

La vigilancia de la salud toma el protagonismo en los servicios de prevención. Vulnerables y embarazadas.

Debilidades

- Insuficiencia de recursos humanos en los servicios de prevención.
- Agotamiento de los profesionales provocado por el estrés mantenido y el desbordamiento de trabajo.
- Aunque la mayoría de los profesionales de la salud que han vivido una situación laboral impactante se recupera, un porcentaje es susceptible de desarrollar o mantener síntomas de estrés a largo plazo.
- Previo a la pandemia, actividad de vigilancia de la salud centrada casi exclusivamente en los reconocimientos médicos.
- Opiniones contradictorias de los diferentes profesionales de la salud frente a la Covid-19.
- Falta de experiencia previa que guíe las actuaciones.
- Falta de conocimiento e información por parte de empresarios y trabajadores de la Vigilancia de la Salud de los servicios de prevención.
- Mercantilización de la Vigilancia de la Salud con contratos no adaptados a las necesidades preventivas.
- Miedo e incertidumbre en los trabajadores que aumenta la presión en los servicios de prevención.
- Dificultad para la desconexión digital de los trabajadores de Vigilancia de la Salud en horario extralaboral.
- Se ha dejado de lado otras actividades propias de vigilancia de la salud.
- Desconocimiento de los historiales médicos de los trabajadores que dificulta la calificación de vulnerabilidad.
- Aumento del movimiento de contrataciones nuevas para cubrir las bajas de los trabajadores contagiados o aislados. Dificultad para encontrar profesionales sanitarios.

Amenazas

- Estallido explosivo por SARS-CoV-2, mayor presión laboral para hacer frente a la crisis. Nuevo riesgo emergente que desestabiliza el sistema de prevención de riesgos laborales.
- En empresas sanitarias y sociosanitarias aparece un nuevo riesgo biológico no contemplado previamente en la evaluación de riesgos.
- En el resto de empresas aparece un riesgo comunitario con repercusión en el trabajo habitual.
- Estrategias y protocolos del Ministerio de Sanidad y Conselleria cambiantes en breves espacios de tiempo.
- Al inicio de la pandemia existió una ausencia de pruebas diagnósticas. Carencia de tratamientos profilácticos e inexistencia de vacunas hasta enero 2021.
- Escasez de equipos de protección individual al inicio de la pandemia.
- Sobreinformación e intoxicación informativa a la población.
- Riesgos psicosociales debido al miedo y a la incertidumbre que genera el estado de pandemia.
- Inconcreción por parte del Ministerio de Sanidad de los criterios para la valoración de la vulnerabilidad frente a la Covid-19.
- Situación precaria de los servicios de prevención afectados por expedientes de regulación de empleo. SPA en ERTE, sin tener en cuenta que debían colaborar con la administración. No hay normativa que regule la colaboración que hacen los SPA con la administración.
- Escasez de médicos y enfermeros especialistas en Medicina/ Enfermería del trabajo.
- Dificultades para realizar investigación en el área de Medicina del trabajo.

Fortalezas

- Capacidad de los servicios de prevención para cumplir con las estrategias y protocolos a pesar de ser tan cambiantes.
- Liderazgo efectivo de muchos profesionales de Vigilancia de la Salud.
- Mayor coordinación entre la parte técnica y la parte sanitaria de los servicios de prevención.
- La Vigilancia de la Salud se ha convertido en un referente de la prevención en las empresas, elaborando informes de trabajadores sensibles/ vulnerables, detección y seguimiento de casos- contactos estrechos y facilitando las cuarentenas (remitiendo a atención primaria para baja o a recursos humanos para teletrabajo).
- Implicación de los profesionales sanitarios de los servicios de prevención en las campañas de vacunación frente a Covid-19.
- Profesionales sanitarios de Vigilancia de la Salud con un alto nivel competencial.
- Implicación de empresas y trabajadores para cumplir las medidas preventivas.
- Acercamiento de los sanitarios del servicio de prevención a los trabajadores.
- Mayor conciencia de la importancia de los exámenes de salud, mayor interés de los trabajadores de conocer su estado de salud.
- Aumento del valor de las adaptaciones de puestos de trabajo que realizan los servicios de prevención.

Oportunidades

- Capacidad de actuación conjunta e interdepartamental en las organizaciones orientadas al mismo fin (integración de los sanitarios del SPP en el gabinete de crisis).
- Existencia de un sistema de información que interrelaciona a los servicios de prevención, las Mutuas y Conselleria de Sanidad (SISVEL).
- Ampliación de los recursos informáticos de SISVEL para recoger las encuestas epidemiológicas de los posibles casos y contactos laborales.
- Desafío de reflexión y revisión de contenidos académicos y formación continuada por parte de los profesionales sanitarios y también para quienes diseñan los planes de formación académica.
- Puesta en valor de la preparación previa tanto técnica como psicosocial a acontecimientos catastróficos o emergencias sanitarias.
- Mayor visibilidad y valoración de las acciones de los servicios de prevención con motivo de la pandemia.
- Aumento de la integración del servicio de prevención y de las actividades preventivas en las actividades cotidianas de las empresas.
- Disponibilidad de medios de diagnóstico rápido en los servicios de prevención.
- Mejora de la vigilancia de la salud colectiva.
- Acreditación de SPA para formar médicos y enfermeros del trabajo.

Patrocina



Coordina



GENERALITAT
VALENCIANA

INVASSAT
Institut Valencià de
Seguretat i Salut en el Treball

Modera



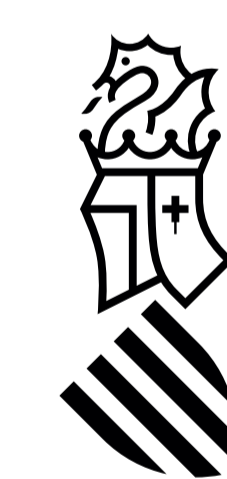
UNIÓN DE MUTUAS
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N.º 267

Participan



gesmed
GESTIÓ MEDITERRÀNIA
DE NECESSITATS SOCIALS

DIPUTACIÓ DE
VALENCIA
Administración General
Salud Laboral



GENERALITAT
VALENCIANA

CASTELLÓ
DEPARTAMENT DE SALUT

nimat
prevenció

UNIÓN DE MUTUAS
Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N.º 267

Integrantes de la mesa

Moderador/a:

Pere Soto Ferrando. Unión de Mutuas

Ponentes:

Juan Ansuategui Roca. **Inspección médica. Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública**

Jose Benito López Serrano. **Diputació de València**

David Lorca Cervantes. **GESMED, S.L**

Alina Dunca. **Hospital General Universitario de Castelló**

Carmen Bellido Cambrón. **AEEMT. Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública**

Amparo Redondo La Osa. **Unimat Prevenció**

Carlos García Monfort. **Unimat Prevenció**

Laura Moreno Burgos. **Unión de Mutuas**

Ana Sastre Serra. **BP-Refinería de Castellón**

Fernando Lloria Paes. **Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública**