

ÍNDICE

Introdución	4
I Organización dos recursos preventivos	5
1 Servizo de prevención propio da USC	7
1.1. Dotación do servizo de prevención da USC	8
1.2. Contratacións e colaboracións no ano 2024	10
2 Servizo de prevención concertado	11
2.1. Dotación do servizo de prevención concertado	12
3 Funcións do SPR	13
II Actividades xerais do SPR	14
1 Avaliacións de riscos	16
1.1 Avaliacións iniciais	17
1.1.1 Avaliacións iniciais	17
1.1.2 Actualización das avaliacións iniciais	18
1.1.3 Avaliación psicosocial	20
1.2 Avaliacións específicas	21
1.2.1 Área de Hixiene	21
1.2.2 Área de Ergonomía e Psicosocioloxía	22
1.2.3 Avaliacións específicas para protección da maternidade	22
1.2.4 Posta en conformidade de equipos de traballo	23
1.2.4.1 Aula de Produtos Lácteos e Tecnoloxías Farmacéuticas	23
1.2.5 Plans de autoprotección	24
2 Medidas de prevención e protección	25
2.1 Medidas de control dos riscos	25
2.1.1 Implantación das medidas de control dos riscos	26
2.1.2 Seguimento das medidas de control dos riscos	27
2.2 Información	28
2.3 Formación	29
2.3.1 Cursos de formación impartidos	29
2.3.1.1 Cursos do plan xeral	29
2.3.1.2 Cursos de primeiros auxilios para equipos de emerxencia	29
2.3.1.3 Cursos de situacións de emerxencia para equipos de emerxencia	30
2.4 Documentación	32
2.4.1 Documentación de Carácter Xeral.....	32
2.4.2 Documentación do sistema integrado de xestión ISO 45001.....	32
2.5 Plans de autoprotección e plans de emerxencia	34
2.5.1 Elaboración e implantación de novos plans de autoprotección	35

2.5.2	Revisión de plans de autoprotección	36
2.5.3	Mantemento de plans de autoprotección.....	37
2.5.4	Elaboración de novos plans de emerxencia.....	39
2.5.5	Revisión de plans de emerxencia.....	39
2.5.6	Rexistro de plans de autoprotección.....	39
2.6	Vixilancia da saúde	40
2.7	Outras actividades de prevención e protección	42
2.7.1	Xestión de equipos de protección individual	43
2.7.2	Protección da maternidade	44
2.7.3	Protección do persoal especialmente sensible	45
2.7.4	Coordinación de actividades empresariais	46
2.7.5	Proxectos e adquisicións	47
2.7.6	Desinfección, desinsectación e desratización	48
3	Medidas de seguimento e control	49
3.1	Accidentes de traballo e enfermidades profesionais	49
3.1.1	Investigación de accidentes e enfermidades profesionais	50
3.1.2	Estatística de accidentes	51
3.1.3	Identificación e investigación de enfermidades profesionais	62
3.2	Comunicados de riscos	64
3.2.1	Comunicados. Condicións comunicadas e actuacións xeradas	65
3.2.2	Procedencia dos comunicados de riscos	66
3.2.3	Condicións comunicadas	68
3.2.4	Actuacións xeradas	69
3.3	Inspeccións de seguridade, observacións do traballo e controis ambientais	70
4	Reunións	71
4.1	Reunións xerais do SPR	72
4.2	Outras reunións do SPR	73
4.3	Reunións do Comité de Seguridade e Saúde	74
5	Sistema de xestión ISO 45001	75
5.1	Mantemento do sistema	76
5.1.1	Implantación dos requisitos da especificación ISO 45001	77
5.1.2	Estrutura do sistema	78
5.2	Auditorías e mantemento da certificación	79
5.3	Actividades específicas do sistema	80
III	Outras actividades específicas do SPR	81
1	Vixilancia da saúde	82
1.1	Actividades de vixilancia da saúde	83
1.1.1	Educación sanitaria, promoción da saúde e prevención de enfermidade	83
1.1.2	Vixilancia da saúde	84
1.2	Actuacións realizadas	85
1.2.1	Recoñecementos médicos	85

1.2.2	Probas realizadas (análises e test de diagnose rápida)	86
1.2.3	Probas complementarias (probas e controis)	87
1.2.4	Consultas e tratamentos	88
1.2.5	Accidentes de traballo	89
1.2.6	Certificados e informes emitidos	90
1.2.7	Vacinas	91
1.2.8	Outras actuacións	92
2	Protección radiolóxica.....	93
2.1	Vixilancia da radiación.....	94
2.2	Control.....	95
2.3	Documentación e arquivos.....	96
2.4	Planificación e seguimento das instalacións.....	97
2.5	Actividades de formación e información	98
3	Xestión de residuos	99
3.1	Xeneralidades	99
3.2	Actividades de xestión de residuos	99
3.3	Residuos Perigosos	100
3.4	Residuos non perigosos	104
3.5	Subprodutos animais non destinados ao consumo humano	108
3.6	Desviacións das boas prácticas.....	108
3.7	Outras actividades	110

INTRODUCCIÓN

O Real Decreto 39/1997 que aproba o regulamento dos servizos de prevención, dispón que a empresa deberá elaborar anualmente e manter a disposición das autoridades laborais e sanitarias competentes a memoria anual do seu servizo de prevención.

Asemade, a Lei 31/1995 de prevención de riscos laborais, dispón que o Comité de Seguridade e Saúde (en adiante CSS) está facultado para coñecer e informar a memoria anual dos servizos de prevención.

De acordo coa normativa de aplicación vixente é obxecto da presente memoria:

- Dar cumprimento ao disposto na lei de prevención de riscos laborais e no regulamento dos servizos de prevención respecto da elaboración da memoria anual dos servizos de prevención.
- Recoller a organización dos recursos preventivos da USC.
- Recoller as actuacións máis relevantes levadas a cabo polo Servizo de Prevención de Riscos da USC (en adiante SPR) no ano 2024.
- Presentar ao CSS, para o seu coñecemento e informe, a memoria de actividades do SPR correspondentes ao ano 2024.
- Poñer a disposición das autoridades laborais e sanitarias competentes a memoria de actividades do SPR correspondente ao ano 2024.

I. ORGANIZACIÓN DOS RECURSOS PREVENTIVOS

A Lei 31/1995 de prevención de riscos laborais e o Real Decreto 39/1997 do regulamento dos servizos de prevención e as súas normativas de desenvolvemento obrigan a deseñar, implantar e aplicar un “plan de prevención de riscos laborais”, que debe incluír a asignación dos recursos necesarios para levar a cabo a actividade preventiva.

A USC é unha organización complexa que dispón dunha multiplicidade de centros e dependencias cunha localización xeográfica dispersa: varios campus situados en dúas cidades distintas. A USC conta cun elevado número de traballadores e traballadoras, pertencentes a colectivos diferenciados tanto na actividade desenvolvida como no réxime legal aplicable á súa relación contractual.

A complexidade da USC, desde o punto de vista da prevención de riscos laborais evidénciase tamén na multiplicidade de factores de risco presentes, tanto nos seus centros de traballo como nas distintas actividades profesionais desenvolvidas.

Tendo en conta todo o anterior, dentro das posibilidades de organización preventiva que recolle a lexislación de aplicación, atendendo ao número de persoas que ocupa, a USC está obrigada a dotarse dun servizo de prevención propio.

Atendendo ademais á complexidade da estrutura organizativa, actividades profesionais e factores de risco presentes nas distintas unidades e postos de traballo, faise necesario complementar os recursos destinados pola propia USC á actividade preventiva coa aportación de persoal técnico e medios externos. Para iso a USC concertou no ano 2024 parte da súa actividade preventiva de asesoramento e apoio con QUIRÓNPREVENCIÓN.

Asemade contratou parte da actividade da medicina do traballo realizado polo Servizo de Vixilancia da Saúde a QUIRÓNPREVENCIÓN que aportou unha médico a tempo completo, un enfermeiro a tempo completo e un enfermeiro a media xornada.

1. SERVIZO DE PREVENCIÓN PROPIO DA USC

O SPR constitúe unha unidade organizativa específica dentro da estrutura organizativa da USC. Os integrantes do SPR dedícanse de xeito exclusivo á prevención de riscos laborais na USC.

O persoal técnico integrante do SPR realiza a súa actividade de xeito coordinado, particularmente en relación coas funcións relativas ao deseño preventivo dos postos de traballo, á identificación e avaliación de riscos, aos plans de prevención e aos plans de formación do persoal da USC. Deste xeito garántese a necesaria interdisciplinabilidade entre as distintas áreas que compoñen o SPR.

O SPR conta coas instalacións e medios materiais precisos para realizar as tarefas preventivas que lle corresponde desenvolver. En todo caso o concerto coa entidade contratada como servizo de prevención complementa, naqueles casos para o que resulta necesario, a dotación de medios materiais que se precisan para levar a cabo a actividade preventiva na USC.

Ademais do xa indicado, de acordo co esixido no Real Decreto 39/1997 do regulamento dos servizos de prevención, a actividade sanitaria conta para o desenvolvemento das súas funcións coa estrutura e os medios axeitados, cumprindo tamén cos requisitos establecidos na normativa sanitaria de aplicación.

1.1. DOTACIÓN DO SERVIZO DE PREVENCIÓN DA USC

O Servizo de Prevención Propio da USC conta coas disciplinas de Seguridade e Medicina do Traballo, dotándose de persoal técnico con formación superior en ambas as dúas.

No Servizo de Prevención Propio da USC intégranse as áreas de Servizo de Protección Radiolóxica e Unidade de Xestión de Residuos, dirixidas igualmente por persoal técnico de nivel superior. Completa a estrutura do Servizo de Prevención Propio da USC unha Oficina de Xestión da Prevención.

O Servizo de Prevención Propio da USC completa a súa dotación con persoal que ten asignadas funcións de niveis superior, medio e básico; contando coa capacitación necesaria para o desempeño destas funcións.

En definitiva, a dotación do Servizo de Prevención Propio da USC é a reflectida no seguinte cadro:

XERENCIA				
SEGURIDADE NO TRABALLO	SERVIZO DE VIXILANCIA DA SAÚDE	SERVIZO DE PROTECCIÓN RADIOLÓXICA	UNIDADE DE XESTIÓN DE RESIDUOS	OFICINA DE XESTIÓN
1 Responsable de Seguridade no Traballo	1 Directora do Servizo (médico do traballo)	1 Directora do Servizo de Radioisótopos	1 Responsable da Unidade	1 Director da Oficina
	-1 médico do traballo (Campus de Santiago) -1 médico do traballo (Campus de Santiago – Sen dotar)			-1 Técnico de Prevención.
	-2 diplomados en enfermería de empresa(Santiago) -1 Diplomada en enfermería de empresa (Lugo)	1 Técnica especialista en protección radiolóxica		
	1 Administrativo posto base no Campus de Santiago			1 Administrativo posto base (non dotada)

1.2. CONTRATACIÓNS E COLABORACIÓNS NO ANO 2024

Durante o ano 2024 o SPR, é as áreas que o compoñen, non contaron con contratacións temporais ou colaboracións. Aínda que se tentou elaborar listas de agarda para contratar médicos/as e enfermeiros/as.

Nestes momentos rematou a convocatoria de listaxe de agarda de diplomado/a en enfermería, e está en marcha a de médico/a.

2. SERVIZO DE PREVENCIÓN CONCERTADO

Non sendo suficientes os recursos dos que dispón o Servizo de Prevención Propio da USC para atender a actividade preventiva que reclama a diversidade e complexidade de lugares de traballo, actividades, organización produtiva e factores de risco presentes, a USC recorre a concertar parte da actividade preventiva co servizo de prevención alleo QUIRÓNPREVENCIÓN.

A USC ten concertado por escrito a prestación da actividade preventiva por parte do servizo de prevención alleo, de acordo co disposto no Real Decreto 39/1997 do regulamento dos servizos de prevención.

Tamén contratou parte da actividade da medicina do traballo realizada polo Servizo de Vixilancia da Saúde a QUIRÓNPREVENCIÓN.

Asemade, en relación co disposto na Lei 31/1995 e no Real Decreto 604/2006, a USC consultou á representación legal dos traballadores e traballadoras, con carácter previo, a decisión de concertar parte da súa actividade preventiva.

2.1. DOTACIÓN DO SERVIZO DE PREVENCIÓN CONCERTADO

A USC concertou con QUIRÓNPREVENCIÓN as disciplinas de Hixiene Industrial e Ergonomía e Psicosocioloxía.

A USC concertou con QUIRÓNPREVENCIÓN un apoio para a disciplina de Seguridade.

A USC concertou con QUIRÓNPREVENCIÓN un apoio ao Servizo de Vixilancia da Saúde para realización das actividades da disciplina de Medicina do Traballo.

A USC concertou con QUIRÓNPREVENCIÓN un apoio para a coordinación de actividades empresariais

En definitiva, os recursos humanos que QUIRÓNPREVENCIÓN aportou son os que se relacionan no seguinte cadro:

DISCIPLINAS CONCERTADAS	HIXIENE INDUSTRIAL	1 técnico superior
	ERGONOMÍA E PSICOSOCIOLOXÍA	1 técnico superior
APOIO AO SERVIZO DE PREVENCIÓN PROPIO DA USC	SEGURIDADE	3 técnicos superiores (1 xestionando coordinación)
	SERVIZO DE VIXILANCIA DA SAÚDE	1 médico 1 diplomado en enfermería a tempo total (Actualmente divide a súa labor entre os dous campus) 1 diplomado en enfermería a tempo parcial

3. FUNCIÓNS DO SPR

De acordo co recollido na Lei 31/1995 de prevención de riscos laborais e no Real Decreto 39/1997 do regulamento dos servizos de prevención, o SPR proporciona o asesoramento e apoio que se precisa respecto de:

- O deseño, implantación e aplicación dun “plan de prevención de riscos laborais” que inclúa a estrutura organizativa, responsabilidades, funcións, recursos, procedementos, prácticas e procesos.
- O deseño, aplicación e coordinación dos plans e programas de actuación preventiva.
- A avaliación dos factores de risco que poidan afectar á seguridade e saúde do persoal da USC.
- A determinación das prioridades na adopción das medidas preventivas axeitadas e a vixilancia da súa eficacia.
- O seguimento das accións preventivas.
- A información e formación dos traballadores e traballadoras da USC.
- A prestación dos primeiros auxilios e plans de emerxencia.
- A vixilancia da saúde do persoal da USC en relación cos riscos derivados do traballo.
- O rexistro e estatísticas de accidentes de traballo.
- A xestión da documentación que se xere relacionada coa prevención de riscos laborais.
- O fomento dunha cultura preventiva e a promoción da prevención.
- Calquera outra función que poida ser encomendada e asumida en función da lexislación en materia de prevención de riscos laborais vixente e da política preventiva da USC.

II. ACTIVIDADES XERAIS DO SPR

Durante o ano 2024 o SPR planificou as súas distintas actividades preventivas, planificación que, con carácter previo á súa implantación, foi sometida a consulta do CSS.

Aínda que sexan imputables a cada área das indicadas con anterioridade as actividades específicas que lle son propias, a obrigada interdisciplinabilidade que o SPR asume como sistemática do seu funcionamento, permite que a planificación sexa coparticipada e tanto esta como a implantación das distintas medidas obedeza a unha visión global e conxunta da prevención de riscos laborais na USC.

Nesta memoria relaciónanse as actividades máis salientables levadas a cabo no ano 2024. A súa evidencia e constancia documental está nos rexistros xerados por esas actividades e arquivados polo SPR.

Unha vez superada a pandemia provocada pola COVID-19, volveuse a programar actividades presenciais nas que se podían producir acumulación de persoas.

Isto non eliminou a oportunidade e os coñecementos que a comunicación online permitiu, o longo destes anos de pandemia, e especificamente a formación (cursos do plan xeral e cursos de situación de emerxencias para equipos de emerxencia) permitiunos chegar de forma máis ampla a máis persoal. Igualmente, foi máis fácil acceder a realización de reunións coa finalidade de asesorar os centros na implantación da prevención. Da mesma maneira as reunións do grupo de traballo de prevención de riscos laborais da ISO 45001, decidiuse mantelas online.

1. AVALIACIÓNS DE RISCOS

De acordo coa planificación xeral elaborada polo SPR e sometida a consulta do CSS, no ano 2024 realizáronse as avaliacións iniciais de risco dos centros que deron comezo ás súas actividades.

Procedeuse á actualización de avaliacións de riscos de acordo cos criterios de planificación e priorización contidos no “procedemento de avaliación de riscos e implantación de medidas de control”.

Como consecuencia de proposta derivada das avaliacións iniciais de risco, da obrigatoriedade de realizar controis periódicos, comunicados de risco recibidos ou resultados das actividades de vixilancia da saúde, realizáronse avaliacións específicas ou estudos específicos de determinados postos de traballo.

Dentro do apartado de avaliacións de riscos específicos, deben considerarse as postas en conformidade de equipos de traballo, que se realizaron para a súa adecuación ao establecido no Real Decreto 1215/1997 sobre disposicións mínimas de seguridade e saúde para a utilización polos traballadores dos equipos de traballo.

1.1. AVALIACIÓNS INICIAIS

1.1.1. Avaliacións iniciais

O SPR realiza as avaliacións iniciais dos centros que entran en funcionamento, de acordo co establecido no “procedemento de avaliación de riscos e implantación das medidas de control”.

A realización de avaliacións iniciais de centros de nova construción implica reducir a realización de actualizacións de avaliacións iniciais programadas para ese mesmo ano, de xeito que o tempo total adicado á realización de avaliacións iniciais e actualizacións de avaliacións iniciais sexa o requirido para a totalidade dos centros planificados para ese ano.

No ano 2024 non se realizaron avaliacións iniciais.

1.1.2. Actualización das avaliacións iniciais

As seguintes actualizacións de avaliacións realizáronse no ano 2024:

- Aula de teatro Roberto Vidal Bolaño
- Aulario Roberto Novoa Santos
- Edificio Administrativo e Biblioteca Intercentros de Lugo
- Facultade de Filosofía
- Facultade de Formación do Profesorado
- Facultade de Humanidades
- Instalacións Deportivas
- Instituto de Biodiversidade Agraria e Desenvolvemento Rural
- Laboratorio de Radiofísica
- Servizo de Vixilancia da Saúde

En función das necesidades de priorizar estimadas polo SPR e de acordo co xa establecido na programación 2024, realizáronse tamén as dos seguintes centros, que non figuraban na programación:

- EPSE. Proxecto AEROGANP
- Infraestruturas. Supervisor de Mantemento (Electricidade)
- Facultade de Farmacia
- Laboratorio de Radon de Galicia. Técnico de Campo.
- Estación Científica do Caurel.
- Fundación Rof Codina, Traballadores da USC.
- Técnico de Campo para traballos de seguimento de Geomaculus Maculosus

Tamén se realizaron, no ano 2024, atopándose pendentes de consulta en CSS, as seguintes avaliacións:

- Acuario
- Aula de Produtos Lácteos e Tecnoloxías Alimentarias (APLTA)
- Casa da Balconada
- Centro de Apoio Científico e Tecnolóxico (CACTUS) Lugo
- Centro de Investigación en Tecnoloxías Intelixentes (CITIUS)
- Colexio de Fonseca (Biblioteca Xeral)
- Facultade de Psicoloxía
- Facultade de Bioloxía (e anexos)

Das avaliacións que figuran na “programación 2024” non se realizaron as seguintes:

- Facultade de Física Bloques IV e V (en obras)
- Facultade de Química (en obras)
- Observatorio Astronómico (en obras)

1.1.3. Avaliación psicosocial

O CSS tomou decisión de constituír o grupo de traballo para a posta en marcha da avaliación psicosocial da USC coa nova versión 2.1 do método COPSOQ.

Na reunión do CSS de novembro de 2023 decidiuse a posta en marcha do grupo de traballo. Este grupo constituíse e iniciou a súa labor.

No ano 2024 fixéronse tódolos traballos previos e do 7 ao 17 de outubro púxose a disposición de todo o persoal o cuestionario.

Realizado o test e elaborado o informe preliminar estase a espera de convocar o grupo de traballo para analizar os resultados.

Cabe destacar que a participación foi moi baixa (21,5%).

1.2. AVALIACIÓNS ESPECÍFICAS

1.2.1. Área de Hixiene

No ano 2024 realizáronse as avaliacións que se relacionan a continuación:

CENTRO	SECCIÓN/POSTO	AVALIACIÓN
Farmacia	Despacho A3-09	Confort Acústico
Biblioteca Xeral	Subdirección	Condições Ambientais
Arquivo Histórico	Restauradora	Ruído
Medicina	Unidade de Xenética Forense	Condições Ambientais
CACTUS	Magnetosusceptibilidade	Ruído
Infraestruturas	Xardinería	Ruído
Deportes	Estadio de atletismo	Ruído
Farmacia	Despacho A3-09	Condições de confort acústico
Deportes	Campo de Fútbol	Ruído

Tamén se realizaron as seguintes avaliacións hixiénicas, pendentas de consulta en CSS:

CENTRO	SECCIÓN/POSTO	AVALIACIÓN
Soprado de Vidro	Soprado de Vidro	Ruído
IGFAE	Espazo aberto planta baixa	Ruído

1.2.2. Área de Ergonomía e Psicosocioloxía

No ano 2024 realizáronse as avaliacións que se relacionan a continuación:

CENTRO	SECCIÓN/POSTO	AVALIACIÓN
Dereito – Políticas...	Agrupación PAIS	Psicosocial
Parque Mobil	Parque Mobil	Psicosocial
Biblioteca Xeral	Área de Catalogación	Psicosocial

1.2.3. Avaliacións específicas para protección da maternidade

No ano 2024 realizáronse as avaliacións que se relacionan a continuación:

CENTRO	DEPARTAMENTO / SECCIÓN	POSTO
CIBUS	Microbioloxía e Parasitoloxía	Investigadora Postdoutoral
CIQUS	Química Orgánica	Técnico Superior de Investigación
Veterinaria	Anatomía, Producción Animal e Ciencias Clínicas Veterinarias	Profesora axudante doutora
CIMUS / Facultade de Farmacia		Investigadora e Docente

Tamén se realizou a seguinte avaliación, pendente de consulta en CSS:

CENTRO	SECCIÓN/POSTO	AVALIACIÓN
CIQUS	Laboratorio RMN	Técnico especialista de investigación

1.2.4. Posta en conformidade de equipos de traballo

1.2.4.1.- AULA DE PRODUTOS LÁCTEOS E TECNOLOXÍAS ALIMENTARIAS

AUTOCLAVE	P SELECTA / AUTESTER G 4043720
AUTOCLAVE / MEDICLAVE	P SELECTA / MEDICLAVE 4047725

1.2.5. Plans de autoprotección

O documento dos plans de autoprotección vén a representar unha avaliación de riscos do centro en canto que fai unha análise dos riscos potenciais derivados da situación e actividade que se desenvolve no centro. É así que o plan de autoprotección realiza un estudo dos riscos e establece a avaliación do nivel de risco de cada unha das unidades que conforman o centro.

Asemade, a definición nos plans de autoprotección das accións a desenvolver para o control das emerxencias que se puideran producir, inclúe unha clasificación dos riscos identificados.

A relación das actividades relacionadas cos plans de autoprotección recóllese no punto 2, apartado 2.5. desta memoria.

2. MEDIDAS DE PREVENCIÓN E PROTECCIÓN

2.1. MEDIDAS DE CONTROL DOS RISCOS

As avaliacións de riscos son informadas no CSS, no que tamén se consultan as medidas de control dos riscos detectados nas avaliacións e a planificación da implantación desas medidas. A posta en marcha das distintas medidas tendentes a eliminar ou reducir os riscos detectados constitúe a actividade preventiva ordinaria que compete ao conxunto da estrutura organizativa da USC, en función da responsabilidade que as distintas persoas e órganos teñen en virtude da súa posición xerárquica.

Nesta actividade preventiva o SPR, ademais de executar e participar na aplicación das medidas que son da súa competencia, exerce as súas funcións de apoio e asesoramento para que se poidan levar a cabo as medidas propostas e as distintas persoas e órganos poidan cumprir coas súas responsabilidades e exercer as súas competencias.

A aplicación das distintas medidas de protección e prevención lévase a cabo priorizándose en función do resultado da valoración dos riscos e dos recursos dispoñibles. No momento da propia avaliación de riscos xa se propón a persoa responsable ou unidade á que compete a execución destas medidas e, posteriormente, infórmase a estas persoas e unidades sobre as medidas que lle corresponde aplicar.

2.1.1. Implantación das medidas de control dos riscos

Segundo as características das medidas de protección e prevención a aplicar corresponderá a súa execución a:

- Dirección do centro, servizo ou unidade á que pertence a avaliación.
- Persoa responsable directa do posto de traballo.
- Os propios traballadores e traballadoras.
- Xerencia.
- Infraestruturas.
- SPR.

No transcurso do ano 2024 as medidas de control de riscos propostas nas avaliacións e informadas polo SPR foron as correspondentes ás avaliacións realizadas nese ano que figuran relacionadas nesta memoria. O detalle sobre cada unha das medidas de control de riscos e persoa ou unidade que a executa figura na documentación relativa a cada unha das avaliacións de riscos arquivadas nos locais do SPR.

Asemade, figuran arquivadas nos locais do SPR as comunicacións realizadas ás distintas persoas e unidades responsables de executar medidas de control dos riscos avaliados.

2.1.2. Seguimento das medidas de control dos riscos

Ademais de efectuar as inspeccións de seguridade que procedan e planificar a actualización das avaliacións iniciais de riscos, requírese das direccións dos centros e servizos, responsables de postos de traballo, a confirmación de que as medidas foron efectivamente aplicadas.

As certificacións da execución das medidas de control dos riscos, así como as certificacións de que os responsables dos distintos centros teñen cumprido coas súas obrigas de información ao persoal ao seu cargo sobre os riscos detectados e as medidas a aplicar, están arquivadas nos locais do SPR.

2.2. INFORMACIÓN

En cumprimento da Lei 31/1995 de prevención de riscos laborais, os traballadores e traballadoras deben recibir todas as informacións necesarias referentes aos riscos para a súa seguridade e saúde, as medidas e actividades de protección e prevención aplicables aos devanditos riscos e as medidas de emerxencia a aplicar en caso de accidente.

Para facilitar o cumprimento da obriga de información sobre os riscos detectados e as medidas de control dos riscos a adoptar, o SPR proporciona á USC a documentación necesaria para que os traballadores e traballadoras sexan axeitadamente informados polas persoas responsables dos distintos centros, servizos e distintas unidades nas que presta servizos o persoal da USC.

No ano 2024 o SPR procesou a documentación das avaliacións de riscos dos postos de traballo que se relacionan nas avaliacións realizadas durante o ano, para facilitar ás persoas con responsabilidade sobre eses postos a información ao persoal ao seu cargo sobre os riscos presentes e medidas a aplicar.

A documentación acreditativa da información sobre o resultado das avaliacións realizadas, transmitida ás persoas responsables dos distintos postos de traballo obxecto de avaliación, está arquivada nos locais do SPR.

2.3. FORMACIÓN

2.3.1. Cursos de formación impartidos

2.3.1.1. Cursos do plan xeral

NOME CURSO	CAMPUS	HORAS	ASISTENTES
Como xestionar situacións de risco psicolóxico do alumnado nas aulas	Santiago	8	6
Como xestionar situacións de risco psicolóxico do alumnado nas aulas	Santiago	8	7
Curso básico para delegados de prevención *	En liña	50	0
Formación de acollida en centros con certificación ISO 45001	En liña	2	19
Manipulación de alimentos e alerxias alimentarias	En liña	4	9
Prevenção de riscos no manexo de carretillas elevadoras frontais	En liña	2	3
Soporte vital básico e manexo do desfibrilador (iniciación) - Lugo	Lugo	5	7
Soporte vital básico e manexo do desfibrilador (iniciación) - Santiago	Santiago	5	14
Soporte vital básico e manexo do desfibrilador (reciclaxe) - Lugo	Lugo	5	8
Soporte vital básico e manexo do desfibrilador (reciclaxe) - Santiago	Santiago	5	16
Soporte vital básico e manexo do desfibrilador en adultos e nenos	Santiago	6	10
Formación básica en prevención de riscos laborais para PDI	En liña	2	34
Sobrecarga da voz	En liña	2	48
Como xestionar as situacións de risco psicolóxico do alumnado nas aulas (2ª)	Santiago	8	9
Como xestionar situacións de risco psicolóxico do alumnado	Santiago	8	10
Como xestionar as situacións de risco psicolóxico do alumnado nas aulas (3ª)	Santiago	8	13
Educación da voz: prevención de patoloxías vocais en docentes	Lugo	8	6
Formación básica en prevención de riscos laborais para PDI	En Liña	2	59
TOTAIS		138	278

- Pendente de finalizar

2.3.1.2 Cursos de primeiros auxilios para equipos de emerxencia

CAMPUS	CURSOS	HORAS	ASISTENTES
Santiago	2	6	34
Lugo	1	3	17
TOTAL	2	9	51

2.3.1.3 Cursos de situacións de emerxencia para equipos de emerxencia

FORMACION EMERXENCIAS	Nº ASISTENTES	DURACIÓN
CASA DA BALCONADA	17	1
ETSE	35	1
FACULTADE DE XEOGRAFÍA E HISTORIA	13	1
FACULTADE DE DEREITO	16	1
FACULTADE DE MEDICINA	19	1
FACULTADE DE ODONTOLOXÍA	18	1
RU MONTE DA CONDESA	19	1
INSTITUTO DE LINGUA GALEGA	8	1
FACULTADE DE CIENCIAS ECONÓMICAS E EMPRESARIAIS	31	1
RU BURGO DAS NACIÓNS	48	1
CASA GRADÍN (SERVIZO DE PUBLICACIÓNS)	9	1
FACULTADE DE QUÍMICA	42	1
BIBLIOTECA CONCEPCIÓN ARENAL	12	1
IAQBUS	13	1
IMATUS	33	1
CITIUS	24	1
CRETUS	11	1
INSTITUTO DE ACUICULTURA	17	1
CIMUS	38	1
MUSEO DE HISTORIA NATURAL	7	1
ALMACÉN DE RESIDUOS	3	1
FACULTADE DE ÓPTICA E OPTOMETRÍA	11	1
FACULTADE DE BIOLOXÍA	26	1
BIBLIOTECA XERAL-COLEXIO DE FONSECA	19	1
REITORÍA-PAZO DE SAN XEROME	6	1
LABORATORIO DE RADIOFÍSICA	9	1
CEBEGA	14	1
CIBUS	17	1
LABORATORIO LÁSER DE ACELERACIÓN (L2A2)	5	1
FACULTADE DE ODONTOLOXÍA	15	1
CACTUS	28	1
ARQUIVO HISTÓRICO	9	1
OBSERVATORIO ASTRONÓMICO	4	1

CM FONSECA	30	1
CM RODRÍGUEZ CADARSO	30	1
AULA DE PRODUTOS LACTEOS	13	1
BIBLIOTECA INTERCENTROS	36	1
FACULTADE DE ADE	14	1
FACULTADE DE CIENCIAS	20	1
FORMACIÓN DO PROFESORADO	10	1
RU BAL Y GAY	35	1
	784	41

2.4. DOCUMENTACIÓN

No ano 2024 sometéronse a consulta do CSS unha serie de documentos elaborados ou revisados polo SPR, que tamén procedeu á xestión dos distintos rexistros derivados da actividade preventiva.

Dentro das actividades de asesoramento e apoio que realiza o SPR inclúese a emisión de informes e información específica en materia de prevención de riscos laborais.

De seguido relacionase a documentación en materia de prevención de riscos laborais aprobada pola USC no ano 2024.

A ter en conta, asemade, que o SPR tamén elabora plans e programas que tamén se someten a consulta do CSS. Entre eles están o “plan de formación”, a “programación anual” e a “memoria anual”.

2.4.1. Documentación de Carácter Xeral

No ano 2024 non se modificaron documentos de carácter xeral.

2.4.2. Documentación do Sistema de Xestión ISO 45001

Consultouse en CSS a seguinte documentación específica do sistema de xestión de seguridade e saúde laboral ISO 45001:

- Programa de xestión 2024.
- Plan de Formación 2024.
- Programa Anual 2024 de auditorías internas.
- Informe de revisión do sistema 2023.
- Planificación e seguimento dos controis periódicos 2024.
- Análise de contexto de riscos 2024
- Indicadores dos procesos 2024
- Informe de auditoría interna
- Informe de auditoría externa

- A-01 IPR-02 Información preventiva para empresas externas
- A-01 IPR-02 (Castelán) Información preventiva para empresas externas
- F01-IPR-06 Consentimento de protección de datos
- A-01 PI-05 Información de acollida en centros ISO
- A-01 PI-05 Información de acollida en centros ISO (Castelán)
- F-07 PI-05 Información de acollida en centros ISO
- F-01 PI-11 Cuestionario de recollida de documentación para avaliación de riscos
- F-01 PI-11 Cuestionario de recollida de documentación para avaliación de riscos (proxectos de investigación)

2.5. PLANS DE AUTOPROTECCIÓN E PLANS DE EMERXENCIA

De acordo co disposto na Lei 31/1995 de prevención de riscos laborais, a USC debe analizar as posibles situacións de emerxencia e adoptar as medidas necesarias en materia de loita contra incendios, evacuación e primeiros auxilios. Para iso a USC elabora os plans de autoprotección dos seus centros, conforma os correspondentes equipos para facer fronte ás devanditas situacións de emerxencia e imparte a formación necesaria para que os integrantes destes equipos poidan cumprir co seu cometido.

Unha vez elaborados, os plans de autoprotección son actualizados, revisando as condicións de risco e os medios de protección dispoñibles e actualizando tamén a composición dos equipos de emerxencia e a súa propia formación.

Os plans de autoprotección sométense a unha comprobación do seu funcionamento, finalidade coa que se realizan simulacros. Esta comprobación faise de xeito periódico, repetíndose o simulacro con ocasión das actualizacións dos plans.

Algúns centros da USC contan con plan de autoprotección aínda que, polas súas características, non sexa legalmente esixible de acordo co disposto a tal efecto no Real Decreto 393/2007 que aproba a Norma Básica de Autoprotección. Outros centro da USC, dadas as súas características e polo feito de non ser esixido polo Real Decreto 393/2007, contan cun Plan de Emerxencia para poder cumprir igualmente co establecido a tal efecto na Lei 31/1995 de prevención de riscos laborais.

No ano 2016 asinouse acordo entre o Concello de Santiago e a USC no que se establece que o parque de bombeiros do Concello colaborará coa USC en actividades dos plans de autoprotección e na formación de persoal dos equipos en manexo de equipos de extinción e a USC pola súa banda impartirá formación o persoal do parque de bombeiros. Froito deste acordo os bombeiros impartiron dous cursos de manexo de extintores e participaron en varios simulacros na USC, e pola súa banda a USC incorporou a membros do parque de bombeiros no curso de Seguridade na utilización de botellas de gases e líquidos crioxénicos

2.5.1. Elaboración e implantación de novos plans de autoprotección

Durante o ano 2024 non se elaboraron novos plans de autoprotección.

2.5.2. Revisión de plans de autoprotección

Durante o ano 2024 fixéronse as seguintes revisións de plans de autoprotección:

- Almacén de Residuos
- Edificio Administrativo e Biblioteca Intercentros
- Casa da Balconada
- Centro de Investigacións en Tecnolóxicas Ambientais (CRETUS)
- Facultade de Bioloxía
- Facultade de Ciencias (dous edificios)
- Facultade de Formación do Profesorado
- Facultade de Medicina e Odontoloxía (Odontoloxía)
- Facultade de Xeografía e Historia
- Instituto de Investigacións en Análises Químicas e Biolóxicas (IIAQBUS)
- Laboratorio de Radiofísica
- Museo de Historia Natural (MHN)
- Pavillón Estudantil
- Residencia Universitaria Burgo das Nacións
- Residencia Universitaria Jesús Bal y Gay de Lugo
- Residencia Universitaria Monte da Condesa

Non se realizaron as revisións dos seguintes plans a pesar de estar incluídos na programación de 2024:

- CIQUS
- Colexio Maior San Clemente (en obras)

- Edificio Emprendia (en obras)
- Escola Politécnica Superior de Enxeñaría
- Facultade de Ciencias da Comunicación
- Facultade de Ciencias da Educación (Campus Norte)
- Facultade de Ciencias da Educación (Campus Vida)
- Facultade de Ciencias Políticas e Sociais / Facultade de Relacións Laborais
- Facultade de Enfermería
- Facultade de Farmacia
- Facultade de Filoloxía
- Facultade de Física (Bloques I,II e III) (en obras)
- Facultade de Física (Bloques IV e V)
- Facultade de Veterinaria
- Pazo de Montenegro - Museo A Domus do Mitreo

2.5.3. Mantemento de Plans de Autoprotección

Realizouse o mantemento dos plans de autoprotección dos centros que de seguido se relacionan:

- Arquivo Histórico
- Biblioteca Concepción Arenal
- CACTUS Santiago
- CEBEGA
- CIMUS
- CITIUS
- CIBUS

- Colexio de Fonseca (Biblioteca Xeral)
- Colexio de San Xerome (Reitoría)
- Colexio Maior Fonseca
- Colexio Maior Rodríguez Cadarso
- Escola Infantil Breogán
- Escola Técnica Superior de Enxeñaría
- Facultade de ADE
- Facultade de Ciencias Económicas e Empresariais
- Facultade de Dereito
- Facultade de Medicina e Odontoloxía (Medicina)
- Facultade de Óptica e Optometría
- Facultade de Química
- Instituto de Acuicultura
- Instituto de Materiais (IMATUS)
- Laboratorio Láser de Aceleración y aplicacións (L2A2)
- Observatorio Astronómico

Non foi posible realizar o mantemento dos plans de autoprotección dos centros que de seguido se relacionan a pesar de estar incluídos na programación 2024:

- Aulario Roberto Novoa Santos
- CACTUS Lugo
- Facultade de Filosofía
- Facultade de Humanidades e Aulario
- Facultade de Matemáticas

- Facultade de Psicoloxía
- Instalacións Deportivas

2.5.4. Elaboración de novos plans de emerxencia

Durante o ano 2024 non se elaboraron novos plans de emerxencia.

2.5.5 Revisión de plans de emerxencias

Durante o ano 2024 fixéronse revisión e mantemento dos seguinte plans de emerxencias:

- Aula de Teatro Roberto Vidal Bolaño
- Aula de Produtos Lácteos e Tecnoloxías Alimentarias
- Casa da Cuncha
- Casa Gradín
- Estación Científica O Caurel
- Instituto de Lingua Galega
- Instituto de Biodiversidade Agraria e Desenvolvemento Rural (IBADER)

2.5.6 Rexistro de plans de autoprotección

Antes os plans rexistrábanse no REGAPE usando un usuario e chave da USC. Actualmente, débense inscribir no rexistro de plans de autoprotección da Comunidade Autónoma de Galicia.

A Xerencia emitiu apoderamento ao persoal do PR para xestionar esta inscrición. A necesidade de aportar datos distintos dos que se recollían habitualmente nos Plans fai que a inscrición vaia lenta.

2.6. VIXILANCIA DA SAÚDE

O Servizo de Vixilancia da Saúde leva a cabo as actividades necesarias para garantir a vixilancia do estado de saúde do persoal da USC de acordo co establecido na “instrución de vixilancia da saúde” e na normativa xeral de aplicación en materia de prevención de riscos laborais. Para iso, o Servizo de Vixilancia da Saúde leva a cabo as seguintes actuacións:

- Practica os recoñecementos médicos.
- Dispón a realización de exames complementarios e probas específicas que considere necesarias.
- Establece a periodicidade dos recoñecementos en función dos protocolos e da información facilitada polo SPR.
- Informa sobre os resultados dos recoñecementos ao persoal.
- Informa das conclusións dos recoñecementos en relación coa aptitude do persoal para o desempeño das funcións do posto de traballo.
- Informa ao SPR de danos para a saúde e insuficiencia de medidas preventivas.
- Respecta a confidencialidade da información relacionada co estado de saúde do persoal.
- Aplica criterios epidemiolóxicos aos resultados da vixilancia da saúde.
- Participa na investigación de accidentes e enfermidades profesionais.
- Coñece enfermidades e ausencias ao traballo por motivos de saúde.
- Avalía as consecuencias dos riscos laborais para traballadoras embarazadas e persoal especialmente sensible.
- Executa as campañas de vacinación.
- Fomenta a educación sanitaria e promove a saúde do persoal da USC.
- Presta atención de urxencia.
- Presta os primeiros auxilios.
- Presta asistencia sanitaria e farmacéutica aos traballadores e traballadoras da USC.
- Elabora, rexistra e arquiva a documentación derivada das actividades de vixilancia da saúde.
- Colabora cos servizos e autoridades sanitarias.

- En colaboración co resto das áreas do SPR, identifica riscos laborais e propón medidas de prevención e protección.
- Solicita consentimento para incorporación de datos a ficheiro informatizado.

A cuantificación dos datos das distintas actuacións levadas a cabo polo Servizo de Vixilancia da Saúde aparecen recollida no punto 2 da parte III desta memoria (outras actividades específicas do SPR).

2.7. OUTRAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN E PROTECCIÓN

Recóllense neste apartado as outras actividades de prevención e protección máis significativas, realizadas de acordo con pautas establecidas en procedementos e instrucións de prevención de riscos laborais elaboradas ao efecto.

2.7.1. Xestión de equipos de protección individual

Desde o SPR lévanse a cabo as actuacións necesarias para garantir a protección dos traballadores/ras mediante a utilización de equipos de protección individual, cando non é posible a eliminación ou suficiente minoración dos riscos laborais mediante medios técnicos de protección colectiva ou mediante medidas, métodos ou procedementos de organización do traballo.

Para iso, desde o SPR realízanse as seguintes actuacións:

- Determinar, mediante a realización das avaliacións de riscos, os postos de traballo nos que debe recorrerse á utilización de equipos de protección individual.
- Determinar os equipos a utilizar en función dos riscos laborais dos que protexerse.
- Elaborar “listados de equipos de protección individual” a utilizar en cada centro.
- Asesorar aos responsables de centros e servizos na utilización do sistema informático de adquisición de equipos a través da web.
- Xestionar o sistema informático de adquisición de equipos a través da web.
- Proporcionar información e formación sobre equipos de protección individual.

2.7.2. Protección da maternidade

Desde o SPR lévanse a cabo as actividades necesarias para garantir a saúde das traballadoras en situación de embarazo ou parto recente e a do feto ou bebé lactante.

Con esa finalidade realízanse as seguintes actuacións:

- Informar ás traballadoras, no momento da súa incorporación á USC, das accións a realizar no caso de atoparse en situación de maternidade.
- Informar á traballadora que comunica a súa situación de maternidade sobre os riscos xerais, específicos e prohibicións.
- O Servizo de Vixilancia da Saúde valora a posible exposición das traballadoras, no seu posto de traballo, a riscos específicos para a maternidade.
- Avaliar de xeito específico, de considerarse necesario polo Servizo de Vixilancia da Saúde, as actividades laborais das traballadoras en situación de maternidade.
- Informar ás traballadoras dos resultados das avaliacións específicas realizadas para valoración do risco para a maternidade.
- Propoñer adaptacións do posto de traballo de traballadoras en situación de maternidade.
- Propoñer o cambio de posto de traballo de traballadoras en situación de maternidade.

2.7.3. Protección do persoal especialmente sensible

A incorporación de persoal coa consideración de especialmente sensible a determinados factores de riscos laborais implica que o SPR revise as avaliacións de riscos dos postos de traballo que vaian a ocupar, de xeito que se teñan en consideración as características específicas deste persoal e se leven a cabo as adaptacións pertinentes para o desempeño das actividades en condicións de seguridade e saúde.

A práctica da vixilancia da saúde implica a determinación da aptitude dos traballadores/ras para o desempeño da súa actividade profesional. As conclusións dos resultados dos recoñecementos médicos que implican informes de aptitude coa valoración de “non apto” ou “apto con restricións”, comunícanse aos responsables dos postos de traballo en cuestión, para que non se encomenden funcións que poidan poñer en perigo a seguridade ou saúde destes traballadores/ras.

As comunicacións do SPR de situacións de especial sensibilidade derivadas de informes de aptitude coa valoración de “apto con restricións”, tamén representan propostas de adaptación de postos de traballo na procura dun desempeño san e seguro das súas funcións.

2.7.4. Coordinación de actividades empresariais

O SPR realiza actuacións destinadas a cumprir co deber de coordinación de actividades empresariais en materia de prevención de riscos laborais, asegurando que as actividades realizadas por persoal de empresas externas ou autónomos en lugares de traballo da USC cumpran coas medidas de seguridade e saúde establecidas na lexislación e nas propias normas internas da USC.

Con esa finalidade o SPR leva a cabo ou asesora as seguintes actuacións:

- Elaborar e aportar ás empresas externas a información relativa aos lugares de traballo da USC sobre riscos laborais, medidas de prevención e protección a adoptar e medidas de emerxencia.
- Requirir das empresas externas a información e documentación sobre relación de traballadores/ras, avaliación de riscos e medidas de control, acreditación da información, formación e aptitude do persoal, modelo organizativo da prevención e designación de interlocución en materia de prevención de riscos laborais.
- Determinar os medios de coordinación a establecer.
- Intercomunicarse coas empresas externas: intercambio de información, comunicación de instrucións ou realización de reunións de coordinación.
- Rexistrar e archivar documentación relativa á coordinación de actividades empresariais.

2.7.5. Proxectos e adquisicións

Desde o SPR realízanse actividades conducentes a asegurar na fase de deseño a adecuación dos novos centros e dependencias de traballo, procurando o cumprimento da normativa de aplicación en materia de prevención de riscos laborais.

Con esa finalidade o SPR leva a cabo as seguintes actuacións:

- Reunirse coas oficinas técnicas para valoración de pregos, anteprojectos e proxectos.
- Analizar pregos, anteprojectos e proxectos.
- Emitir informes aos “pregos de condicións técnicas particulares” e “anteprojectos de obra”.
- Emitir informes previos á recepción de centros de nova construción ou acondicionamento.
- Realizar as avaliacións iniciais de riscos dos centros de nova construción ou acondicionamento.

O SPR tamén leva a cabo actividades conducentes a asegurar que os equipos de traballo que se adquiran sexan axeitados para o traballo a realizar e garanten a seguridade e a saúde dos traballadores/ras que os utilicen, cumprindo cos requisitos esixidos pola normativa de carácter xeral ou específica vixente e por calquera norma técnica que sexa de aplicación en cada caso.

Para iso, o SPR emite informes sobre adecuación de equipos de traballo e mobiliario á normativa de aplicación e aos criterios ergonómicos.

Coa mesma finalidade preventiva, o SPR asesora e elabora instrucións e normas de seguridade para a adquisición e utilización de equipos de traballo e produtos químicos.

2.7.6. Desinfección, desinsectación e desratización

Desde o SPR realízanse actividades conducentes a asegurar que as aplicacións de tratamentos de desinfección, desinsectación e desratización se realicen coas medidas de seguridade necesarias para garantir a seguridade e saúde do persoal da USC e persoal de empresas externas que desenvolvan a súa actividade nos lugares de traballo nos que se realice a aplicación, así como dos posibles usuarios e visitantes en xeral.

Con esa finalidade o SPR leva a cabo ou asesora as seguintes actuacións:

- Requirir das empresas aplicadoras información e documentación sobre acreditacións da empresa e do seu persoal para realización do tratamento, produtos a utilizar e as súas características, método e protocolos de actuación e medidas de seguridade a adoptar.
- Revisar a documentación aportada polas empresas aplicadoras.
- Cumprir as medidas de seguridade establecidas nos protocolos de aplicación.
- Emitir informes sobre a procedencia dos tratamentos.
- Informar das medidas de seguridade a persoal dos centros tratados, persoal externo e visitantes.
- Rexistrar e archivar a documentación aportada por empresas aplicadoras.

3. MEDIDAS DE SEGUIMENTO E CONTROL

3.1. ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS

No Servizo de Vixilancia da Saúde aténdese, en primeira instancia, ao persoal que sofre algún tipo de accidente de traballo. En caso de ser necesario, desde o Servizo de Vixilancia da Saúde envíase a persoa accidentada ao especialista que fora preciso.

O Servizo de Vixilancia da Saúde tamén leva a cabo a identificación de posibles enfermidades profesionais, procedendo á súa comunicación e investigación. A identificación destas enfermidades profesionais pode dar lugar á realización de avaliacións específicas por parte do SPR.

Ademais da notificación oficial de accidentes de traballo con baixa e da relación de accidentes sen baixa, procédese á súa investigación e control estatístico.

3.1.1. Investigación de accidentes e enfermidades profesionais

A investigación de accidentes, incidentes e enfermidades profesionais realízase de acordo co “procedemento de xestión de accidentes”.

Recibida a comunicación de accidente ou incidente determínanse as súas causas e propóñense as medidas correctoras que se estimen máis oportunas. A investigación de incidentes relacionados coas radiacións ionizantes corresponde ao Servizo de Protección Radiolóxica.

Os accidentes, incidentes e enfermidades profesionais notificados ao SPR e investigados para proposta de medidas correctoras foron os seguintes:

Total de accidentes (con baixa e sen baixa) e incidentes comunicados	68
Accidentes in itinere	13
Accidentes en posto de traballo	55
Accidentes en desprazamento	1
Accidentes con baixa	12
Accidentes sen baixa	39

3.1.2. Estatística de accidentes

Cos datos dos accidentes lévase a cabo un control estatístico que, ademais da súa clasificación, permite observar a evolución anual da sinistralidade na USC.

Sinalar neste apartado que os datos da sinistralidade laboral non coinciden co número de accidentes rexistrados como investigados debido a que o apartado de investigación inclúe incidentes e os accidentes sen baixa atendidos polo Servizo de Vixilancia da Saúde, mentres que os datos estatísticos só fan referencia aos accidentes con baixa.

Resumo numérico

	Baixas	Recaídas	Días*	En curso	Tráficos
Accidentes en xornada de traballo	9	0	368	3	0
No seu centro de traballo	5	0	121	1	0
Noutro centro de traballo	1	0	72	0	0
En desprazamento	3	0	175	2	0
Accidentes in itinere	3	0	462	1	2
Enfermidades profesionais	2	0	103	0	Non
Total	14	0	933	4	2

*Días de baixas e recaídas iniciadas no período

	Leves	Graves	Moi graves	Falecidos
Accidentes en xornada de traballo	9	0	0	0
No seu centro de traballo	5	0	0	0
Noutro centro de traballo	1	0	0	0
En desprazamento	3	0	0	0
Accidentes in itinere	3	0	0	0
Enfermidades profesionais	2	0	0	0
Total	14	0	0	0

Tráficos en desprazamento	
Tráficos in itinere	
Total	

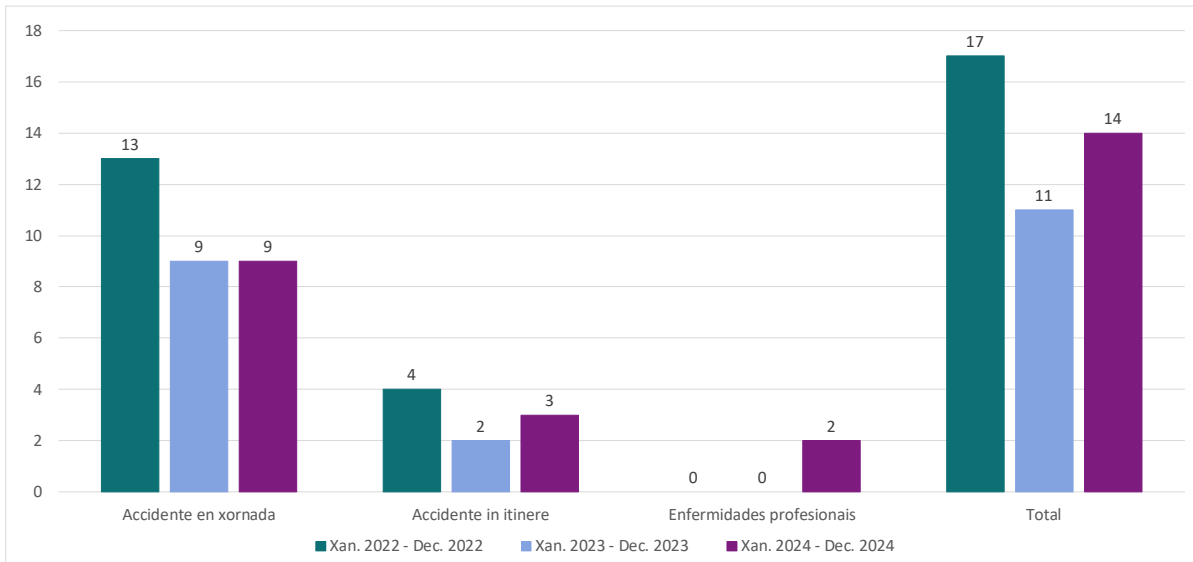
	Por data de accidente
Accidentes con baixa	12
Accidentes sen baixa	39

	Con baixa	Sen baixa
Enfermidades profesionais	2	0
Períodos de observación por EP	0	0
Total	2	0

	Mulleres	Homes	Xan.24	Dec.24	Ministerio
Índice de incidencia accidentes en xornada	159,0	216,6	180,3	733,5	
Índice de incidencia accidentes en desprazamento	63,6	54,2	60,1	Non hai	
Índice de incidencia accidentes in itinere	95,4	0,0	60,1	330,4	
Índice de frecuencia accidentes en xornada	0,9	1,2	1,0	5,6	
Índice de gravidade accidentes en xornada	0,03	0,09	0,05	0,17	
Duración media accidentes en xornada*	35,0	72,8	51,8	38,8	
Índice de incidencia enfermidades profesionais	31,8	54,2	40,1	32,7	

Non se contabilizan as recaídas e nos pendentes de alta tómasse a data estimada indicada no parte de IT

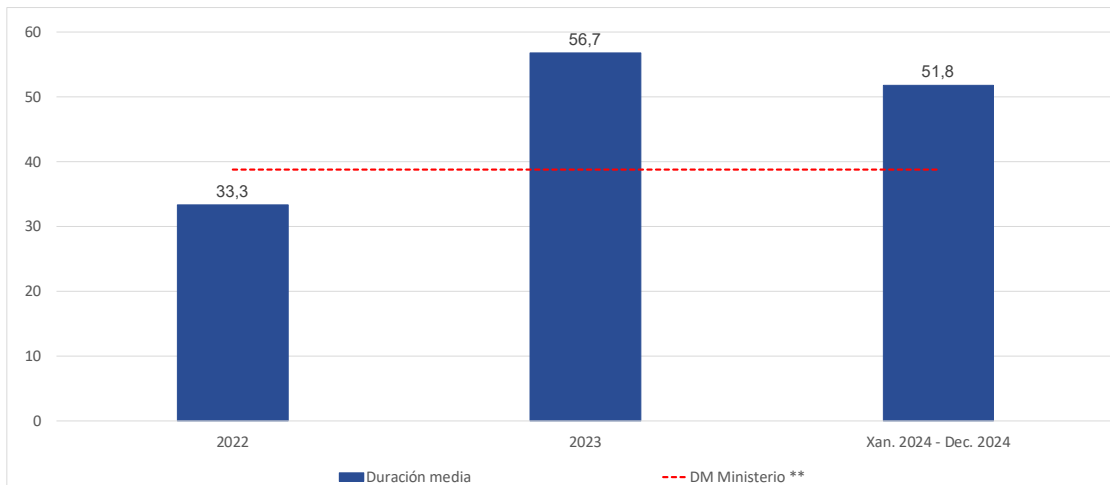
Número de baixas por tipoloxía



Non se inclúen baixas de enfermidades profesionais en estudo

Duración media de accidentes en xornada de traballo

Días de baixa dos accidentes en xornada con baixa iniciada no período*/ n° de accidentes en xornada.



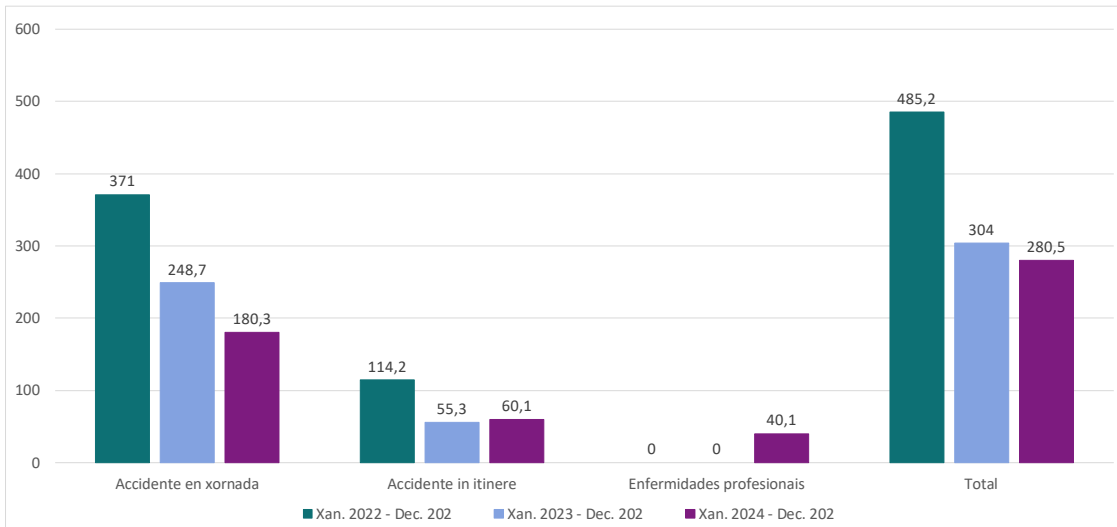
DM Ministerio 2022 división CNAE 85 - Educación: 38,8

Non se contabilizan as recaídas e nos pendentes de alta tómase a data estimada indicada no parte de IT

Índice de incidencia de cada tipoloxía

Índice para accidentes: (nº accidentes con baixa / nº traballadores) x 100.000 para cada tipoloxía

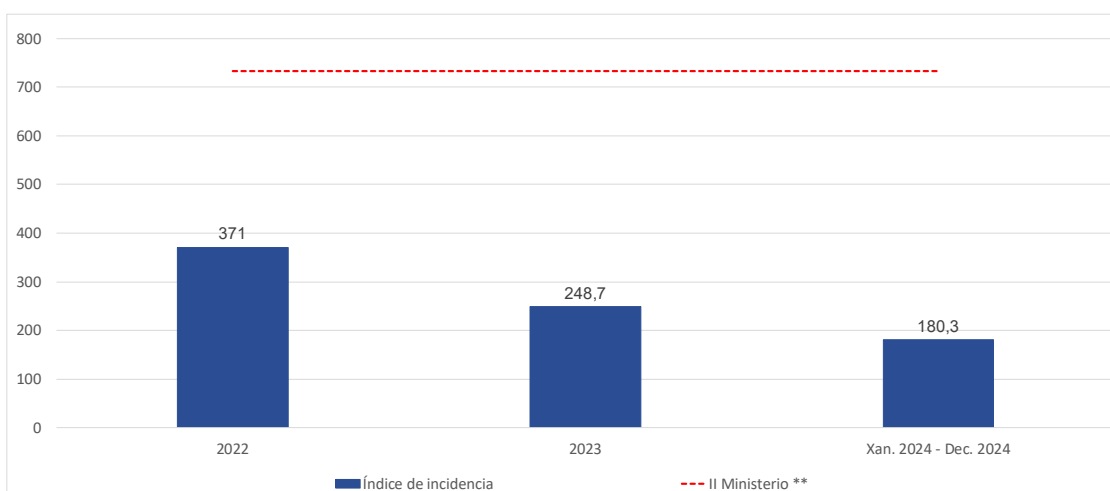
Índice para enfermidades profesionais: (nº enfermidades profesionais comunicadas con baixa e sen baixa / nº traballadores) x 100.000



Inclúe as enfermidades profesionais confirmadas e as que están en estudo

Índice de incidencia dos accidentes en xornada de traballo con baixa

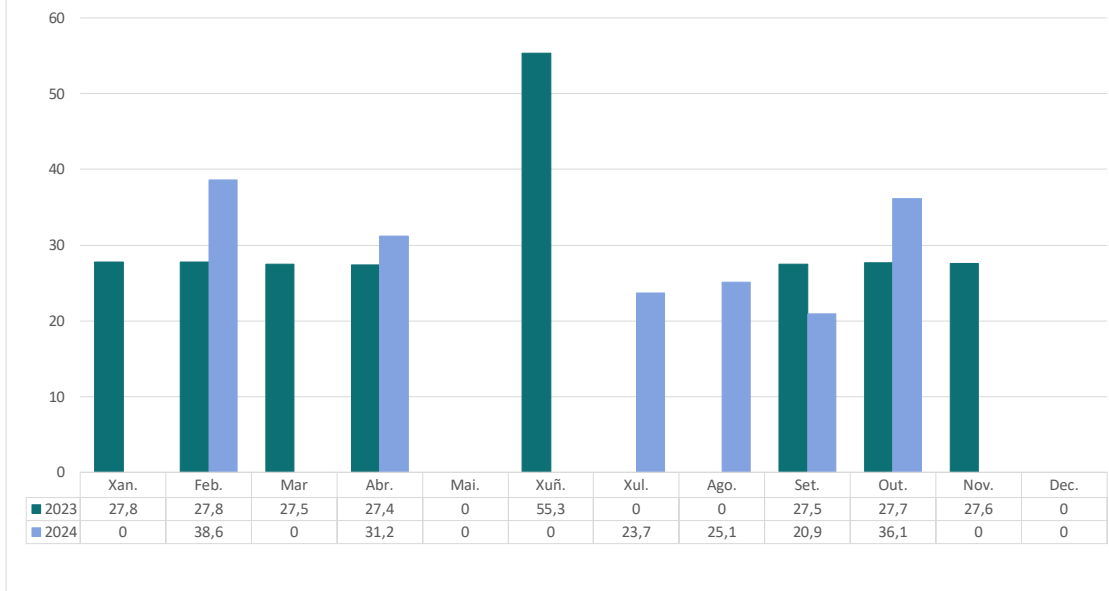
(Nº de accidentes en xornada de traballo con baixa / nº traballadores)*100.000



II Ministerio ** 2023 división CNAE 85 - Educación: 733,5

Índice de incidencia mensual dos accidentes en xornada de traballo con baixa

(Nº accidentes mensuais en xornada de traballo con baixa / nº traballadores mensuais) x 100.000

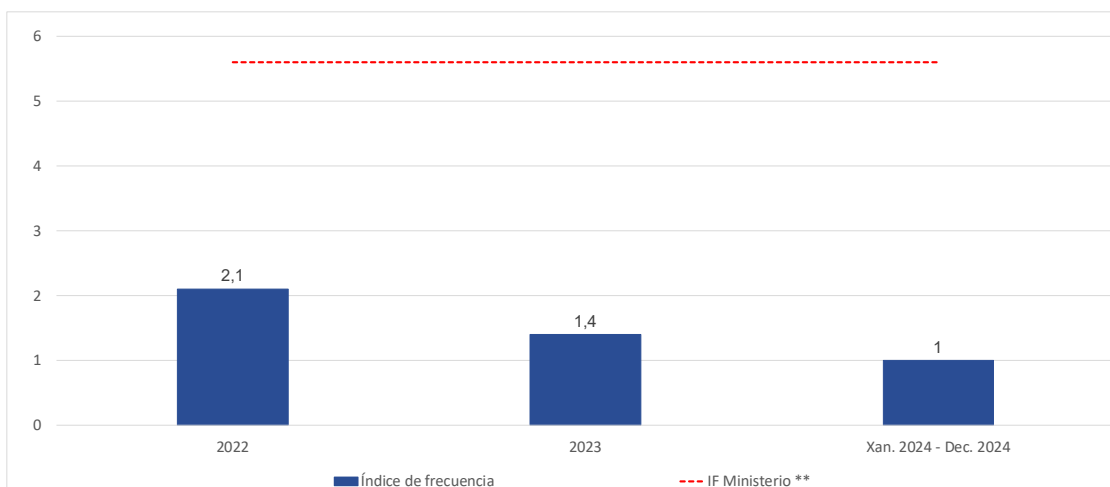


Nº accidentes

	Xan.	Feb.	Mar.	Abr.	Mai.	Xuñ.	Xul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dec.
2023	1	1	1	1	0	2	0	0	1	1	1	0
2024	0	2	0	2	0	0	1	1	1	2	0	0

Índice de frecuencia dos accidentes en xornada de traballo con baixa

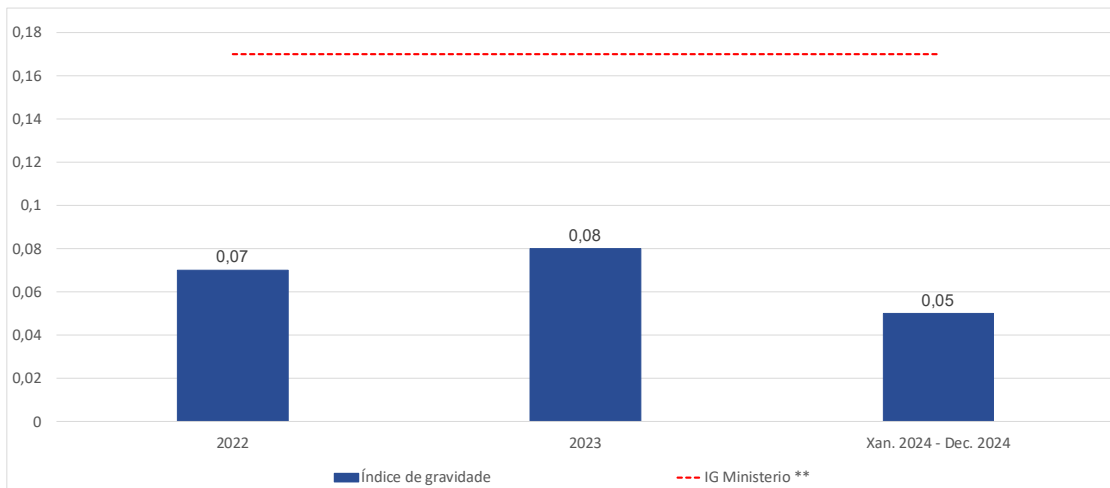
(Nº accidentes en xornada de traballo con baixa / (nº traballadores x horas traballadas no período)) x 1.000.000



IF Ministerio ** 2023 sección CNAE P - Educación: 5,6

Índice de gravidade dos accidentes en xornada de traballo con baixa

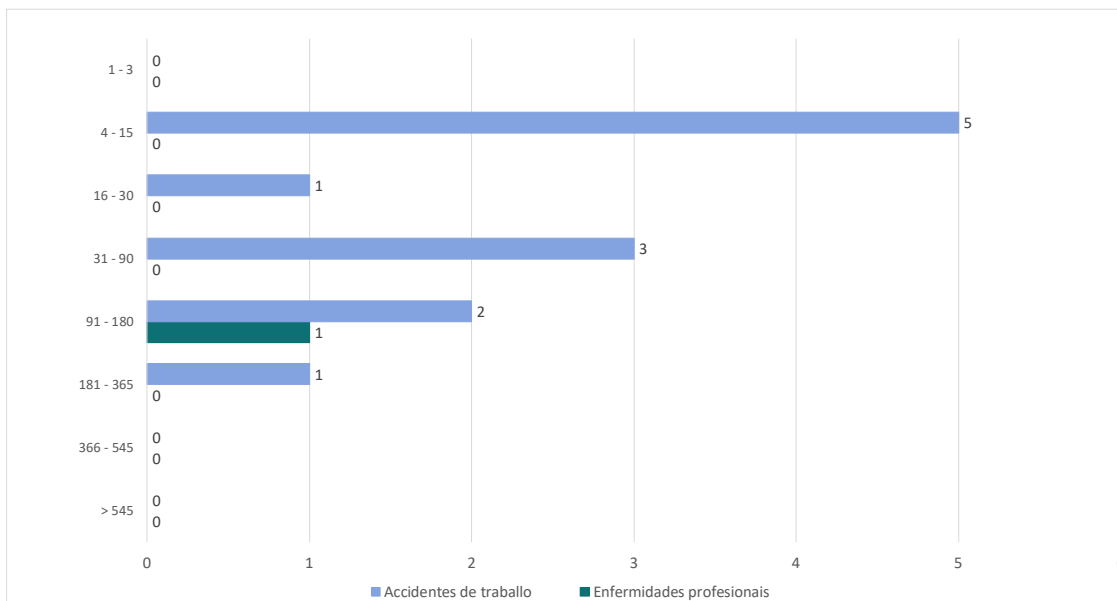
(Días de accidentes en xornada, iniciados en período / (nº traballadores x horas traballadas no período)) x 1.000



IG Ministerio ** 2022 sección CNAE P - Educación: 0,17

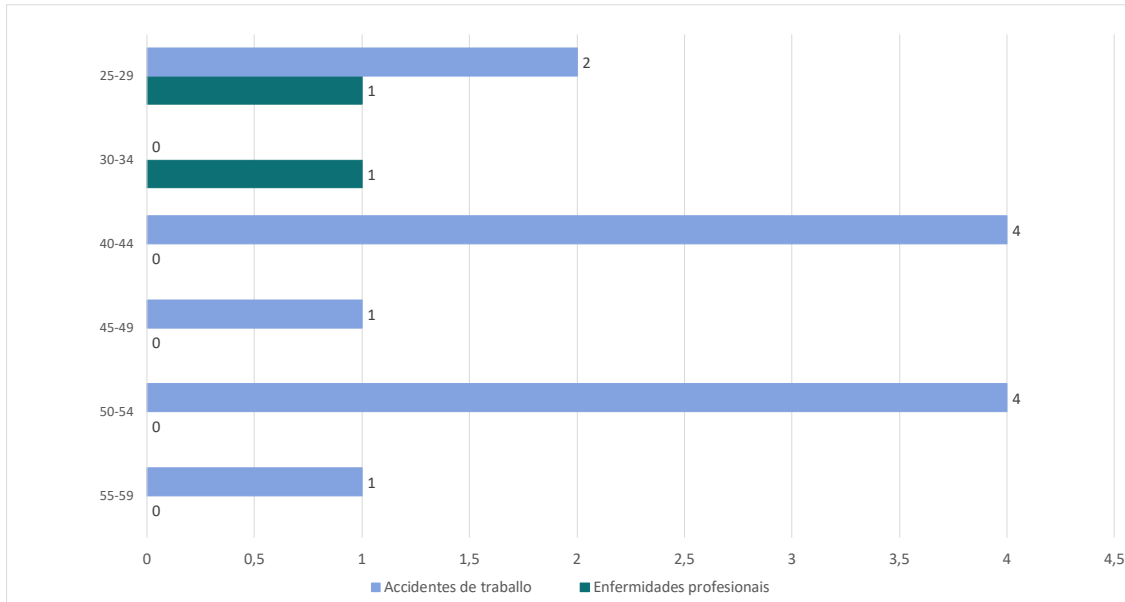
Non se contabilizan as recaídas e nos pendentes de alta tómasse a data estimada indicada no parte de IT

Número de baixas e recaídas por tramos de duración en días



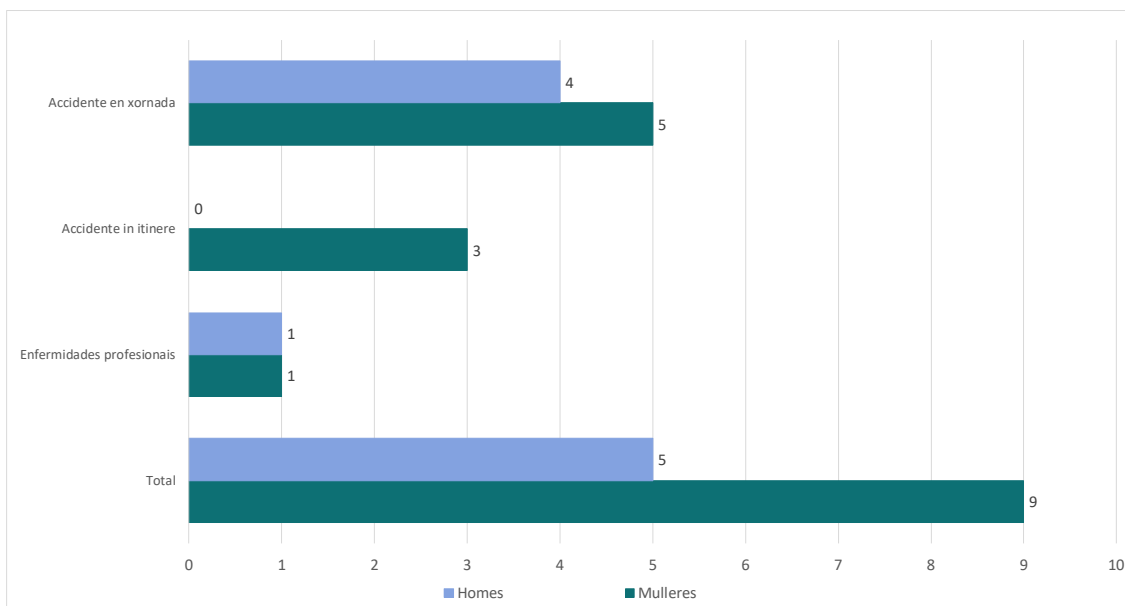
Non se inclúen baixas nin recaídas de enfermidades profesionais en estudo

Número de baixas segundo a idade



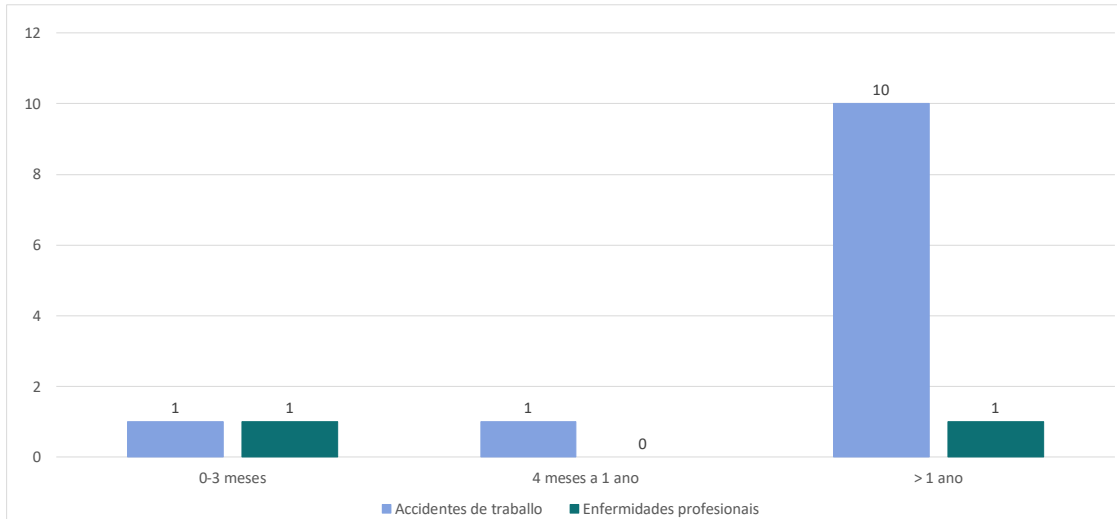
Non se inclúen tramos de idade sen baixas
Non se inclúen baixas de enfermidades profesionais en estudo

Número de baixas segundo xénero



Non se inclúen baixas de enfermidades profesionais en estudo

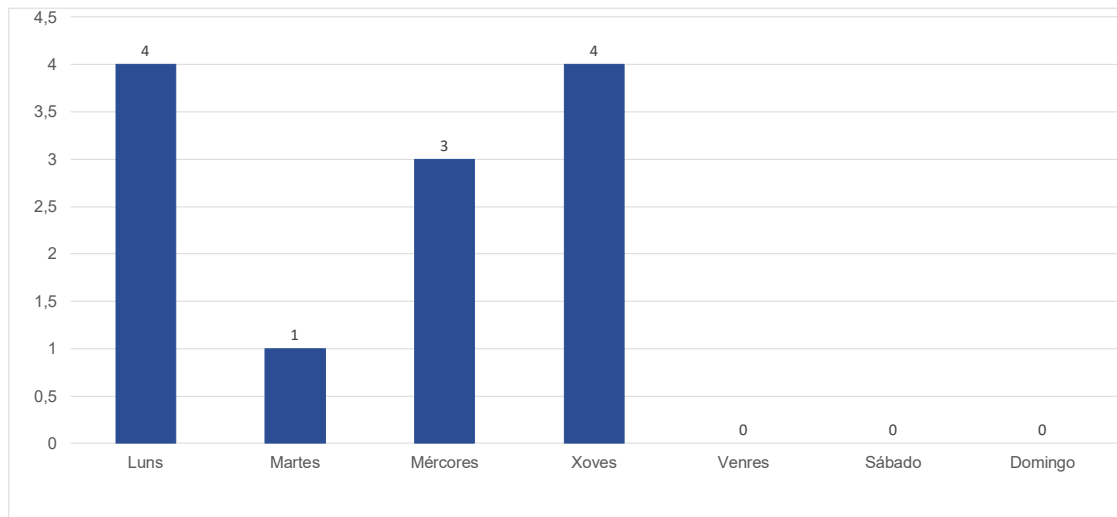
Número de baixas segundo antigüidade no posto



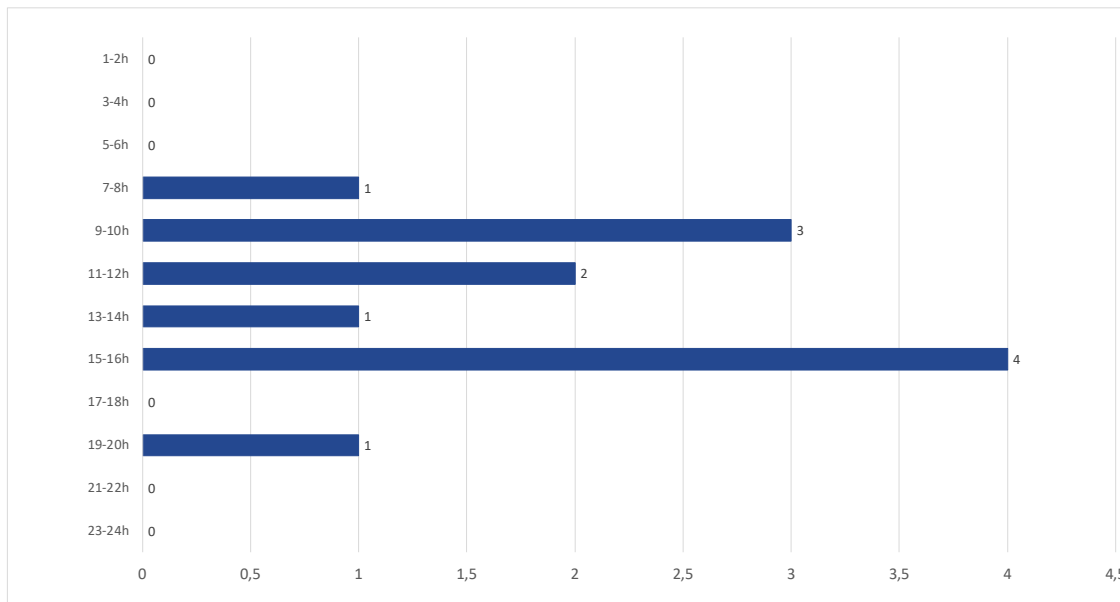
Non se inclúen baixas de enfermidades profesionais en estudo

Análise dos accidentes con baixa no período

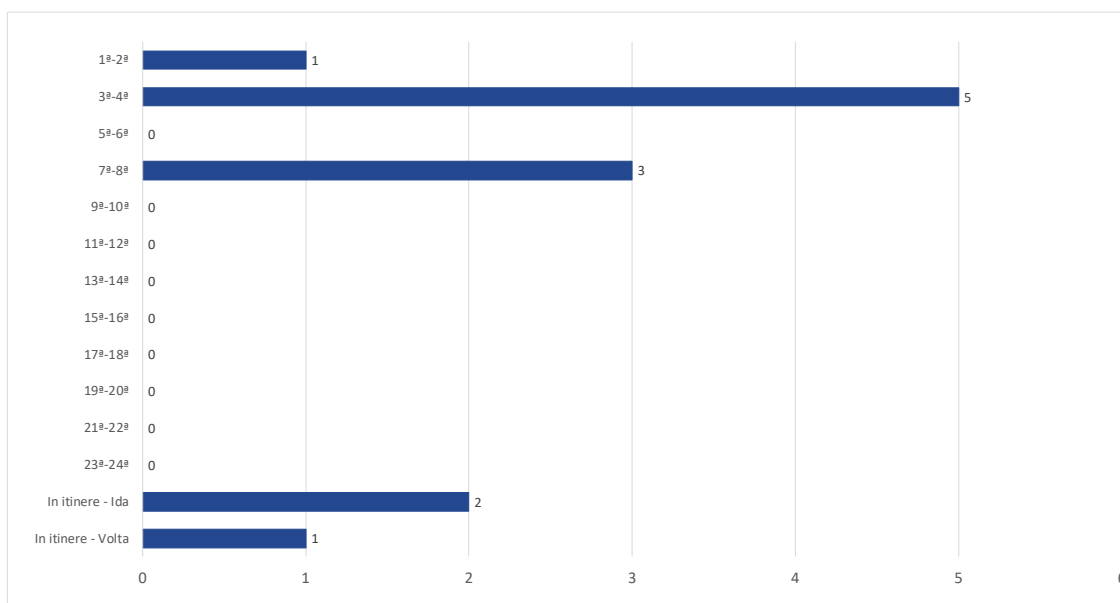
Accidentes por día da semana



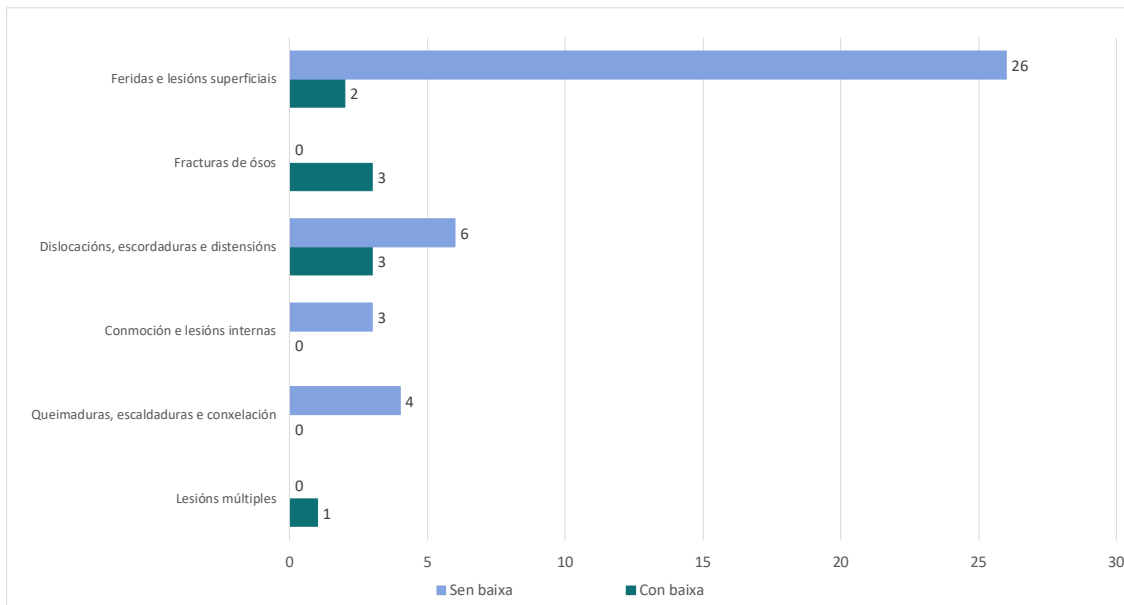
Accidentes por hora do día



Accidentes por hora de xornada laboral



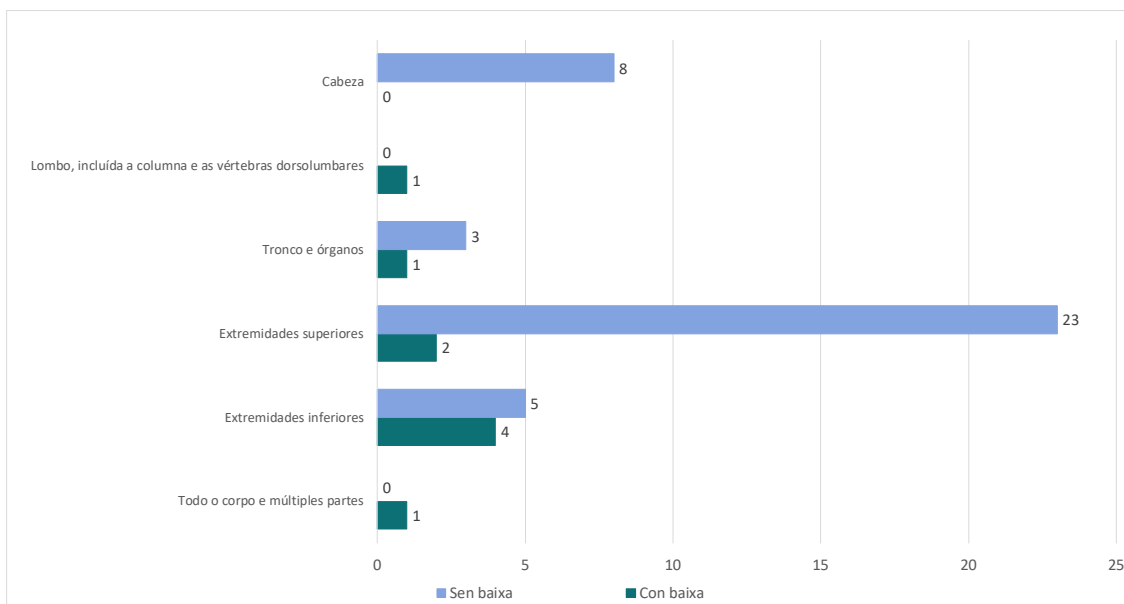
Accidentes en xornada de traballo segundo a descrición da lesión



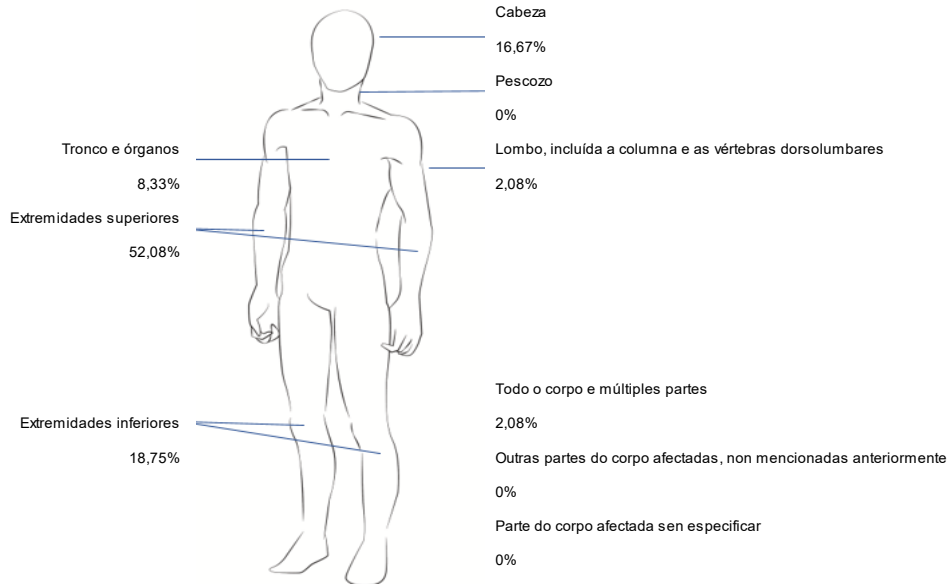
Non se mostran as lesións sen casuística

Os accidentes sen baixa inclúen tanto accidentes en xornada de traballo como accidentes "in itinere"

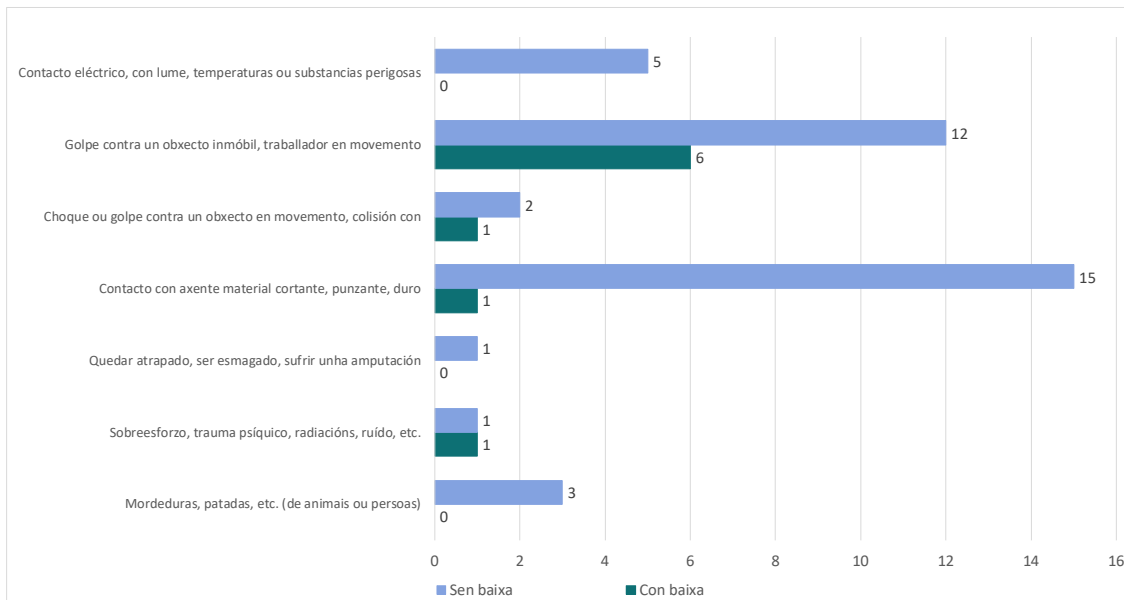
Accidentes en xornada de traballo segundo a parte do corpo lesionada



Os accidentes sen baixa inclúen tanto accidentes en xornada de traballo como accidentes "in itinere"



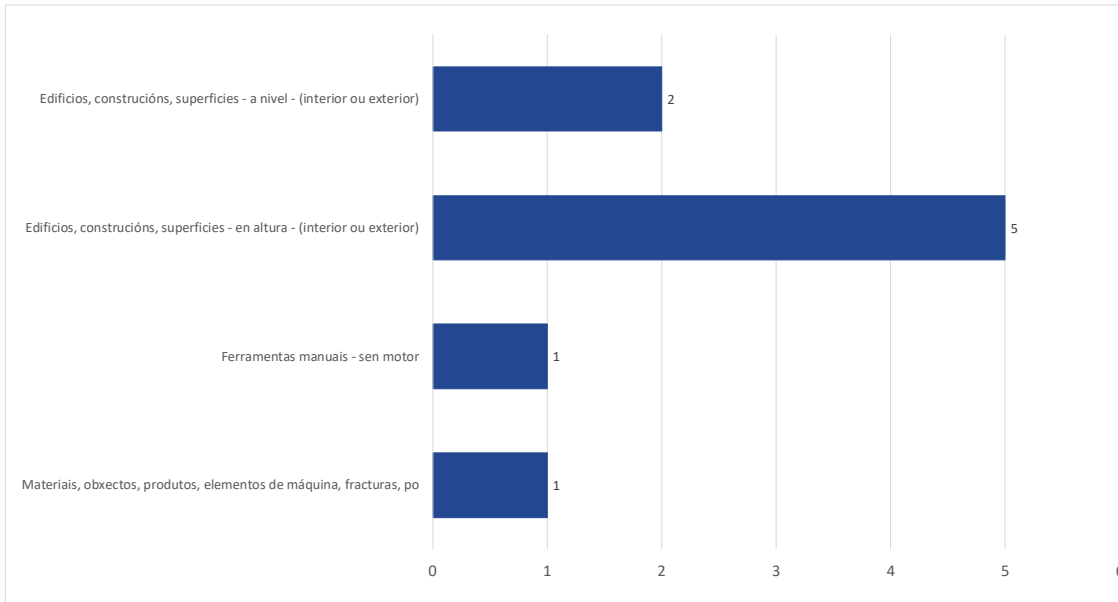
Accidentes en xornada de traballo segundo forma de contacto



Non se mostran formas de contacto sen casuística

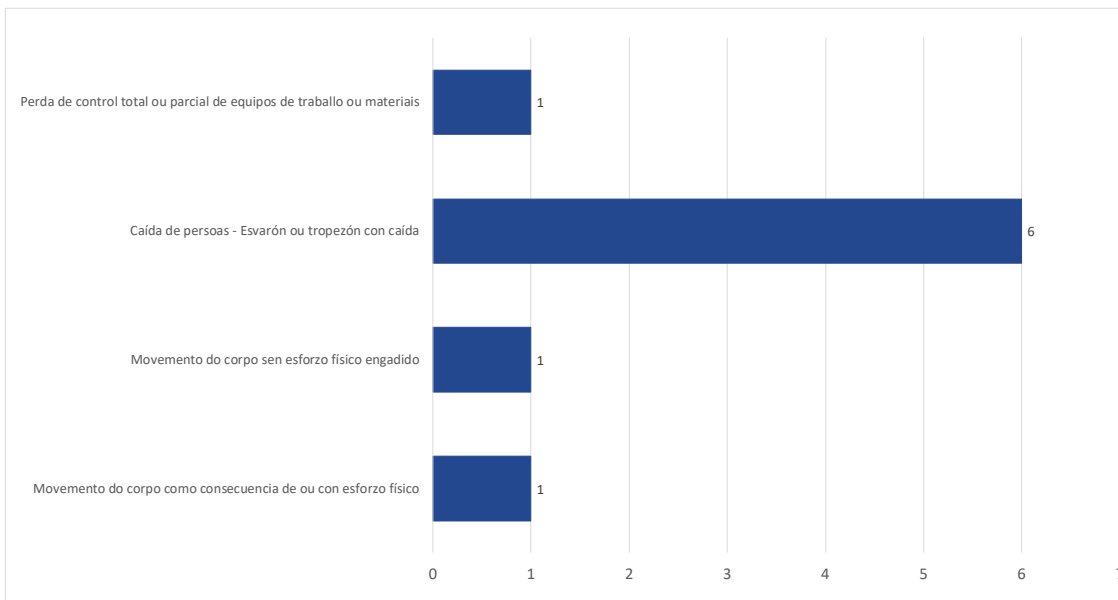
Os accidentes sen baixa inclúen tanto accidentes en xornada de traballo como accidentes "in itinere"

Accidentes en xornada de traballo segundo aparello ou axente material causante



Non se mostran axentes materiais sen casuística

Desviación dos accidentes en xornada de traballo



Non se mostran desviacións sen casuística

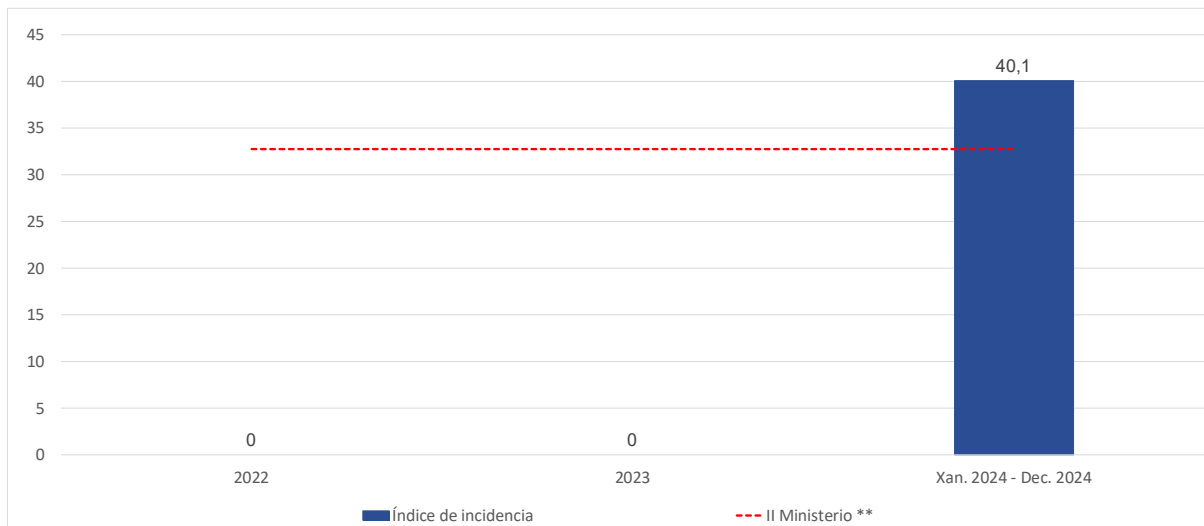
3.1.3. Identificación e investigación de enfermidades profesionais

No ano 2024 comunicáronse a través da Mutua dúas enfermidades profesionais.

Nun dos casos derivase de unha sentenza que modifica de continxencia común a continxencia laboral.

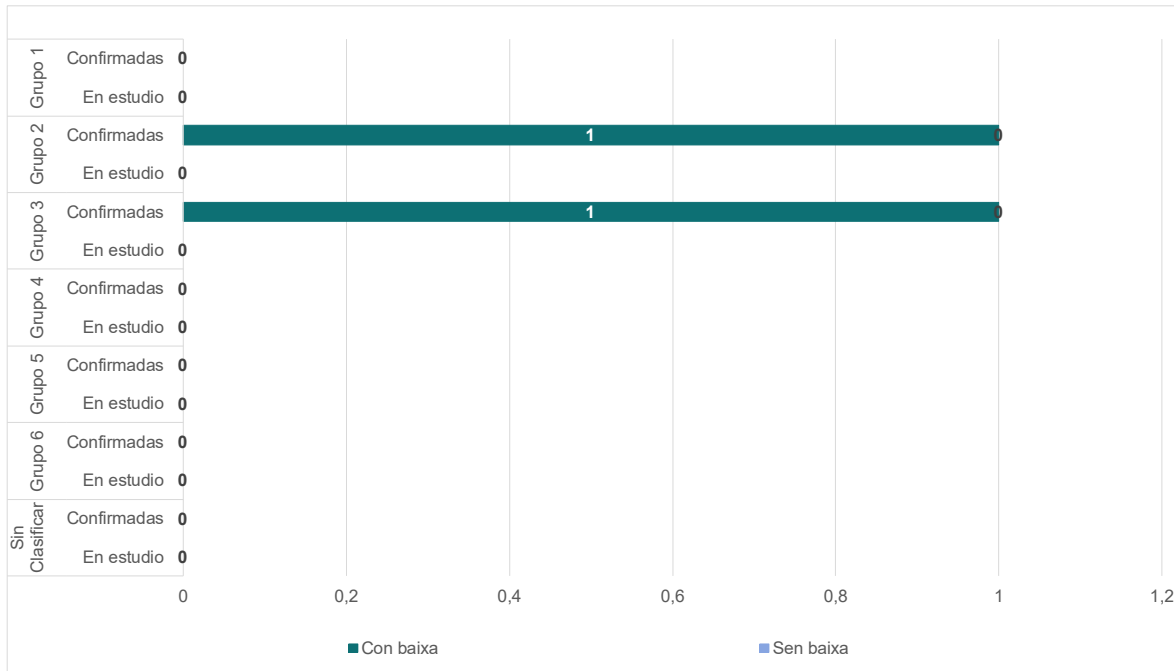
Índice de incidencia das enfermidades profesionais

$(N^{\circ} \text{ enfermidades profesionais comunicadas con baixa e sen baixa} / n^{\circ} \text{ traballadores}) \times 100.000$



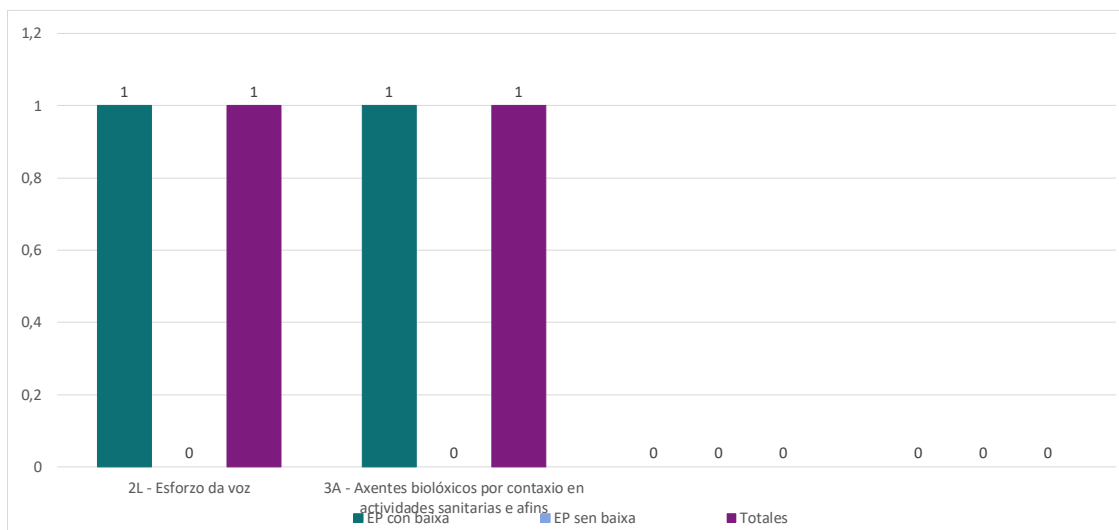
II Ministerio ** 2023 sección CNAE P - Educación: 32,7
Inclúe as enfermidades profesionais e os períodos de observación por EP

Enfermidades profesionais e períodos de observación por EP clasificadas por grupo de enfermidade



- Grupo 1: Enfermidades profesionais causadas por axentes químicos
- Grupo 2: Enfermidades profesionais causadas por axentes físicos
- Grupo 3: Enfermidades profesionais causadas por axentes biolóxicos
- Grupo 4: Enfermidades profesionais causadas por inhalación de substancias e axentes non comprendidas noutros apartados
- Grupo 5: Enfermidades profesionais da pel causadas por substancias e axentes non comprendidos nalgún dos outros apartados
- Grupo 6: Enfermidades profesionais causadas por axentes carcinógenos
- Sen clasificar

Grupo e axente causante segundo baixa médica



3.2. COMUNICADOS DE RISCOS

As distintas deficiencias, situacións de risco, suxerencias ou propostas de mellora comunicadas polo persoal da USC xestionáanse de acordo co disposto na “instrución de comunicación de riscos laborais”.

Durante o ano 2024 foron recibidos e xestionados un total de 72 comunicados de riscos. A súa procedencia, condicións comunicadas, e actuacións xeradas analízanse nas seguintes táboas.

3.2.1. Comunicados. Condicións comunicadas e actuacións xeradas

Comunicados de risco recibidos	72
Comunicados de risco totalmente pechados	62
Comunicados de risco con algunha actuación pendente de realizar	10
Condicións comunicadas	72
Actuacións xeradas polos comunicados de risco recibidos	72
Actuacións rematadas	62
Actuacións pendentes de rematar	10

3.2.2. Procedencia dos comunicados de riscos

CENTRO	UNIDADE
APLTA	Laboratorio
APLTA	Laboratorio
Biblioteca Universitaria	Proceso técnico, catalogación
Biblioteca Xeral	Subdirección de Coordinación
Cactus	Varias
Casa da Balconada	S. Control Interno
Casa da Balconada	Subárea de Contabilidade
CASA GRADIN	Casa Gradin
CIBUS	Soto-1
CIQUS	Almacen
CIQUS	D9P3
CIQUS	MetBioCat
Ed. Odontoloxía	Accesos
Ed. Odontoloxía	Medicina Preventiva
Edificio CACTUS	Espectrometría de Masas e Proteómica
Edificio Emprendia	Edificio Emprendia
Edificio Emprendia	Sótano 2
EPS	GIGEO
EPSE	Dept Edafoloxía
Estadio de Atletismo	Gradas
ETSE	D. Enx. Química
ETSE	D. Enx. Química
ETSE	Laboratorios L1.3, L1.4
F. Bioloxía	Dpto. Bioloxía Funcional
F. Bioloxía	Labs Ecoloxia Molecular
F. Bioloxía	Microbioloxía
F. Bioloxía	PAIS
F. CC. Comunicación	Comunicación Audiovisual e Publicidade
F. CC. Educación	Dep. de Pedagogía e Didáctica
F. CC. Educación	Facultade
F. Ciencias	Laboratorios
F. Ciencias	Unidade de Xestión de Residuos Perigosos
F. DEREITO	Agrupación de PAIS
F. F. Profesorado	Hª Contemporánea
F. Farmacia	Dep Quimica Analitica

F. Farmacia	S. Protección Radiolóxica
F. Filoloxía	Soportais dianteiros
F. Física	Despacho 125, Bloque III
F. Física	Física de partículas
F. Física	IGFAE
F. Matemáticas	Dep. de Estatística, Análise Matemática e Optimización
F. Medicina	Dep. de Psiquiatría
F. Medicina	ICF
F. Medicina e Odont.	Estadística
F. Medicina e Odontoloxía	D. Ciencias Morfolóxicas
F. Medicina e Odontoloxía	Facultade
F. Óptica e Optometría	Aparcamento
F. Óptica e Optometría	F. Óptica e Optometría
F. Química	Q. Analítica
F. Química	F. Química
F. Veterinaria	D. Botánica
F. Veterinaria	D. Botánica (GI- 1809 BIOAPLIC)
F. Veterinaria	GAPAVET
F. Xeografía e Hª	Biblioteca
F. Xeografía e Hª	F. Xeografía e Hª
F. Óptica e Optometría	Despachos interiores
Facultade de Dereito	Dereito Común
Facultade de Farmacia	Biblioteca
Facultade de Farmacia	Dep. Farmacoloxía, Farmacia e Tecnoloxía Farmacéutica
Facultade de Filoloxía	D. Filoloxía clásica
IGFAE	Vestibulo
Igrexa	Igrexa
IQAQBUS	Pasillo laboratorios
iMATUS	Dep. Farmacoloxía
Imatus	Laboratorio
R.U. Monte da Condesa	PAIS
Reitoría	Asuntos Económicos
RIAIDT	Crioxenia
UXA NORTE	UXA NORTE
UXA sur	Doutoramento
UXA sur	Rexistro
UXA sur	Xestión Académica

3.2.3. Condicións comunicadas

RISCO	Número
Almacenamento	1
Avaliación de riscos	3
Carga postural	2
Cheiros	2
Contaminantes	1
Contaminantes Biolóxicos	2
Contaminantes Químicos	3
Edificio	4
Emerxencia e evacuación	5
EPI	4
Equipos	1
Ergonómico	7
Espacios exteriores	1
Instalacións	7
Lugar de traballo	7
Máquinas de traballo	2
Orde e limpeza	1
Psicosocial	4
PVD	1
RESIDUOS	1
Ruido	2
Sobreesforzo	1
Temperatura e humidade	9
Trafico	1

3.2.4. Actuacións xeradas

Inspección.....	52
Avaliación.....	3
Comunicación.....	17
Arquivo	0

3.3. INSPECCIÓN DE SEGURIDADE, OBSERVACIÓNS DO TRABALLO E CONTROIS AMBIENTAIS

Mediante a inspección de seguridade e as observacións de traballo o SPR realiza controis periódicos das condicións de traballo e da actividade dos traballadores/ras para detectar situacións potencialmente perigosas, verificar a idoneidade das medidas de prevención e protección e garantir os comportamentos seguros e a mellora continua das condicións de traballo.

En 2024, dentro da planificación do sistema de xestión de seguridade e saúde laboral ISO 45001, realizáronse controis nos seguintes centros:

- Colexio Maior Fonseca.
- Colexio Maior Rodríguez Cadarso
- Colexio Maior San Clemente.
- Escola Infantil Breogán.
- Escola Técnica Superior de Enxeñaría
- Instituto de Cerámica.
- Residencia Universitaria Burgo das Nacións.
- Residencia Universitaria Jesús Bal y Gay.
- Residencia Universitaria Monte da Condesa.

O SPR realizou outras inspeccións de seguridade, fora de planificación, para valorar situacións informadas mediante “comunicados de risco”. Estas inspeccións de seguridade aparecen cuantificadas no apartado de “comunicados de riscos” desta memoria (punto 3.2. da parte II).

A recepción de “comunicados de riscos” e os datos derivados dos resultados das actividades de vixilancia da saúde tamén deron lugar á realización de controis ambientais en centros e lugares de traballo, aos efectos de comprobación, valoración e proposta de medidas de prevención e protección.

4. REUNIÓN

A planificación da actividade preventiva e a implantación das medidas preventivas precisa dun traballo de elaboración conxunta e dunha continua posta en común e intercomunicación. Aparte da utilización das distintas posibilidades de intercambio e intercomunicación das que se pode tecnicamente dispoñer, está regulado e implantado un sistema de reunións que contribúen a garantir a interdisciplinabilidade do funcionamento do SPR.

Ademais das reunións conxuntas de todo o SPR, ás que asisten a totalidade dos responsables das distintas áreas e persoal técnico do servizo de prevención concertado, celébranse reunións específicas ás que acoden as áreas e persoal directamente relacionados coa actividade de que se trate.

4.1.- REUNIÓNS XERAIS DO SPR

En cumprimento da lexislación vixente en materia de prevención de riscos laborais, as distintas áreas do SPR actúan de xeito interdisciplinar. A interdisciplinariedade non se esgota no servizo de prevención propio da USC senón que tamén comprende o servizo concertado.

Para iso, garantindo a necesaria coordinación e integración do conxunto da actividade preventiva levada a cabo na USC, as persoas responsables das distintas áreas do SPR e o persoal técnico do servizo de prevención concertado realizan reunións conxuntas.

Durante o ano 2024 celebráronse reunións xerais do SPR nas seguintes datas:

- 29 de xaneiro
- 15 de xullo
- 17 de outubro

4.2. OUTRAS REUNIÓNS DO SPR

Non se recollen nesta memoria as datas de celebración destas reunións. De entre este tipo de reunións pódense mencionar as seguintes:

- Reunións para seguimento e control do sistema de seguridade e saúde laboral implantado en determinados centros da USC de acordo coa especificación ISO 45001.
- Reunións para posta en común das avaliacións de riscos coas oficinas técnicas: Oficina de Arquitectura e Urbanismo e Oficina de Xestión do Infraestruturas.
- Reunións con Xerencia para seguimento da planificación e seguimento de actividades preventivas
- Reunións en centros para asesoramento e seguimento das actividades preventivas.

4.3. REUNIÓNS DO COMITÉ DE SEGURIDADE E SAÚDE

As persoas responsables das distintas áreas que compoñen o SPR participan nas reunións do CSS, en calidade de representantes da USC.

O persoal técnico do servizo de prevención concertado tamén participa nas reunións do CSS da USC en calidade de convidados, podendo así contar co seu informe e/ou asesoramento.

Durante o ano 2024 celebráronse reunións do CSS nas seguintes datas:

- 8 de marzo
- 17 de xullo
- 21 de outubro

5. SISTEMA DE XESTIÓN ISO 45001

A USC dispón dun sistema de xestión de Seguridade e Saúde Laboral, certificado de acordo coa especificación ISO 450001, implantado nos seguintes centros:

- Colexio Maior Fonseca.
- Colexio Maior Rodríguez Cadarso.
- Colexio Maior San Clemente.
- Escola Infantil Breogán.
- Escola Técnica Superior de Enxeñaría.
- Instituto de Cerámica.
- Residencia Universitaria Burgo das Nacións.
- Residencia Universitaria Jesús Bal y Gay.
- Residencia Universitaria Monte da Condesa.

5.1. MANTEMENTO DO SISTEMA

A implantación e mantemento do sistema de seguridade e saúde laboral ISO 45001 conta co asesoramento e apoio técnico do SPR, a través de visitas e reunións específicas en cada un dos centros e das reunións do Grupo de Traballo de Prevención de Riscos Laborais, que realiza un seguimento periódico de todas as actividades preventivas.

Para mantemento do Sistema, o Servizo de Vixilancia da Saúde adecúa as súas actividades aos requirimentos da especificación na práctica da vixilancia da saúde do persoal dos centros de alcance do sistema.

5.1.1. Implantación dos requisitos da especificación ISO 45001

Para asegurar o cumprimento da especificación ISO 45001 implantáronse procedementos que permitiran adecuar as actividades preventivas aos seus requirimentos. Esta concreción dos requisitos da especificación ISO 45001 en procedementos lévase a cabo segundo se mostra na seguinte táboa.

	Requisitos ISO 45001	Procedementos USC
Planificación	<ul style="list-style-type: none"> - Identificación de perigos, avaliación de riscos e determinación de controis - Requisitos legais e outros - Obxectivos e programa 	<ul style="list-style-type: none"> - Avaliación de riscos e implantación das medidas de control - Requisitos legais e outros requisitos - Obxectivos, metas e programas
Implantación e operación	<ul style="list-style-type: none"> - Recursos, roles, responsabilidades, responsabilidade laboral e autoridade - Competencia, formación e toma de conciencia - Comunicación, participación e consulta - Documentación - Control da documentación - Control operacional - Preparación e resposta ante emerxencias 	<ul style="list-style-type: none"> - Estrutura e responsabilidades - Formación - Consulta e comunicación - Documentación e rexistros - Control operacional, seguimento e medición - Emerxencias
Verificación	<ul style="list-style-type: none"> - Seguimento e medición - Avaliación do cumprimento legal - Investigación de incidentes, non conformidade, acción correctiva e acción preventiva - Control dos rexistros - Auditoría interna 	<ul style="list-style-type: none"> - Control operacional, seguimento e medición - Xestión de accidentes - Non conformidades - Accións correctoras e preventivas - Documentación e rexistros - Auditorías
Revisión pola Dirección	<ul style="list-style-type: none"> - Revisión pola Dirección 	<ul style="list-style-type: none"> - Revisión do sistema

5.1.2. Estrutura do sistema

Para levar a cabo a implantación e mantemento do sistema configurouse a estrutura que se mostra na seguinte táboa.

Órgano	Funcións e responsabilidades xerais
Xerencia	<ul style="list-style-type: none"> - Máximo responsable do sistema - Sen prexuízo das responsabilidades que poidan corresponder aos demais órganos de goberno (Reitor, Vicerreitores e Consello de Goberno) en función das competencias e responsabilidades asignadas no “plan de prevención de riscos laborais”
Responsable do sistema	<ul style="list-style-type: none"> - Responsable da Oficina de Xestión do Servizo de Prevención - Asegura a implantación e mantemento do sistema - Informa a Xerencia sobre a marcha do proceso
Direccións dos centros	Responsables da implantación efectiva do sistema nos centros
Grupo de Traballo de Prevención de Riscos Laborais	<ul style="list-style-type: none"> - Formado polo responsable do sistema e as direccións dos centros - Reúnese trimestralmente ou cando o require a situación, convocado polo responsable do sistema - Realiza o seguimento da implantación e mantemento do sistema analizando a implantación de todas as actividades preventivas - Recolle o seu traballo en actas e “informes de seguimento e medición”
Comité de Seguridade e Saúde e delegados/das de prevención	<ul style="list-style-type: none"> - Garanten o cumprimento dos dereitos de participación - Consultan a documentación - Consultan toda actuación con posible repercusión na seguridade e saúde laboral

5.2. AUDITORÍAS E MANTEMENTO DA CERTIFICACIÓN

A implantación e eficacia do sistema mediuse mediante auditoría interna, realizada por una empresa consultora os días 15 e 16 de febreiro e 25 de marzo. A auditoría alcanzou á totalidade da documentación e xestión do SPR e á implantación do sistema nos centros certificados. Visitáronse os seguintes centros: Escola Infantil Breogán, Colexio Maior Fonseca, Escola Técnica Superior de Enxeñaría, IMATUS e Residencia Universitaria Burgo das Nacións. Emitiuse un informe conxunto de auditoría para todos os centros.

Dos días 10 a 12 de abril de 2024 AENOR realizou a auditoría de primeiro seguimento dos centros certificados ISO 45001.

Os informes de auditoría foron minuciosamente analizados no Grupo de Traballo de Prevención de Riscos Laborais, informados á dirección e consultados en CSS. Abríronse as correspondentes accións correctoras para tratamento das non conformidades dos informes de auditoría, realizáronse as xestións e actuacións programadas e verificouse a súa implantación.

Como evidencia destas accións correctivas presentouse a AENOR, o 27 de maio, un “plan de accións correctivas”.

O non ser posible pechar a non conformidade (maior) 3.d “Non se evidencia inspección favorable de AT da ETSE”, foi preciso realizar auditoría extraordinaria.

O día 14 de outubro de 2024 realizouse, por parte de AENOR, auditoría extraordinaria. Seguimos sen poder pechar a non conformidade indicada no punto anterior.

AENOR certificou a continuidade dos certificados, exceptuando o da ETSE, que comunicou a súa suspensión por 6 meses.

5.3. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DO SISTEMA

Entre as tarefas de mantemento do sistema de xestión de seguridade e saúde laboral ISO 45001, cabe mencionar as que de seguido se relacionan por poder considerarse diferenciadas das realizadas respecto do resto dos centros da USC.

- Requisitos legais e outros requisitos voluntariamente asumidos. Identificación periódica, comunicación a partes interesadas e verificación e avaliación do seu cumprimento
- Programa. Plantexamento de obxectivos e metas voluntarios, para mellora continua do sistema e seguimento e avaliación da súa consecución.
- Formación. Identificación de novas necesidades formativas, elaboración de programa específico de formación para o sistema e implementación e avaliación das accións formativas programadas.
- Comunicación. Xestión e rexistro das comunicacións de entrada e saída relacionadas co sistema.
- Non conformidades e accións correctoras/preventivas. Apertura, xestión, seguimento e peche de non conformidades e accións correctoras/preventivas.
- Planificación preventiva. Actualización da planificación das medidas de control dos riscos propostas nas avaliación de riscos.
- Emerxencias. Actualización da planificación das medidas correctoras propostas nos “plans de autoprotección” e nos “informes de simulacro”.
- Empresas externas. Identificación de novas contratacións, implementación da coordinación de actividades empresariais e comunicación dos requisitos do sistema.
- Controis periódicos. Realización de controis periódicos das condicións de traballo e das actividades dos traballadores/ras e planificación das medidas correctoras propostas nos informes destes controis.
- Mantemento de instalacións. Revisións periódicas de instalacións sometidas a regulamentación industrial e seguimento do seu mantemento.
- Revisión do Sistema pola Dirección. Aportación de datos para a revisión do Sistema.
- Programacións. Elaboración do “programa do sistema de xestión” e dos programas de formación e auditorías.

III. OUTRAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DO SPR

1. VIXILANCIA DA SAÚDE

A vixilancia da saúde dos traballadores da USC abarca unha serie de actividades, referidas tanto a individuos coma a colectividades, orientadas á prevención dos riscos laborais. Basicamente consiste no control sistemático e continuo dos episodios relacionados coa saúde nos traballadores coa finalidade de identificar os problemas de saúde e a posterior avaliación de intervencións preventivas. Para acadar estes obxectivos o Servizo de Vixilancia da Saúde basease nas seguintes actuacións:

- Avaliación da saúde dos traballadores mediante a realización de recoñecementos médicos personalizados.
- Análises dos resultados da vixilancia da saúde dos traballadores e da avaliación de riscos co fin de investigar as posibles relacións entre a exposición, os riscos e os prexuízos para a saúde.
- Análises das consultas médicas atendidas, tanto consultas programadas coma urxentes, que permite detectar traballadores especialmente sensibles ou riscos que poidan afectar á colectividade de traballadores.
- Análises das baixas laborais coa finalidade de identificar calquera relación entre a causa de enfermidade ou ausencia ao traballo e os riscos para a saúde que poidan existir no lugar de traballo.
- Análises dos accidentes laborais e estudo das enfermidades profesionais, como fonte de información para o coñecemento dos riscos laborais.
- Estudo e valoración dos riscos que poidan afectar ás traballadoras en situación de embarazo e parto recente e aos traballadores especialmente sensibles a determinados riscos.
- Promoción da saúde dos traballadores así como formación e información sobre os riscos para a saúde no seu traballo.
- Formación en materia de emerxencias médicas.

As táboas que seguen tratan de sintetizar as actividades realizadas polo Servizo de vixilancia da Saúde no ano 2024. As dúas primeiras clasifican estas actividades e as restantes aportan datos numéricos das actuacións realizadas. Aínda que se contabilizan conxuntamente as dos campus de Santiago e Lugo, na memoria específica do Servizo de Vixilancia da Saúde analízanse todos os datos segregados por campus. Esta memoria específica do Servizo de Vixilancia da Saúde tamén contén datos pormenorizados sobre as distintas actividades de todos os seus profesionais.

1.1. ACTIVIDADES DE VIXILANCIA DA SAÚDE

1.1.1. Educación sanitaria, promoción da saúde e prevención da enfermidade

Educación sanitaria (hixiene persoal e laboral, actividade física, alimentación, estrés, sono, etc.)
Promoción da saúde (logro do maior grao de benestar físico, psíquico e social)
Prevencción de riscos cardiovasculares
Prevencción do estrés
Detección de perda de oído
Diagnostico precoz de glaucoma
Detección de ollo seco
Detección precoz de acoso laboral
Prevencción de alcoholismo e outras toxicomanías
Prevencción do tabaquismo. Deshabitación tabáquica
Prevencción e diagnóstico precoz da hipertensión arterial
Prevencción da obesidade (control de peso e de perímetro abdominal)
Prevencción de lesións muscolo-esqueléticas en lombo
Prevencción / diagnóstico precoz do cancro (colon, mama e próstata)
Prevencción de accidentes laborais
Diagnóstico e prevención da patoloxía da voz (nódulos en cordas vogais)
Prevencción de enfermidades infecto-contaxiosas / campañas de vacinación

1.1.2. Vixilancia da saúde

Vixilancia individual (recoñecementos médicos)	Tipos	Iniciais
		Periódicos
		Despois de ausencia prolongada por enfermidade
	Obxectivos	Detección precoz
		Identificación de traballadores especialmente sensibles
		Adaptación do posto de traballo aos traballadores
Vixilancia colectiva (estudos epidemiolóxicos)	Fontes	Análise dos resultados da vixilancia individual
		Estudo dos accidentes de traballo
		Estudo das enfermidades profesionais
		Estudo de causas de Incapacidade Temporal
		Estudo de informes de invalidez
		Estudo de enquisas de saúde
	Obxectivo	Relacionar os problemas de saúde coas condicións de traballo

1.2. ACTUACIÓNS REALIZADAS

1.2.1. Recoñecementos médicos

TIPO	ACTUACIÓNS
Iniciais	191
Periódicos	548
Petición propia	0
Cambio de posto	2
Cambio actividade	0
Petición empresa	1
Petición médico	0
Tras reincorporación	0
TOTAL REALIZADOS	743

1.2.2. Probas realizadas (análises e test de diagnose rápida)

TIPO	ACTUACIÓNS
Sangue	798
Ouriños	768
Seroloxía	76
Exposición tóxicos e alérxenos	248
Test sangue en feces	81
Tira de ouriños	34
TOTAL	2005

1.2.3. Probas complementarias (probas e controis)

TIPO	ACTUACIÓNS
ECG	662
Audiometrías	54
Espirometrías	306
Visión	702
Tensión ocular	682
Tensión arterial	792
Perímetro Abdominal	732
Peso	218
Otoscopia	775
Antropometría	747
Test do murmurio	504
Test MC MONNIES	101
TOTAL	5275

1.2.4. Consultas e tratamentos

TIPO	ACTUACIÓNS
Consultas	2039
Inxectables	13
Tapóns	116
Primeira cura	12
Curas sucesivas	6
Vendaxes	0
Exercicios	8
TOTAL	2194

1.2.5. Accidentes de traballo

TIPO	ACTUACIÓNS
En lugar de traballo	47
In itinere	9
In mission	3
Noutro lugar ou centro de traballo	3
TOTAL	62

1.2.6. Certificados e informes emitidos

TIPO	ACTUACIÓNS
Informes a pacientes	742
Informes a especialista	0
Informes a empresa	23
Informes a médico	0
Embarazo	9
Informes de riscos	9
Informes audiometría	49
Informes HEM-CHECK	81
Certificados de vacinas	530
Certificados médicos	28
Certificados de aptitude	742
TOTAL	2213

1.2.7. Vacinas

TIPO	ACTUACIÓNS
Hepatite B	3
Hepatite A	6
Hepatite A + B	14
Gripe	480
Neumocócica	12
Outras	2
Tétano-difteria	13
TOTAL	557

1.2.8. Outras actuacións

TIPO	ACTUACIÓNS
Recetas	71
Caixas de urxencia	17
Reposición de caixas de urxencia	72
Tratamentos de fisioterapia	0
Tests de detección sangue en feces	81
Estudo de baixas	678
Outras actividades	Prestación médico-farmacéutica
	Actividades de xestión
	Mantemento de sistemas de xestión certificados
	Colaboracións con outros organismos e servizos da USC
	Asesoramentos
	Reunións do SPR e do Comité de Seguridade e Saúde
	Reunións con outros servizos e comités
	Impartición de cursos de formación
	Presentación de ponencias en congresos e xornadas
	Asistencia a cursos de formación
Participación en congresos e xornadas	

2. PROTECCIÓN RADIOLÓXICA

A USC conta cun Servizo de Protección Radiolóxica que ten como obxectivo a minimización dos riscos derivados da utilización de radiacións ionizantes e a optimización da protección radiolóxica do persoal exposto e usuarios da USC.

Para a consecución deses obxectivos, en 2024 realizáronse as actividades que se relacionan nas táboas que seguen:

2.1. VIXILANCIA DA RADIACIÓN

Xestión do material radioactivo	Solicitudes tramitadas: 32	
	Solicitudes notificadas a supervisores:32	
Mantemento e actualización do Plan de Residuos Radioactivos (CSN)	Unidades contención de residuos radioactivos sólidos xerados	Xestión interna: 27
		Xestión externa: 7
	Unidades contención de residuos radioactivos líquidos xerados	Xestión interna: 0
		Xestión externa: 3
	Unidades contención de residuos radioactivos mixtos xerados	Xestión interna: 0
		Xestión externa: 10
	Unidades contención ríxidos de residuos radioactivos xerados	Xestión interna: 8
	Unidades contención con cadáveres de experimentación xerados	Xestión interna: 11
	Unidades contención de residuos radioactivos sólidos evacuados	Xestión interna: 21
		Xestión externa: 7
	Unidades contención de residuos radioactivos líquidos evacuados	Xestión interna: 0
		Xestión externa: 3
	Unidades contención de residuos radioactivos mixtos evacuados	Xestión interna: 0
		Xestión externa: 10
Unidades contención ríxidos de residuos radioactivos evacuados	Xestión interna: 8	
Unidades contención con cadáveres de experimentación evacuados	Xestión interna: 11	

2.2. CONTROL

Controis	Niveis de radiación, contaminación e descontaminación	Puntos controlados:610
		Contaminacións detectadas: 8
	Calidade de equipos raios X con fins médicos (RD 1976/1999)	Equipos: 42
		Negatoscopios: 7
		Monitores:34
	Hermeticidade de fontes encapsuladas	Puntos nivel radiación: 349
		Fontes encapsuladas controladas: 79
	Equipos nucleares de medida de densidade e humidade de solos	Probas realizadas: 79
		Equipos controlados: 3
	Perfil radiolóxico e mecanismos de seguridade de raios X industriais	Perfís radiolóxicos: 66
Equipos controlados: 11		
Hermeticidade fontes encapsuladas equipos cromatografía de gases	Perfís radiolóxico: 78	
	Equipos controlados: 5	
Control dosimétrico	Verificación dos sistemas de detección de radiacións ionizantes	Equipos verificados: 15
	Control dosimétrico individual da radiación externa e interna	Persoal Controlado: 27
		Dosímetros remitidos: 298
		Resultados notificados e arquivados: 298
	Control dosimétrico de área da radiación externa e interna	Persoal Controlado:174
Dosímetros de área: 12		
Historiais dosimétricos	Persoal nova incorporación: 7	
	Certificacións requeridas:7	
Control médico	Coordinación con servizos médicos correspondentes	Realización das revisión médicas ó persoal exposto

2.3. DOCUMENTACIÓN E ARQUIVOS

Documentación	Informes anuais: 9
	Actas de inspección: 3
	Licencias: 25
	Informes anuais equipos radiodiagnóstico: 42
Arquivos	Material radioactivo existente
	Residuos radioactivos
	Persoal profesionalmente exposto
	Dosimétrico
	Informes médicos de persoal exposto
	Control contaminación e incidencias
	Equipos detección de radiacións ionizantes
	Radiolóxico de equipos de radiacións ionizantes
	Probas hermeticidade fontes encapsuladas
	Control calidade equipos raios X
	Procedementos do Servizo de Protección Radiolóxica
	Cromatógrafos de gases
	Actividades do Servizo de Protección Radiolóxica

2.4. PLANIFICACIÓN E SEGUIMENTO DAS INSTALACIÓNS

Proposta das condicións de instalación de novas dependencias	
Definición das zonas controladas e vixiladas e mantemento da sinalización	Zonas con significado radiolóxico: 67
Determinación da categoría do persoal exposto	Usuarios do servizo: 263
Mantemento de instalacións radioactivas en condicións de idoneidade	Estancias controladas: 67
Recepción de inspeccións e auditorías do CSN	Inspeccións recibidas: 3
Relacións para solicitude e aportación de documentación	
Asesoramento a titulares das instalacións	
Supervisión do cumprimento da normativa legal de aplicación	

2.5. ACTIVIDADES DE FORMACIÓN E INFORMACIÓN

Contido das actividades de información e formación para persoal exposto	Riscos laborais ós que están expostos
	Medidas de prevención a adoptar
	Métodos de traballo axeitados
	Garantías dos controis dosimétricos e exames médicos
Documentación	Rexistro documental da información facilitada ó persoal
Novos usuarios informados	22
Información en rede	Páxina web do RIAIDT e do Servizo de Prevención de Riscos da USC
Seminarios	Formación ó persoal investigador usuario das instalacións radioactivas da USC.
Reunións PRL	Participación nas reunións do Comité de Seguridade e Saúde da USC como membro integrante do mesmo.
	Participación nas reunións do Servizo de Prevención de Riscos Laborais da USC como membro integrante do mesmo.

3. XESTIÓN DE RESIDUOS

3.1. XENERALIDADES.

A USC conta cunha Unidade de Xestión de Residuos (UXRP), integrada no SPR, que ten como principal actividade a recollida de residuos e a segregación e etiquetaxe dos mesmos en cada un dos puntos de xeración. Así mesmo fai o acondicionamento dos mesmos para a posterior entrega a xestor autorizado para o seu tratamento final.

Asemade, a UXRP asesora e atende as consultas feitas polos distintos centros e departamentos da USC en relación coas cuestións referentes ao medio ambiente, en xeral, e á xeración de residuos en particular. Tamén detecta as posibles desviacións das boas prácticas ambientais e indica as accións correctoras que se deben aplicar para tentar de corrixilas.

A USC está inscrita no Rexistro de Operadores de Substancias Susceptibles de Desvío para a Fabricación Ilícita de Drogas, diante da Delegación do Goberno na Comunidade Autónoma de Galicia, polo que ten asignado un número de rexistro, que obra en poder da UXRP. Por este motivo ten asignada a tarefa de cumprimentar os formularios estatísticos en relación con estas substancias solicitados pola Administración Xeral do Estado.

A UXRP está a colaborar dende o ano 2014 co Servizo de Desenvolvemento Sustentable para a recollida selectiva dalgúns residuos non perigosos en todos os centros da USC.

Dependen da UXRP as seguintes actividades realizadas por empresas externas á USC:

- Servizo de retirada, transporte e tratamento de residuos perigosos de orixe químico xerados pola USC, entre os que se inclúen os RAEE (residuos de aparellos eléctricos e electrónicos).
- Servizo de retirada, transporte e tratamento de residuos perigosos de orixe biosanitaria e de frecuente xeración na USC.
- Servizo de transporte interno e acondicionamento de residuos e subprodutos animais non destinados ao consumo humano xerados pola USC.
- Entrega a xestor autorizado dalgúns residuos non perigosos (tónor e tintas de impresión, placas radiográficas, DVD's e CD's, metais, etc.).

3.2. ACTIVIDADES DE XESTIÓN DE RESIDUOS.

Para o transporte interno de residuos e subprodutos animais non destinados ao consumo humano contratouse a colaboración dunha empresa externa que cumpre cos requisitos legais para a realización desta actividade:

- JOSÉ OTERO NEO

Para a retirada de residuos e transporte a centros de tratamento autorizados recorreuse á contratación das empresas:

- FCC ÁMBITO, S.A.U.: residuos químicos.

- SAFETY-KLEEN ESPAÑA, S.A.: residuos químicos de limpeza de maquinaria da imprenta universitaria.
- HISANTA, S.L.: residuos biolóxicos e sanitarios, envases baleiros contaminados, baterías e absorbentes contaminados.
- RIDEL NOROESTE, S.L.: tóner e tintas de impresión.
- ECOLEX: residuos de aparatos eléctricos e electrónicos e tubos fluorescentes e luminarias.
- GAGO HIERROS Y METALES S L U: xestión de chatarra diversa (residuos non perigosos).
- Puntualmente recorreuse a outras empresas autorizadas para a recollida dalgún tipo de residuo específico: RECICLA2 LUGO, RECICLADOS PLÁSTICOS LA CAÑIZA, MULLERES COLLEITEIRAS, MARPOL FERROL, LIMPERGAL, ECOTRANSOIL, DIDCONFIDENCIAL IBERIA, CONTEMAR SERVICIOS AMBIENTALES, COGAMI RECICLADO DE GALICIA e AGROAMB PRODALT.

A xestión de tubos fluorescentes aínda que o xestor autorizado é ECOLEX, asinou un convenio con AMBILAMP (Sistema Integrado de Xestión para lámpadas fluorescentes, e dicir, asociación de fabricantes destes produtos) que é o destinatario último do residuo resultando o custo de xestión de balde.

No ano 2024 efectuáronse distintos envíos para a súa xestión nas instalacións das empresas autorizadas para o seu tratamento, envíos que se relacionan nos cadros que seguen.

3.3. RESIDUOS PERIGOSOS.

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Xaneiro	ABSORBENTES CONTAMINADOS	HISANTA	297,0
	ENVASES VACÍOS CONTAMINADOS	HISANTA	1.436,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES	ECOLEX	4.543,0
TOTAL:			6.276,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Febreiro	RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIAIS	HISANTA	2.250,0
	RESIDUOS CITOTÓXICOS	HISANTA	303,0

MEMORIA DO SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS

ANO 2024

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
	EQUIPOS INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES	ECOLEX	3.918,0
	TUBOS FLUORESCENTES	ECOLEX	209,0
TOTAL:			6.680,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Marzo	EQUIPOS INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES	ECOLEX	917,0
TOTAL:			917,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Abril	BATERÍAS DE CHUMBO	HISANTA	60,0
	ENVASES BALEIROS CONTAMINADOS	HISANTA	1.357,0
	ABSORBENTES CONTAMINADOS	HISANTA	1.275,0
	RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIAIS	HISANTA	5.248,0
	RESIDUOS CITOTÓXICOS	HISANTA	150,0
	DISOLVENTES HALOXENADOS	FCC ÁMBITO	6885,0
	LÍQUIDO DE REVELADO	FCC ÁMBITO	239,0
	RESIDUOS DE PINTURAS	FCC ÁMBITO	196,0
	ACEITES MINERAIS	FCC ÁMBITO	1.853,0
	RESINAS DE INTERCAMBIO IÓNICO	FCC ÁMBITO	67,0
	DISOLUCIÓN ACUOSAS DE COMPOSTOS ORGÁNICOS	FCC ÁMITO	4.016,0
	ENVASES DE VIDRO DE LABORATORIO	FCC ÁMBITO	2.939,0
	FILTROS DE ACEITE	FCC ÁMBITO	120,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES	ECOLEX	2.380,0
	TUBOS FLUORESCENTES	ECOLEX	177,0
DISOLVENTES NON HALOXENADOS	SAFETY-KLEEN	35,0	
TOTAL:			26.997,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Maio	RESIDUOS BIOSANITARIOS	HISANTA	2.449,0

MEMORIA DO SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS

ANO 2024

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
	ESPECIAIS		
	RESIDUOS CITOTÓXICOS	HISANTA	270,0
	ABSORBENTES CONTAMINADOS	HISANTA	387,0
	ENVASES VACÍOS CONTAMINADOS	HISANTA	1.819,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES	ECOLEX	1.650,0
TOTAL:			6.575,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Xuño	EQUIPOS CON CFC	ECOLEX	1.067,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA E TELECOMUNICACIÓN	ECOLEX	3.154,0
	TUBOS FLUORESCENTES	ECOLEX	179,0
TOTAL:			4.400,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Xullo	ABSORBENTES CONTAMINADOS	HISANTA	1.336,0
	ENVASES VACÍOS CONTAMINADOS	HISANTA	1.214,0
	RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIAIS	HISANTA	2.425,0
	RESIDUOS CITOTÓXICOS	HISANTA	182,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES	ECOLEX	2.184,0
	RAEE - GRANDES APARATOS	ECOLEX	286,0
	MONITORES Y PANTALLAS: NO CRT, NO LED	ECOLEX	250,0
TOTAL:			7.877,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Agosto	EQUIPOS INFORMÁTICA E TELECOMUNICACIÓN	ECOLEX	290,0
	EQUIPOS CON CFC	ECOLEX	175,0
	ACEITES DE SENTINAS	MARPOL FERROL	30,0
TOTAL:			495,0

MEMORIA DO SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS

ANO 2024

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Setembro	RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIAIS	HISANTA	2.451,0
	RESIDUOS CITOTÓXICOS	HISANTA	161,0
	RAEE - GRANDES APARATOS	ECOLEX	643,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA E TELECOMUNICACIÓNS	ECOLEX	1.504,0
TOTAL:			4.759,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Outubro	TUBOS FLUORESCENTE	ECOLEX	213,0
	EQUIPOS CON CFC	ECOLEX	60,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA E TELECOMUNICACIÓNS	ECOLEX	1.165,0
	RAEE - GRANDES APARATOS	ECOLEX	644,0
	DISOLVENTES HALOXENADOS	FCC ÁMBITO	5.925,0
	DISOLUCIÓN ACIDAS	FCC ÁMBITO	1.312,0
	RESIDUOS DE LABORATORIO	FCC ÁMBITO	5.755,0
	ENVASES DE VIDRIO CONTAMINADOS	FCC ÁMBITO	2.258,0
	DISOLVENTES NON HALOXENADOS	SAFETY-KLEEN	35,0
TOTAL:			17.367,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Novembro	BATERÍAS DE CHUMBO	HISANTA	64,0
	ENVASES VACÍOS CONTAMINADOS	HISANTA	1.899,0
	ABSORBENTES CONTAMINADOS	HISANTA	156,0
	RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIAIS	HISANTA	2.744,2
	DISOLVENTES HALOXENADOS	FCC ÁMBITO	18.900,0
	RESIDUOS DE LABORATORIO	FCC ÁMBITO	2.380,0
	ENVASES DE VIDRIO CONTAMINADOS	FCC ÁMBITO	3.167,0
TOTAL:			29.310,2

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
Decembro	RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIAIS	HISANTA	2.213,2

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade (kg)
	RESIDUOS CITOTÓXICOS	HISANTA	565,6
	EQUIPOS CON CFC	ECOLEX	246,0
	EQUIPOS INFORMÁTICA E TELECOMUNICACIÓNS	ECOLEX	2.396,0
TOTAL:			5.420,8

O que fai un total no ano 2023: 117.074,00 kg.

3.4. RESIDUOS NON PERIGOSOS.

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Xaneiro	Materiais inadecuados para o consumo	AGROAMB PRODALT SL	980,0
	Envases de papel e cartón	COGAMI	20,0
	Aceites e graxas comestibles	ECOTRANSO IL SL	80,0
	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIR AS	76,0
	Metais non férreos	GAGO HIERROS Y METALES SL	450,0
TOTAL:			1.606,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Febreiro	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIR AS	183,1
	Envases de papel e cartón	COGAMI	1.950,0
	Aceites e graxas comestibles	ECOTRANSO IL SL	70,0
	Envases mesturados	RECICLADO S PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	661,0
	Metais	GAGO HIERROS Y METALES SL	360,0
	RAE – Grandes aparatos	ECOLEX	171,0
TOTAL:			3.395,1

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Marzo	Aceites e graxas comestibles	MULLERES	22,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
		COLLEITEIRAS	
	Aceites e graxas comestibles	ECOTRANSOIL SL	40,0
	Envases de papel e cartón	COGAMI	20,0
	Envases mesturados	RECICLADOS PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	196,0
	Metais	GAGO HIERROS Y METALES SL	1.760,0
	Tóner e tintas de impresión esgotadas	RIDEL NOROESTE SL	352,0
TOTAL:			2.390,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIRAS	86,0
	Aceites e graxas comestibles	ECOTRANSOIL SL	30,0
	Envases de papel e cartón	COGAMI	800,0
Abril	Envases mesturados	RECICLADOS PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	150,0
	Pequenos aparellos electrónicos (PAE)	RECIKLA 2 LUGO SL	120,0
	Luminarias non perigosas	ECOLEX	283,0
	Tóner e tintas de impresión esgotadas	RIDEL NOROESTE SL	166,9
TOTAL:			1.635,9

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIRAS	160,0
Maio	Aceites e graxas comestibles	ECOTRANSOIL	60,0
	Envases de papel e cartón	DIDCONFIDENCIAL	4.898,0

MEMORIA DO SERVIZO DE PREVENCIÓN DE RISCOS

ANO 2024

		IBERIA, S.L.	
	Envases mesturados	RECICLADO S PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	417,0
	PAE	ECOLEX	235,0
	Placas radiográficas	ECOLEX	53,0
	Tóner e tintas de impresión esgotadas	RIDEL NOROESTE SL	204,0
TOTAL:			6.027,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Xuño	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIR AS	150,3
	Envases mesturados	RECICLADO S PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	343,0
	Envases de papel e cartón	COGAMI	70,0
	Metais	HIERROS GAGO	479,0
TOTAL:			1.023,5

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Xullo	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIR AS	150,3
	Envases mesturados	RECICLADO S PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	142,0
	Pequenos aparellos electrónicos (PAE)	RECIKLA 2 LUGO SL	1.390,0
	Envases de papel e cartón	COGAMI	80,0
	Materiais inadecuados para o consumo	AGROAMB PRODALT SL	740,0
	Metais	HIERROS GAGO	650,0
TOTAL:			3.152,3

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Agosto	Aceites e graxas comestibles	MULLERES	93,5

		COLLEITEIRAS	
	Envases mesturados	RECICLADOS PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	96,0
	Envases de papel e cartón	CONTEMAR SERVICIOS AMBIENTALES SL	1.480,0
	Lodos de fosas sépticas	AGROAMB PRODALT SL	21.060,0
TOTAL:			22.730,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Setembro	Envases mesturados	RECICLADOS PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	187,0
	Envases de papel e cartón	CONTEMAR SERVICIOS AMBIENTALES SL	1.080,0
	Metais	HIERROS GAGO	1.265,0
TOTAL:			2.532,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Outubro	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIRAS	103,6
	Envases mesturados	RECICLADOS PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	198,0
	Metais	HIERROS GAGO	1.350,0
TOTAL:			1.651,6

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Novembro	Aceites e graxas comestibles	MULLERES COLLEITEIRAS	23,4
	Envases mesturados	RECICLADOS PLÁSTICOS	192,0

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
		LA CAÑIZA SL	
	Envases de papel e cartón	COGAMI	50,0
	Residuos voluminosos	LIMPERGAL	980,0
TOTAL:			1.245,4

Mes	Residuo	Xestor	Cantidade
Decembro	Envases mesturados	RECICLADOS PLÁSTICOS LA CAÑIZA SL	367,0
TOTAL:			367,0

O que fai un total no ano 2023: 47.755,80 kg.

A cantidade total de residuos xestionados pola UGRP é de **164.829,80 kg.**

3.5. SUBPRODUTOS ANIMAIIS NON DESTINADO AO CONSUMO HUMANO (SANDACH).

Os SANDACH consisten en restos de animais de experimentación e as súas estabulacións. Non teñen a consideración xurídica de residuos pero tamén se encarga a UGRP da súa eliminación.

Os animais de experimentación clasifícanse na categoría 1 (a máis restritiva) por tratarse de subprodutos dedicados á investigación.

Ao longo do ano 2024 fixéronse un total de 40 envíos de SANDACH (de Santiago a Lugo) ao forno crematorio da Facultade de Veterinaria no Campus de Lugo con un total de **2.188,40kg.**

3.6. DESVIACIÓNS DAS BOAS PRÁCTICAS.

CENTRO: CIENCIAS (LUGO)	
Non Conformidade: RESIDUO BÁSICO =HALOXENADO	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
Non Conformidade: RESIDUO BÁSICO =ÁCIDO	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
Non Conformidade: RESIDUO ÁCIDO = HALOXENADO	Acción correctiva: comunícase ao responsable.

CENTRO: CIMUS

Non Conformidade: ETIQUETAS INCOMPLETAS: FALTAN DATOS OU DATOS INCORRECTOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
Non Conformidade: ENVASE MAL ACONDICIONADO OU ENVASE NON VÁLIDO	Acción correctiva: comunícase ao responsable.

CENTRO: CIQUS

Non Conformidade: ETIQUETAS INCOMPLETAS: FALTAN DATOS OU DATOS INCORRECTOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
Non Conformidade: MESTURA DE RESIDUOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable e explícase a correcta segregación.
Non Conformidade: RESIDUOS NON HALOXENADOS = DISOLUCIÓNS ACUOSAS DE COMPOSTOS ORGÁNICOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable e explícase a correcta segregación.
Non Conformidade: RESIDUOS NON HALOXENADOS = HALOXENADOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable e explícase a correcta segregación.

CENTRO: FARMACIA

Non Conformidade: ENVASE MAL ACONDICIONADO OU ENVASE NON VÁLIDO	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
Non Conformidade: ETIQUETAS INCOMPLETAS: FALTAN DATOS O DATOS INCORRECTOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
Non Conformidade: MESTURA DE RESIDUOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable.

CENTRO: MAYCLYFER

Non Conformidade: RESIDUOS ABANDONADOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
--	--

CENTRO: ODONTOLOXÍA

Non Conformidade: MESTURA DE RESIDUOS	Acción correctiva: comunícase ao responsable.
---	--

CENTRO: VETERINARIA

Non Conformidade:
MESTURA DE RESIDUOS

Acción correctiva: comunicase ao responsable.

3.7. OUTRAS ACTIVIDADES.

En resumo fixéronse 4.139 recollidas nos Campus de Santiago e 362 no Campus de Lugo, que dan un total de 4.501.

Tamén fixéronse as seguintes intervencións:

Departamento de Botánica da Facultade de Veterinaria: recollida e clasificación de produtos e residuos dun almacén.

ETSE: recollida de residuos pestilentos que estaban en contedores inadecuados procedentes dun baleirado da cámara fría.

Facultade de Ciencias: limpeza e retirada e clasificación dos andares 2, 3 e 4, onde había residuos e produtos abandonados.

Facultade de Química: recollida e clasificación de produtos e residuos do almacén (búnker) do Departamento de Química Orgánica.

Facultade de Farmacia: recollida, clasificación e limpeza de produtos e residuos dun armario de seguridade. Tras o aviso por parte do técnico de laboratorio de que había un vertido e derrame na bandexa inferior do armario e que estaba corroendo todo o receptáculo do armario procedeuse a limpeza do mesmo.

Facultade de Odontoloxía: retirada de cadáveres de animais e partes de estes en descomposición (SANDACH) para incinerar no forno de Lugo.

Informe para a Garda Civil (TEDAX): fíxose informe descritivo sobre a existencia de substancias potencialmente explosivas en algúns almacéns da Universidade para o corpo dos TEDAX da Garda Civil para que procederan a súa retirada. A retirada efectuouse a finais do mes de xullo e foron destruídos os produtos.

Ademais:

- Seguimento de distintas certificacións de diversos centros da USC.
- Subministro de documentación para diferentes inspeccións en diversos centros da USC, e para compra de equipos con fondos europeos.
- Seguimento do Plan Intracentro de Residuos Sanitarios da Facultade de Odontoloxía. Auditoría interna.
- Transporte de mostras de ensaio e análise para investigación. CACTUS Lugo/CACTUS Santiago e viceversa.
- Colaboración na realización de estatísticas da USC.
- Emisión de informes para o Instituto Nacional de Estatística.
- Realización de cuestionario de substancias catalogadas para el desvío para la fabricación ilícita de drogas para o Ministerio do Interior.
- Xestión de residuos en departamentos da USC con persoal de novo ingreso.
- Seguimento da Guía para a correcta etiquetaxe e segregación dos residuos xerados na USC, para o seu uso nos diferentes centros e postos de traballo.
- Reciclaxe de residuos a través da bolsa de subprodutos da USC, e aforro económico na xestión dos residuos tanto perigosos como non perigosos.

- Control de residuos no edificio EMPRENDIA, no Hospital Rof-Codina e de investigadores da USC no CHUS.
- Limpeza e reciclado de contedores o que redunda nun aforro económico na adquisición de novos contedores.
- Colaboración en proxectos de alumnos de cursos de postgrado ou de ciclos superiores.