

SISTEMA DE GESTIÓN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias
SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

INFORMACIÓN sobre los CURSOS de FORMACIÓN en MATERIA de PREVENCIÓN de RIESGOS LABORALES

CODDOC: DOC23-03
CODPRO: PRO-23
REVISIÓN: 2
FECHA: 29/07/2021
Página 1 de 1

D./Dña. _____ trabajador/a del SAS, con DNI nº _____ con categoría profesional de _____ y puesto de trabajo _____ en el Centro sanitario _____ en el municipio de _____ con turno de _____, con _____ años de edad, domicilio en _____ nº _____ del municipio de _____, teléfonos de contacto _____ y correo electrónico _____

Para dar cumplimiento a la LPRL en su Art. 19 Formación de los trabajadores, y conforme al Art. 29 Obligaciones de los trabajadores en materia de prevención de riesgos, de dicha ley, **el Cargo Intermedio informa al trabajador/a que debe realizar a través de GESFORMA de SSCC, los siguientes cursos específicos en materia de PRL, que están relacionados con los riesgos de su puesto de trabajo.**

La información sobre estos cursos está disponible en:

<https://web.sas.junta-andalucia.es/servicioandaluzdesalud/profesionales/prevencion-riesgos-laborales/cursos-de-formacion-linea-para-profesionales-del-servicio-andaluz-de-salud>

EI CARGO INTERMEDIO marcará con una X los cursos que procedan, y en caso de duda, solicitará asesoramiento a su UPRL

Cursos OBLIGATORIOS para TODOS los PROFESIONALES			
X	Curso básico en PRL.	X	Control de situaciones conflictivas.
X	Actuaciones en caso de emergencia.	X	Técnicas de afrontamiento del estrés laboral y burnout.
X	Seguridad vial.	X	PRL frente COVID19 para profesionales centros sanitarios SAS.
X	Prevención de riesgos biológicos.	X	Habilidades sociales y trabajo en equipo.

Cursos específicos OBLIGATORIOS según PUESTO de TRABAJO / CATEGORÍA / TAREAS			
	Pantallas de visualización de datos.		Accidentes con riesgo biológico.
	Seguridad en la oficina.		Protección frente al manejo de medicamentos peligrosos.
	Manipulación manual de cargas.		Seguridad en el manejo de productos químicos.
	Movilización de pacientes.		Prevención de riesgos laborales en los puestos de teletrabajo.
	Seguridad en el uso de maquinaria.		

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En.....a..... de..... de.....

EL/LA TRABAJADOR/A

CARGO INTERMEDIO
INFORMA y/o ENTREGA la DOCUMENTACION.

Fdo..... Fdo.....