

A LA DIRECCIÓN GERENCIA DE _____

En _____ a _____ de marzo de 2020

DON/ÑA....., con DNI, como profesional de enfermería en el y domicilio a efectos de notificaciones en la C/..... de, CP....., ante esta Dirección comparezco y como mejor proceda,

EXPONE

1.- Que con ocasión de la situación sanitaria debido al coronavirus y en el desempeño de mis funciones como enfermera/o tengo que atender a pacientes que pueden o bien ser sospechosos de estar contagiado por el COVID-19 o bien estar ya infectada.

2.- Que la transmisión del virus se produce principalmente, a través de las vías respiratorias en gotas de más de 5 micras y por el contacto con estas secreciones respiratorias. Siendo, por tanto, necesario que por parte de la Dirección se me proporcione el equipo de protección individual necesario y obligatorio (guantes, mascarilla, bata, gafas...) a fin de garantizar mi salud y seguridad tal y como exige la actual normativa, entre otros, artículo 14 de la Ley 31/1995 de Prevención de riesgos laborales, artículo 16.3 Convenio nº 155 Organización Internacional del Trabajo y el Real Decreto 773/1997 sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección individual.

3.- Que estos equipos de protección individual deben cumplir con la normativa europea de seguridad, a saber:

- Mascarillas autofiltrante con el marcado FFP2 O FFP3 y según la norma UNE-EN 149 (mascarilla autofiltrante; o con el marcado P2 o P3 según la norma UNE-EN 143 (filtros partículas) y UNE-EN 140 (mascarillas).
- Guantes de protección: con el marcado ISO 374-5 y norma UNE EN ISO 374-5 en el que debe aparecer el pictograma con la palabra virus.
- Bata: según la norma UNE-EN 14126 (ropa de protección biológica) y en la designación debe incluir el tipo y la letra b (de biológico).
- Gafas según la norma UNE-EN 166.

4.- El Ministerio de Sanidad durante estos últimos días ha ido elaborando y modificando los protocolos de actuación frente a esta alerta sanitaria conforme ha ido evolucionando el virus y el número de infectados. En todos y cada uno de los mismos un apartado indica el equipo de protección individual que se ha de facilitar al personal sanitario y que por parte de esta Dirección no

se están llevando a cabo, con el consiguiente riesgo que ello conlleva ante la exposición continuada a la que estoy sometido atendiendo pacientes con sospechas de estar infectado y poniendo en peligro no solo mi salud sino la de los que están a mi alrededor (otros pacientes, familia y compañeros de trabajo), al **respetto indicarle que:**

Por todo lo expuesto, **SOLICITO** se tenga por presentado este escrito y previos los tramites que correspondan, se adopten las medidas necesarias por esta Dirección y se proporcione con urgencia el equipo de protección individual necesario y adecuado para el desempeño de mi puesto de trabajo con todas las garantías de seguridad y sin poner en claro riesgo mi salud ni contribuir a la transmisión del virus. En caso de que no sea así, me veré obligado/a a poner en marcha las medidas que considere oportunas para lograr que se me facilite desarrollar mi trabajo con todas las garantías de protección, haciéndole responsable a usted de todas las posibles consecuencias que pueda sufrir en mi salud por no facilitarme el equipo de protección individual adecuado para ejercer mis funciones profesionales con plena garantía de seguridad y protección.

En a de marzo de 2020

Fdo.....