

Buenas prácticas de Sistema de Gestión de SST:  
ISO 45001/OHSAS 18001



Documento 15-03-2 Procedimiento 15

Junio 2023

Descripción de la tarea

Al realizar las Comisiones de los PRO 15, pudimos comprobar que el procedimiento no incluye documento para la firma de los delegados de prevención y que quedara reflejada la conformidad o no de los asistentes, a la adaptación o cambio de servicio realizada.

Solución adoptada

En 2021 se retomaron las Comisiones de los PRO 15 después de una temporada sin realizarse. En estas comisiones observamos que, aunque todo se recogía en el acta no existía ningún documento para que los delegados de prevención que intervienen en la Comisión, firmaran y verificaran que estaban de acuerdo o no, con las propuestas de adaptación llevadas a dicha Comisión.

Por ello se elaboró el documento 15-03-2 donde se describe la propuesta de adaptación, con las distintas opciones:

- La adaptación del puesto de trabajo sin cambio de funciones o tareas
- La adaptación del puesto de trabajo con cambios de funciones o tareas
- El cambio de lugar de puesto de trabajo:
- Funciones o tareas que no puede realizar (si procede):
- No se considera posible su adaptación

Una vez descrita la situación de cada uno de los profesionales con PRO 15 llevados a la Comisión y la propuesta de adaptación, los delegados de Prevención firman dicho documento. (Adjunto documento).

Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica

El resultado ha sido positivo y a todos los delegados de prevención se les hace partícipes de las adaptaciones realizadas a los profesionales.

El documento lleva 2 años implantado y forma parte del procedimiento.

Estado en el que se encuentra la Buena práctica

Implementada y con carácter permanente.

Autoría: Francisca Pizarro Anillo  
Hospital Universitario Punta Europa

**NOTA CIRCULACIÓN INTERIOR PROPUESTA ADAPTACIÓN**

De: COMISIÓN PROCEDIMIENTO 15  
A: DIRECCIÓN GERENCIA AGS CAMPO DE GIBRALTAR OESTE

N/Ref.:                      S/Ref:                      ref.Gral:

**ASUNTO:**

**PROPUESTA DE ADAPTACIÓN DE PUESTO DE TRABAJO O CAMBIO DEL LUGAR DEL PUESTO DE TRABAJO**

Visto por esta Comisión el Informe de Adaptación y/o Cambio de Lugar del Puesto de Trabajo (Doc. 15-03), recibido con fecha de D./D<sup>a</sup>. **NOMBRE Y APELLIDOS**, con DNI. **NÚMERO Y LETRA**, conocida la propuesta de Restricciones (Doc 15-02), se realiza la siguiente propuesta:

- La adaptación del puesto de trabajo sin cambio de funciones o tareas
- La adaptación del puesto de trabajo con cambios de funciones o tareas
- El cambio de lugar de puesto de trabajo:
- Funciones o tareas que no puede realizar (si procede):

**ADAPTACIÓN A REALIZAR**

Temporalidad adaptación:

- No se considera posible su adaptación

Fecha: