

ANEXO I

**CONTENIDO Y DATOS MÍNIMOS QUE HAN DE CONTENER LAS MEMORIAS ANUALES DE LAS EMPRESAS QUE HAYAN
CONSTITUIDO SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO O MANCOMUNADO, Y LAS MEMORIAS ANUALES DE LOS
SERVICIOS DE PREVENCIÓN AJENOS**

1. DATOS DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO O MANCOMUNADO.

- 1.1. ESPECIALIDADES PREVENTIVAS ASUMIDAS POR EL SERVICIO DE PREVENCIÓN (Seguridad en el Trabajo, Higiene Industrial, Ergonomía y Psicología aplicada y Medicina del Trabajo)
- 1.2. UBICACIÓN DE LOS LOCALES E INSTALACIONES DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN (Domicilio, Localidad)
- 1.3. IDENTIFICACIÓN DE LA/S ENTIDAD/ES QUE REALIZAN LAS ACTIVIDADES PREVENTIVAS CORRESPONDIENTES A LAS ESPECIALIDADES NO ASUMIDAS COMO PROPIAS (Razón social, Domicilio, Localidad)
- 1.4. RESPONSABLE/S EN CANARIAS DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN

2. DATOS DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO

- 2.1. RAZÓN SOCIAL
- 2.2. C.I.F.
- 2.3. AUTORIDAD LABORAL QUE CONCEDIÓ LA ACREDITACIÓN. Nº DE RESOLUCIÓN. FECHA.
- 2.4. UBICACIÓN DE LOS LOCALES E INSTALACIONES PRINCIPALES DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN (Domicilio, Localidad, C.P., Teléfono, Fax, Dirección electrónica)
- 2.5. UBICACIÓN DE LOS LOCALES E INSTALACIONES EN CANARIAS DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN (Domicilio, Localidad, C.P., Teléfono, Fax, Dirección electrónica)
- 2.6. RESPONSABLE/S EN CANARIAS DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN

3. CONDICIONES DE ACREDITACIÓN DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO EN CANARIAS Y CONDICIONES A FECHA DE LA MEMORIA.

	CONDICIONES DE ACREDITACIÓN	CONDICIONES A FECHA DE LA MEMORIA
Ámbito territorial de actuación en Canarias		
Especialidades preventivas		
Nº de empresas		
Nº de trabajadores		
Nº de expertos del S.P.A. por especialidades:		
• Seguridad en el Trabajo		
• Higiene Industrial		
• Ergonomía y Psicología aplicada		
• Médicos del Trabajo o de Empresa		
• A.T.S./D.U.E. de Empresa		
Nº de personas acreditadas para el desempeño de funciones de nivel intermedio		
Nº de personas acreditadas para el desempeño de funciones de nivel básico		

4. PROFESIONALES TÉCNICOS Y SANITARIOS DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN. Especificar para cada uno de ellos:

- 4.1. NOMBRE Y APELLIDOS
- 4.2. D.N.I.
- 4.3. TITULACIÓN ACADÉMICA
- 4.4. ACREDITACIÓN O TITULACIÓN EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES (Básica, Intermedia o Superior, con indicación, para esta última, de las especialidades preventivas para las que se encuentra acreditado, o bien, Médico del Trabajo, Médico de Empresa, DUE de Empresa, etc., para el personal sanitario)
- 4.5. ESPECIALIDAD PREVENTIVA A LA QUE SE ENCUENTRA ADSCRITO
- 4.6. DEDICACIÓN A LA ESPECIALIDAD PREVENTIVA EN CANARIAS, en horas/semana
- 4.7. UBICACIÓN HABITUAL DE SU PUESTO DE TRABAJO (Domicilio, Localidad)
- 4.8. TIPO DE CONTRATO CON LA EMPRESA
- 4.9. FECHA DEL CONTRATO
- 4.10. DURACIÓN DEL CONTRATO
- 4.11. FECHA DE LA BAJA, en su caso

5. DOTACIÓN INSTRUMENTAL DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN. Indicar para cada uno de ellos:

- 6.1. ESPECIALIDAD
6.2. INSTRUMENTO
6.3. MARCA Y MODELO
6.4. FECHA DEL ÚLTIMO CALIBRADO

6. AMPLIACIÓN DE LA DOTACIÓN INSTRUMENTAL.

ESPECIALIDAD	INSTRUMENTO	MARCA Y MODELO	CANTIDAD EXISTENTE CON ANTERIORIDAD	CANTIDAD A FECHA DE LA MEMORIA	FECHA ÚLTIMO CALIBRADO

7. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA QUE HA CONSTITUIDO SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO, DE CADA UNA DE LAS EMPRESAS QUE CONSTITUYEN EL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO O DE CADA UNA DE LAS EMPRESAS CON LAS QUE EL SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO HA SUSCRITO CONCIERTO.

- 7.1. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA
7.2. C.I.F.
7.3. DOMICILIO SOCIAL DE LA EMPRESA (Calle, Localidad, C.P., Teléfono, Fax, Dirección electrónica)
7.4. DOMICILIO DE SUS CENTROS DE TRABAJO (Calle, Localidad, C.P., Teléfono, Fax, Dirección electrónica)
7.5. NÚMERO DE TRABAJADORES DE LA EMPRESA Y DE CADA UNO DE SUS CENTROS DE TRABAJO
7.6. ACTIVIDAD O ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE LA EMPRESA, con expresión de sus Códigos CNAE con tres dígitos.
7.7. ¿SE ENCUENTRA LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA INCLUIDA EN EL ANEXO I DEL REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN? (Sí, No)
7.7.1. En caso positivo, ¿A QUÉ GRUPO DE ACTIVIDADES DEL ANEXO I PERTENECE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA?
7.7.2. SI LA ACTIVIDAD DESARROLLADA POR LA EMPRESA SE CLASIFICA EN EL GRUPO "h) Actividades en obras de construcción, excavación, movimiento de tierras y túneles, con riesgo de caída de altura o sepultamiento", DEL REFERIDO ANEXO I DEL REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN, ¿EN QUÉ TIPO DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN O DE INGENIERÍA CIVIL SE INCLUYE, SEGÚN LA CLASIFICACIÓN ESTABLECIDA EN EL ANEXO I DEL REAL DECRETO 1627/1997, DE 24 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE ESTABLECEN DISPOSICIONES MÍNIMAS DE SEGURIDAD Y DE SALUD EN LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN?
7.7.3. En tal supuesto, ¿QUÉ TRABAJOS REALIZA LA EMPRESA QUE IMPLIQUEN RIESGOS ESPECIALES PARA LA SEGURIDAD Y LA SALUD DE LOS TRABAJADORES, SEGÚN LA RELACIÓN QUE SE INCLUYE EN EL ANEXO II DE DICHO REAL DECRETO 1627/1997, DE 24 DE OCTUBRE?.

8. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL SERVICIO DE PREVENCIÓN.

Código	ACTIVIDADES	INDICADORES	Código
A.01	<ul style="list-style-type: none"> Definición de los principios en que se basa la Política de prevención de riesgos laborales de la empresa 	<ul style="list-style-type: none"> La Dirección de la empresa ha definido los principios en que se basa la Política de prevención de riesgos laborales. (Sí, No) 	1.01
A.02	<ul style="list-style-type: none"> Diseño e implantación de un Plan de prevención de riesgos laborales en la empresa que incluya: <ul style="list-style-type: none"> La estructura organizativa La definición de funciones Las prácticas Los procedimientos Los procesos Los recursos necesarios 	<ul style="list-style-type: none"> Se ha diseñado un Plan o Sistema de Prevención de Riesgos Laborales en la empresa. (Sí, No) 	1.02
		<ul style="list-style-type: none"> Número de trabajadores afectados por el Sistema diseñado. 	1.02.01
		<ul style="list-style-type: none"> Número de puestos de trabajo afectados por el Sistema diseñado. 	1.02.02
		<ul style="list-style-type: none"> Se ha implantado un Plan o Sistema de prevención de Riesgos Laborales en la empresa. (Sí, No) 	1.02.03
A.03	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de riesgos generales y revisión y actualización de las evaluaciones de riesgos generales 	<ul style="list-style-type: none"> Se ha realizado la evaluación de riesgos generales y, en su caso, se ha revisado y actualizado. (Sí, No) 	1.03
		<ul style="list-style-type: none"> Número de puestos de trabajo evaluados. 	1.03.01
		<ul style="list-style-type: none"> Número de revisiones y actualizaciones de evaluaciones de riesgos generales realizadas. 	1.03.02
		<ul style="list-style-type: none"> Número de puestos de trabajo con evaluación revisada y actualizada. 	1.03.03
A.04	<ul style="list-style-type: none"> Determinación de prioridades en la adopción de medidas preventivas 	<ul style="list-style-type: none"> Se han determinado las prioridades en la adopción de medidas preventivas (Sí, No). 	1.04
		<ul style="list-style-type: none"> Número de actividades o medidas preventivas contempladas en las priorizaciones realizadas. 	1.04.01
		<ul style="list-style-type: none"> Número de puestos de trabajo afectados por las priorizaciones de actividades. 	1.04.02
A.05	<ul style="list-style-type: none"> Diseño del Plan General de Prevención. 	<ul style="list-style-type: none"> Se ha diseñado un Plan General de Prevención. (Sí, No) 	1.05
		<ul style="list-style-type: none"> Número de puestos de trabajo afectados por el Plan General de Prevención diseñado. 	1.05.01
		<ul style="list-style-type: none"> Se ha revisado el Plan General de Prevención. (Sí, No) 	1.05.02
		<ul style="list-style-type: none"> Número de puestos de trabajo afectados por el Plan General de Prevención revisado. 	1.05.03

A.06	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño de programas anuales de actuación preventiva. Presupuesto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha diseñado y presupuestado un programa anual de actuación preventiva. (Sí, No) 	I.06
A.07	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de programas anuales de actuación preventiva (Control de las condiciones de trabajo, inspecciones de seguridad, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo afectados. 	I.06.01
A.08	<ul style="list-style-type: none"> • Planificación de acciones específicas sobre colectivos de especial protección (trabajadoras embarazadas o de parto reciente, menores, trabajadores especialmente sensibles, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Se han gestionado los programas anuales. (Sí, No) 	I.07
A.09	<ul style="list-style-type: none"> • Realización de actividades preventivas que requieren conocimientos especiales o instalaciones de gran complejidad en: <ul style="list-style-type: none"> • Seguridad en el Trabajo • Higiene Industrial • Ergonomía y Psicología aplicada • Medicina del Trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo afectados. 	I.07.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Se ha implantado y gestionado un Plan de acciones específicas sobre colectivos de especial protección. (Sí, No) 	I.08
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores afectados por el Plan. 	I.08.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Adaptación de equipos de trabajo al R.D. 1215/1997, de 18 de julio. (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de equipos adaptados. 	I.09.01 I.09.01.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Señalización de seguridad y salud en el trabajo. (Sí, No, No procede). 	I.09.02 I.09.02.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Ruido. (Sí, No, No procede). 	I.09.03
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. 	I.09.03.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo estudiados. 	I.09.03.02
		<ul style="list-style-type: none"> • Vibraciones. (Sí, No, No procede). 	I.09.04
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. 	I.09.04.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo estudiados. 	I.09.04.02
		<ul style="list-style-type: none"> • Estrés Térmico. (Sí, No, No procede). 	I.09.05
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. 	I.09.05.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo estudiados. 	I.09.05.02
		<ul style="list-style-type: none"> • Radiaciones ionizantes. (Sí, No, No procede). 	I.09.06
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. 	I.09.06.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo estudiados. 	I.09.06.02
		<ul style="list-style-type: none"> • Radiaciones no ionizantes. (Sí, No, No procede). 	I.09.07
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. 	I.09.07.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo estudiados. 	I.09.07.02
		<ul style="list-style-type: none"> • Iluminación. (Sí, No, No procede). 	I.09.08
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos a riesgo. 	I.09.08.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo estudiados. 	I.09.08.02
		<ul style="list-style-type: none"> • Agentes químicos. (Sí, No, No procede). 	I.09.09
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. 	I.09.09.01
		<ul style="list-style-type: none"> • Número de puestos de trabajo estudiados. 	I.09.09.02

<ul style="list-style-type: none"> Agentes biológicos. (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.10 I.09.10.01 I.09.10.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Agentes cancerígenos. (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.11 I.09.11.01 I.09.11.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Manipulación manual de cargas. (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos a riesgo. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.12 I.09.12.01 I.09.12.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Pantallas de visualización de datos. (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos a riesgo. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.13 I.09.13.01 I.09.13.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Carga física. (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.14 I.09.14.01 I.09.14.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Carga mental. (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.15 I.09.15.01 I.09.15.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Otros estudios realizados de carácter ergonómico (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos a riesgo. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.16 I.09.16.01 I.09.16.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Estudios realizados de carácter psicosocial. Especificar. (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos a riesgo. Número de puestos de trabajo estudiados. 	<p>I.09.17 I.09.17.01 I.09.17.02</p>
<ul style="list-style-type: none"> Número total de reconocimientos médicos de trabajadores realizados según protocolos específicos. 	<p>I.09.18</p>
<ul style="list-style-type: none"> Plomo: (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos. Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. 	<p>I.09.19 I.09.19.01 I.09.19.02 I.09.19.03</p>
<ul style="list-style-type: none"> Manipulación manual de cargas: (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos. Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. 	<p>I.09.20 I.09.20.01 I.09.20.02 I.09.20.03</p>
<ul style="list-style-type: none"> Pantallas de visualización de datos: (Sí, No, No procede). Número de trabajadores expuestos. Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. 	<p>I.09.21 I.09.21.01 I.09.21.02 I.09.21.03</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Amianto: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Plaguicidas: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Cloruro de vinilo monómero: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Posturas forzadas: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Movimientos repetitivos: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Neuropatías: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Asma laboral: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Ruido: (Sí, No, No procede). <ul style="list-style-type: none"> • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. 	1.09.22 1.09.22.01 1.09.22.02 1.09.22.03 1.09.23 1.09.23.01 1.09.23.02 1.09.23.03 1.09.24 1.09.24.01 1.09.24.02 1.09.24.03 1.09.25 1.09.25.01 1.09.25.02 1.09.25.03 1.09.26 1.09.26.01 1.09.26.02 1.09.26.03 1.09.27 1.09.27.01 1.09.27.02 1.09.27.03 1.09.28 1.09.28.01 1.09.28.02 1.09.28.03 1.09.29 1.09.29.01 1.09.29.02
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Alveolitis alérgica extrínseca: (Sí, No, No procede). • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Agentes biológicos: (Sí, No, No procede). • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Agentes anestésicos inhalatorios: (Sí, No, No procede). • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Silicosis y otras neumoconiosis: (Sí, No, No procede). • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. • Otros protocolos médicos específicos. Especificar: (Sí, No, No procede). • Número de trabajadores expuestos. • Número de reconocimientos médicos realizados según protocolo específico. • Indicadores sanitarios utilizados. Especificar. 	<p>I.09.29.03</p> <p>I.09.30</p> <p>I.09.30.01</p> <p>I.09.30.02</p> <p>I.09.30.03</p> <p>I.09.31</p> <p>I.09.31.01</p> <p>I.09.31.02</p> <p>I.09.31.03</p> <p>I.09.32</p> <p>I.09.32.01</p> <p>I.09.32.02</p> <p>I.09.32.03</p> <p>I.09.33</p> <p>I.09.33.01</p> <p>I.09.33.02</p> <p>I.09.33.03</p> <p>I.09.34</p> <p>I.09.34.01</p> <p>I.09.34.02</p> <p>I.09.34.03</p>
A.10	<ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia y control de la eficacia de las medidas preventivas adoptadas. 	<p>I.10</p> <p>I.10.01</p> <p>I.10.02</p> <p>I.10.03</p>
A.11	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño y aplicación de procedimientos de información y consulta de los trabajadores en las materias relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo 	<p>I.11</p> <p>I.11.01</p> <p>I.11.02</p>

		<ul style="list-style-type: none"> Número de trabajadores afectados por la aplicación y gestión de los procedimientos de información y consulta. 	I.11.03
A.12	<ul style="list-style-type: none"> Formación de los trabajadores sobre los riesgos generales de la empresa (Programación y/o desarrollo). Presupuesto. 	<ul style="list-style-type: none"> Número de acciones formativas realizadas para la formación de los trabajadores sobre los riesgos generales de la empresa. Número de trabajadores formados Número de horas-trabajador empleadas en esta formación. Costo, en euros, de la formación realizada. 	<p>I.12.01</p> <p>I.12.02</p> <p>I.12.03</p> <p>I.12.04</p>
A.13	<ul style="list-style-type: none"> Formación de los trabajadores sobre los riesgos específicos de sus puestos de trabajo (Programación y/o desarrollo). Presupuesto. 	<ul style="list-style-type: none"> Número de actividades formativas desarrolladas para la formación de los trabajadores sobre los riesgos específicos de sus puestos de trabajo. Número de trabajadores formados. Número de horas-trabajador empleadas en esta formación. Costo, en euros, de la formación realizada. 	<p>I.13.01</p> <p>I.13.02</p> <p>I.13.03</p> <p>I.13.04</p>
A.14	<ul style="list-style-type: none"> Formación de los Delegados de Prevención (Programación y/o desarrollo). Presupuesto. 	<ul style="list-style-type: none"> Número de actividades formativas desarrolladas para la formación de los Delegados de Prevención. Número de Delegados de Prevención formados. Número de horas-Delegado empleadas en esta formación. Costo, en euros, de la formación realizada. 	<p>I.14.01</p> <p>I.14.02</p> <p>I.14.03</p> <p>I.14.04</p>
A.15	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración de procedimientos seguros de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> Número de procedimientos elaborados. Número de puestos de trabajo afectados por los procedimientos elaborados. 	<p>I.15.01</p> <p>I.15.02</p>
A.16	<ul style="list-style-type: none"> Investigación de los daños para la salud de los trabajadores (Accidentes de trabajo y Enfermedades profesionales) y seguimiento estadístico de la siniestralidad registrada. 	<ul style="list-style-type: none"> Número de accidentes de trabajo ocurridos <ul style="list-style-type: none"> Leves Graves Mortales Número de Accidentes de trabajo investigados <ul style="list-style-type: none"> Leves Graves Mortales Número de Enfermedades Profesionales declaradas <ul style="list-style-type: none"> Leves Graves Mortales Número de Enfermedades profesionales investigadas. <ul style="list-style-type: none"> Leves Graves Mortales Investigación de otros daños para la salud de los trabajadores. Especificar : 	<p>I.16.01</p> <p>I.16.01.01</p> <p>I.16.01.02</p> <p>I.16.01.03</p> <p>I.16.02</p> <p>I.16.02.01</p> <p>I.16.02.02</p> <p>I.16.02.03</p> <p>I.16.03</p> <p>I.16.03.01</p> <p>I.16.03.02</p> <p>I.16.03.03</p> <p>I.16.04</p> <p>I.16.04.01</p> <p>I.16.04.02</p> <p>I.16.04.03</p> <p>I.16.05</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • daño y número de investigaciones. • Se ha diseñado un Plan/es de prestación de primeros auxilios. (Sí, No) 	I.16.05.01 I.16.05.02
A.17	• Prestación de primeros auxilios.	<ul style="list-style-type: none"> • Prestación de primeros auxilios. Número de asistencias realizadas. 	1.17
A.18	• Prestación de primeros auxilios (aplicación y coordinación de las actividades del Plan).	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha diseñado el Plan/es de emergencia interno. (Sí, No) 	1.18
A.19	• Diseño del Plan/es de emergencia interno.	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha diseñado el Plan/es de emergencia externo. (Sí, No, No procede). 	1.19
A.20	• Diseño del Plan/es de emergencia externo.	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha implantado el Plan/es de emergencia interno. (Sí, No) 	1.20
A.21	• Aplicación y coordinación de actividades de Plan/es de emergencia (interno/externo). Ejercicios de entrenamiento.	<ul style="list-style-type: none"> • Número de ejercicios realizados para entrenamiento sobre el Plan/es de emergencia interno. • Número de personas movilizadas en los ejercicios de entrenamiento sobre el Plan/es de emergencia interno. • Se ha implantado el Plan/es de emergencia externo. (Sí, No, No procede). • Número de ejercicios realizados para entrenamiento sobre el Plan/es de emergencia externo. • Número de personas movilizadas en los ejercicios de entrenamiento sobre el Plan/es de emergencia externo. 	I.21.01.01 I.21.01.02 I.21.02 I.21.02.01 I.21.02.02
A.22	• Prevención de accidentes mayores.	<ul style="list-style-type: none"> • Se ha diseñado un Sistema/s de prevención de accidentes mayores. (Sí, No) • Número de trabajadores afectados por este Sistema/s. • Número de ciudadanos afectados por este Sistema/s. 	1.22 1.22.01 1.22.02
A.23	• Auditoría o evaluación externa del sistema de prevención de riesgos laborales de la empresa. (Sólo para empresas que hayan constituido servicio de prevención propio o mancomunado).	<ul style="list-style-type: none"> • La empresa ha sometido su sistema de prevención al control de una auditoría o evaluación externa. (Sí, No) • Entidad auditora que la ha realizado. • Resultado del informe de auditoría. (Conforme o No Conforme) 	1.23 1.23.01 1.23.02

9. MEDICIONES EFECTUADAS

AGENTE	NUMERO DE MEDICIONES
Ruido	
Estrés Térmico	
Iluminación	
Condiciones termohigrométricas	
Ventilación	
Radiaciones	
Gases y vapores	
Explosividad	
Parámetros eléctricos	
Otros. Especificar.	
TOTAL	

10. MUESTRAS DE AGENTES QUÍMICOS ANALIZADAS

AGENTE	MATERIA PRIMA	MUESTRA AMBIENTAL	FLUIDO BIOLÓGICO
Fibras			
Polvo			
Vapores orgánicos			
Gases			
Metales			
Nieblas			
Otros			
TOTAL			

ANEXO II

SERVICIOS DE PREVENCIÓN MANCOMUNADOS. EMPRESAS QUE LOS CONSTITUYEN Y GRADO DE PARTICIPACIÓN DE LAS MISMAS.**GRADO DE PARTICIPACIÓN DE LAS EMPRESAS EN EL SERVICIO DE PREVENCIÓN MANCOMUNADO**

EMPRESA	GRADO DE PARTICIPACIÓN (%), SEGUN EL ACUERDO DE CONSTITUCIÓN DEL SPM.	ESPECIALIDADES DESARROLLADAS POR EL SPM EN LA EMPRESA