



PROYECTO DE EJECUCION

REMODELACION Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE
URGENCIAS
COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA
PAMPLONA - NAVARRA

PROMOTOR:
SERVICIO NAVARRO DE SALUD - OSASUNBIDEA

ESTUDIO DE PREVENCION DE RIESGOS

ARQUITECTOS:
MIGUEL AYAPE BARIAIN
ANDRES MARTINEZ TEJADA

MAYO DE 2.019



MEMORIA

- 1.- CONTENIDO
- 2.- DESCRIPCION DE LA INTERVENCION PROYECTADA Y FASES DE EJECUCION
- 3.- AFECCIONES SOBRE USUARIOS Y PACIENTES DEL CENTRO
- 4.- CRONOGRAMA – FASES EJECUCION
- 5.- DESCRIPCION DE RIESGOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS
- 6.- COMISION DE VIGILANCIA Y CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE PREVENCION

PLANOS

- 1.- SITUACION
- 2.- ESTADO ACTUAL – PLANTA SOTANO
- 3.- ESTADO ACTUAL – PLANTA BAJA
- 4.- ESTADO ACTUAL – PLANTA PRIMERA
- 5.- PLANTA REFORMADA – PLANTA SOTANO
- 6.- PLANTA REFORMADA – PLANTA BAJA
- 7.- PLANTA REFORMADA – PLANTA PRIMERA
- 8.- ORGANIZACIÓN GENERAL DE LA OBRA
- 9.- PROTECCIONES COLECTIVAS – PLANTA SOTANO
- 10.- PROTECCIONES COLECTIVAS – PLANTA BAJA
- 11.- PROTECCIONES COLECTIVAS – PLANTA PRIMERA



1.- CONTENIDO

El presente documento constituye un ESTUDIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS DERIVADOS DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN EN HOSPITALES, referidas en este caso a las obras proyectadas en el edificio de Urgencias del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN), y que pueden incidir sobre los pacientes y usuarios del centro durante todo el periodo de duración de las obras.

El Proyecto de Ejecución incluye entre su documentación un Estudio de Seguridad y Salud enfocado básicamente a la seguridad y salud de los operarios, que incluye también medidas que afectan a la protección de los usuarios del Centro. En el citado ESS se analizan y valoran los riesgos específicos por las condiciones de ubicación de las obras y su prevención, las etapas de obra y organización de los trabajos, los riesgos y prevención de los mismos en las distintas fases de trabajo, medidas de seguridad en la utilización de maquinaria de obras, etc. Aspectos relativos a análisis de riesgos, medidas de seguridad y prevención que no se describan en este Estudio de Prevención se detallan en el ESS del Proyecto de Ejecución.

2.- DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN PROYECTADA Y FASES DE EJECUCIÓN

FASES DE INTERVENCIÓN

Partiendo del programa inicialmente propuesto por la Propiedad, en sucesivas reuniones de trabajo con representantes del Servicio Navarro de Salud y del Centro Hospitalario se han ido perfilando y retocando algunos aspectos del mismo hasta llegar a la distribución propuesta en este Proyecto que se describe por plantas y fases de actuación.

Dado que el edificio se mantendrá en servicio durante todo el proceso de adaptación del mismo, siendo su uso muy intenso con elevado número de usuarios diarios y de personal empleado, se hace preciso organizar el proceso de obras de forma que se reduzcan al mínimo las afecciones sobre la actividad sanitaria desarrollada en el Centro.

Se plantean tres fases diferenciadas de intervención:

- FASE 1.- En una primera fase de obras se habilitan en planta primera espacios actualmente sin acondicionar, en los que se distribuye la nueva zona de despachos, salas de reuniones, espacio de relax y vestuarios que actualmente ocupan locales en planta baja. Una vez finalizadas estas obras y equipados los locales, podrán trasladarse a esta planta los usos correspondientes y se liberará la parte de la planta baja que se pretende reacondicionar para uso asistencial. En planta primera se completa la fase 1 con pequeña intervención en locales de aseo y relax vinculados a sala de observación, con objeto de ampliar el espacio de aseo.

- FASE 2.- Una vez desocupados los espacios administrativos y de vestuarios de planta baja, se podrá acometer la segunda fase de obras en la que se contempla suprimir las compartimentaciones e instalaciones de estos espacios para habilitar en los mismos una nueva sala de boxes y consultas, ampliando la oferta actual de este tipo de dependencias que se ha mostrado insuficiente.

- FASE 3.- En una tercera fase de intervención se abordarán las obras más delicadas por afectar a la zona central de la planta donde se localizan los espacios de control de enfermería y sala de médicos. Previamente a acometer esta fase, será preciso acondicionar de forma provisional estos usos en los espacios de consultas y boxes



creados en la Fase 2. En esta misma fase se plantea el acondicionamiento de dos nuevos dormitorios para médicos en planta de sótano, sin que esta intervención suponga afecciones sobre los usuarios del centro.

ORGANIZACIÓN DEL PROGRAMA

PLANTA PRIMERA (Fase 1).

Respetando la estructura de circulaciones interiores existentes o claramente previstas para la planta, así como el perímetro y disposición de fachadas, se organiza el programa propuesto distribuyendo un total de nueve despachos procurando que la mayoría de ellos disponga de desarrollo de fachada y por tanto de posibilidad de iluminación natural. La sala de relax se acondiciona también en espacio a fachada, por tanto con iluminación natural, y se dispone también un amplio espacio para seminarios con posibilidad de reuniones, zona de trabajo y taquillero.

En los espacios más próximos a la Sala de Observación se distribuyen locales para sala de trabajo de médicos, reuniones y almacenes, todos ellos vinculados a la zona de Observación y se completa la planta con área de vestuarios y aseos de personal.

Toda la zona habilitada se organiza en torno a amplios distribuidores que relacionan los núcleos de comunicación verticales y que podrán prolongarse a futuro según se vayan habilitando los espacios disponibles en la planta.

En esta misma planta y fase de actuación se contempla la ampliación de pequeño aseo existente para dotarlo de posibilidad de ducha asistida para pacientes en la sala de Observación a costa de reducir el espacio de la sala de relax colindante.

PLANTA BAJA (Fase 2).

En los espacios ocupados actualmente por despachos y vestuarios se crea una nueva distribución para locales destinados a sala de boxes con posibilidad de diez puestos de camillas, y tres nuevas consultas para apoyo de los grupos actuales. Se completa la distribución con un pequeño aseo para personal y un aseo accesible.

La organización de estos nuevos espacios se plantea priorizando la claridad de circulaciones con camillas, y prolongando el esquema de ejes de planta.

PLANTA BAJA (Fase 3).

La nueva distribución de la zona de control central de planta baja pretende solventar los problemas existentes que emanan de la falta de espacio para los usos existentes. Una vez que se traslada a planta superior la zona de relax de personal y se acondiciona como cuarto de limpieza y carros el local destinado actualmente a almacén, se gana una superficie que permite generar una nueva distribución para esta zona, en la que se organizan la sala de médicos y una amplia zona de control general con espacio anexo para farmacia, y un pequeño office para servicio a usuarios. Tanto la sala de médicos como el espacio de control central se abren a los dos distribuidores de circulación que delimitan la zona.

PLANTA SOTANO (Fase 3).

En planta sótano la intervención se limita a distribuir dos nuevos dormitorios para personal de guardia, en continuidad con el bloque de dormitorios existente y con las mismas características. Se prolonga el distribuidor actual de acceso a los dormitorios y se disponen dos nuevos dormitorios idénticos a los existentes. El espacio a ocupar se encuentra actualmente sin acondicionar y destinado a almacén general.

AFECCION SOBRE IMAGEN EXTERIOR DEL EDIFICIO

Las intervenciones proyectadas afectan únicamente a distribuciones interiores y no alteran en ningún caso la disposición de fachadas, por lo que el edificio mantendrá la imagen actual sin cambios.

AFECCIONES DEL PROCESO DE OBRAS SOBRE USOS DEL CENTRO



Las obras se organizarán de forma que las afecciones sobre el normal funcionamiento del Centro sean las mínimas imprescindibles. Se ha estructurado la intervención en fases diferentes según se han descrito anteriormente, para posibilitar su ejecución sin interrumpir el servicio.

En una primera fase se actuará en planta primera sobre locales disponibles y carentes de uso. El acceso a esta fase de obras durante la ejecución se producirá directamente desde el exterior del edificio mediante andamio con cuerpo de escalera para operarios y materiales, y mediante brazo telescópico para elevar los materiales hasta la terraza de planta primera que servirá de plataforma de descarga. Toda la obra en esta fase inicial se producirá sin apenas molestias para los usuarios y personal del Centro, con excepción de las lógicas molestias por ruidos.

Una vez terminada la Fase 1 se procederá a su equipamiento y puesta en servicio, y una vez en uso los espacios de esta fase inicial podrá acometerse la ejecución de Fase 2 en planta baja. Previamente se sellarán las comunicaciones con el resto de la planta para evitar paso de polvo y a continuación se procederá a demoliciones y ejecución de la nueva distribución. Toda la obra de esta fase se realizará con acceso directo para personal y materiales desde el exterior del edificio, sin interferencias con usuarios ni con personal del Centro, salvo las mínimas molestias que puedan generar la interrupción de comunicación interior con núcleo de escaleras secundario o el inevitable ruido durante las obras.

Cuando se hayan finalizado las obras de la Fase 2 se trasladarán provisionalmente a las nuevas consultas el servicio de control y sala de médicos para liberar la zona central de controles actual. Para ejecución de la Fase 3 será preciso acceder desde el exterior por fachada oeste cruzando sobre el patio inglés y atravesando la sala actual de boxes, por lo que se construirá un túnel provisional de PYL sellado entre el exterior y la zona de controles que se sellará a su vez aislándola del resto de distribuidores perimetrales, pero permitiendo el paso de camillas por circulaciones alternativas. La ejecución de esta Fase 3 implicará la anulación temporal de 10 boxes actuales que se verán compensados por la puesta en servicio de los nuevos boxes habilitados en la Fase 2. Sin duda, esta tercera fase de intervención será la más delicada por el emplazamiento central de la zona a remodelar y la dificultad de acceso desde el exterior.

En este misma Fase 3 se intervendrá en planta sótano con acceso directo desde el exterior para operarios y materiales a través del patio inglés, por lo que las molestias en este ámbito serán mínimas.

3.- AFECCIONES SOBRE USUARIOS Y PACIENTES DEL CENTRO

La ejecución de una obra como la descrita, de reforma y reacondicionamiento de locales interiores, conlleva afecciones y riesgos sobre usuarios del edificio, además de los riesgos inherentes a las obras sobre los propios operarios de la misma que ya se analizan en el ESS del Proyecto de Ejecución.

Los riesgos inherentes para los usuarios del Centro durante las obras serán los derivados de:

- A.- Acceso al recinto de obras por personal ajeno a las mismas
- B.- Interferencias de circulaciones de pacientes o usuarios del Centro con circulaciones de operarios o materiales relacionados con las obras.
- C.- Emisión de polvo al ambiente que pueda alcanzar las áreas sanitarias del edificio
- D.- Emisión de ruido ambiental y de impacto.

4.- CRONOGRAMA – FASES EJECUCION

Se incluye en este apartado la programación general de las obras prevista en el Proyecto de Ejecución. Esta programación por fases y tiempos, deberá completarse para el PLAN DE



PREVENCIÓN DE RIESGOS con la incorporación del planing completo de obras por fases, estructurado por capítulos o gremios y tiempos, que se adjuntará como Anexo al PPR.

En esta obra se produce una circunstancia especial que prolongará el proceso de obras, dado que se actúa por fases diferenciadas y sin opción de solaparse entre ellas. Se proponen a continuación los diferentes plazos de ejecución que se consideran viables en función de la dificultad de cada una de las intervenciones, y teniendo en consideración que los mismos deberán ajustarse a mínimos para reducir las interferencias y molestias sobre usuarios y personal trabajador en el Centro.

Fase 1: Plazo estimado para ejecución de obras: 14 semanas

Fase 2: Plazo estimado para ejecución de obras: 10 semanas

Fase 3: Plazo estimado para ejecución de obras: 6 semanas

A estos plazos estimados para ejecución de las obras, se deberán añadir los periodos necesarios para equipamiento y preparación de los espacios de Fase 1 antes de trasladar al personal a los nuevos locales de planta superior (estimado en 2 semanas), el tiempo necesario para habilitar control y sala médicos provisional en consultas de Fase 2 (estimado en 2 semanas), antes de iniciar la Fase 3, y finalmente el tiempo necesario para volver a equipar y poner en marcha la nueva zona de controles (estimado en 1 semana).

PROGRAMACION OBRAS:																																				
FASE OBRA	PROGRAMACION DE PLAZOS EJECUCION																																			
	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7	SEMANA 8	SEMANA 9	SEMANA 10	SEMANA 11	SEMANA 12	SEMANA 13	SEMANA 14	SEMANA 15	SEMANA 16	SEMANA 17	SEMANA 18	SEMANA 19	SEMANA 20	SEMANA 21	SEMANA 22	SEMANA 23	SEMANA 24	SEMANA 25	SEMANA 26	SEMANA 27	SEMANA 28	SEMANA 29	SEMANA 30	SEMANA 31	SEMANA 32	SEMANA 33	SEMANA 34	SEMANA 35	
FASE 1 (*)																																				
FASE 2 (**)																																				
FASE 3 (***)																																				

(*) Nueva zona de despachos, vestuarios y descanso en Planta Primera

(**) Boxes y consultas en Planta Baja

(***) Zona controles en Planta Baja y dormitorios en Planta Sótano

En cada una de las tres fases en que se actúa en el edificio se iniciarán los trabajos por las actuaciones necesarias para implantación, comprendiendo la definición y preparación de recintos necesarios para medios auxiliares de obra, acopios de materiales, etc, así como preparación de accesos a obra desde el exterior. Estos periodos iniciales supondrán intervenciones en la parcela exterior y no conllevarán afecciones para usuarios del edificio. Inmediatamente, y antes de proceder a cualquier tipo de demolición en las áreas de intervención, se prepararán los cierres provisionales que delimitarán los ámbitos de obra del resto del edificio. Finalmente, podrán acometerse las obras en cada ámbito, que quedarán rematadas con la retirada final de los cierres de delimitación.

5.- DESCRIPCION DE RIESGOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS

La descripción de riesgos y medidas preventivas se estudian desde la perspectiva de protección de los usuarios (pacientes y trabajadores) del Edificio, puesto que el análisis correspondiente para los operarios relacionados directamente con la construcción se realiza en el Estudio de Seguridad y Salud que se incorpora en este mismo Proyecto de Ejecución.

A.- ACCESO A RECINTO DE OBRAS POR PERSONAL NO AUTORIZADO

En los planos N° 8, 9, 10 y 11 se describen las medidas de protección colectiva de las obras, y entre ellas la delimitación de los recintos de obras que permanecerán vallados durante todo el tiempo que duren las obras, evitando de esta forma el acceso voluntario o involuntario al recinto de cualquier persona no autorizada.

Las puertas de los recintos permanecerán cerradas salvo el tiempo preciso para acceso de los vehículos de suministro de la obra. Ninguna persona o vehículo ajeno a las obras podrá incorporarse al interior de los recintos vallados de obra.

En los puntos de acceso a los recintos se instalarán además señales indicativas de peligro, prohibición de acceso a personas ajenas a la obra, uso obligatorio de protecciones individuales, etc.



Ver plano Nº 8 en el que se describen además los puntos de acceso al interior del edificio (zonas de obras) para las distintas fases de intervención, áreas de acopios, ubicación de contenedores de residuos, etc.

B.- INTERFERENCIAS DE CIRCULACIONES DE PACIENTES O USUARIOS DEL CENTRO CON CIRCULACION DE OPERARIOS O MATERIALES RELACIONADOS CON LAS OBRAS

En los planos Nº 3, 8, 9, 10 y 11 se definen los puntos de acceso de operarios a los recintos de obra.

En la fase inicial de obras (Fase 1), el acceso se producirá directamente desde el exterior, sin cruzar por tanto por interior del edificio. La actividad constructiva se realizará en este ámbito utilizando el acceso mediante andamio desde el exterior y sin interferencias con el tráfico interior de pacientes o trabajadores del Centro. La pequeña intervención a realizar en el aseo y sala de descanso de Observación se producirá mediante acceso de operarios y materiales desde el resto de la obra y comunicando a través de terraza exterior, sin interferir por tanto en los espacios interiores.

Una vez finalizadas las obras de Fase 1 y trasladados los usos de planta baja a los nuevos espacios acondicionados, se iniciarán las obras de Fase 2. En primer lugar se procederá a la delimitación del ámbito de la actuación independizando el mismo del resto de la planta. El acceso de materiales y operarios de obra se producirá directamente desde el exterior sin interferencia alguna con los usuarios del edificio. La única afección sobre trabajadores del Centro se producirá por la necesidad de cancelar el paso actual entre vestíbulo norte del edificio y circuito B de consultas. Esta comunicación con el exterior para trabajadores del Centro deberá producirse durante las obras por el acceso general de pacientes.

Finalizadas las obras de Fase 2 se procederá a acondicionar provisionalmente en las consultas previstas en la misma, los espacios necesarios para control de enfermería y sala de médicos que actualmente ocupan la zona central de la planta. Inmediatamente se procederá a la delimitación y sellado de la zona de obra de Fase 3, comprendiendo cierre provisional de los espacios centrales sobre los que se interviene y formación de paso hasta el exterior del edificio. Por este túnel de acceso se producirá el tránsito de materiales y personal de servicio, de forma que se aísla la obra del resto de usos de la planta. Esta intervención en Fase 3 es la más delicada del proceso, puesto que se precisa aislar un ámbito en posición central y resolver el acceso desde el exterior evitando interferencias, por lo que las circulaciones interiores, especialmente con camillas se verán afectadas por la necesidad de rodear el recinto de obras, lo que generará recorridos más largos por el interior. Como una pequeña intervención aislada, vinculada a esta misma Fase 3 se realizará la pequeña actuación en el almacén actual próximo a control, para acondicionar los locales de limpieza y carros. Las compartimentaciones provisionales y su retirada final deberán realizarse en los periodos horarios que indiquen los responsables del Servicio de Urgencias por ser menor la afluencia de pacientes, probablemente en horario nocturno.

La Fase 3 se completa con el acondicionamiento de dormitorios en planta sótano, mediante acceso de materiales y personal directamente desde el exterior y a través del patio inglés existente para iluminación y ventilación de esta planta. No se producirán en este ámbito cruces de circulaciones entre operarios y personal usuario del Centro, dado que todos los tránsitos relacionados con la obra podrán producirse desde el exterior.

C.- EMISION DE POLVO AL AMBIENTE QUE PUEDA ALCANZAR LAS AREAS SANITARIAS DEL EDIFICIO

La emisión de polvo al ambiente genera uno de los mayores riesgos para usuarios del Centro durante todo el periodo de obras, y especialmente en los periodos de demoliciones de las fases 2 y 3, dado que en la Fase 1 apenas se producirán demoliciones previas.

En el Estudio de Gestión de Residuos que se incorpora en la documentación general del Proyecto de Ejecución se establecen los criterios de tratamiento de los residuos, así como criterios generales para reducir la producción de residuos y en consecuencia de polvo vinculado.



En el capítulo inicial del Presupuesto de Proyecto de Ejecución se hacen las siguientes referencias sobre las características específicas de la obra, en relación con la producción de polvo:

En esta obra se interviene sobre una parte de un edificio de uso hospitalario. Esta circunstancia implica que durante las obras se tengan en consideración los siguientes aspectos:

1.- Se reducirá en la medida de lo posible la formación de polvo en la obra y en el exterior, realizándose cierres totalmente sellados y estancos que delimiten las zonas de intervención del resto del edificio, según se indica en el Estudio de Seguridad y Salud.

Se limitará en la medida de lo posible la formación de polvo, para lo cual se podrá regar ligeramente los escombros utilizando difusores en la boca de la manguera y controlando que en ningún caso puedan formarse charcos en el suelo ni producirse filtraciones a la planta inferior

La emisión de polvo constituye un factor de riesgo sanitario en cuanto exista posibilidad de que el mismo pueda llegar a las áreas de actividad sanitaria del edificio o de los edificios sanitarios del entorno.

Como ya se ha descrito, la emisión de polvo se producirá generalmente en los espacios afectados por las obras, que previamente se habrán diferenciado del resto del edificio mediante cierres provisionales y sellados. En los planos Nº 9, 10 y 11 se describen los levantes y sellados provisionales a realizar para evitar paso de polvo de la zona de obras al interior del área sanitaria.

Los escombros, tanto en el punto de producción de los mismos como en los contenedores de traslado se regarán para evitar levantamiento de polvo.

En determinados momentos puntuales será preciso realizar alguna intervención fuera del recinto específico de la obra, generalmente para conexión de nuevas instalaciones con las existentes en el edificio. Estas intervenciones se realizarán bajo la supervisión directa del Jefe de Obra o responsable de Seguridad de la Empresa Constructora, nunca implicará el trabajo de más de dos operarios simultáneamente ni se prolongarán las actuaciones por periodos de más de dos días. Si fuera preciso, y en función de la zona donde se requiera la intervención puntual, los operarios afectados deberán dotarse de calzas, gorra y bata desechable si así los determina el personal sanitario del Centro. Si se prevé la producción de polvo o residuos en estas actuaciones puntuales, deberán realizarse en presencia de personal de limpieza o mantenimiento que inmediatamente procederá al aspirado y limpieza del ámbito de trabajo.

Además de las medidas indicadas en párrafos anteriores a adoptar por la empresa constructora en los focos de producción, se adoptarán medidas en el edificio para evitar la entrada del polvo en suspensión a los espacios interiores, evitando que durante las obras puedan abrirse indiscriminadamente las ventanas, especialmente aquellas orientadas a los espacios de trabajo o tránsito de vehículos de obra. Se colocará en todas las ventanas un aviso de dimensión suficiente con el siguiente texto:

¡¡ATENCIÓN!!

**A CAUSA DE LAS OBRAS QUE SE ESTAN REALIZANDO EN EL EDIFICIO
DEBERÁN ABTENERSE DE ABRIR LA VENTANA PARA EVITAR ENTRADA
DE POLVO DURANTE HORARIO LABORABLE
CONSULTAR CON PERSONAL SANITARIO**

D.- EMISION DE RUIDO AMBIENTAL Y DE IMPACTO

La emisión de ruidos ambientales o de impacto es una consecuencia inevitable en todo tipo de obras, por lo que las actuaciones a realizar para paliar molestias por este factor serán aquellas que permitan reducir en la medida de lo posible el nivel de ruido en el foco emisor, limitar los horarios de producción de ruido y aislar las dependencias en uso del edificio respecto a las áreas en obras.

En el recinto de obras no se autorizará el empleo de maquinaria interior que pueda transmitir vibraciones o ruidos excesivos, especialmente en las demoliciones que forzosamente habrán de realizarse de forma manual, según se describe en el Proyecto de Ejecución.



En el capítulo inicial del Presupuesto de Proyecto de Ejecución se hacen las siguientes referencias sobre las características específicas de la obra, en relación con la producción de ruidos:

En esta obra se interviene sobre una parte de un edificio de uso hospitalario. Esta circunstancia implica que durante las obras se tengan en consideración los siguientes aspectos:

..../....

2.- Se tendrá en consideración que por la proximidad de la zona de obras con el área de asistencia, observación y hospitalización deberán extremarse las medidas para reducir al mínimo posible los ruidos durante la ejecución de los trabajos. En consecuencia, se atenderá a los requerimientos que en este sentido pueda formular el personal responsable del centro, y si es preciso se paralizarán los trabajos durante el tiempo que señalen estas personas responsables de las áreas.

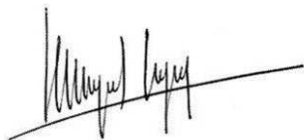
Como ya se ha descrito en el apartado anterior, las ventanas del edificio más próximas a la zona de obras o de tránsito de vehículos deberán permanecer cerradas durante los horarios laborales de la obra, de forma que se consiga un razonable aislamiento acústico del ruido ambiente generado en el proceso constructivo.

6.- COMISION DE VIGILANCIA Y CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE PREVENCION

Antes del inicio de las obras se constituirá una Comisión de Vigilancia del cumplimiento del PLAN DE PREVENCION DE RIESGOS y una vez aprobado el mismo, bajo la coordinación del Servicio de Medicina Preventiva e Higiene Hospitalaria del CHN. Como Anexo al PPR se incluirá una copia del Acta de constitución de dicha Comisión en la que se establecerán entre otros aspectos, las medidas a adoptar por cada una de las partes así como la periodicidad de las reuniones de seguimiento. Las decisiones que se adopten en las reuniones de seguimiento serán trasladadas a la Dirección Facultativa y a la empresa constructora adjudicataria de las obras cuando le afecten.

El Hospital de Navarra se comprometerá a reforzar el servicio de limpieza en las zonas y periodos afectados por cada fase de obra, adoptando además las medidas necesarias como colocación de alfombras húmedas, dispensadores de calzas, gorras y batas desechables si fuera necesario y aumento de la frecuencia de limpieza.

En Pamplona, a Mayo de 2.019

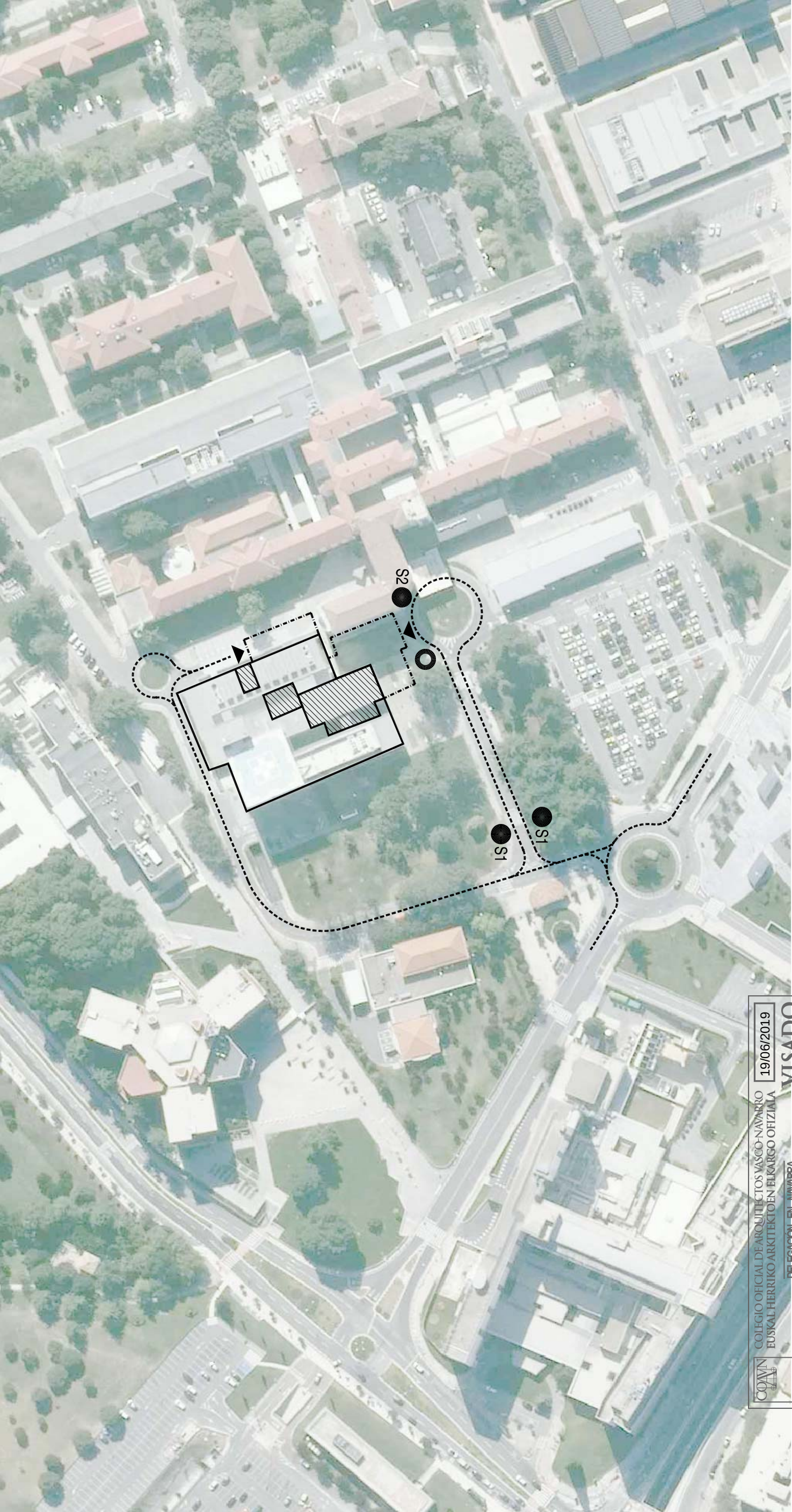


Fdo. MIGUEL AYAPE BARIAIN
Arquitecto



Fdo. ANDRES MARTINEZ TEJADA
Arquitecto

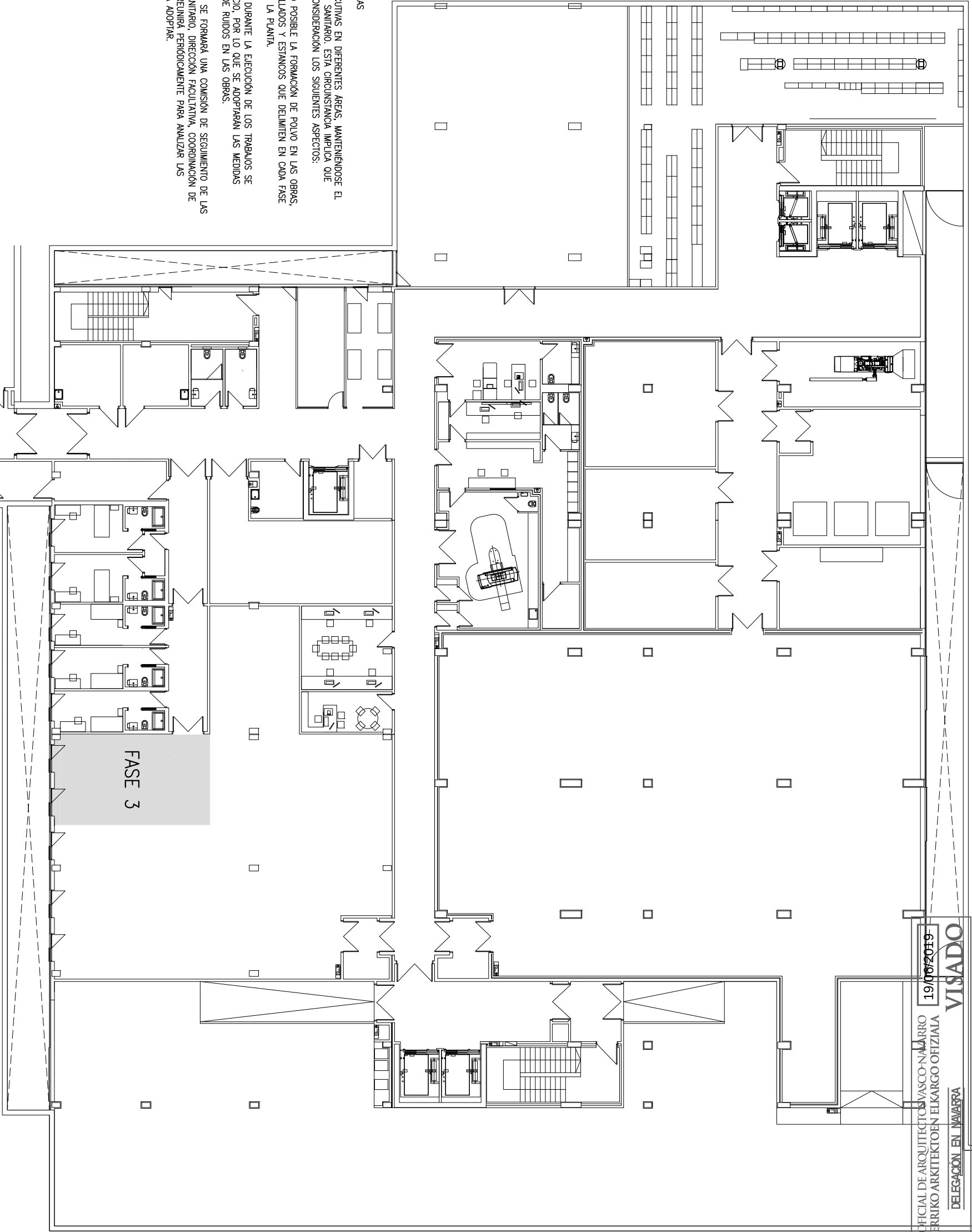




- EDIFICIO URGENCIAS CHN
- AMBITO DE INTERVENCION
- ACCESO RODADO A OBRA
- RECINTOS VALLADOS APOYOS OBRAS
- ACCESO A RECINTO DE OBRA
- S1

SEÑAL PELIGRO OBRAS
- S2

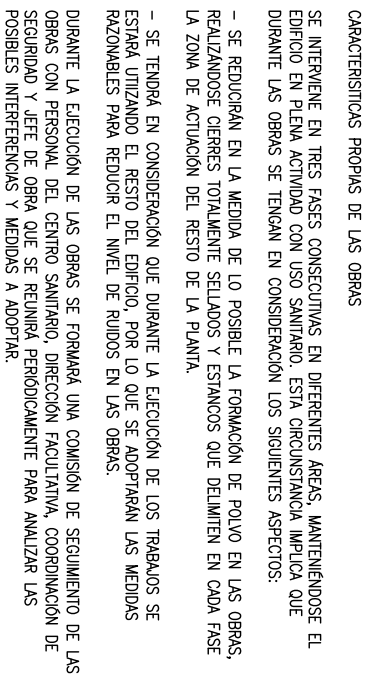
SEÑAL PRECAUCION SALIDA DE CAMIONES
- PEON SEÑALISTA



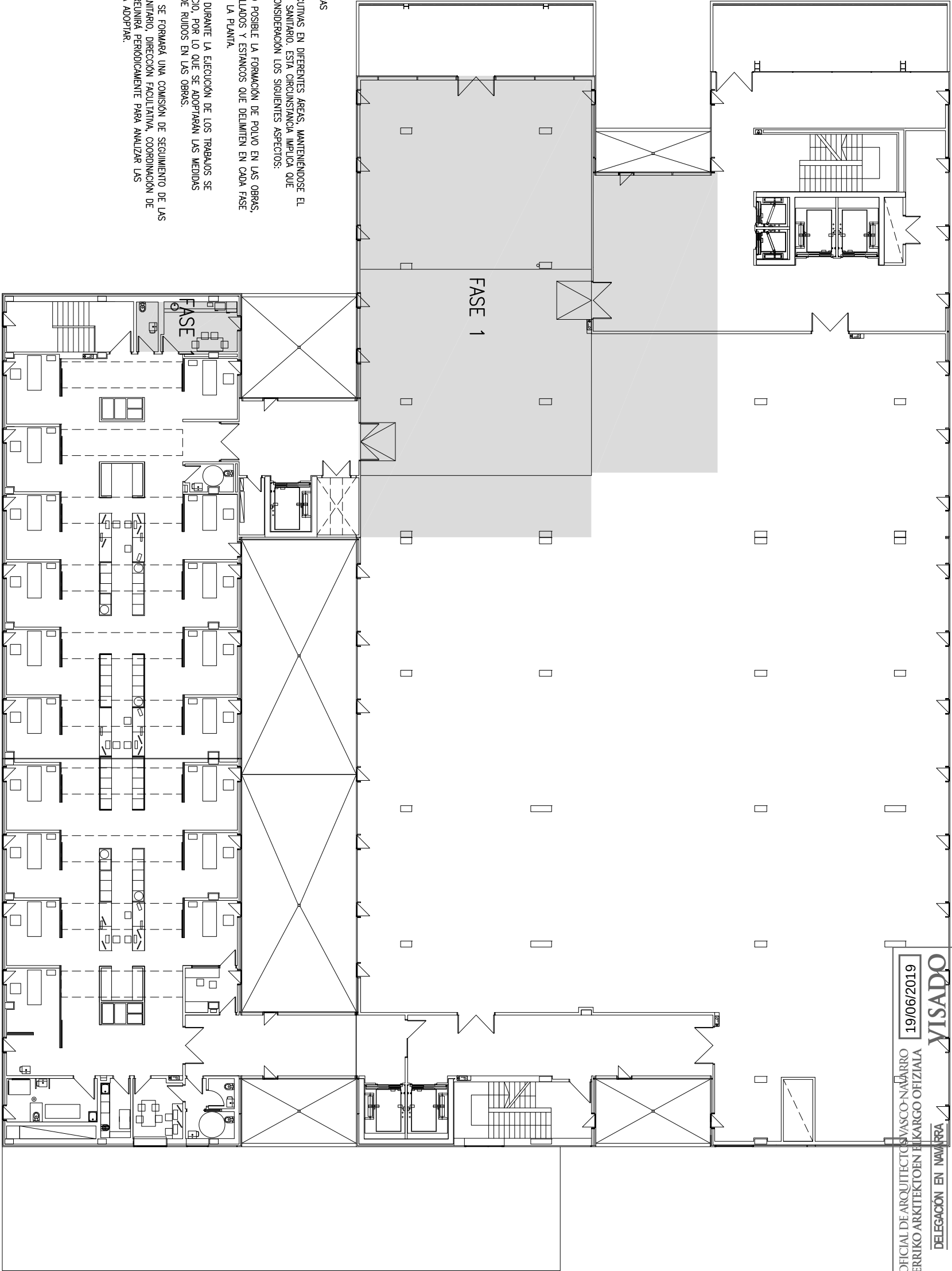
CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS OBRAS

- SE INTERVIENE EN TRES FASES CONSECUTIVAS EN DIFERENTES AREAS, MANTENIENDOSE EL EDIFICIO EN PLENA ACTIVIDAD CON USO SANITARIO. ESTA CIRCUNSTANCIA IMPLICA QUE DURANTE LAS OBRAS SE TENGAN EN CONSIDERACION LOS SIGUIENTES ASPECTOS:
- SE REDUCIRAN EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE LA FORMACION DE POLVO EN LAS OBRAS, REALIZANDOSE CIERRES TOTALMENTE SELADOS Y ESTANCOS QUE DELIMITEN EN CADA FASE LA ZONA DE ACTUACION DEL RESTO DE LA PLANTA.
 - SE TENDRA EN CONSIDERACION QUE DURANTE LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS SE ESTARA UTILIZANDO EL RESTO DEL EDIFICIO, POR LO QUE SE ADOPTARAN LAS MEDIDAS RAZONABLES PARA REDUCIR EL NIVEL DE RUIDOS EN LAS OBRAS.
- DURANTE LA EJECUCION DE LAS OBRAS SE FORMARA UNA COMISION DE SEGUIMIENTO DE LAS OBRAS CON PERSONAL DEL CENTRO SANITARIO, DIRECCION FACULTATIVA, COORDINACION DE SEGURIDAD Y JEFE DE OBRA QUE SE REUNIRA PERIODICAMENTE PARA ANALIZAR LAS POSIBLES INTERFERENCIAS Y MEDIDAS A ADOPTAR.

2. ESTADO ACTUAL



PLANTA BAJA



CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS OBRAS

SE INTERVIENE EN TRES FASES CONSECUTIVAS EN DIFERENTES AREAS, MANTENIENDOSE EL EDIFICIO EN PLENA ACTIVIDAD CON USO SANITARIO, ESTA CIRCUNSTANCIA IMPLICA QUE DURANTE LAS OBRAS SE TENGAN EN CONSIDERACION LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

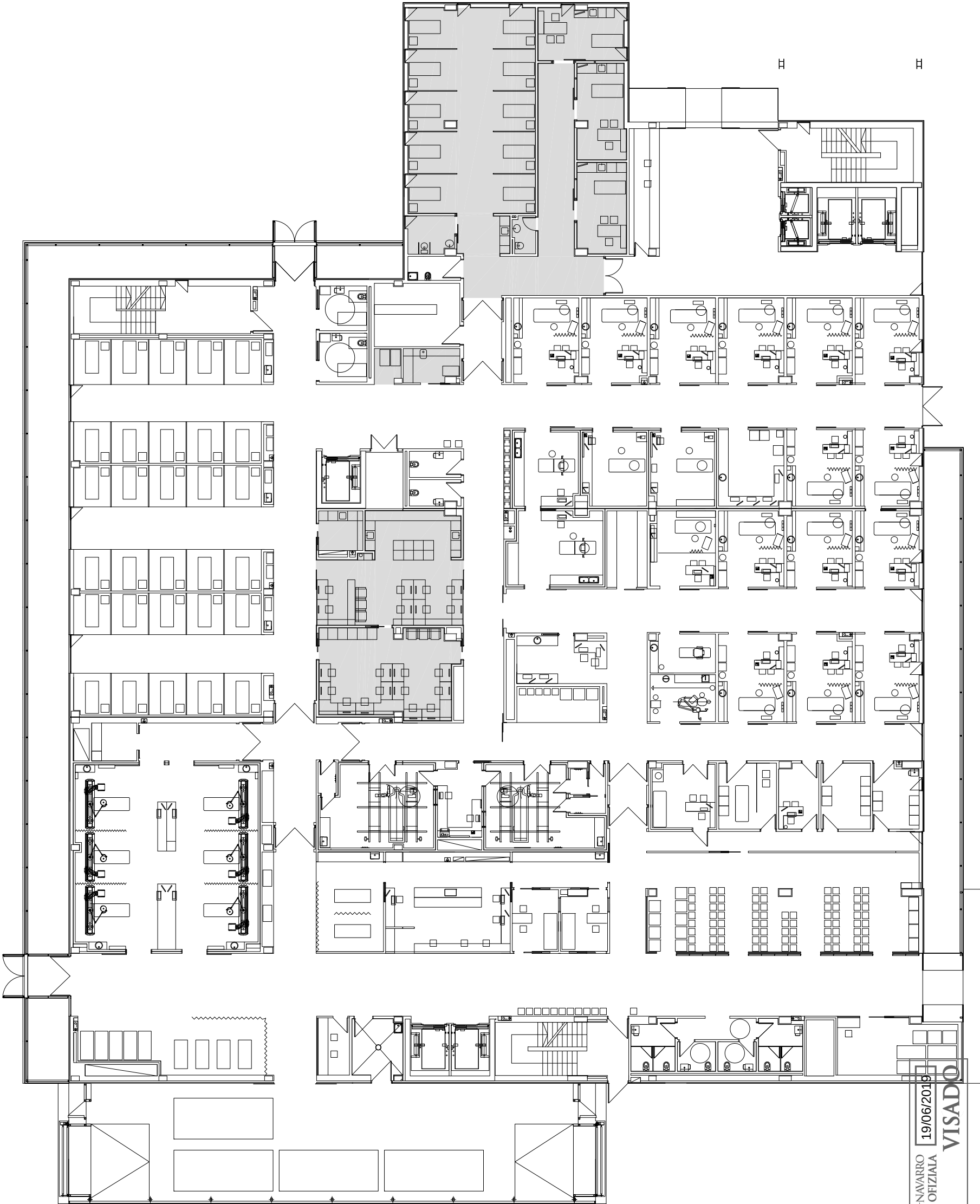
- SE REDUCIRAN EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE LA FORMACION DE POLVO EN LAS OBRAS, REALIZANDOSE CIERRES TOTALMENTE SELADOS Y ESTANCOS QUE DELIMITEN EN CADA FASE LA ZONA DE ACTUACION DEL RESTO DE LA PLANTA.
- SE TENDRA EN CONSIDERACION QUE DURANTE LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS SE ESTARA UTILIZANDO EL RESTO DEL EDIFICIO, POR LO QUE SE ADOPTARAN LAS MEDIDAS RAZONABLES PARA REDUCIR EL NIVEL DE RUIDOS EN LAS OBRAS.

DURANTE LA EJECUCION DE LAS OBRAS SE FORMARA UNA COMISION DE SEGUIMIENTO DE LAS OBRAS CON PERSONAL DEL CENTRO SANITARIO, DIRECCION FACULTATIVA, COORDINACION DE SEGURIDAD Y JEFE DE OBRA QUE SE REUNIRA PERIODICAMENTE PARA ANALIZAR LAS POSIBLES INTERFERENCIAS Y MEDIDAS A ADOPTAR.

4. ESTADO ACTUAL



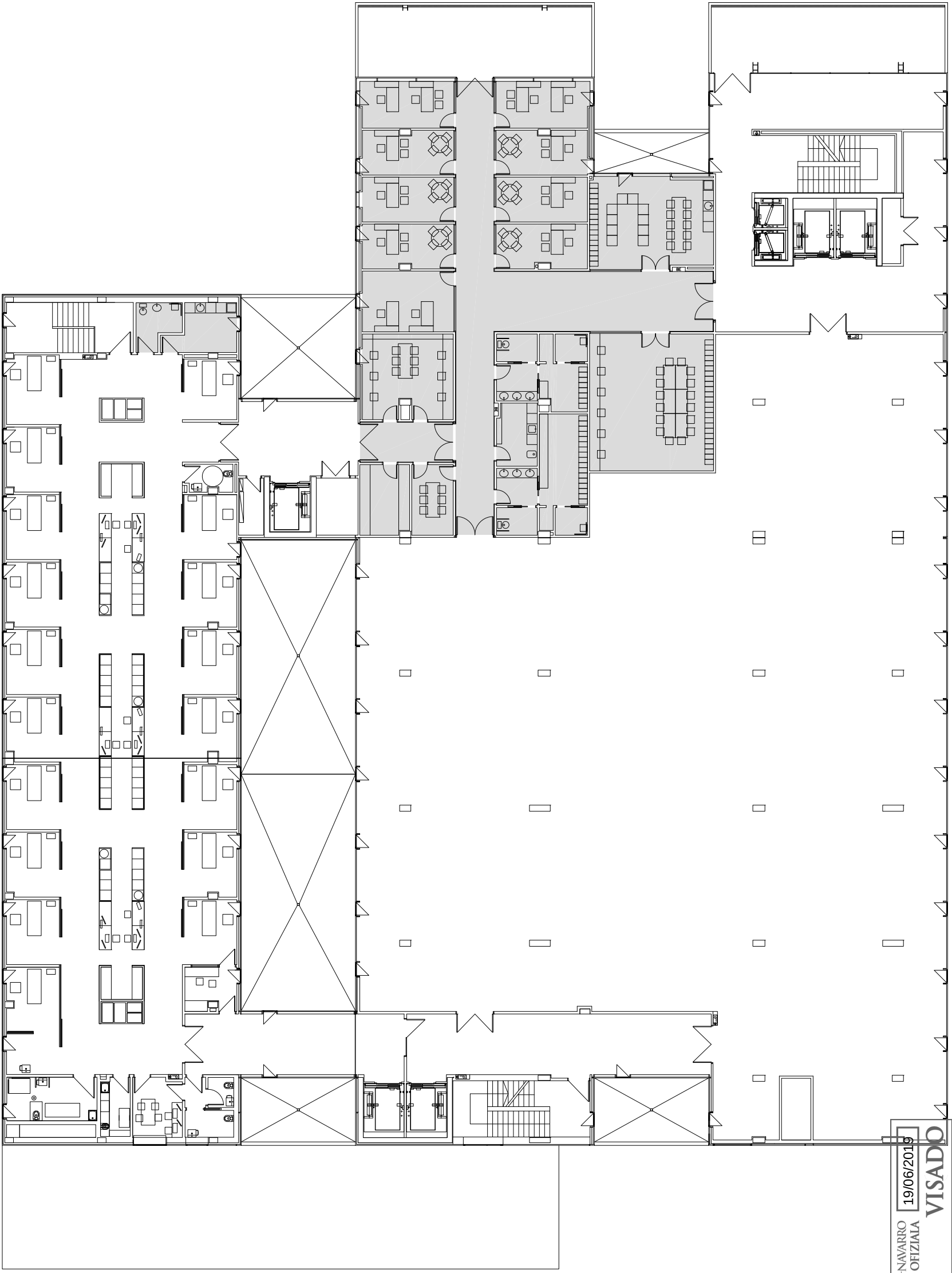
PLANTA SOTANO



COA
COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS VASCO-NAVARR
ARREA AFECTADA
ELEGACION EN NAVARRA
19/06/2018
VISADO

6. PLANTA REFORMADA

PLANTA BAJA



COAVIN

COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS VASCO-NAVARRO
EUSKAL HERRIKO ARKITEKTEN ELKARTEGIA

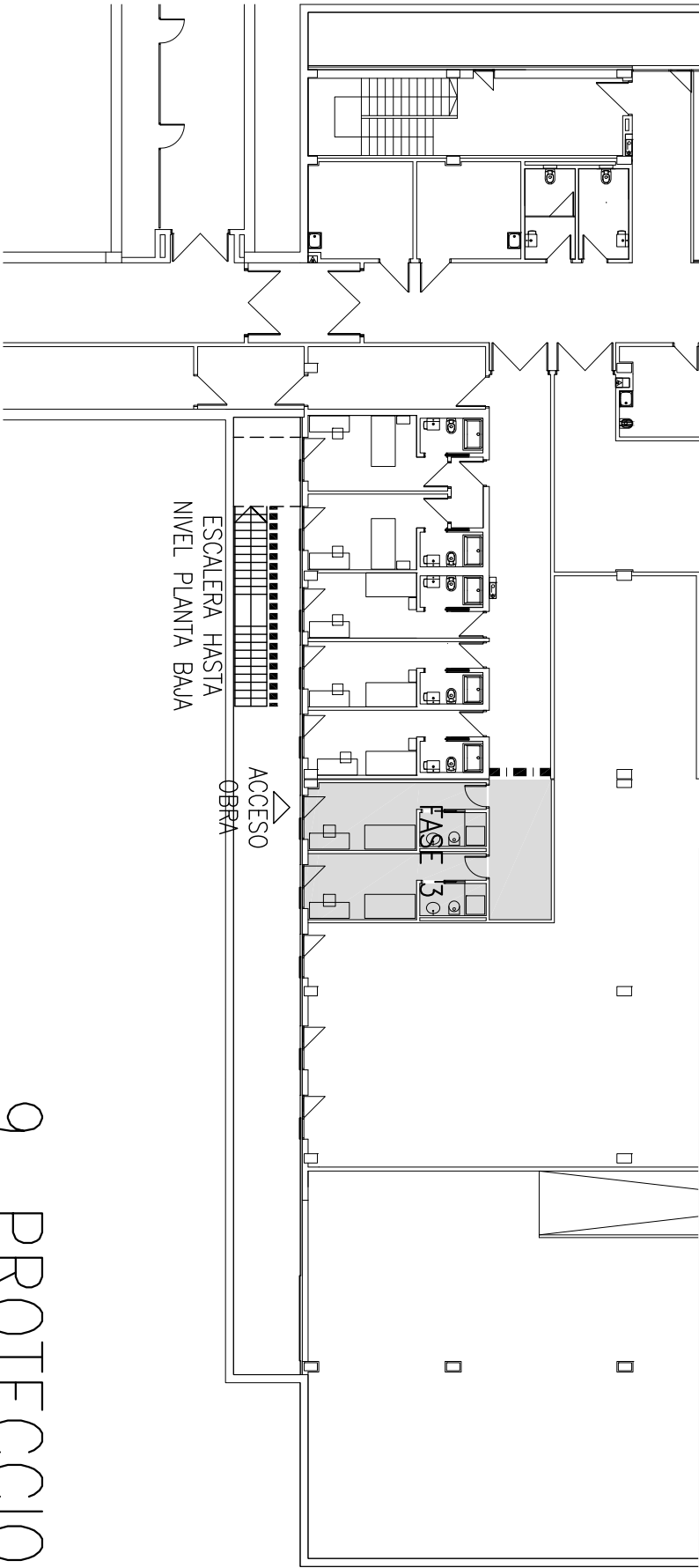
19/06/2019

AREA AFECTADA
ELEGACION EN NAVARRA

VISADO

7. PLANTA REFORMADA

PLANTA PRIMERA



APLA AFECTADA
FUSUAL HERMANO ARQUITECTO EN EL CARGO OFICIAL
COLLEGIADO DE ARQUITECTOS VASCO-NAVARRO
CIERRES DE OBRA CON LEVANTE P/L SELLADO

- Las demoliciones interiores se realizarán de forma manual.
- Antes del inicio de las demoliciones se procederá a obtener y desconectar todos los insuladores que prestan servicio a la zona.
- Antes de las demoliciones se realizarán los sellados y cierres provisionales estancos con el resto del edificio que se mantiene en funcionamiento.

- Se regarán los escombros para disminuir polvo en el ambiente con agua pulverizada, evitando filtraciones a planta inferior.

Mantener siempre iluminados salidas y pasillos de evacuación, así como todos los accesos. Las escaleras y zonas de paso deberán mantenerse limpios y libres de obstáculos en todo momento.

Se instalará una señal acustica para casos en que haya que paralizar los trabajos para una evacuación.

1. Si observas un fuego, herido, o cualquier otra situación de emergencia, comunicalo inmediatamente al encargado de la obra, no te arriesgues actuando en solitario.

2. Si te encuentras solo, da aviso a SOS NAVARRA (Tfno. 112)
3. Si escuchas un aviso de evacuación y no estas acompañado por el personal de obra:

1- asegurate de dejar apagados las máquinas y equipos que estas utilizando

2- evacua la obra por el camino y salida de evacuacin mas seguros

3- acude al PUNTO DE ENCUENTRO, ya que en esa zona se efectuara un recuento para comprobar que todas las personas han

Si recibes una orden de evacuación y estas acompañado por el personal de la empresa, sigue sus instrucciones.

1. Mantén orden y la calma en todo momento.
2. Sigue las instrucciones del responsable de tu empresa y del encargado de la obra, no tomes iniciativas propias.
3. No recojas ningún objeto personal.
4. Sal ordenadamente, sin prescribirte y en silencio.
5. No vuelvas atrás por ningún motivo.
6. Mantente con los trabajadores tanto al salir como en la calle e

1. Incorporate al grupo de trabajadores de la obra más proximo.
2. Ayuda a quien lo necesite.
3. Aviso al Encargado de la Obra si notas que falta alguien.

■ | ■ | ■ PUERTA SELLADA
■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ BARANDILLA

Las zonas de paso y escaleras de acceso al tajo se mantendrán limpias y libres de todo tipo de obstáculos.

Todo el recinto de obra, accesos, zonas de acopios etc. dispondán de iluminación general que garantice visibilidad en los diferentes tajos y zonas de paso.

Con independencia de los riesgos y medidas preventivas que se incluyan en este ESS y en el Plan de Seguridad, si surgiera en obra un riesgo no previsto, el contratista estará obligado inexcusablemente a adoptar las necesarias medidas de seguridad, siendo esto prioritario respecto a consideraciones de tipo técnico, económico, o de cumplimiento de plazos. No se autoriza el inicio de cualquier tipo de trabajo si previamente el contratista no verifica que se cumplen los siguientes requisitos:

- los operarios estarán cualificados para el trabajo previsto.

- El encargado de obra habrá informado de los riesgos del trabajo a realizar.
- Estarán colocadas las protecciones colectivas necesarias para realizar el trabajo.

DEMOLICIONES

- Los demoliciones interiores se realizaron de forma manual
- Antes del inicio de las demoliciones se procedió a obturar y desconectar todos los aislamientos que prestan servicio a la zona.
- Antes de las demoliciones se realizaron los sellados y cierres provisionales estancos con el resto del edificio que se mantiene en funcionamiento.
- Se regaron los escombros para disminuir polvo en el ambiente con agua pulverizada, evitando filtraciones a planta inferior.

Se instalará una señal acustica para casos en que haya que paralizar los trabajos para una evacuación.

INSTRUCCIONES A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Si observas un fuego, herido, o cualquier otra situación de emergencia, comunico inmediatamente al encargado de la obra, mientras otros actúan en solitario.
2. Si te encuentras solo, da aviso a SOS NAVARRA (Tfno. 112)
3. Si escuchas un aviso de evacuación y no estás acompañado por el personal de obra:
- 1 – asegurate de dejar apagados las máquinas y equipos que estas utilizando

Si recibes una orden de evacuación y estas acompañado por el personal de la empresa, sigue sus instrucciones.

INSTRUCCIONES A SEGUIR EN CASO DE EVACUACION

1. Mantén el orden y la calma en todo momento.
2. Sigue las instrucciones del responsable de tu empresa y del encargado de la obra, no tomes iniciativas propias.
3. No recojas ningún objeto personal.
4. Sol ordenadamente, sin precipitarte y en silencio.
5. No vuelvas tras por ningún motivo.
6. Mantente con los topógrafos tanto al salir como en la calle en el PUNTO DE ENCUENTRO señalizado.

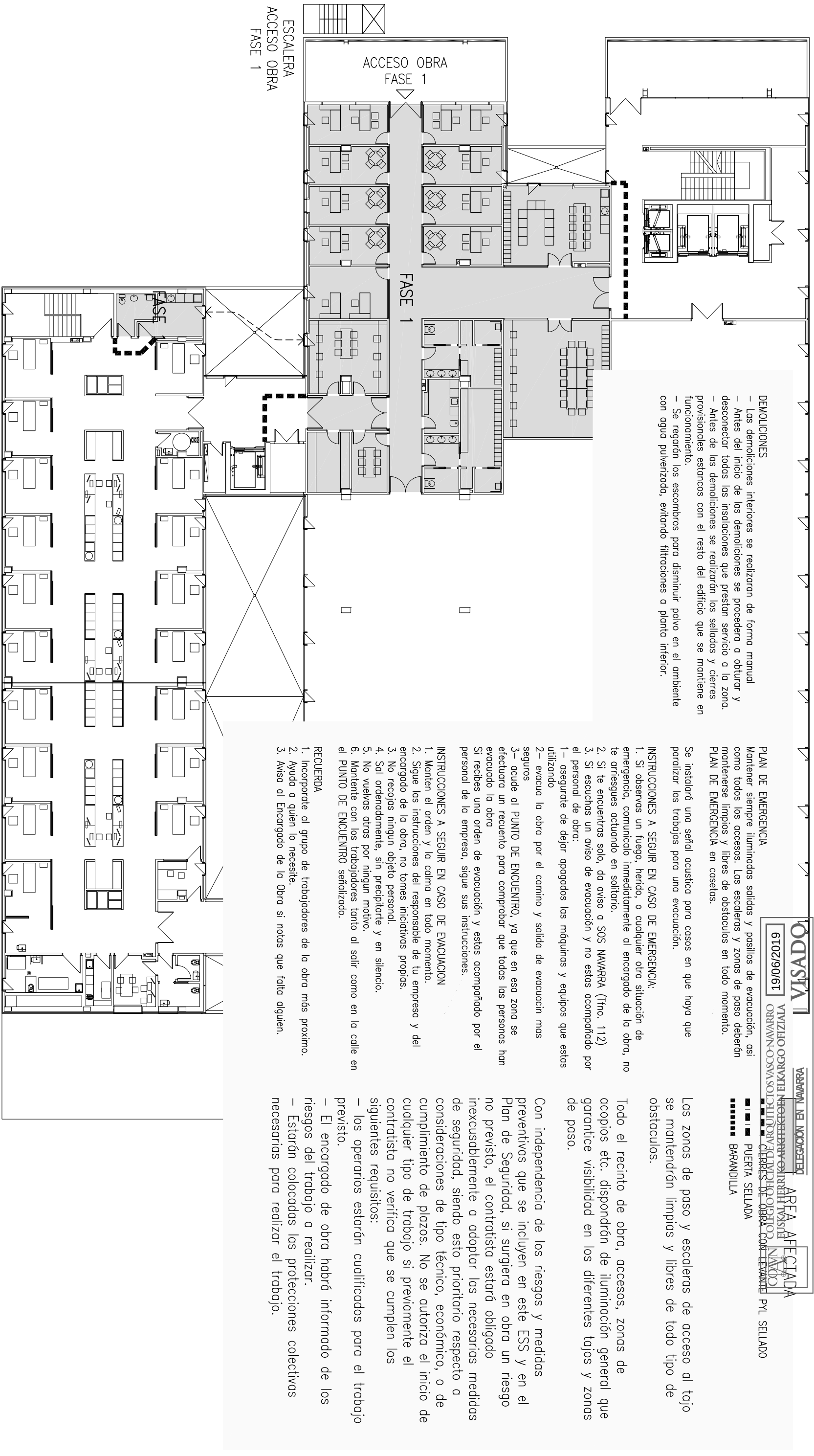
RECUERDA

1. Incorpore al grupo de trabajadores de la obra más próximo
2. Ayuda a quien lo necesite.
3. Avisa al Encargado de la Obra si notas que falta alguien.

Las zonas de paso y escaleras de acceso al tajo se mantendrán limpias y libres de todo tipo de obstáculos.

Todo el recinto de obra, accesos, zonas de acopios etc. dispondrán de iluminación general que garantice visibilidad en los diferentes tajos y zonas de paso.

Con independencia de los riesgos y medidas preventivas que se incluyan en este ESS y en el Plan de Seguridad, si surgiera en obra un riesgo no previsto, el contratista estará obligado inexcusablemente a adoptar las necesarias medidas de seguridad, siendo esto prioritario respecto a consideraciones de tipo técnico, económico, o de cumplimiento de plazos. No se autoriza el inicio de cualquier tipo de trabajo si previamente el contratista no verifica que se cumplen los siguientes requisitos:



11. PROTECCIONES COLECTIVAS