAS RECIBIDAS

TRAER AL RECONOCIMIENTO EL CALENDARIO VACUNAL O CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN ESCRITA REFERENTE A LA VACUNACIÓN.

- HEPATITIS B: Si No No sabe
- TRIPLE VIRICA: Si No No sabe (Rubeola, Sarampión, Parotiditis)
- VARICELA: Si No No sabe
- BCG/ TUBERCULOSIS: Si No No sabe
- TETANOS: Si No No sabe

-OTRAS VACUNAS RECIBIDAS:

.....

ENFERMEDADES PADECIDAS:

- VARICELA: Si No No sabe
- PAROTIDITIS: Si No No sabe
- SARAMPION: Si No No sabe
- RUBEOLA: Si No No sabe
- HEPATITIS A: Si No No sabe
- HEPATITIS B: Si No No sabe

Otras enfermedades:

.....

OBSERVACIONES:.....

.....

Declaro que no padezco ni he padecido ninguna enfermedad no manifestada en este documento o en la consulta de vigilancia de la salud, por lo que asumo las responsabilidades de la omisión de algún dato importante.

Logroño,..... De.....de 200....

Firma del trabajador:

PG ANT 02

REGISTRO DE ACOGIDA DEL TRABAJADOR EN EL SPRL

Según establece el artículo 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales el empresario garantizará a los trabajadores a su servicio la **vigilancia periódica de su estado de salud** en función de los riesgos inherentes a su trabajo.

El artículo 18 de la citada Ley establece que el empresario adoptará las medidas adecuadas para que los trabajadores reciban toda la **información** necesaria en relación a:

- los riesgos para su seguridad y salud
- las medidas de protección y prevención aplicables a dichos riesgos
- las medidas en caso de emergencia

En base a esto, el trabajador abajo firmante:

- Da su conformidad a la realización del reconocimiento médico y, con objeto de cumplir lo establecido por la legislación de protección de datos, a incluir los datos que se desprendan del mismo en el fichero del Servicio de Vigilancia de Salud del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de los trabajadores de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de La Rioja, quien los mantendrá con total reserva y confidencialidad.
- Hace constar que ha recibido el documento informativo sobre “Guía Básica de Prevención de Riesgos Laborales y Primeros Auxilios para los empleados de la Comunidad Autónoma de La Rioja”, las “Recomendaciones específicas sobre prevención de riesgos laborales” relativas a su puesto de trabajo.
- Se compromete a asistir a la charla informativa enmarcada en el Procedimiento de Acogida del Servicio de Prevención de Riesgos laborales de los trabajadores de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de La Rioja que tendrá lugar el próximo

Nombre:.....
Apellidos:.....
DNI:.....
Fecha de Nacimiento:.....
Categoría:.....
Puesto de Trabajo:.....

Firmado:

Fecha:

PG ANT 03

HOJA REGISTRO DE ACCIÓN FORMATIVA-INFORMATIVA

Objetivo: Cumplimiento del artículo 18 y 19 de la Ley 31/95 de Prevención de Riesgos Laborales y el Procedimiento de Acogida por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales al trabajador de Administración Pública de la Comunidad Autónoma de La Rioja			
Lugar de impartición:	Aulas de		
Fecha y horario:	/ /2009	14:00 h.	Monitores:
Documentación entregada:	Documento Informativo "Prevención de Riesgos Laborales "		

Listado de alumnos asistentes:

Nº	Nombre	DNI	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			