

ACTA DE LA COMISSIÓ PERMANENT DE LA CPPRL DE L'ICS

Dades de la sessió:

Data : 25 de gener de 2018

Lloc: Sala del Consell de l'ICS Gran Via Corts Catalanes 587 Barcelona

Hora d'inici: 11:10 h. Hora finalització: 14:20 h

Acta núm. 01/2018

Assistents:

Per l'ICS

Direcció de Persones i Desenvolupament
Professional
Direcció de Gestió

Per les organitzacions sindicals

Metges Catalunya
Metges Catalunya
Metges Catalunya
CCOO
CCOO
UGT
UGT
SATSE
SATSE
CATAC-CTS/IAC
CATAC-CTS/IAC

Assessors: l'ICS

Servei de Prevenció de

Actua com a secretària la

Ordre del dia:

1. Aprovació de l'acta núm. 7/2017 de la Comissió Permanent de la CPPRL de l'ICS, de 23 de novembre de 2017.
2. Procediment per a la gestió de treballadors especialment sensibles a determinats riscos.
3. Protocol de vigilància de la salut per a treballadors professionalment exposats a formaldehid.
4. Torn obert de paraules.

Prèviament a l'inici de la sessió, Metges de Catalunya demana que s'inclogui en l'ordre del dia el següent tema: Informació sobre mesures adoptades per l'Institut Català de la Salut per donar compliment al requeriment definitiu de mesures correctores en matèria de prevenció



de riscos laborals, dictat pel director general de Relacions Laborals i Qualitat en el Treball, amb numero d'expedient PR-3/2014

La Comissió Permanent manifesta el seu acord i es modifica l'ordre del dia de la següent manera:

1. Aprovació de l'acta núm. 7/2017 de la Comissió Permanent de la CPPRL de l' ICS, de 23 de novembre de 2017.
2. Procediment per a la gestió de treballadors especialment sensibles a determinats riscos.
3. Protocol de vigilància de la salut per a treballadors professionalment exposats a formaldehid.
4. Informació sobre mesures adoptades per l'institut Català de la Salut per donar compliment al requeriment definitiu de mesures correctores en matèria de prevenció de riscos laborals, dictat pel director general de Relacions Laborals i Qualitat en el Treball, amb numero d'expedient PR-3/2014
5. Torn obert de paraules.

Desenvolupament de la sessió

1. Aprovació de l'acta núm. 6/2017, de la Comissió Permanent de la CPPRL de l' ICS, de 21 de setembre de 2017.

CATAC-CTS/IAC ha penjat esmenes a l'espai de treball en xarxa, que s'incorporen a l'acta.

No es formulen més esmenes.

La Comissió Permanent aprova l'acta 6/2017, de 21 de setembre de 2017.

2. Procediment per a la gestió de treballadors especialment sensibles a determinats riscos.

El Servei de Prevenció diu que en l'anterior sessió es va acordar d'elevat el document de revisió del *Procediment per a la gestió de treballadors especialment sensibles a determinats riscos* al Plenari de la Comissió Paritària de PRL de l'ICS. No obstant, en fer la darrera lectura del document, va detectar dues qüestions que van quedar pendents de revisar. És per aquest motiu, que es torna a portar el document en Permanent abans d'elevat-lo al Plenari.

El Servei de Prevenció lliura el document, que s'adjunta a l'acta, i indica que estan assenyalades en blau les modificacions que es van tractar i acordar en la sessió anterior. Tot seguit, exposa les propostes a debatre:

- PUNT 6.4: proposa modificar el quadre, per fer-lo més entenedor (sobre tot la tercera línia del quadre) i eliminant els termes d'aptitud perquè podria donar lloc a confusió.
- PUNT 6.2: proposa eliminar alguns paràgrafs, que estan tatxat al document. Fa especial esment a 2n paràgraf d'aquest punt, en consideració a la modificació feta en el punt 6.4.
- PUNT 6.6: s'elimina una frase que es considera innecessària o redundant.



- PUNT 7: s'eliminen els enllaços a web que no estan operatius.

CATAC-CTS/IAC pregunta si la modificació proposada del punt 6.2. això implica que al professional no se li lliurarà l'informe d'aptitud.

El Servei de Prevenció respon que sempre es lliura aquest informe, tal com està regular en el procediment general de vigilància de la salut.

CATAC-CTS/IAC considera que no es pot deduir que el professional conegui tots els procediments i, per tant, entén que el 2n paràgraf del punt 6.2. no s'ha d'eliminar, encara que sigui redundant amb un altre procediment.

El Servei de Prevenció diu que entén l'argument i que no té inconvenient en mantenir aquest paràgraf, però que el paràgraf del punt 6.4. (després del quadre) que està tatxat s'eliminarà perquè ja queda recollit en el 2n paràgraf del punt 6.2.

SATSE pregunta si el professional que té un informe d'APTE té dret a reclamar i per quins mecanismes pot expressar la seva disconformitat.

El Servei de Prevenció diu que no hi ha un procediment o circuit específic. A més, considera que no té sentit que hi hagi un procediment administratiu de recurs, perquè es tracta de qüestions relacionades amb diagnòstics mèdics. Entén que si el professional no està d'acord o pensa que la seva valoració no és adequada ho ha de tractar amb el metge de Vigilància de la Salut i, a més, pot presentar informes de segona opinió i proves diagnòstiques complementàries tantes vegades com consideri. Altre cosa diferent és que no s'estigui d'acord amb l'adaptació o canvi de lloc, del que la UBP ha de fer la comprovació de la seva eficàcia i que el professional pot demanar en qualsevol moment la valoració a Vigilància de la Salut.

UGT pregunta què s'ha de fer quan, davant d'un informe de Vigilància de la Salut on es determina que a un professional se li ha d'adaptar el lloc, no es pugui fer. Comenta que en Hospitals cada vegada hi ha més professionals amb especials sensibilitats i es fa difícil adaptar el lloc o canviar de lloc en el seu àmbit. Entén que si no és possible s'ha d'acabar anant per la via de la incapacitat, però considera que es podrien cercar solucions alternatives com és donar preferència per cercar un canvi de lloc a Primària.

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional diu que no es pot donar tracte de preferència tal com ho exposa UGT, atès que entra en conflicte amb processos de mobilitat. D'altra banda, en Atenció Primària també hi ha càrregues de treball i no es pot deduir de forma generalitzada que els llocs de Primària siguin millors per a adaptacions o canvis de lloc per motiu de salut. Tanmateix, els casos de professionals especialment sensibles i als quals s'hagi d'adaptar o canviar de lloc han de tenir un tractament individualitzat en funció del que cadascun requereixi i no es poden fer consideracions generalitzades. Així mateix, si el professional no pot treballar en la seva professió habitual s'ha de derivar a l'INSS.

CCOO diu que, abans de derivar a l'INSS i arribar a aquest extrem, seria bo que Vigilància de la Salut revisi el cas i les possibilitats d'adaptació o canvi de lloc de treball.

El Servei de Prevenció diu que el punt 6.2. recull les actuacions del Servei de Prevenció, on queda especificades totes les accions: avaluació de la compatibilitat de l'estat de salut del professional amb els riscos inherents al seu lloc de treball, l'informe de les recomanacions

per a l'adaptació o canvi de lloc de treball, la comprovació de l'eficàcia de les mesures adoptades, etc.

SATSE considera que en el procediment s'hauria d'incloure quins són, per llei, els llocs de risc.

El Servei de Prevenció diu que l'obligació legal és identificar els riscos de cada lloc de treball. La relació de llocs de treball sense risc només és considerada per a la vigilància de la salut de la treballadora embarassada i en període d'alletament matern, de la qual hi ha un procediment específic.

CCOO, en relació al redactat en blau del punt 6.3., diu que no són partidaris de redaccions abstractes com "llevat de situacions excepcionals, degudament justificades".

El Servei de Prevenció diu que aquest redactat en blau ja estava consensuat en la sessió anterior. Recorda que en la sessió anterior de la Comissió Permanent es va acordar reproduir *el punt 6.8. del Procediment d'adaptació lloc de treball del Departament d'Educació* i així s'ha fet.

CCOO diu que la carta d'acceptació que es va tractar en la sessió anterior no està annexada al procediment que s'ha lliurat.

El Servei de Prevenció diu que no és una carta d'acceptació, sinó una sol·licitud i que està com a annex 1 (pàgina 8 de 9).

CATAC-CTS/IAC diu que, en relació a la NOTA al peu de la sol·licitud, té dubtes respecte a "retorn del personal fix".

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional diu que es tractaria del cas en què a la persona afectada per problemes de salut se li assignés provisionalment un lloc de treball reservat per absència del titular.

El Servei de Prevenció afegeix que la NOTA reproduïx el mateix redactat que consta en el punt 6.3 del procediment (2n paràgraf de la pàgina 4 de 9), tal com es va acordar en la sessió anterior de la Comissió Permanent.

CCOO diu que s'hauria d'informar als delegats de prevenció de les revisions periòdiques.

El Servei de Prevenció diu que cal tenir en compte les limitacions de dades confidencials. En qualsevol cas, en els punts 3.2, 3.4 i 6.3 queda recollit que s'ha d'informar de les adaptacions o canvis de lloc de treball als delegats de prevenció i al CSS.

CCOO diu que en l'annex 2 "circuit administratiu i de gestió de les propostes d'adaptació del lloc" troba a faltar la figura del delegat de prevenció en alguna part d'aquest circuit i comenta que només hi consta al final del procés, com a receptor de l'informe d'adaptació o canvi de lloc de treball. Considera, tal com estableix la Llei 31/1995 de prevenció de riscos laborals, que els delegats de prevenció tenen competències de participació i no solament el dret de ser informats, així com el deure de sigil. Per tant, entenen que el delegat de prevenció ha poder participar en diferents parts del circuit i, en concret, conèixer els llocs proposats prèviament al canvi i estar present en el treball de camp que fa el tècnic de prevenció quan revisa el lloc proposat.

El Servei de Prevenció entén que una cosa és la participació en l'elaboració en mesures preventives o correctores i altra és l'actuació i implementació, que correspon a l'empresa. I entén que els delegats de prevenció i els CSS han de tenir informació del que s'ha implementat i els seus resultats. En el cas de l'adaptació o canvi de lloc de treball, cal tenir present que els tècnics de prevenció fan tasques tècniques i la decisió del canvi de lloc correspon a l'empresa.

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional diu que la prevenció de riscos laborals i la protecció de treballadors especialment sensibles és responsabilitat de l'empresa.

UGT diu que qui ha de decidir és l'empresa i el treballador és responsable d'acceptar o no el lloc de treball que se li oferta. Considera que el delegat de prevenció té la funció de poder valorar si l'adequació que se li fa al treballador és adequada, però no abans.

CATAC-CTS/IAC proposa que es pengi en l'espai de treball en xarxa el procediment per fer-ne la darrera revisió i poder tractar-lo de nou en la següent sessió de la Comissió Permanent, abans d'elevat-lo al Plenari.

La Secretaria indica que també s'enviarà per correu electrònic.

La Comissió Permanent manifesta el seu acord amb la proposta de CATAC-CTS/IAC.

UGT pregunta si, una vegada aprovat el procediment, se n'informarà als CSS.

El Servei de Prevenció diu que de tots els procediments aprovats se'n fa difusió i que en els CSS és on s'han de fer les adaptacions, si s'escauen.

SATSE reitera que caldria fer alguna referència sobre com es poden reclamar les disconformitats amb APTES. També pregunta si s'informa dels APTES en el CSS.

El Servei de Prevenció diu que en la Memòria hi ha dades sobre el nombre de reconeixement de vigilància de la salut efectuats i els seus resultats.

SATSE diu que aquesta informació es dona quan l'any està tancat i considera que hauria de ser més dinàmica i anar donant-se al llarg de l'any en els CSS.

El Servei de Prevenció diu que demanarà informació sobre com es dona la informació en els CSS.

3. Protocol de vigilància de la salut per exposició a formaldehid.

El Servei de Prevenció diu que en l'anterior sessió de la Comissió Permanent es va lliurar un esborrany de *Protocol específic de vigilància de la salut en treballadors professionalment exposat a formaldehid* i va demanar es revisés de cara a debatre'l en la següent sessió. Pregunta si hi ha alguna consideració o proposta al respecte.

CATAC-CTS/IAC proposa en el punt 5 s'inclouï un enllaç amb els procediments de vigilància de la salut de la treballadora embarassada i en període d'al·letament matern i amb el procediment de gestió dels treballadors especialment sensibles a determinats riscos.

El Servei de Prevenció recorda que aquest protocol és genèric i fruit del treball del Grup FORMALCAT i entén que cada institució l'ha d'adaptar. Anota la proposta i ho valorarà.

UGT pregunta si es disposa de dades de professionals que hagin tingut afectacions en la seva salut per formaldehid.

El Servei de Prevenció diu que aquestes dades es poden demanar en el respectius CSS. Els professionals exposats han de tenir els reconeixements específics i s'han de fer les medicions ambientals. Totes les medicions que s'han fet estan dins dels valors de normalitat. A nivell de Serveis Centrals es poden obtenir dades agregades i afegeix que aquest també és l'objecte del protocol: disposar de dades agregades i estudiar afectacions a llarg termini.

CCOO diu que els valors límits estan estandarditzats en base a una població masculina d'entre 35 a 45 anys. Considera que la població que pugui estar afectada no tota respon a aquests paràmetres i sobre tot preocupa en treballadores embarassades i en període d'alletament matern.

El Servei de Prevenció diu que a les treballadores embarassades se les retira de l'exposició a formaldehid. En cas de treballadores en període d'alletament matern no hi ha evidència d'absorció.

CCOO demana que, per principi de precaució, també es retiri de l'exposició a formaldehid a les treballadores en període d'alletament matern.

El Servei de Prevenció diu que tots els estudis dels darrers deu anys indiquen que no hi ha valors d'absorció de formaldehid en la llet materna i, en base a aquests estudis, el Grup FORMALCAT considera que no seria real recomanar la separació per principi de precaució.

CCOO diu que la tendència és que desaparegui l'ús del formaldehid i entén, que atès que el període de lactància és de durada determinada (i sovint cada vegada més curt), s'apliqui el principi de precaució durant la lactància materna.

SATSE subscriu la petició de CCOO.

Metges de Catalunya també subscriu la petició de CCOO. Afegeix que entén que hi hagi estudis que avalin que no hi ha evidència d'absorció, però també s'ha de tenir en consideració que els professionals que estan exposats a aquest producte estan molt sensibilitzats respecte les afectacions que pugui tenir en la seva salut i entén que mesures com les de no aplicar el principi de precaució poden generar situacions d'incertesa o pors. D'altra banda, pregunta si s'informa als professional sobre els resultats de les medicions ambientals.

El Servei de Prevenció diu que d'aquestes valoracions s'informa als delegats de prevenció.

CATAC-CTS/IAC diu que la llei obliga a fer aquestes medicions anualment.

El Servei de Prevenció diu que depèn dels resultats que s'obtinguin. Es facilitarà la informació sobre la planificació d'aquestes medicions.

4. Informació sobre mesures adoptades per l'institut Català de la Salut per donar compliment al requeriment definitiu de mesures correctores en matèria de prevenció

de riscos laborals, dictat pel director general de Relacions Laborals i Qualitat en el Treball, amb numero d'expedient PR-3/2014.

Metges de Catalunya demana informació l'estat de la implementació de mesures correctores del requeriment referenciat.

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional vol deixar constància que, inicialment, s'interposa reclamació per Metges de Catalunya davant de la Inspecció de Treball per una qüestió relacionada amb el II Acord i, en concret, relacionada amb el nombre de TIS assignades. L'ICS va presentar al·legacions perquè, d'acord amb l'establert en el Decret 193/2007 i la Llei 2/2014, la Inspecció de Treball no és competent per a temes de condicions de treball de personal estatutari i funcionari i només és competent per a aquests col·lectius en matèria de prevenció de riscos laborals. El requeriment definitiu concreta la implementació de mesures preventives derivades de l'avaluació de riscos psicosocials en grups de factors de risc concrets: "exigències psicològiques en el treball" i "conflicte treball-família" (de compatibilitat de vida laboral i familiar).

El Servei de Prevenció diu que les mesures correctores estaven planificades, però no programades. S'ha recordat a tots el àmbits que cal implementar les mesures correctores, tant les requerides com altres que s'hagin establert.

Metges de Catalunya diu que les AVR Psicosocials són majoritàriament de 2010 i considera que al llarg dels anys la realitat ha canviat.

El Servei de Prevenció diu que se'n van fer en 2012 i 2013 en alguns territoris, que s'estan fent AVR Psicosocials en diferents àmbits i centres i que s'estan establint noves mesures de les que se n'haurà de fer seguiment en els respectius CSS. Reitera que farà recordatori per a què en cada àmbit es faci el seguiment de la planificació i implementació de les mesures correctores.

UGT demana que es faciliti informació sobre la denúncia que va presentar Metges de Catalunya davant la Inspecció de Treball.

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional diu que el requeriment definitiu de mesures correctores en matèria de prevenció de riscos laborals es va enviar el dia 24/11/2017 als membres de la part social de la Comissió Paritària de PRL de l'ICS i que en aquest document consta la informació que demana.

Metges de Catalunya pregunta si durant el mes de febrer es disposarà ja de l'estudi de càrregues de treball de personal facultatiu d'Atenció Primària.

UGT diu que comparteix les reclamacions de Metges de Catalunya i afegeix que les càrregues de treball afecten també als altres col·lectius.

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional diu que, d'acord amb l'establert en el punt 2.3 del Pla d'Ordenació de Recursos Humans (PORH) 2016-2020, en Mesa Sectorial es va informar d'una previsió de calendari per a portar a terme un model de dimensionament de plantilla, valorant les càrregues de treball, de totes les categories professionals i que el primer col·lectiu que s'ha analitzat és el de personal facultatiu d'Atenció Primària i se n'informarà a la Mesa Sectorial.

UGT pregunta si es disposa de dades sobre baixes d'IT per estrès laboral.

El Servei de Prevenció diu que es té informació sobre els motius d'IT per contingència professional però que no li consta que n'hi hagi cap per aquest motiu.

UGT diu que els professionals estan patint situacions d'estrès laboral perquè no es cobreixen baixes i han d'assumir l'activitat dels companys absents, produint-se càrregues de treball. A més, continuen fent-se contractes de mes a mes, que generen inseguretat i una mala qualitat d'ocupació. Entén, a més, que la Inspecció de Treball no coneix el problema en profunditat sobre aquestes qüestions.

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional reitera que la Inspecció de Treball no és competent en condicions de treball de personal funcionari i estatutari i que la seva actuació respecte a aquests col·lectius és només en matèria de prevenció de riscos laborals. A més, s'estan plantejant qüestions que no corresponen a aquesta Comissió, sinó a la Mesa Sectorial.

Metges de Catalunya, reprenent el debat sobre mesures correctores de risc psicosocial, diu que s'ha informat al CSS de l'HU Dr. Josep Trueta però vol deixar constància de que la informació es facilita poc abans de la reunió sense possibilitat de poder-ne fer una anàlisi prèvia. Afegeix que les AVR psicosocials són de 2010 i de 2014 i entén que no té sentit abordar mesures correctores de tants anys, quan la realitat possiblement ha canviat. A més, no estan planificades ni amb data prevista per implantar-les. Considera que no és de rebut que s'hagin de portar aquestes qüestions a la Comissió Paritària perquè no es poden resoldre on correspon, que és en els CSS.

CATAC-CTS/IAC, en relació amb l'AVR Psicosocial del CAP Guinardó, diu que en la darrera sessió de la Comissió Permanent el Servei de Prevenció va indicar que faria un recordatori per a què es fessin les presentacions de resultats i s'iniciés el Grup de Treball, però a hores d'ara no s'ha fet cap d'aquestes actuacions.

Metges de Catalunya afegeix que es va informar als delegats de prevenció que la Direcció no havia trobat encara una data per fer-ho.

CATAC-CTS/IAC recorda que aquesta AVR Psicosocial es va endegar perquè es va donar un cas d'assetjament l'any 2016, així considerat pel procediment de casos d'assetjament, i pregunta si l'empresa creu realment en la prevenció de riscos laborals atesa la laxitud que demostra en casos com aquest. Afegeix que tampoc s'ha endegat el canvi de contingència i que la persona afectada continua constant-li la IT per contingència comuna. Manifesta que CATAC-CTS/IAC no pot acceptar un informe d'Avaluació Psicosocial on manquen les mesures correctores i que les actuacions s'eternitzin, que no es planifiquin ni es calendaritzin ni es faci seguiment de mesures correctores. Està fent un greu perjudici als treballadors i les treballadores i a la seva salut i demana, de nou, que des del Centre Corporatiu s'insti urgentment i es marquin pautes.

Metges de Catalunya diu que és un tema urgent i considera que fins i tot els professionals que estan bé poden acabar sent afectats. Vol deixar constància de que quan s'insisteix en un tema o es porta de forma reiterada a aquesta Comissió és perquè des del territori no es dona solució.

El Servei de Prevenció reconeix que no hi ha justificació per a què d'una AVR Psicosocial, de la que es disposa informe des de novembre de 2017, encara no s'hagi creat el Grup de Treball. Revisarà el tema i el seguirà, així com el canvi de contingència al que han fet esment.

5. Torn obert de paraules.

El Servei de Prevenció dona resposta a les següents qüestions que van quedar pendents en la sessió anterior:

- AVR Psicosocial de l'EAP del Centre Penitenciari Quatre Camins: Grup de Treball ja ha redactat informe final i s'ha de presentar al Comitè de Seguretat i Salut.
- AVR Psicosocial de l'Àrea Quirúrgica de l'HU Dr. Josep Trueta: diu que ja s'ha informat en Comitè de Seguretat i Salut sobre la planificació de mesures correctores.
- Ús de guants de nitril a l'HU Arnau de Vilanova: s'ha demanat informació sobre aquest tema i s'ha indicat quins són les guants indicats per a ús en quiròfan (assenyalant que no són indicats els de nitril per a activitats quirúrgiques). Es farà seguiment i s'informarà al Comitè de Seguretat i Salut.
- Compra de vacunes amb dispositius de bio-seguretat: s'ha donat trasllat de la qüestió a la Secretaria de Salut Pública del Departament de Salut, la resposta de la qual es lliura als assistents i s'adjunta a l'acta.

Metges de Catalunya, en relació amb el darrer punt, diu que entén que l'adquisició de vacunes es fa a través de l'Agència de Salut Pública però considera que s'hauria de participar en el procediment sobre la seva utilització. D'altra banda, atesa la situació d'epidèmia de grip i la poca efectivitat que ha tingut la vacuna, considera que s'haurien de potenciar altres mesures de caire preventiu com són:

- Utilitzar solucions hidroalcohòliques a l'inici de la consulta
- Facilitar mascaretes als pacient
- Reforçar, mitjançant cartells recordatoris, les instruccions sobre l'ús de mascaretes i rentat de mans

SATSE comparteix que s'han d'intensificar les campanyes de prevenció per a la grip.

Metges de Catalunya exposa el cas d'un facultatiu de l'HU Vall d'Hebron d'Urgències que va contraure la grip i se li ha complicar en bronquitis. A efectes retributius no ha estat penalitzat per la IT, però no es reconeix la contingència professional. Afegeix que aquest professional es va vacunar de grip, però la vacuna trivalent que se li va administrar no incloïa el virus tipus B, que és precisament el que va contraure. Demana que per als professionals sanitaris s'administri la vacuna tetravalent.

El Servei de Prevenció diu que desconeix si la vacuna tetravalent inclou l'antigen del virus B. Pel que fa al reconeixement de la grip com a malaltia professional, és un tema que s'ha tractat de forma recurrent en aquesta Comissió i reitera que el reconeixement de contingències professionals correspon a la Mútua, la qual de forma reiterada argumenta el no reconeixement de la grip com a malaltia professional en base a múltiples sentències i que fan referència a la relació causa - efecte fefaent entre la realització del treball i l'aparició posterior de la malaltia.

SATSE pregunta si la grip es reconeix com a malaltia professional al col·lectiu de docents o mossos d'esquadra.

El Servei de Prevenció diu que no en té constància, com tampoc als professionals de SEM. Recorda que al llarg del anys, només en una ocasió i de forma excepcional es va reconèixer la grip com a malaltia professional, en la pandèmia de Grip A (H1N1) de 2009.

SATSE diu que fa dos anys una infermera de l'HU Vall Hebron va haver d'estar ingressada en la UCI per complicacions de la grip i que Recursos Humans va dir que no era una malaltia professional.

La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional reitera que el reconeixement de malaltia professional correspon a la Mútua.

CCOO diu que l'Hospital Esperit Sant i la Mútua Asepeyo han pactat un procediment mitjançant el qual la Mútua reconeix la grip com a malaltia professional si es demostra que el contagi s'ha produït en el lloc de treball.

El Servei de Prevenció diu que per demostrar-ho cal identificar el tipus de virus de grip del professional i identificar la mostra font del contagi.

UGT planteja els següents temes o qüestions:

- Reunió del grup de coordinació Justícia-ICS: comenta que es va ajornant la data de la següent reunió.
- Reunió pendent amb la Mútua per tractar el tema d'accidents laboral: pregunta quan hi ha previsió que es pugui celebrar.

El Servei de Prevenció, respecte al primer punt, diu que no es convoca per problemes de trobar una data que vagi bé a tots els integrants del grup. Quant a la reunió amb la Mútua, recorda que en l'anterior sessió va demanar que li fessin arribar propostes de dates i també considera important que es concreti una ordre del dia o temes concrets per tal que prèviament es pugui preparar informació.

UGT pregunta si es facilitaran dades sobre agressions.

El Servei de Prevenció diu que s'estan acabant d'elaborar els informes d'Anàlisi de les situacions de violència de 2017 i preveu que es podran presentar en la següent sessió de la Comissió Permanent.

CATAC-CTS/IAC planteja els següents temes o qüestions:

- Comenta el cas d'un/a professional d'infermeria de l'HU Arnau de Vilanova que té un problema de dermatosis per causa de determinats productes o components de guants. Ha estat de baixa per IT, la Mútua no ho va reconèixer com a contingència professional, i ho va recórrer. Va guanyar i se li ha reconegut com a contingència professional. D'altra banda, se li ha demanat l'adequació del lloc de treball a un lloc d'hospitalització o qualsevol altre on no tingués que rentar-se tant les mans. Entén que el seu problema de salut milloraria en un lloc amb menys freqüència de rentat i d'ús de guants.
Se li han demanat guants especials.
- Pregunta quan es preveu que es realitzi el curs bàsic de prevenció de riscos laborals per a delegats de prevenció.

El Servei de Prevenció, respecte al primer punt, diu que entén que l'adaptació és correcta si tolera els guants especials. En qualsevol cas, demanarà informació al respecte. Quant al curs, s'enviaran les comunicacions oportunes previsiblement al llarg de la propera setmana.

SATSE demana iniciatives per part de l'ICS respecte a procediments sobre la preparació i administració de medicaments perillosos.

El Servei de Prevenció diu que en el mes de setembre es va crear un grup de treball, compost per professionals de Farmàcia de UBP's d'Hospitals, on s'estan treballant mesures de prevenció per a l'administració i preparació d'aquests medicaments així com indicacions respecte on s'ha de fer la preparació i registre.

Metges de Catalunya pregunta si també es farà aquest procediment per a Atenció Primària.

El Servei de Prevenció diu que en Atenció Primària ja hi ha un procediment vigent.

CCOO planteja els següents temes o qüestions:

- Ha tingut coneixement que en alguns territoris hi ha una aplicació anomenada AGORA, mitjançant la qual s'informa als delegats de prevenció respecte les AVR i accidents de treball i demana informació al respecte i el motiu per al qual aquesta aplicació no està implantada en tots els territoris.
- Demana que, durant el període PIUC, es facin avaluacions de risc psicosocial i ergonòmic en els Serveis d'Urgències. Considera que s'haurien de mesurar les càrregues i volum de treball, risc biològic (atès que hi ha un augment de l'exposició), etc., per tal de poder anticipar mesures preventives.

El Servei de Prevenció diu que desconeix l'aplicació AGORA però, en qualsevol cas, no és una aplicació pròpia del Servei de Prevenció de l'ICS ni de les UBP's. Entén que possiblement es pugui tractar d'un espai de treball en xarxa, en el que s'hagi convingut penjar determinada informació per als delegats de prevenció.

Metges de Catalunya ratifica que no és un programa, sinó un espai per compartir documents (similar a l'espai de treball en xarxa que s'utilitza en aquesta Comissió).

CATAC-CTS/IAC diu que a l'HU Arnau de Vilanova només envien als delegats de prevenció les convocatòries de reunió de CSS i els comunicats d'accidents laborals. Van demanar a la Direcció de RH de l'HU Arnau de Vilanova un espai de treball en xarxa per al CSS.

El Servei de Prevenció diu que això són gestions que corresponen a cada àmbit.

El Servei de Prevenció, pel que fa al segon punt exposat per CCOO, diu que les mesures preventives en matèria de risc biològic, higiene, ergonòmiques, etc., són les mateixes en aquests llocs de treball amb independència de l'època de l'any i de l'afluència de pacients.

SATSE diu que s'ha de reconèixer l'esforç d'enguany dels gestors, atès que s'han obert llits i s'han posat més recursos, però comparteix la petició de CCOO sobre tot en mesurar les càrregues de treball.



La Direcció de Persones i Desenvolupament Professional reitera que les mesures preventives dels llocs d'Urgències són les mateixes en tot moment i que, durant el període PIUC, es dota de més recursos a les Urgències i entén, per tant, que és un tema purament organitzatiu.

CCOO diu que les mesures organitzatives poden repercutir en les condicions de treball i, a més, si aquestes afecten la salut és obvi que té a veure amb la prevenció de riscos laborals. Considera que també s'haurien avaluar aspectes de risc psicosocial.

El Servei de Prevenció diu que en tot el sector sanitari les dimensions d'exigència i previsibilitat tenen valors similars, donades les característiques pròpies del treball sanitari i s'observa que les mesures preventives han d'anar dirigides a reforçar la dimensió "control" que disminueix les de "exigència" i "previsibilitat".

CATAC-CTS/IAC i Metges de Catalunya demana, per a 2018, formació sobre el mètode PSCAT21 per a delegats de prevenció.

Sense més temes a tractar finalitza la sessió i estenc acta com a secretària.

Annexos a l'acta

- Procediment de gestió dels treballadors especialment sensibles a determinats riscos-
Esborrany versió 02 de 25/01/2018
- Resposta de la Secretaria de Salut Pública a la sol·licitud dels delegats de prevenció de salut laboral del sindicat Metges de Catalunya.

Diligència per fer constar que l'acta ha estat aprovada en la sessió de la Comissió Permanent de la CPPRL de l'ICS de data 22 de febrer de 2018.



Secretària

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

1 OBJECTIU

Establir el procediment que reguli les actuacions a realitzar davant un treballador especialment sensible (TES).

2 ÀMBIT D'APLICACIÓ

Aquest procediment s'ha d'aplicar a tots els/les treballadors/ores de l'Institut Català de la Salut (ICS) si es coneix o se sospita la seva condició de TES en relació amb els riscos del seu lloc de treball.

S'exclouen les situacions d'embaràs i alletament matern que queden recollides en el procediment PO/VS/15.

3 COMPETÈNCIES

3.1 Servei de prevenció

- Elaborar i actualitzar el procediment de gestió del personal especialment sensible a determinats riscos.
- Detectar, registrar i fer el seguiment dels/de les treballadors/ores especialment sensibles.
- Fer les recomanacions per a l'adaptació del lloc de treball a les particularitats del treballador/de la treballadora.
- Comprovar l'eficàcia de les mesures proposades.

3.2 Direcció de recursos humans

- Comunicar als delegats de prevenció, les adaptacions dels llocs de treball o els canvis de lloc de treball endegats com a conseqüència de la intervenció per a la identificació d'un TES.
- Facilitar el canvi de les condicions de treball i/o de lloc de treball de les persones que el requereixin.

3.3 Comandament

- Informar al treballador/ al seu càrrec del procediment de TES a determinats riscos.
- Comunicar a la unitat bàsica de prevenció (UBP), qualsevol canvi en les llocs de treball dels TES, per tal de revalorar les noves condicions.
- Executar el canvi de les condicions de treball i/o de lloc de treball de les persones que el requereixin.

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

3.4 Delegats de prevenció

- Rebre informació sobre les adaptacions del lloc de treball.

3.5 Direcció del centre

- Facilitar el canvi de les condicions de treball i/o de lloc de treball de les persones que el requereixin

4 PRECAUCIONS

4.1 Conservació i custòdia de les dades

L'accés a la informació mèdica de caràcter personal s'ha de limitar a la persona afectada, al personal sanitari i a les autoritats sanitàries que duguin a terme la vigilància de la salut dels/de les treballadors/ores, d'acord amb el que disposa la Ley orgànica 15/99, de 13 de noviembre, de protección de datos de carácter personal, el RD 1720/2007, de 21 de diciembre, pel que s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/99, de protecció de dades personals, i la Llei 5/2002, de 19 d'abril, de l'Agència Catalana de Protecció de Dades.

5 DEFINICIONS

Persona amb discapacitat. Persona que te deficiències físiques, mentals, intel·lectuals o sensorials a llarg termini que, en interactuar amb diferents barreres, puguin impedir la seva participació plena i efectiva en la societat, en igualtat de condicions amb els altres. (Convenció sobre els drets de les persones amb discapacitat ONU 2006)

Persona treballadora especialment sensible (TES). Persona que per les seves pròpies característiques personals o estat biològic conegut, inclosos aquells que tinguin reconeguda la situació de discapacitat física, psíquica o sensorial, siguin especialment sensibles als riscos derivats del treball. (Art. 25 LPRL).

6 MÈTODE

6.1 Inici de les actuacions

El procediment s'inicia amb la identificació de les TES . Aquesta es pot fer per diverses vies:

- En el transcurs dels exàmens de salut, mitjançant la història clínica i laboral, l'exploració física i les proves complementàries.
- Si hi ha una relació de persones treballadores amb discapacitats reconegudes oficialment, proporcionada per RH.

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

- En el transcurs d'activitats com ara l'avaluació de riscos (AVR), comunicats de risc, investigació d'accidents, etc.
- Si la persona treballadora aporta informació sobre la seva susceptibilitat (informes mèdics, consultes, altres proves).

En aquest últim cas, l'inici a instància de la persona treballadora es formalitzarà mitjançant la presentació d'una sol·licitud conforme al model de l'annex 1, degudament complimentada i signada i dirigida al servei de prevenció.

6.2 Actuació servei de prevenció:

L'àrea sanitària visitarà la TES i si ho considera necessari li podrà demanar proves complementaries o informes clínics específics. ~~sobre la seva patologia.~~

~~En el cas que no es determinés cap limitació objectiva al desenvolupament de les tasques habituals, s'emetrà el corresponent informe d'aptitud.~~

Una vegada identificada la TES, el servei de prevenció avaluarà la compatibilitat del seu estat de salut amb els riscos inherents al seu lloc de treball.

Per dur a terme aquesta avaluació l'àrea sanitària i l'àrea tècnica realitzaran una visita valoració conjunta del lloc de treball. Es recollirà la informació necessària del superior jeràrquic i de la persona treballadora sobre les tasques que realitza en el lloc de treball.

Si es requerís una adaptació o un canvi del lloc de treball, ~~a banda d'emetre un informe d'aptitud, segons els criteris de l'apartat 6.4,~~ l'àrea sanitària i l'àrea tècnica emetran de manera conjunta l'informe de les recomanacions per a l'adaptació del lloc de treball o per al canvi. Aquest informe haurà de contenir la següent informació:

- Limitacions funcionals del treballador
- Caràcter reversible/irreversible del procés patològic
- Periodicitat de la revisió
- Característiques del llocs que poden ser oferts (si cal)
- Qualsevol altre informació que es consideri oportuna

Es recomana que l'estudi del lloc de treball així com les recomanacions per l'adaptació siguin treballades conjuntament amb el comandament de la persona afectada per tal de garantir en la mesura del possible l'aplicabilitat de les mesures descrites a l'informe.

L'informe es farà arribar a la direcció de RH, al comandament i a l'interessat.

Un cop s'hagin dut a terme les adaptacions i/o canvi, ~~s'avisarà a la UBP per tal que~~ ~~comprovi~~ comprovarà l'eficàcia de les mesures executades.

6.3. Actuació de la direcció del centre, comandament i RH

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

El comandament i la direcció de recursos humans, a la vista de l'informe del Servei de Prevenció, executaran les adaptacions del lloc de treball o l'assignació d'un nou lloc de treball compatible amb l'estat de salut i les característiques del treballador.

L'assignació d'un nou lloc de treball tindrà caràcter provisional i suposarà, en tot cas, l'acceptació de les característiques del mateix, torn, salari, retorn de la persona fixe, etc...

De totes les adaptacions/ canvis de lloc de treball se n'informarà al Comitè de Seguretat i Salut.

El període entre la presentació de la sol·licitud fins a donar a conèixer la planificació de les actuacions al Comitè de Seguretat i Salut no serà superior a 6 mesos, llevat de situacions excepcionals, degudament justificades

Qualsevol canvi de lloc de treball o assignació de noves tasques que estigui previst per a aquestes persones TES, s'haurà de comunicar al servei de prevenció per tal de poder fer les adaptacions que siguin necessàries.

6.4. Criteris per a l'adaptació o canvi de lloc de treball

Limitacions	Criteri
La persona treballadora pot fer totes les tasques habituals al seu lloc de treball sense cap limitació.	Sense limitacions per al seu lloc de treball..
La persona treballadora té unes característiques de salut específiques que fan que no pugui desenvolupar algunes de les tasques del seu lloc de treball.	Adaptació del lloc de treball, la qual cosa comporta la limitació en la realització de tasques concretes. En el cas que no sigui possible adaptar aquestes tasques, suposa el canvi de lloc de treball.
La persona treballadora té unes característiques de salut específiques que fan que no pugui desenvolupar les tasques principals del seu lloc de treball.	Implica sempre el canvi de lloc de treball.

~~Quan un/a treballador/a sigui declarat/ada apte/a malgrat la seva especial sensibilitat, ha de seguir el mateix circuit que per a la resta d'aptituds. En tot cas, el facultatiu podrà decidir la periodicitat que calgui per tornar-la a valorar.~~

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

6.5. Periodicitat de la vigilància

La periodicitat de l'examen de salut per als/a la valoració de la persona TES s'ha de marcar segons criteri mèdic, però s'aconsella que el període no sigui superior a un any.

La UBP citarà a la persona treballadora un cop complet el termini per a la revisió de la seva valoració.

6.6. Registres

Totes les dades de l'examen de salut de les persones treballadores sensibles s'han d'introduir en el programa PrevenCS/32. ~~En aquest mateix programa s'han d'introduir les dades d'aquests/aquestes treballadors/ores en el "Registre de sensibilitats".~~

També es durà un registre de les sol·licituds rebudes pels treballadors que restaran arxivades en les històries clínica-laborals corresponents.

7 REFERÈNCIES

1. Domènech, Elena; Espuga, Meritxell; Gràcia, Pau; Matllo, Joan; Micheo, Carme. Protocol de vigilància de la salut dels treballadors especialment sensibles a determinats riscos.

2. <http://www.uji.es/serveis/prev/prodserv/proc/procsens.html>

3. <http://www.unav.es/riesgoslaborales/sensibles/>

4. [http://www.sprl.upv.es/IOP_U_ATES\(a\).htm](http://www.sprl.upv.es/IOP_U_ATES(a).htm)

5. Solé Gómez, M. Dolors; Piqué Ardanuy, Tomás; Bultó Nubiola, Montserrat. NTP471: La vigilancia de la salud en la normativa de PRL. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.

6. Obiols Quintó, Jordi. NTP 557: Intolerancia ambiental idiopática (IAI): sensibilidad química múltiple (SQM) y fenómenos asociados. Centro Nacional de Condiciones de Trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.

7. Guardino Solá, Xavier; Rosell Farrás, M. Gracia. NTP 606. Exposición laboral a gases anestésicos. Centro Nacional de Condiciones de Trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.

8. <http://www.juntadeandalucia.es/empleo/Calidad/servicios/fags/fagentry.2006-03-06.4916999501>

9. http://www.scsmt.cat/scsmt/atach/comunicacions%20Diada%20Nov_06.doc

10. Y. Fernández de Castro Rius, A. Mingo. Problemes de sensibilització al glutaraldehid als treballadors del departament d'hemodiàlisi d' un hospital. Servei de Prevenció Fundació Puigvert.

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

11. Espuga, Meritxell. Programa de vigilancia en asma ocupacional: factores de riesgo y trabajadores especialmente sensibles. *Unidad Prevención Riesgos Laborales. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.*

12. <http://72.14.221.104/search?q=cache:uE9J2AOBYREJ:www.futuex.com/archive.php%3Fid%3D2180+especialmente+sensibles&hl=ca&gl=es&ct=clnk&cd=11>

13. <http://www.futuex.com/archive.php?id=2180>

14. Esteban Buedo V, García Gómez M, Gallo Fernández M, Guzmán Fernández A. Libro blanco de la vigilancia de la salud para la prevención de riesgos laborales. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2004.

15. <http://www.crea.es/guia/riesgo/r18.html>

16. <http://www.crea.es/guia/riesgo/r4.html>

17.

<http://www.fundacionprevent.com/Formacion/fotos/jornadas/17/vigilancia.pps>

18. http://www.cgt.es/cgtcatalunya/Documents/270406calberti.ppt?name=Downloads&d_op=getit&lid=82#256,1

19. Procedimiento de valoración del puesto de trabajo por motivos de salud de los trabajadores del Servicio riojano de salud.

8 ANNEXOS

Annex 1: sol·licitud de valoració de lloc de treball per motius de salut

Annex 2. Circuit administratiu i de gestió de les propostes d'adaptació del lloc de treball

9 CONTROL DE CANVIS

Versió i data	Motiu del canvi
Versió 1, 1/7/2009	<p>Críteris per a l'adaptació o canvi de lloc de treball</p> <p>Eliminació de taula amb sensibilitats associades a llocs de treball.</p> <p>Introducció sol·licitud del treballador</p>

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

10 DISTRIBUCIÓ DE CÒPIES

Comunicació que la Direcció de l'ICS ha aprovat el procediment i que està disponible per a la implementació i consulta a la intranet corporativa (<http://www.portalics>) a:

- Les gerències territorial de primària i d'hospitals.
- Les persones representants del personal que formen part de la Comissió Paritària d'Institucions Sanitàries.
- Les unitats bàsiques de prevenció.

11 REVISIÓ DE LA VALIDESA

Aquest apartat no és procedent.

12 PREPARACIÓ I REVISIÓ DEL PROCEDIMENT

12.1 Autors del procediment

Aquest document ha estat elaborat per l'Àrea de Prevenció de Riscos Laborals.

12.2 Control documental

Document preparat, revisat i aprovat per la Unitat Central de Prevenció, en data: 18 de novembre de 2014

12.3 Aprovació procediment

- Consulta a la Comissió Paritària d'Institucions Sanitàries, en data:
- Aprovació per la Direcció de l'ICS, en data:

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

Annex 1. SOL·LICITUD VALORACIÓ LLOC DE TREBALL PER MOTIUS DE SALUT

I.- Dades del sol·licitant

Nom i cognoms

DNI

Categoria professional

Lloc de treball actual

Llocs de treball anteriors

II.- MOTIVACIÓ DE LA SOL·LICITUD

A.- ASSENYALI QUINES CARACTERISTIQUES DEL SEU ACTUAL LLOC DE TREBALL SON SEGONS EL SEU PARER, INCOMPATIBLES AMB LA SEVA CAPACITAT FUNCIONAL

B.- RELACIONI ELS INFORMES MÈDICS QUE ADJUNTA A LA SOL·LICITUD INCLOENT-HI LES DATES D'EMISSIÓ:

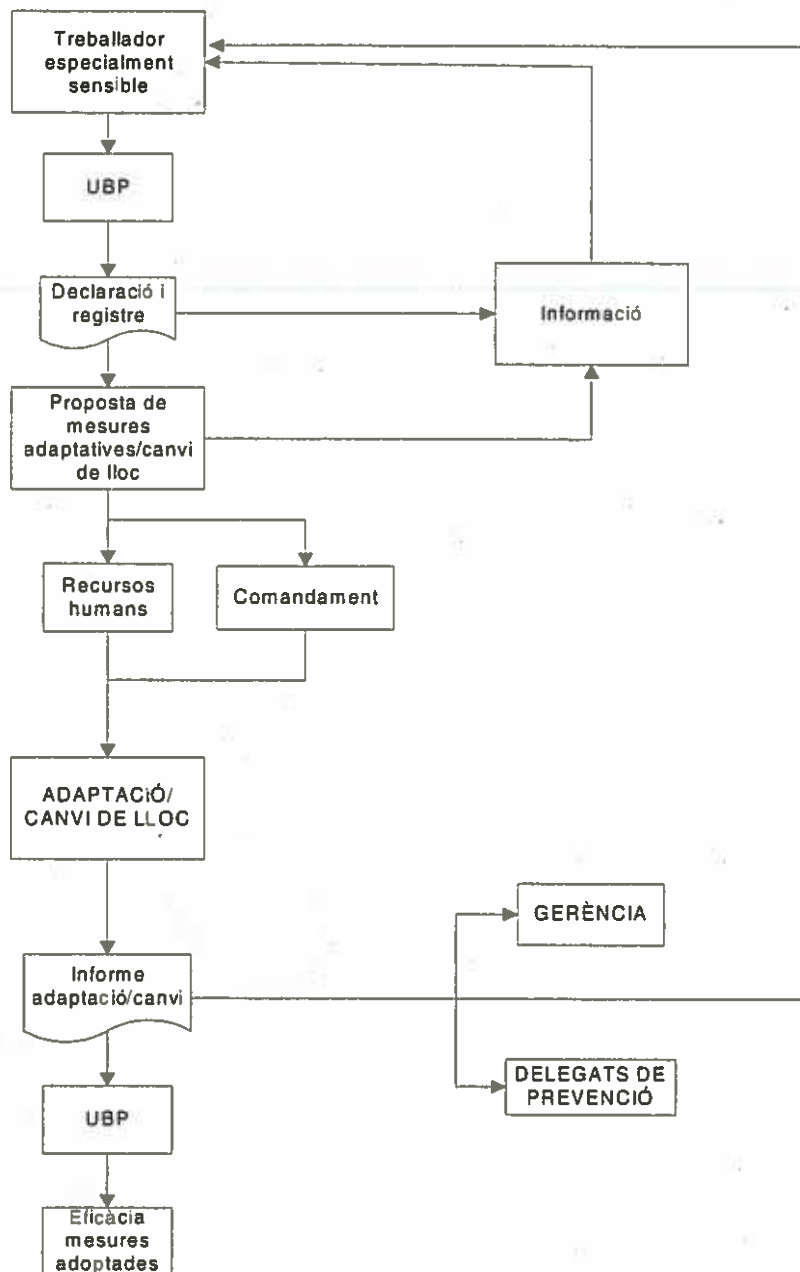
NOTA: El sotasignat es coneixedor/a que l'assignació d'un nou lloc de treball tindrà caràcter provisional i suposarà en tot cas, l'acceptació de les característiques del mateix, torn, salari, retorn del personal fix, etc..

Data

signatura

Procediment operatiu	Codi: PO/VS/14
Títol: Procediment de gestió dels treballadors/ores especialment sensibles a determinats riscos	
Àrea/Servei/Unitat: Àrea de Prevenció de Riscos Laborals	

Annex 2. Circuit administratiu i de gestió de les propostes d'adaptació del lloc





RESPOSTA A LA SOL·LICITUD DELS DELEGATS DE PREVENCIÓ DE SALUT LABORAL DEL SINDICAT METGES DE CATALUNYA

Les vacunes, són una de les principals eines de Salut Pública per a la prevenció de certes malalties infeccioses i s'estima que s'eviten anualment més de 35.000 casos de malalties infeccioses. Tenen un benefici individual (protecció directa a l'individu) i col·lectiu (protecció indirecta) i és important el seu ús segons les indicacions establertes sistemàticament o per a persones incloses en grups de risc, així com el seu ús en casos de brots.

És imprescindible disposar de les vacunes necessàries, en el moment i en el lloc adequat per a poder atendre les necessitats de la població pel que fa recomanacions de vacunació per qualsevol dels motius indicats: vacunació sistemàtica, en grups de risc i ús en possibles brots i alertes sanitàries

A Catalunya, totes les vacunes incloses en el Calendari de Vacunacions vigent Catalunya (Decret 95/2014, d'1 de juliol, pel qual s'estableix el calendari de vacunacions sistemàtiques, modificat per l'Ordre SLT/175/2016, de 20 de juny, per la qual s'actualitza el calendari de vacunacions sistemàtiques), així com les recomanades pel Departament de Salut per a persones incloses en grups de risc, s'adquireixen i distribueixen per la Secretaria de Salut Pública.

La seva adquisició, es tramita majoritàriament amb procediment obert o mitjançant contractes negociats per exclusivitat i amb la premissa de garantir la màxima qualitat dels productes disponibles.

Per aquest 2017, s'han tramitat diversos expedients per a l'adquisició d'un total de 3.710.066 dosis de vacunes.

Per a l'any 2018-2019, estan en curs diversos procediments per a l'adquisició de vacunes, entre els quals està un procediment obert per a l'adquisició de 23 tipus de vacunes (8 lots són per a l'adquisició de 2 tipus de vacunes antigripals mitjançant una distribució territorial) mitjançant 29 lots.

En aquest procediment obert, es tenen en compte en els plecs de prescripcions tècniques (PPT), a banda del preu ofertat, diversos aspectes com: presentació que faciliti l'emmagatzematge, sistema de seguretat (administració), terminis de caducitat i termoestabilitat del producte, característiques de la vacuna i altres millores.

La distribució de la puntuació entre criteris econòmics i tècnics es fa en funció dels tipus de vacunes per a garantir disposar dels productes que ofereixin una millor relació qualitat-preu, tenint en compte que el principal objectiu de la Secretaria de Salut Pública oferir les millors vacunes disponibles als ciutadans.



Catalunya, va ser pionera en introduir en els PPT com a criteri diferencial entre les diverses vacunes disponibles la disponibilitat d'un sistema de seguretat, ja que es considera un element molt important per garantir el dret dels treballadors sanitaris en matèria de seguretat i salut en el treball.

Actualment però, únicament existeix un producte comercialitzat (vacuna antigripal d'immunogenicitat reforçada) que disposi d'un dispositiu de bio-seguretat integrat en la xeringa, el qual s'ha adquirit en diverses campanyes de vacunació antigripal.

També existeixen altres productes que es subministren amb agulles de seguretat, com la vacuna antigripal distribuïda durant aquesta campanya 2017-2018.

Exceptuant la vacuna antigripal que disposa de dispositiu de seguretat integrat, la resta de productes disponibles al mercat que tenen la agulla integrada en la xeringa, no disposen de cap sistema de seguretat, ja que les agulles no són de bio-seguretat.

Cal tenir en compte també, que les vacunes són medicaments biològics que en algunes ocasions requereixen de manipulació (reconstrucció) per part dels professionals sanitaris que els han d'administrar.

Del total de vacunes que s'adquireixen per a fer front a les necessitats de la població de Catalunya en matèria de vacunes, només existeixen algun tipus de vacunes que disposen de més d'un proveïdor. Aquest fet, limita força les opcions de productes disponibles al mercat.

En els darrers anys hi ha hagut diverses afectacions en la disponibilitat de vacunes. Aquesta limitada disponibilitat d'algunes vacunes ha fet que s'hagin hagut de prendre mesures preventives per garantir les vacunes en les persones més vulnerables i també a adquirir-ne mitjançant mediació estrangera i amb la regulació de totes les dosis disponibles a Espanya pel *Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad* (MSSSI).

Actualment existeixen diverses dificultats vigents al mercat per a l'abastiment d'algunes vacunes (Hepatitis A, Hepatitis B i combinacions) i durant l'any 2017 hi ha hagut problemes de subministrament a nivell global d'altres (Td principalment).

Aquestes circumstàncies alienes a la voluntat del Departament de Salut, fan que en algunes ocasions no es disposi d'alternatives per a l'adquisició de certs productes.



Tenint en compte aquestes consideracions, cal tenir en compte:

- Vacunes antigripals indicades per l'ICS temporada 2017-2018

Aquestes vacunes s'han adquirit mitjançant el procediment obert SA-2016-804 pel Departament de Salut.

Totes les vacunes antigripals distribuïdes aquesta campanya, s'han subministrat amb la corresponent agulla de bio-seguretat o amb un dispositiu de seguretat inclòs al dispositiu.

- Vacuna antitetànica

Durant el 2017 hi ha hagut dificultats en el subministrament a nivell nacional de vacuna Td i s'han hagut d'adquirir vacunes externes al mercat nacional mitjançant medicació estrangera que s'han tramitat mitjançant la *Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios* (AEMPS).

http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/contingut_responsiu/salutAZ/V/vacunacions/documents/normalitzacio_us_vacuna_Td.pdf

- Vacuna antipneumocòccia polisacàrida 23v

El producte distribuït és la única vacuna comercialitzada i disponible al mercat actualment.

Programa de Vacunacions de Catalunya