**ESTUDIO BÁSICO DE SEGURIDAD Y SALUD**

**1 ANTECEDENTES**

|  |
| --- |
| Promotor  |
| Domicilio Social  |
| Localidad  | Provincia  |
| Domicilio de la obra  |
| Localidad  | Provincia  |
| Código Postal  | Teléfono  |

Coordinador durante la elaboración del proyecto Autor de este Estudio Básico de Seguridad y Salud

Es Objeto del presente documento la toma en consideración por el proyectista durante la elaboración del proyecto, de los principios generales de prevención, al tomar las decisiones constructivas, técnicas y de organización, a fin de planificar los trabajos a desarrollar simultánea o sucesivamente, así como la duración de los mismos.

Este Estudio Básico de Seguridad y Salud quedará integrado en el proyecto que

elabore el técnico D. de profesión sobre la obra descrita

Fecha probable de inicio de los trabajos Fecha probable de final de los trabajos

**2 CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS**

## Descripción de las obras a realizar

Plantas sobre las que se actúa

Superficie media por planta (m2) Superficie total (m2)

## Ejecución de obra

|  |  |
| --- | --- |
| **Fase de obra** | **Medios auxiliares a emplear por fase (andamios, plataformas, etc.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3 INSTALACIÓN ELÉCTRICA**

**Tensión de red:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 125/220V | Potencia instalada: Fuerza  | Kw |
| 220/380V | Alumbrado  | Kw |
|  | Fuentes propias (grupo electrógeno)  | Kw |

**Sistema de protección:**

|  |  |
| --- | --- |
| Puesta a tierra Sí No |  |
| Nº picas-placas  | Resistenci | a de tierra Ω |
| Dispositivos diferenciales Sí | No |
| Sensibilidad IcN | Número Situación |
| 30 mA |  |  |
| 300 mA |  |  |
| mA |  |  |

Otros sistemas de protección

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Todas las máquinas e instalaciones están conectadas a tierra? | Sí | No |
| Nº de cuadros por planta  |

**4 EQUIPO Y MAQUINARIA A UTILIZAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maquinaria Fija** | **Nº de máquinas** | **Observaciones (Especificar sus** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **protecciones)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Maquinaria Portátil** | **Nº de máquinas** | **Observaciones (Especificar sus protecciones)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Maquinaria Automotriz** | **Nº de máquinas** | **Observaciones (Especificar sus protecciones)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5 CONDUCCIONES DE SERVICIOS (AGUA, GAS, ETC.) PRÓXIMOS A LA OBRA Y A SUS ACCESOS INMEDIATOS**

¿Existen líneas eléctricas aéreas que afectan a la construcción? Sí No

En Caso afirmativo:

Nº de líneas Tensión

Distancia a obra o a elementos próximos (grúas, andamios, etc.)

¿Hay servicios subterráneos (agua, eléctricas, gas, etc.) a desviar? Sí No

En caso afirmativo, indicar el tipo de servicio

Medidas preventivas a adoptar

**6 PLAN DE CIRCULACIÓN EN OBRA (Personal, maquinaria, materiales)**

Se adjuntan planos y croquis indicando:

Itinerarios de acceso del personal a las distintas plantas y tajos. Medios de

acceso

Zonas de acopio de materiales

Procedimiento de suministro de materiales a plantas obra Detalle procedimiento previsto evacuación de escombros

Observaciones

**7 MEDIDAS PREVENTIVAS COLECTIVAS A ADOPTAR**

## Relación

Se especifican por fases, según el apartado 2.2, las medidas a utilizar en cada caso. (Se adjuntarán planos de planta y alzado, indicando la situación de las protecciones colectivas)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fase de obra** | **Medidas preventivas previstas (sólo enumerar)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Observaciones

## Descripción

Se describen todas las protecciones colectivas (a excepción de andamios y plataformas) enumerados en el apartado 7.1, indicando para cada equipo, características, forma de colocación, sujeción, etc.

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTECCIONES COLECTIVAS** | **DESCRIPCIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Andamios y plataformas

Se describen las características de andamios o plataformas, el material que los compone en sus distintos elementos, así como el número de trabajadores que podrán ocuparlo y la carga prevista.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO** | **CARGA MAXIMA TOTAL** | **Nº MAXIMO DE TRABAJADORES** | **CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS, MEDIDAS PREVENTIVAS Y UBICACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Localización e identificación de las zonas donde se presten trabajos que implican riesgos especiales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION DEL RIESGO** | **ZONAS (FASE DE OBRA)** | **MEDIDAS PREVENTIVAS PREVISTAS****(sólo enumerar)** |
| SEPULTAMIENTO |  |  |
| HUNDIMIENTO |  |  |
| CAIDA DE ALTURA |  |  |
| EXPOSICIÓN A AGENTES QUÍMICOS |  |  |
| EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS |  |  |
| EXPOSICIÓN A RADIACIONES IONIZANTES |  |  |
| AHOGAMIENTO POR INMERSIÓN |  |  |
| TRABAJOS SUBTERRÁNEOS (TÚNELES, POZOS, OTROS) |  |  |
| INMERSIÓN CON EQUIPO SUBACUÁTICO |  |  |
| CAJONES DE AIRE COMPRIMIDO |  |  |
| USO DE EXPLOSIVOS |  |  |
| MONTAJE Y DESMONTAJE DE ELEMENTOS Y PREFABRICADOS PESADOS |  |  |

**8 EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO** | **Nº** | **TIPO** | **Nº** |
| Traje de trabajo (tejido normal) |  | Gafas de seguridad |  |
| Traje de trabajo (tejido impermeable) |  | Protectores auditivos |  |
| Cascos de seguridad clase |  | Guantes de cuero |  |
| Pantallas protectoras del rostro |  | Guantes de goma |  |
| Adaptadores faciales clase |  | Calzado de seguridad clase |  |
| Filtros mecánicos clase |  | Cinturones de seguridad clase |  |
| Otros |  | Otros |  |

**9 SERVICIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO SERVICIO** | **Nº** | **SUP. TOTAL DESTINADA** | **OBSERVACIONES** |
| Retretes |  |  |  |
| Lavabos |  |  |  |
| Vestuarios |  |  |  |
| Taquillas |  |  |  |
| Duchas |  |  |  |
| Comedor/Cocina |  |  |  |
| Botiquín |  |  |  |

Observaciones

**10 ANÁLISIS DE RIESGOS**

**11 MEDIDAS PREVENTIVAS A TOMAR**

**12 INFORMACIONES ÚTILES PARA TRABAJOS POSTERIORES**

**13 OBSERVACIONES**

**14 ACREDITACIÓN**

D./Dña. En su calidad (1) de acredita bajo su responsabilidad que todos los datos que se consignan en el presente documento han sido obtenidos (2) de

Lugar y fecha

Conforme, El Promotor

Firma Firma

# Coordinador de Seguridad y Salud o Dirección Facultativa

1. Proyecto de obras, documentación del Promotor o Inspección propia