EL TRABAJADOR CONDUCTOR. PLANIFICACIÓN DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD EXPERIENCIA EN EMT VALENCIA

JORNADA TÉCNICA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN CONDUCTORES PROFESIONALES

INVASSAT

16 de junio de 2011

Juan Precioso

JEFE SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO DE LA EMT DE VALENCIA

SUMARIO

1. CARACTERÍSTICAS DE EMT VALENCIA
2. EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE EMT VALENCIA
3. DIFERENCIA CONCEPTUAL ENTRE RIESGOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD LABORAL Y RIESGO A TERCEROS
4. EVALUACIÓN DE RIESGOS DEL CONDUCTOR DE AUTOBÚS DE EMT VALENCIA
5. VIGILANCIA DE LA SALUD POR RIESGO A TERCEROS. PROTOCOLO DE SEGURIDAD CRÍTICA
6. VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS RIESGOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD LABORAL. PROTOCOLOS MÉDICOS.
7. GESTIÓN DE TRABAJADORES SENSIBLES Y EMBARAZADAS
8. RESUMEN VIGILANCIA DE LA SALUD CONDUCTORES EMT VALENCIA 2010
9. CONCLUSIONES

CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA

MISIÓN

Satisfacer la movilidad de los ciudadanos en Valencia con un transporte público colectivo de calidad, competitivo, económicamente eficiente y respetuoso con el medio ambiente.

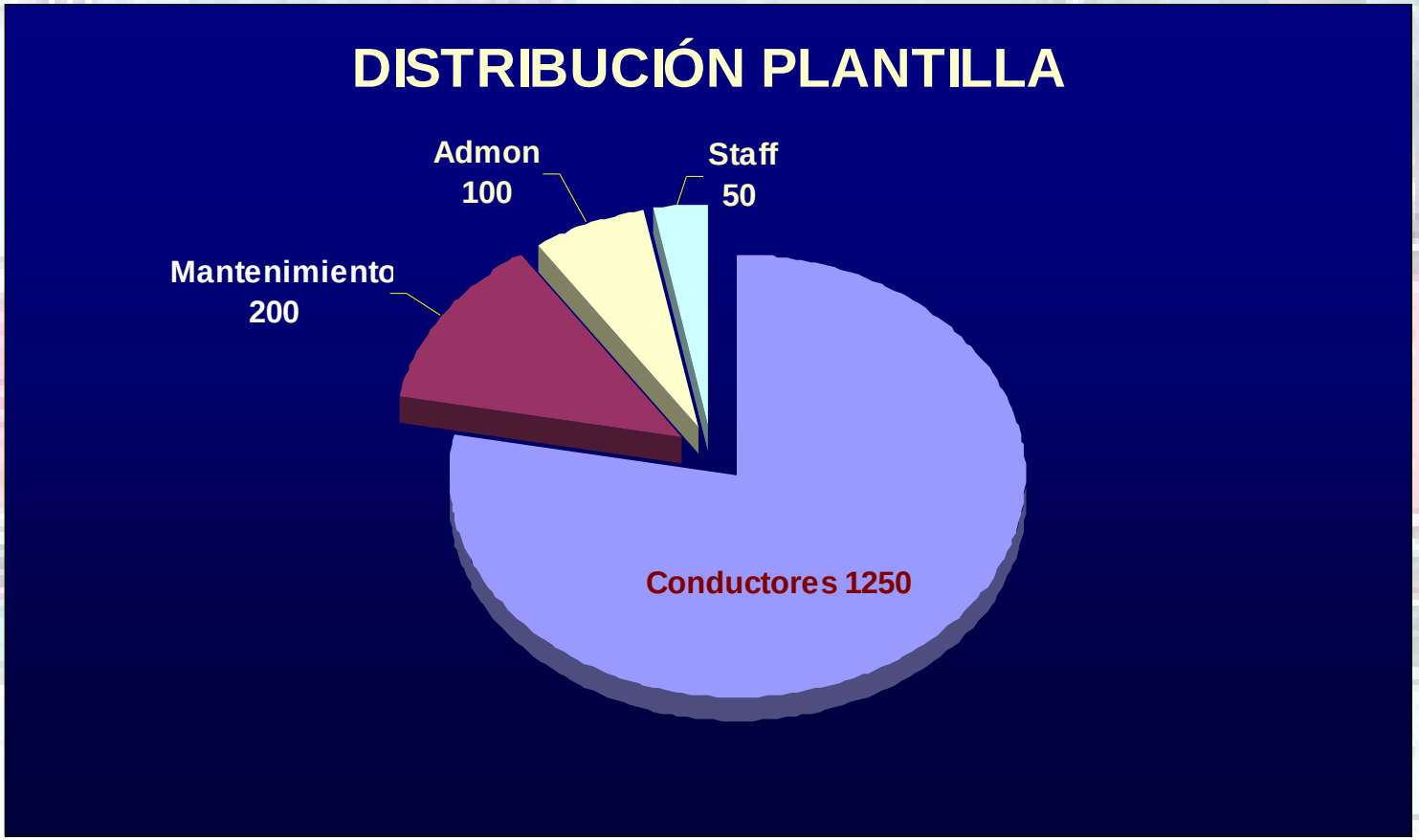
VISIÓN

Ser el referente en el transporte público, en la satisfacción de los clientes y desarrollo de sus empleados.

VALORES

Servicio al cliente (interno y externo)
Trabajo en equipo
Compromiso e implicación con la compañía
Adaptación al cambio – Flexibilidad
Respeto e integridad
Gestión eficaz de recursos escasos
Profesionalidad y desarrollo personal
Iniciativa-Proactividad

CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA



CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA

- 480 autobuses (8 años de edad media)
- 20 millones de Km. recorridos.
- 1,7 millones horas/coche recorridos
- 12 km/hora (velocidad comercial)
- 4-7 minutos de frecuencia de paso (65% de los vehículos)
- 46 líneas diurnas
- 10 líneas nocturnas
- 4 líneas de playas (solo en verano)
- 900 km de red de líneas
- 100 millones de viajeros transportados

CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA

OFICINAS CENTRALES

90 trabajadores

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA

DEPÓSITO

NORTE

50 trabajadores

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA

DEPÓSITO

SUR

130 trabajadores

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

CARACTERÍSTICAS DE LA EMT DE VALENCIA

70% línea fija

30% trabajo a faltas

EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE EMT

Medicina del Trabajo

Higiene Industrial

Ergonomía

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

EMT

AENOR
ER
Seguridad y Salud Laboral
OHSAS 18001

EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE EMT

umivale prevención

Seguridad del Trabajo

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

RIESGOS DERIVADOS DEL TRABAJO Y RIESGO A TERCEROS

- Vigilancia de la salud para minimizar los efectos de las condiciones de trabajo sobre actividad laboral
- Vigilancia de la salud para identificar aquellas patologías generadoras de riesgo para el trabajador o para otros usuarios de la vía pública.

RIESGOS DERIVADOS DEL TRABAJO Y RIESGO A TERCEROS

EVALUACIÓN DE RIESGOS DEL CONDUCTOR DE EMT

- EVALUACIÓN DE LOS DISTINTOS MODELOS DE AUTOBÚS
- EVALUACIÓN ERGONÓMICA DEL HABITÁCULO DEL CONDUCTOR
- EVALUACIÓN PSICOSOCIAL
- EVALUACIÓN DE ESPACIOS COMUNES (LÍNEAS)

E.R. MODELOS DE AUTOBÚS

NORMA
UNE 81905

EMT
SERVICIO DE PREVENCIÓN

EVALUACIÓN DE RIESGOS

ÁREA	OPERACIONES		PUESTO TRABAJO	Scania Omnicity		Nº UNIDADES	81
TIPO EVALUACIÓN	INICIAL	PERIÓDICA	ÚLTIMA EVALUACIÓN	19/07/2000	FECHA EVALUACIÓN	02/12/2008	

CÓDIGO	PELIGRO IDENTIFICADO	PROBABILIDAD			CONSECUENCIAS			ESTIMACIÓN DEL RIESGO				
		B	M	A	LD	D	ED	Tr	To	M	Im	In
1	Caídas al acceder al puesto de conducción y escaleras centro de Transportes	X				X			X			
2	Caídas por bordillos y desniveles al bajar del bus y al andar por la vía pública	X				X			X			
6	Pisadas o tropezones con bordillos o desniveles		X			X				X		
7	Golpes en el entorno del puesto de conducción por dimensiones reducidas, accesibilidad y recorrido del asiento.	X			X			X				
13	Sobreesfuerzos o posturas inadecuadas con repercusión en el cuello, espalda y miembros en relación con asientos, pedales, espejos, etc. Difícil ajuste asiento en los conductores altos en las primeras cuatro unidades.	X				X			X			
14	Frío o calor excesivos	X			X			X				
17	Exposición a humos de combustión de otros vehículos y contaminación ambiental	X			X			X				
21	Incendio de ó en el bus	X				X			X			
22	Agresiones y atracos		X			X				X		
23	Accidentes de tráfico conduciendo el bus o atropello por otros vehículos en la calzada o en los depósitos. Accidentes en las maniobras de salida del aparcamiento.		X		X				X			
24	Exposición al ruido del motor, tráfico en general y vibraciones del vehículo	X				X			X			
27	Carga mental por concentración sostenida, trato con el público, tráfico de la ciudad, etc.		X			X				X		
28	Factores psicosociales y organizacionales, por jornada de trabajo, horarios, incomunicación, etc.		X			X				X		

CLAVES UTILIZADAS

PROBABILIDAD B: Baja
M: Media
A: Alta

CONSECUENCIAS LD: Ligeramente dañino
D: Dañino
ED: Extremadamente dañino

ESTIMACIÓN DEL RIESGO Tr: Trivial
To: Tolerable
M: Moderado
Im: Importante
In: Intolerable

EVALUACIÓN REALIZADA POR	FIRMAS	PARTICIPANTES EN LA EVALUACIÓN
Juan Precioso Juan. Sº de Prevención Palmira Marugán Gacimartín. Sº de Prevención. Rosa Castellote Escribano. Sº de Prevención. Manuel Saez Cases. Técnico UMIVALE		Miguel Fresneda Sánchez (Jefe de Mantenimiento) Narciso Estellés Escorihuela (Jefe de Red) José Mª Núñez Calderón (Conductor-Perceptor) Carlos Bejar Sancho (Delegado de Prevención) José Mayordomo Buendía (Delegado de Prevención) Olmedo Garrido Núñez (Delegado de Prevención) Joaquín H. Fernández Peña (Delegado de Prevención) José Manuel García Mañes (Delegado de Prevención)

OBSERVACIONES

RIESGO POR EMBARAZO Y/O LACTANCIA

SI [X] NO [ ]

ERGONOMÍA DEL HABITÁCULO

NORMA
UNE-EN
1005-4

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

ERGONOMÍA DEL HABITÁCULO

SEGMENTOS CORPORALES A ANALIZAR

TRONCO
- Flexión y extensión
- Torsión
- Lateralización

BRAZO
- Plano sagital
- Plano frontal

CABEZA Y CUELLO
- Línea de visión
- Lateralización del cuello
- Torsión del cuello

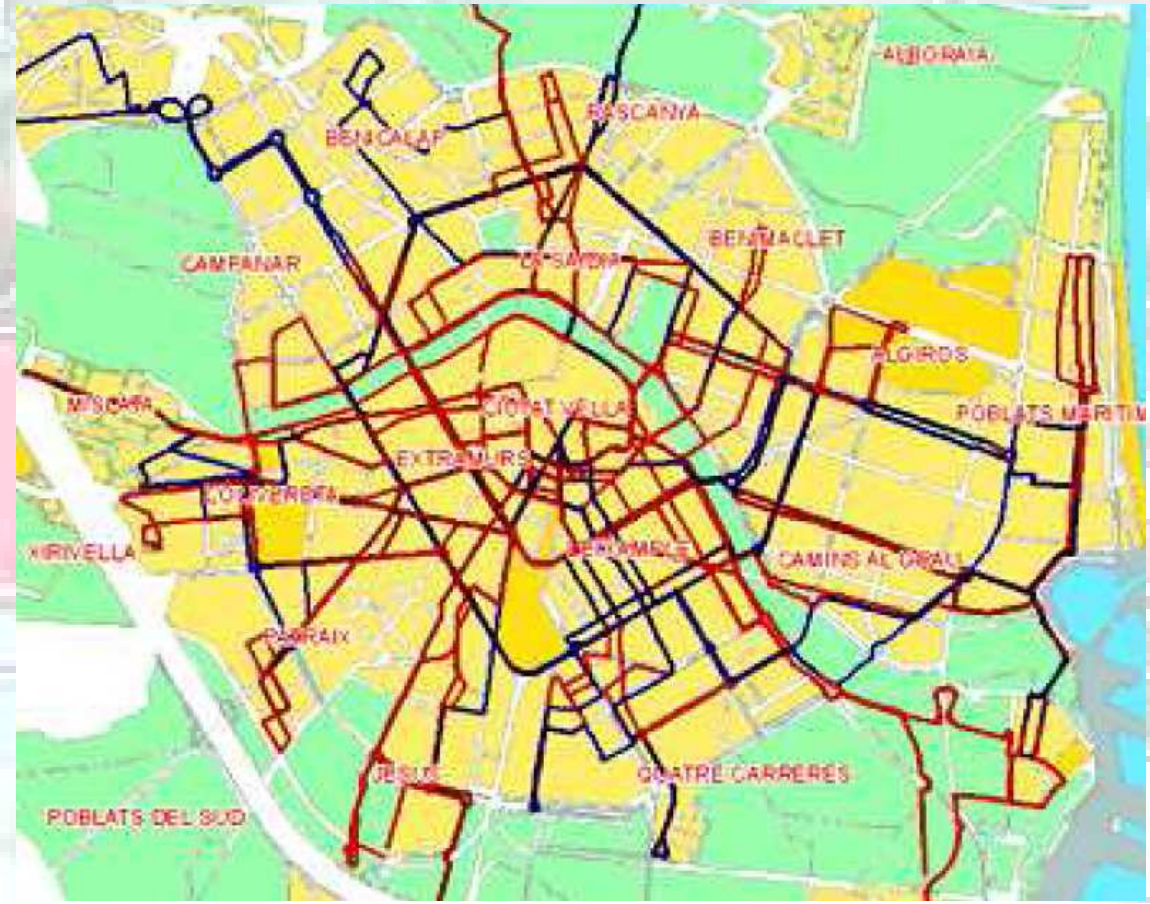
ERGONOMÍA DEL HABITÁCULO

GRUPO	SUBGRUPO	ZONA	POSTURA	VALORACIÓN ETAPA 1	VALORACIÓN ETAPA 2
TRONCO	FLEXION HACIA DELANTE O ATRÁS	1	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE	
	FLEXIÓN LATERAL	1	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE	
	TORSIÓN	1	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE	
BRAZO	BRAZO	1	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE	
CABEZA Y CUELLO	LÍNEA DE VISIÓN	1/2	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE CON CONDICIONES	ACEPTABLE
	FLEXIÓN LATERAL	1	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE	
	TORSIÓN (1)	1	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE	
	TORSIÓN (2)	2	EN MOVIMIENTO	ACEPTABLE CON CONDICIONES	NO ACEPTABLE

EVALUACIÓN PSICOSOCIAL (ISTAS 21)

- DOBLE PRESENCIA
- EXIGENCIAS PSICOLOGICAS CUANTITATIVAS
- EXIGENCIAS PSICOLOGICAS COGNITIVAS
- EXIGENCIAS PSICOLOGICAS EMOCIONALES
- EXIGENCIAS PSICOLOGICAS DE ESCONDER EMOCIONES
- EXIGENCIAS PSICOLOGICAS SENSORIALES
- POSIBILIDADES DE DESARROLLO EN EL TRABAJO
- CONTROL SOBRE LOS TIEMPOS DE TRABAJO
- PREVISIBILIDAD
- SEGURIDAD EN EL TRABAJO
- SEGURIDAD EN EL TRABAJO
- ESTIMA
- INFLUENCIA
- SENTIDO DEL TRABAJO
- INTEGRACIÓN EN LA EMPRESA
- CLARIDAD DE ROL
- CONFLICTO DE ROL
- CALIDAD DE LIDERAZGO
- REFUERZO
- APOYO SOCIAL EN EL TRABAJO
- POSIBILIDADES DE RELACIÓN SOCIAL
- SENTIMIENTO DE GRUPO
- SATISFACCIÓN CON EL TRABAJO

EVALUACIÓN ESPACIOS COMUNES



INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

EVALUACIÓN ESPACIOS COMUNES

Incidencias reportadas

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

EVALUACIÓN ESPACIOS COMUNES

Trabajo de campo

V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

LPRL (art.22)

"La vigilancia de la salud será obligatoria para verificar si el estado de salud del trabajador puede constituir un peligro para el mismo, para los demás trabajadores o para otras personas."

V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

OBJETIVO

Detección de patologías relacionadas o no con la actividad laboral que, de darse, supondrían un riesgo para la integridad del resto de usuarios de la vía pública.

V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

Hasta 45 años	Cada cuatro años
De 46 a 60 años	Cada dos años
Mayores de 60 años	Anual

V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

CONTENIDO

- CUESTIONARIO DE SALUD DE SEGURIDAD CRÍTICA
- TOMA DE CONSTANTES
- EXPLORACIÓN
- EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS
- APTITUD

V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

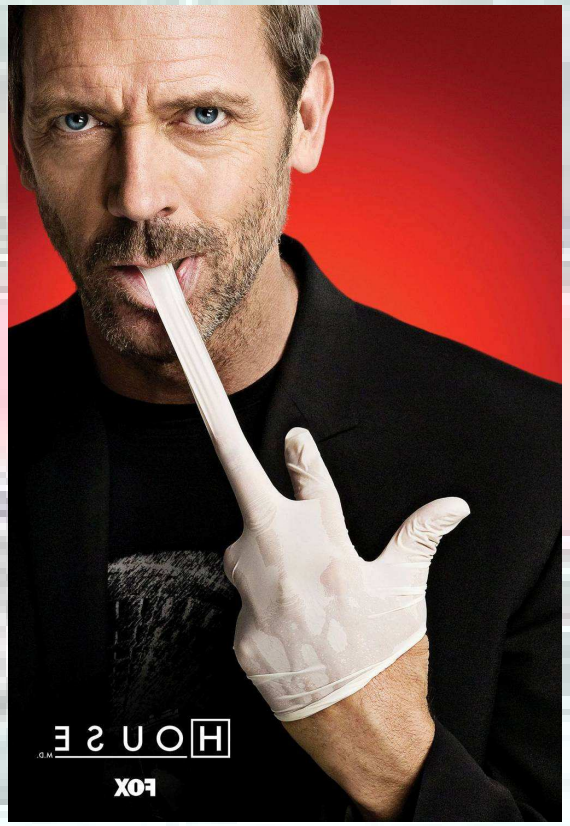
CUESTIONARIO DE SALUD

	SI	NO
¿HA TENIDO ALGUNA ALTERACIÓN VISUAL?		
¿HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA DE CORAZÓN O DE CIRCULACIÓN?		
¿HA PADECIDO ANEMIA U OTRA ENFERMEDAD DE LA SANGRE?		
¿HA TENIDO PROBLEMAS RESPIRATORIOS?		
¿HA TENIDO MAREOS O PERDIDAS DE CONOCIMIENTO?		
¿SE CONSIDERA ADICTO A ALGUNA SUSTANCIA? (TABACO, FÁRMACOS, ETC)		
¿HA TENIDO PROBLEMAS DE AUDICIÓN?		
¿HA SUFRIDO PROBLEMAS DE DIABETES, TIROIDES, ETC?		
¿HA TENIDO PROBLEMAS DE ANSIEDAD O DEPRESIÓN?		
¿HA TENIDO ALTERACIONES DEL SUEÑO?		
¿RONCA HABITUALMENTE?		
¿LE HAN DICHO QUE HACE PAUSAS RESPIRATORIAS DURANTE EL SUEÑO?		
¿TIENE MUCHO SUEÑO DURANTE EL DÍA O SE DESPIERTA ANORMALMENTE CANSADO?		
¿TOMA ALGÚN FÁRMACO DE FORMA CONTINUADA?		
¿CUÁL?		

V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

Exploración física

- Inspección general
- Ojos
  - Dioptrías (si corrección)
  - Nistagmus
  - Campo visual
- Exploración osteoarticular básica
- Auscultación cardíaca
- Exploración equilibrio



V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

Toma constantes y exploraciones complementarias

- Peso
- Talla
- Imc
- Tensión arterial
- Frecuencia cardíaca
- Test visión lejana
- Analítica
  - Hemograma completo
  - Glucemia
  - HbAc1
  - Creatinina

EMT

AENOR ER Seguridad y Salud Laboral OHSAS 18001

Despistaje de SAHS

EMT
SERVICIO DE PREVENCIÓN

PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD PARA CRIBAJE DEL SINDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAOS)

APELLIDOS:	**NOMBRE:**	**Nº MATRÍCULA:**
PTO.TRABAJO:	**FECHA:**	

(1) SINTOMATOLOGÍA DE SOSPECHA	
1. ***RONQUIDOS***	
2. ***PAUSAS DE APNEA***	
3. ***HIPERSOMNIA DIURNA***	
4. ***IMC > 30***	
5. Cefalea matutina	
6. Agitación nocturna	
7. Enuresis	
8. Cambios de personalidad	
9. Reducción de la líbido	

(2) ANAMNESIS Y EXPLORACIÓN					
Ingesta de alcohol/día (gr/día)		Uso de sedantes y/o hipnóticos			
Antecedentes familiares de SAOS					
INDICE MASA CORPORAL		<30			
		30-33			
		33-36			
		>36			
TENSIÓN ARTERIAL	PERÍMETRO CUELLO (cms)		TALLA (cms)		
ANOMALÍAS VÍA AÉREA	Hipertrofia de amígdalas o adenoides				
	Parálisis cuerdas vocales				
	Obstrucción nasal (hipertrofia cornetes, pólipos, tumores...)				
	Estenosis faringo-laríngeas				
MALFORMACIONES MAXILO-FACIALES	Micro y/o retrognatia				
	Macroglosia				
	Aumento paladar blando y úvula				
	Implantación baja de hioides				
OTROS	Cifoescoliosis severa				
	Acromegalia				
	Sdme de Cushing				
	Hipotiroidismo				

(3) ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS		
Hematócrito		
Pruebas funcionales respiratorias	CVF	
	FEV 1	
ECG		

(4) VALORACIÓN		REMITIDO AL NEUMÓLOGO (polisomnografía)	
SAOS NEGATIVO		Remitido al ORL(anomalías vía aérea..)	
SAOS POSITIVO		Remitido al ENDOCRINO (obesidad mórbida...)	

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

Test de Epworth

Dígame la probabilidad que tendría de quedarse dormido en cada una de las siguientes situaciones siguiendo estos criterios:

0 NUNCATENGO SUEÑO NUNCA ME DORMIRÍA
1 LIGERA PROBABILIDAD DE TENER SUEÑO O RARAMENTE ME DORMIRÍA
2 MODERADA PROBABILIDAD DE TENER SUEÑO O ALGUNAS VECES ME DORMIRÍA
3 ALTA PROBABILIDAD DE TENER SUEÑO O NORMALMENTE ME DORMIRÍA

Sentado y leyendo	
Viendo la televisión	
Sentado, inactivo en un lugar público (Un cine, un concierto, una conferencia…)	
Como pasajero en un coche durante una hora y sin paradas	
Tumbado para descansar al mediodía cuando las circunstancias lo permiten	
Sentado y hablando con otra persona	
Sentado tranquilamente después de una comida sin alcohol	
Conduciendo un coche y estando parado unos minutos (por una retención, un semáforo…	

V.S. OBLIGATORIA
(Protocolo de Seguridad Crítica)

CONCLUSIONES

- **Idoneidad sanitario laboral**: El trabajador puede hacer su trabajo habitual sin ningún tipo de restricción.
- **No Idoneidad sanitario laboral temporal por el riesgo de accidente:** El trabajador no puede hacer su trabajo habitual en ese momento. Se requiere un estudio más detallado del caso.
- **No Idoneidad sanitario laboral definitiva por el riesgo de accidente:** Podría derivarse a una incapacidad permanente

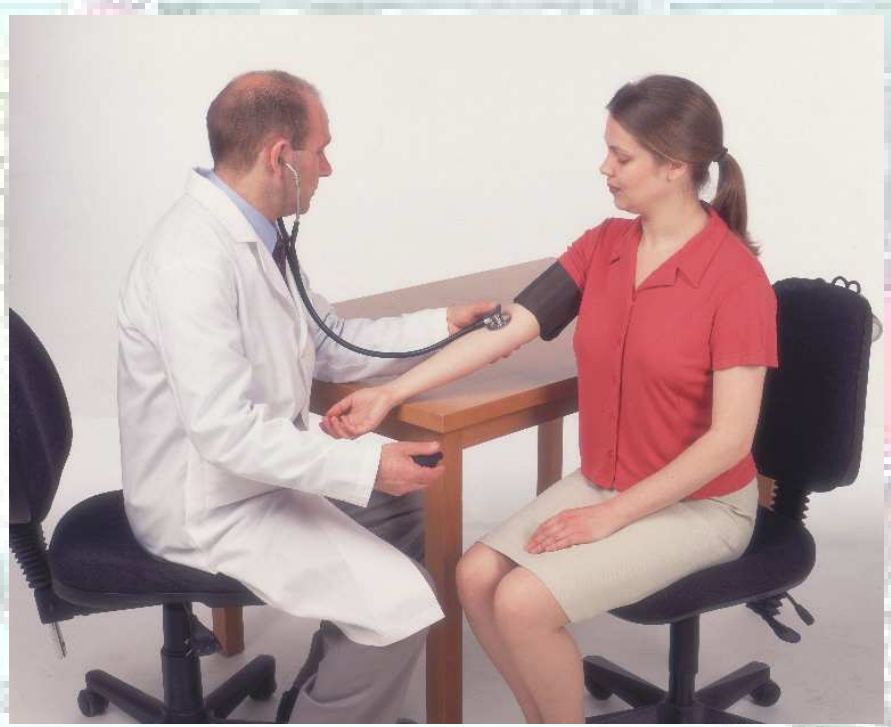
V.S. VOLUNTARIA

Detección de daños a la salud derivados de las condiciones de trabajo

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

V.S. VOLUNTARIA



Detección precoz y seguimiento de patología común prevalente.

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

V.S. VOLUNTARIA

EMT Detección patologías seguridad crítica.

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

V.S. VOLUNTARIA

- ANÁLISIS CLÍNICOS: Hemograma y bioquímica standart. Orina sedimento y anormales.
- ECG a los mayores de 45 años
- REVISIÓN Y MODIFICACIÓN DE LA HISTORIA CLINICA LABORAL (si procede)
- CUESTIONARIO DE SALUD GENERAL
- RECOGIDA DE DATOS BÁSICOS DE EXPLORACIÓN: Talla, peso, TA, perímetro abdominal.....
- ADAPTACIÓN DE PROTOCOLO DE POSTURAS FORZADAS
- TEST DE GOLBERG PARA DETECCIÓN PRECOZ DE ANSIEDAD DEPRESIÓN
- PROTOCOLO DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE SAHS
- APTITUD

EMT

Protocolo VS Posturas Forzadas

EMT
SERVICIO DE PREVENCIÓN

PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD PARA RIESGOS RELATIVOS A LA REALIZACIÓN DE POSTURAS FORZADAS EN CONDUCTORES PERCEPTORES

AENOR ER Seguridad y Salud Laboral OHSAS 18001

APELLIDOS	NOMBRE	Nº MATRÍCULA	FECHA

(1) CUESTIONARIO SÍNTOMAS OSTEOMUSCULARES

		a. ¿Ha tenido en los últimos 12 meses problemas (dolor, curvaturas,...) a nivel de	SI	NO	b. ¿Durante los últimos 12 meses ha estado incapacitado/a para su trabajo por tener síntomas?	SI	NO	c. ¿Ha tenido algún síntoma en los últimos 7 días?	SI	NO
Nuca o cuello										
Columna dorsolumbar										
Hombros y cintura escap.										
Mano/dedos	Derecha									
	Izquierda									
Brazos/codos	Derecha									
	Izquierda									
Caderas/muslos	Derecha									
	Izquierda									
Rodillas	Derecha									
	Izquierda									
Pierna/Tobillos/pie	Derecho									
	Izquierdo									

CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR		
Forma de comienzo	Agudo	
	Insidioso	
Curso	Continuo	
	Brotes	
	Cíclico	

(2) EXPOSICIÓN LABORAL ACTUAL

Años de antigüedad en el puesto de trabajo				Línea bus	
Turno de trabajo.....	Mañana		Característica jornada.....	Jornada contínua	
	Tarde			Jornada partida	
	Noche			Minusválidos	
Otras actividades laborales					

(3) ANAMNESIS

Antecedentes traumáticos (fracts vertebrales, esguince cervical.....)	
Enfermedades reumáticas, diabetes, osteoporosis, hipotiroidismo, gota.	
Discopatías	
Obesidad	
Realización de ejercicio físico ó practica deportiva habitual	
Realización de actividades extralaborales en la que realice posturas forzadas	
Realización de tareas domésticas	
Antecedentes de exposición anterior a posturas forzadas	
OBSERVACIONES A LA ANAMNESIS	

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

EMT

Test de Goldberg

EMT
SERVICIO DE PREVENCIÓN

AENOR
Seguridad y Salud Laboral
OHSAS 18001

Escala E.A.D.G.

SUBESCALA DE ANSIEDAD

	SI	NO
1.- ¿Se ha sentido muy excitado, nervioso o en tensión?	☐	☐
2.- ¿Ha estado muy preocupado por algo?	☐	☐
3.- ¿Se ha sentido muy irritable?	☐	☐
4.- ¿Ha tenido dificultades para relajarse ?	☐	☐

Subtotal ☐

(Si hay 2 ó más respuestas afirmativas, continuar preguntando)

	SI	NO
5.- ¿Ha dormido mal, ha tenido dificultades para dormir?	☐	☐
6.- ¿Ha tenido dolores de cabeza o nuca?	☐	☐
7.- ¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas: temblores, hormigueos, mareos, sudores, diarrea?	☐	☐
8.- ¿Ha estado preocupado por su salud?	☐	☐
9.- ¿Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño, para quedarse dormido?	☐	☐

TOTAL ANSIEDAD ☐

SUBESCALA DE DEPRESIÓN

	SI	NO
1.- ¿Se ha sentido con poca energía?	☐	☐
2.- ¿Ha perdido Vd. su interés por las cosas?	☐	☐
3.- ¿Ha perdido la confianza en si mismo?	☐	☐
4.- ¿Se ha sentido Vd. desesperanzado, sin esperanzas?	☐	☐

Subtotal ☐

(Si hay una o más respuestas afirmativas, continuar preguntando)

	SI	NO
5.- ¿Ha tenido dificultades para concentrarse?	☐	☐
6.- ¿Ha perdido peso? (a causa de su falta de apetito)	☐	☐
7.- ¿Se ha estado despertando demasiado temprano?	☐	☐
8.- ¿Se ha sentido Vd. enlentecido?	☐	☐
9.- ¿Cree Vd. que ha tenido tendencia a encontrarse peor por las mañanas?	☐	☐

TOTAL DEPRESIÓN ☐

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

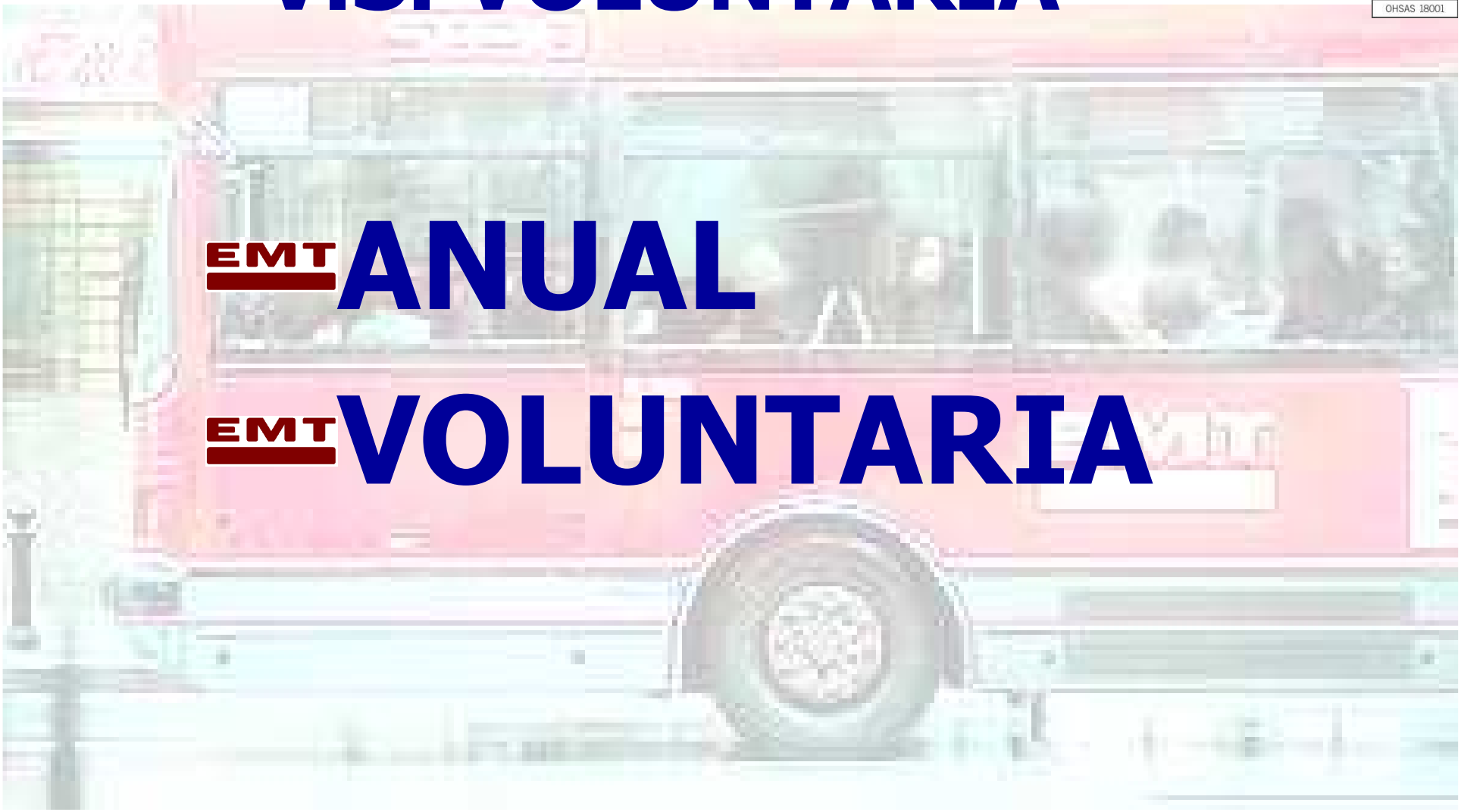
Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

V.S. VOLUNTARIA

APTITUD

- APTO SIN LIMITACIONES
- APTO CON LIMITACIONES
- EN OBSERVACIÓN
- NO APTO

V.S. VOLUNTARIA



EMT ANUAL

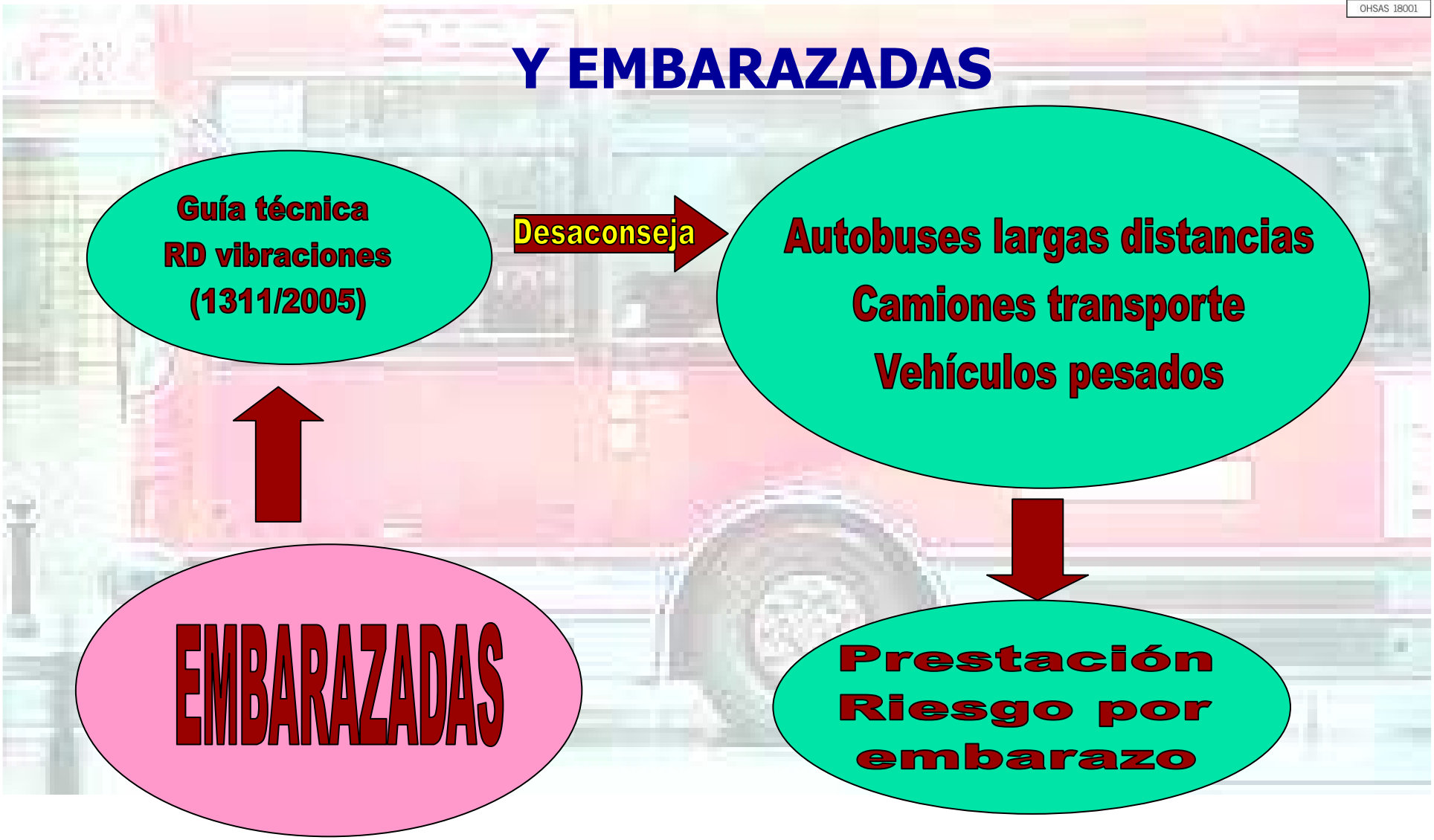
EMT VOLUNTARIA

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

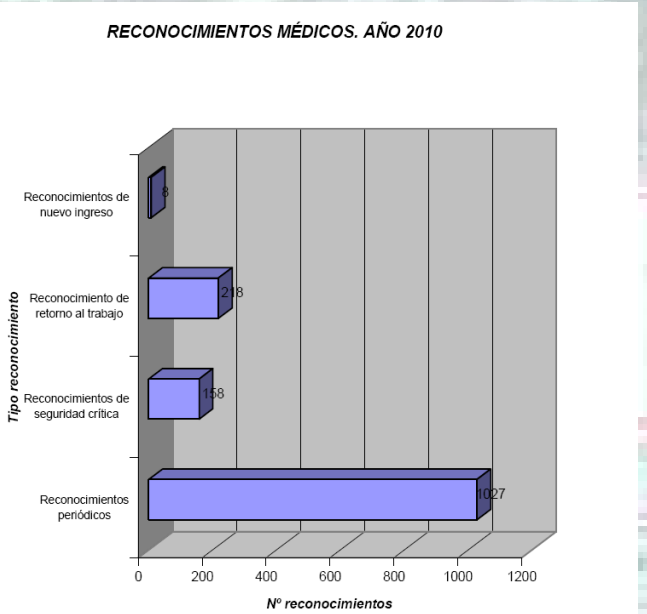
GESTIÓN DE TRABAJADORES SENSIBLES Y EMBARAZADAS

GESTIÓN DE TRABAJADORES SENSIBLES Y EMBARAZADAS

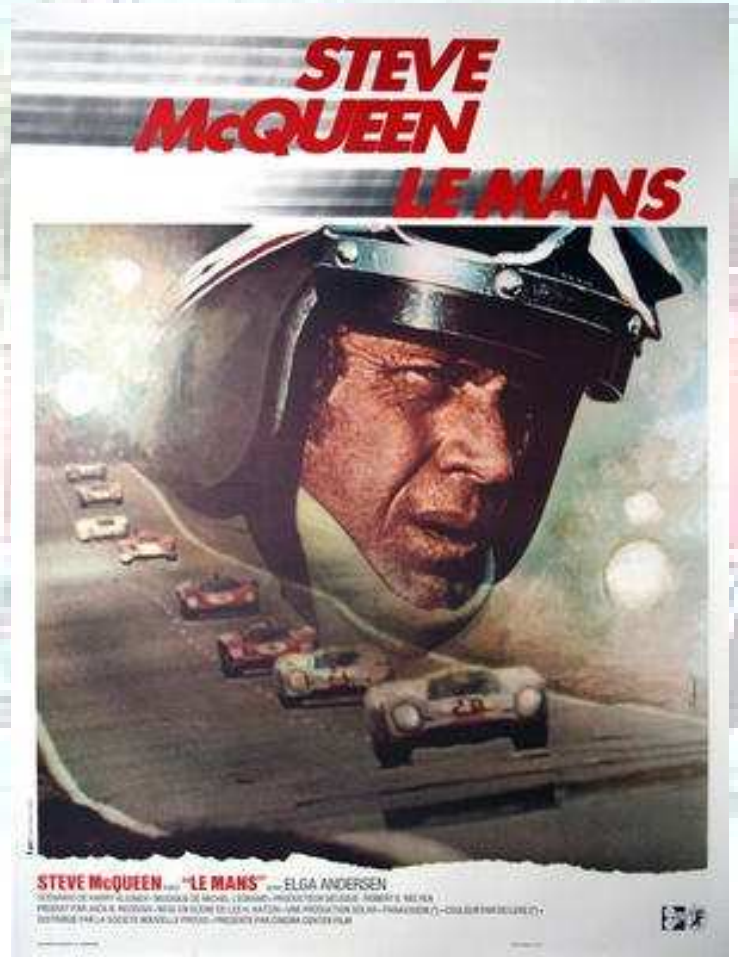


RECONOCIMIENTOS MÉDICOS EMT VALENCIA. AÑO 2010

DISTRIBUCIÓN DE LOS RECONOCIMIENTOS MÉDICOS		
	Nº reconocimientos	%
Reconocimientos periódicos voluntarios	1027	72,6
Reconocimientos periódicos de seguridad crítica	158	11,2
Reconocimiento de retorno al trabajo	218	15,4
Reconocimientos de nuevo ingreso	8	0,6
Otros reconocimientos	3	0,2
TOTAL	1414	100



CONCLUSIONES



El riesgo vial está presente en multitud de actividades laborales y genera accidentes tanto in misione como in itinere.

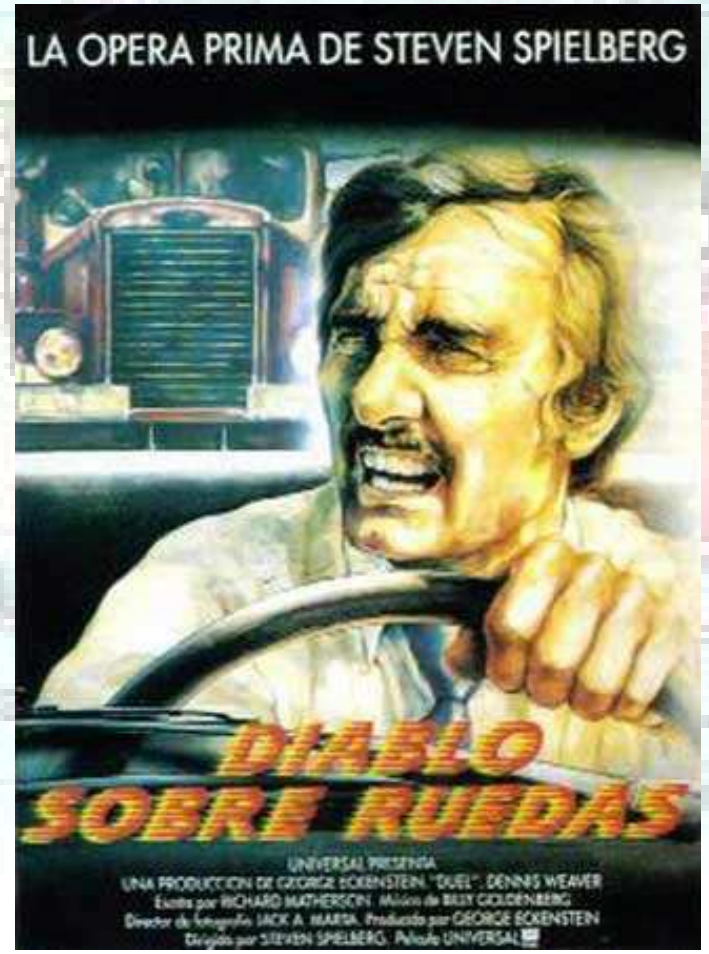
INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

CONCLUSIONES

- **Los conductores profesionales tienen una serie de riesgos comunes a todos ellos pero también otros muy específicos de su puesto de trabajo**

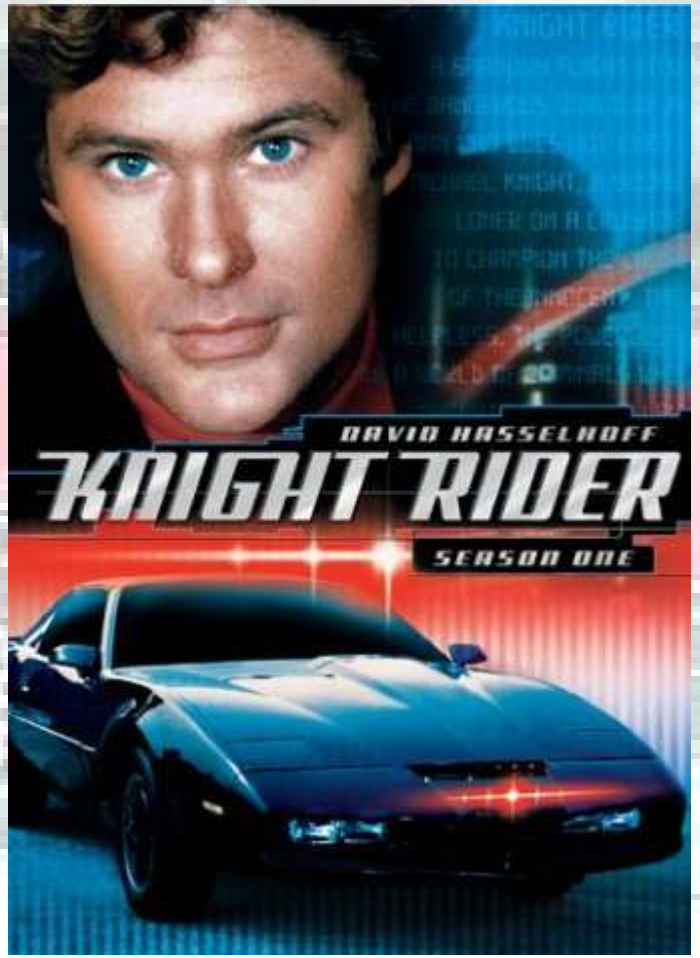
CONCLUSIONES



La evaluación de riesgos es el elemento fundamental para la planificación de una adecuada vigilancia de la salud de los conductores

CONCLUSIONES

- **Los sanitarios del servicio de prevención deben participar activamente en estas evaluaciones de riesgos**



CONCLUSIONES

- **El empresario debe garantizar que el estado de salud de los conductores a su servicio no sea generador de riesgos a terceras personas (obligatoriedad de los reconocimientos médicos)**

CONCLUSIONES

- **Los exámenes de salud que tienen como objetivo conocer el efecto de las condiciones de trabajo sobre la salud de los conductores deben ser voluntarios**

EMT

AENOR
ER
Seguridad y Salud Laboral
OHSAS 18001

INVASSAT (Valencia) 16 de junio de 2011

Planificación Vigilancia de la Salud
EMT Valencia

y tu que
demonios me ves...

jprecioso@emtvalencia.es