

## documentació mèdica

# LA VIGILÀNCIA DE LA SALUT A L'ADMINISTRACIÓ DE LA GENERALITAT

## Presentació del document

L'exposició de motius de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals reconeix el dret dels treballadors en l'àmbit laboral a la protecció de la seva salut i de la seva integritat, i estableix les obligacions que garanteixen aquest dret. Entre aquestes obligacions, s'estableix que les empreses han de protegir els treballadors davant els riscos laborals i han de tenir unes actuacions que vagin més enllà d'un compliment formal d'un conjunt predeterminat de deures i d'obligacions. Una de les actuacions que s'ha de planificar, és la de garantir els drets relacionats amb la vigilància de la salut dels treballadors, amb una atenció especial a la protecció de la confidencialitat i el respecte a la intimitat en el tractament d'aquestes actuacions.

L'article 22 de la Llei de prevenció de riscos laborals regula específicament la vigilància de la salut i introdueix un nou concepte sobre que implica aquest deure de garantir la salut dels treballadors; la vigilància de la salut periòdica supera la tradicional actuació purament assistencial i/o preventiva i inespecífica i està vinculada als riscos inherents al treball, la qual cosa fa necessària una planificació acurada i poder comptar amb recursos personals, personal sanitari amb competència tècnica, formació i capacitat acreditada, i recursos materials suficients.

Per tant, la vigilància de la salut és un component essencial de la prevenció de riscos laborals que s'ha d'integrar en totes les fases de la intervenció preventiva com una part inseparable de l'actuació multidisciplinària dels Serveis de Prevenció. En aquest sentit, aquesta recollida sistemàtica d'informació sobre els factors de risc i sobre l'estat de salut dels treballadors, és una font d'informació imprescindible per a l'avaluació dels riscos laborals que els poden afectar i, així, poder orientar activitats i elaborar estratègies preventives.

És per tot això que, des de la creació dels serveis de prevenció de riscos laborals per al personal al servei de l'Administració de la Generalitat, l'1 de juliol de 1999, s'han programat i s'han executat tot un seguit de mesures adreçades al compliment de les obligacions que en matèria de prevenció de riscos laborals recull la normativa vigent.

En aquests efectes i dins de la planificació de l'activitat preventiva per l'any 2003, s'ha inclòs com un dels objectius a assolir al llarg de l'any 2003, el desenvolupament de la vigilància de la salut. El compliment inicial d'aquest objectiu es canalitza amb la presentació del document *La vigilància de la salut a l'Administració de la Generalitat* que, en un primer moment, s'ha presentat a informació i consulta dels representants dels treballadors i ha estat aprovat a la reunió de la comissió paritària de prevenció de riscos laborals per al personal d'administració tècnica i laboral que va tenir lloc l'1 de juliol de 2003. Posteriorment, el contingut d'aquest document haurà d'inspirar les propostes que sobre desenvolupament de la vigilància de la salut es presentin a les altres dues comissions paritàries de prevenció de riscos laborals, és a dir, a la del Departament d'Ensenyament i a la del personal sanitari de l'Institut Català de la Salut.

A partir de l'aprovació i la posterior difusió d'aquest document a tots els departaments de l'Administració de la Generalitat, aquests departaments hauran d'ajustar l'estructura organitzativa del seu sistema preventiu a les pautes i requeriments recollits en el document, tant si la vigilància de la salut la desenvolupen amb personal propi com si la contracten en un servei de prevenció aliè.

## Índex

<b>1. Introducció</b>	3	4.8 Estudis epidemiològics	13
1.1 Concepte de salut laboral	3	4.9 Elaboració d'informes	13
1.2 Concepte de vigilància de la salut	3	4.9.1 <i>Informes als treballadors</i>	13
1.3 Definició de medicina del treball	3	4.9.2 <i>Informes a l'empresa</i>	13
		4.9.3 <i>Memòria</i>	13
<b>2. Fonaments jurídics de la vigilància de la salut</b>	3	<b>5. Formació</b>	14
2.1 Antecedents	3	5.1 Formació als treballadors	14
2.2 Bases jurídiques actuals	4	5.2 Formació del personal mèdic	14
<b>3. La vigilància de la salut a l'Administració de la Generalitat de Catalunya, com a part del servei de prevenció</b>	4	<b>LEGISLACIÓ</b>	15
3.1 La vigilància de la salut com a disciplina pròpia	4	<b>BIBLIOGRAFIA</b>	15
3.2 La vigilància de la salut contractada a un Servei de Prevenció Aliè	5	<b>ADRECES ÚTILS RELACIONADES AMB LA SALUT LABORAL</b>	16
<b>4. Organització i gestió de la vigilància de la salut dins de l'Administració</b>	5	<b>ANNEXOS</b>	
4.1 Recursos per a l'activitat sanitària	5	ANNEX 1	Model per a la recollida de la història laboral
4.1.1 <i>Mitjans humans</i>	6	ANNEX 2	Model per a la recollida de la història clínica
4.1.2 <i>Mitjans materials</i>	6	ANNEX 3	Control de les malalties professionals
4.2 Funcions del personal sanitari	7	ANNEX 4	Continguts de la memòria
4.2.1 Funcions del metge	7	ANNEX 5	Creació d'arxius i fitxers de dades protegits
4.2.2 Funcions de l'ATS	8		
4.3 Tipus d'exàmens mèdics	9		
4.4 Vigilància dels riscos específics	10		
4.5 Control dels accidents de treball i de les malalties professionals	10		
4.5.1 <i>Control dels accidents de treball</i>	10		
4.5.2 <i>Control de les malalties professionals</i>	10		
4.6 Confidencialitat de les dades mèdiques i arxiu de la documentació	12		
4.6.1 <i>Resultats de la vigilància de la salut</i>	12		
4.6.2 <i>Conclusions derivades dels exàmens de salut i proves efectuades</i>	12		
4.7 Efectes de la vigilància de la salut	12		
4.7.1 <i>Efectes del compliment normal de la vigilància de la salut</i>	12		
4.7.2 <i>Efectes de l'incompliment de la vigilància de la salut</i>	13		

---

## 1. Introducció

### 1.1 Concepte de salut laboral

Segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS), la salut no és només l'absència de malaltia, sinó un estat de benestar físic, psíquic i social i, més concretament, un estat que permeti dur una vida social i econòmicament productiva.

Així, doncs, es reconeix que tant la salut com la malaltia tenen una naturalesa multicausal i, per tant, que existeixen diversos factors de risc, presents en tots els àmbits en què es mou la persona, els quals poden alterar el benestar que constitueix la salut i causar-ne la pèrdua.

La vigilància preventiva d'aquests factors de risc en qualsevol dels àmbits en què es mouen les persones, entre els quals hi ha l'àmbit laboral, que és el que aquí ens interessa, suposa un benefici per a la seva salut.

L'Organització Internacional del Treball (OIT) i la OMS van definir la salut laboral com l'activitat dirigida a protegir els treballadors front els riscos físics i mentals que la seva ocupació pot comportar, mitjançant l'adaptació del treball a la persona i de cada persona al seu treball. Vist això, els objectius de la salut laboral han de ser la prevenció de la malaltia i la promoció de la salut.

Les alteracions de la salut relacionades amb el lloc de treball, per definició, es poden prevenir, ja que depenen de les condicions de treball, i aquestes condicions poden ser modificades.

Ara bé, tot i que, històricament, es coneixen casos evidents del efectes negatius del treball sobre la salut, actualment, la relació sol ser més insidiosa i, per tant, els riscos laborals s'han de veure com un element més dins la idea de salut total de la persona.

### 1.2 Concepte de vigilància de la salut

Es tracta del conjunt d'accions sistemàtiques i continuades de recollida de dades, sobre els factors de risc i sobre la salut, que el personal sanitari du a terme, a fi de detectar canvis en la salut dels treballadors, que tinguin relació amb els riscos laborals que els poden afectar i, així, poder orientar activitats i elaborar estratègies preventives.

Les actuacions sanitàries poden agrupar-se en:

- Personals, si avaluen l'estat de salut del treballador individualment.
- Col·lectives, si van dirigides a avaluar, en conjunt, la salut d'un col·lectiu de treballadors, per tal d'observar la distribució de fenòmens de salut i possibles canvis de tendències.

No s'ha de confondre l'acció preventiva de la vigilància de la salut dels treballadors exposats a determinats riscos al seu lloc de treball amb la prevenció i el control de malalties comunes i cròniques, que correspon al Sistema Sanitari General.

No obstant això, és difícil deslligar els concepte de medicina del treball de la patologia general, ja que les malalties quasi mai no presenten un únic factor en la seva gènesi, sinó que, habitualment, es barregen factors laborals, característiques individuals i factors socioeconòmics. Per tant, els departaments que tinguin concertada la vigilància de la salut a un servei de prevenció aliè, podran contractar un nombre d'hores addicionals, per tal que el personal sanitari del servei de prevenció pugui estendre les seves funcions i actuar, també, de metge assistencial.

### 1.3 Definició de medicina del treball

És l'estudi i tractament de les malalties ocasionades pel treball. Aquesta especialitat mèdica l'exerceix el metge del treball que, per tant, té la funció de vetllar per la salut dels treballadors i evitar que la feina esdevingui un risc que la pugui afectar.

---

## 2. Fonaments jurídics de la vigilància de la salut

### 2.1 Antecedents

Les primeres intervencions de l'estat en les condicions de treball daten de 1873, però fins el 2n. terç del s. XX s'interessa més per les necessitats sorgides dels accidents de treball que de prevenir-los.

La prevenció dels riscos laborals i l'atenció a les malalties professionals, amb alguna excepció com ara els reconeixements i certificat mèdic per als menors, els reconeixements de predisposició a les hèrnies i els reconeixements obligatoris de malal-

---

ties professionals, no s'inicien fins els anys 40. Així, el 31/1/40 una Ordre Ministerial (OM) aprova el *Reglamento de Seguridad e Higiene*, que constitueix la 1a norma de caràcter general amb sentit preventiu.

A partir d'aquest moment, van apareixent diverses normes i entitats en aquest terreny. Així, es crea l'«*Instituto Nacional de Medicina, Higiene y Seguridad en el Trabajo*», es funda la «*Sociedad Española de Medicina y Seguridad en el Trabajo*», es crea l'Organització de serveis mèdics d'empresa, apareix el quadre de malalties professionals, vigent encara, i s'estableixen els serveis de medicina preventiva de les mútues.

## 2.2 Bases jurídiques actuals

Actualment, setze anys després de la promulgació de la Llei general de Sanitat, la salut laboral a l'Estat Espanyol està subjecte a la Llei de Prevenció de Riscos Laborals (LPRL) i al Reglament dels Serveis de Prevenció (RSP), els quals pretenen acabar amb la dispersió de normes, moltes, anteriors a la Constitució; actualitzar-ne d'obsoletes i regular situacions noves.

A nivell internacional, està supeditada a la normativa de l'OIT sobre seguretat i salut dels treballadors, i a les directives europees que obliguen a la regulació de diferents aspectes que incideixen en la seguretat i la salut dels treballadors.

La transposició d'aquestes directives a la legislació estatal, ha donat lloc a l'elaboració d'uns protocols de vigilància mèdica específica per part d'un consell interterritorial d'experts del Sistema Nacional de Salut del Ministeri de Sanitat i Consum.

---

## 3. La vigilància de la salut a l'Administració de la Generalitat de Catalunya, com a part del servei de prevenció

La Llei 31/1995 de Prevenció de Riscos Laborals (modificada per la Llei 54/2003, de 12 de desembre, de reforma del marc normatiu de la prevenció de riscos laborals) i la seva normativa de desplegament són aplicables tant a l'àmbit de les relacions laborals regulades per l'Estatut dels Tre-

balladors com al de les relacions de caràcter administratiu o estatutari del personal civil al servei de les administracions públiques, amb les particularitats previstes en aquest cas.

Per tal de complir amb el deure de prevenció de riscos professionals, l'Administració va haver de constituir el seu servei de prevenció, podent optar entre crear un Servei de Prevenció Propi (SPP), o bé, contractar-lo a una Servei de Prevenció Aliè (SPA).

L'Administració de la Generalitat de Catalunya va optar per establir un servei de prevenció propi a cada departament i, d'aquesta manera, permetre que cadascun dels departaments adoptés les disciplines preventives que considerés més apropiades a les seves característiques i necessitats, i concertés la resta a una entitat aliena.

Així, doncs, en el moment inicial de constitució del servei de prevenció, la vigilància de la salut va ser presa com a disciplina pròpia per tres departaments i l'Institut Català de la Salut (ICS), mentre que la resta va preferir contractar-la en un SPA.

Ara bé, vist el nombre d'avantatges que suposa tenir-la com a disciplina pròpia, front als desavantatges de tenir-la contractada a un SPA s'està incrementant el nombre de departaments que l'han adoptada i, actualment, ja en són sis més l'ICS.

D'altra banda, el Departament de Treball va oferir els seus Centres de Seguretat i Condicions de Salut en el Treball de Girona, Tarragona i Lleida per fer la vigilància de la salut dels treballadors amb riscos d'aquestes demarcacions, de tots els departaments de la Generalitat a excepció del Departament d'Ensenyament i de l'ICS. Una de les condicions que posen per signar l'acord és que l'altre departament hagi assumit la disciplina i disposi de metge propi com a interlocutor i a qui transmetre la informació.

En resum, alguns dels principals avantatges d'una i altra modalitat són:

### 3.1 La vigilància de la salut com a disciplina pròpia

La proximitat del personal sanitari als treballadors origina un clima més favorable per establir llaços de confiança entre ells i, això permet exercir un

---

major control dels riscos laborals a què estan sotmesos els treballadors, a través del seguiment del seu estat de salut. També, contribueix a afavorir aquesta confiança el fet que no es produeixin canvis en aquest equip mèdic.

Així mateix, s'afavoreix la confidencialitat de la informació mèdica personal, en no haver de canviar de mans la documentació per causa de reemplaçaments o de noves contractacions de serveis de prevenció aliens. Igualment, millora la rapidesa de transmissió de la informació pertinent a la direcció de l'empresa, cas que es detectin canvis de tendència en la salut d'algun col·lectiu per causes laborals. De la mateixa manera, millora la fluïdesa de la comunicació amb la resta de tècnics de prevenció, cara a establir estratègies de prevenció i a participar en les avaluacions dels riscos laborals.

Àdhuc, permet establir criteris per a la unificació de pautes de vigilància de la salut, per a l'elaboració de models de recollida de dades i de comunicació d'informació.

Finalment, facilita l'elaboració d'estadístiques i estudis epidemiològics, així com la uniformitat de les dades amb que cal proveir el Sistema d'Informació Sanitària Nacional.

### 3.2 La vigilància de la salut contractada a un Servei de Prevenció Aliè

El principal avantatge és que permet disposar d'un major nombre de recursos humans i materials, sobretot, si tenim en compte la gran dispersió geogràfica dels centres de treball i, per tant, dels treballadors dels departaments de la Generalitat.

---

## 4. Organització i gestió de la vigilància de la salut dins de l'Administració

En la vigilància de la salut, podem distingir tres subjectes que hi intervenen clarament:

- **El subjecte obligat**, que és l'empresari, en aquest cas, l'Administració (art. 22.1 LPRL).

- **El subjectes creditors**, que són els treballadors i la seva salut és l'objecte de la vigilància que, només, es podrà exercir, llevat d'algunes excepcions, si els interessats hi donen el seu consentiment.

- **Els agents**, que són les persones amb formació sanitària que efectuen les proves i exàmens mèdics i n'extreuen les conclusions en què es concreta la vigilància de la salut.

En la vigilància de la salut, també, podem destacar quatre característiques:

- La generalitat. L'art. 28.3 inclou, expressament, els treballadors temporals i amb contractes de durada determinada.
- El caràcter voluntari per part del treballador (art. 22.1 LPRL). Per tal d'evitar que el sistema de protecció de la salut quedi debilitat per aquesta característica, la mateixa Llei en tipifica les excepcions. Són els casos en què els reconeixements són imprescindibles per avaluar els efectes de les condicions de treball sobre la salut, els casos en què és necessari verificar que l'estat de salut del treballador no comporta perill, ni per a ell, ni per al altres treballadors i els casos en que ho estableix una disposició legal en relació a riscos específics i activitats especialment perilloses.

Així mateix, segons l'art. 37.3 del RSP, s'ha de considerar obligatori per part de l'empresari l'oferiment a tots els treballadors dels exàmens de salut inicials posteriors a la incorporació al treball, els posteriors a l'assignació de noves tasques, o els posteriors a la incorporació al treball després d'una absència prolongada per motius de salut.

- El seu caràcter funcional, ja que es practica en funció dels riscos laborals inherents a la feina que el treballador desenvolupa (art. 22.1 LPRL).
- La periodicitat (art. 37.3 RSP). Tot i això, són més importants la permanència i la continuïtat.

### 4.1 Recursos per a l'activitat sanitària

Estan detallats en l'acord de criteris bàsics sobre l'organització de recursos per a l'activitat sanitària dels serveis de prevenció aprovat per la Co-

---

missió de Salut Pública i informat favorablement pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

Ara bé, les autoritats sanitàries poden eximir del compliment d'alguns punts, quan concórren condicions excepcionals com pot ser la dispersió geogràfica.

#### 4.1.1 *Mitjans humans*

Segons l'art. 22.6 de la LPRL, estan integrats pel personal sanitari amb competència tècnica, formació i capacitat acreditades.

Els metges han de ser especialistes en medicina del treball o diplomats en medicina d'empresa.

Els ATS/DUE han de ser diplomats en infermeria d'empresa o infermeria del treball.

També, poden formar part del servei de prevenció especialistes d'altres branques de la medicina, que tinguin relació amb els riscos laborals que cal controlar.

Aquests professionals estan afectats per la normativa general d'incompatibilitats, per tal d'evitar que puguin convertir-se en jutges i part afectada. Tampoc, no poden treballar en el control de prescripcions econòmiques per incapacitat temporal dins la mateixa empresa, quan es tracti d'un SPA.

Pel que fa al temps de dedicació, ha de ser adequat, tant en nombre de professionals com en temps, a la població treballadora que cal vigilar, als riscos presents i a les funcions que hagin de desenvolupar.

Així, doncs, es considera que una Unitat Bàsica de Salut (UBS) està formada per un metge del treball o d'empresa i un ATS/DUE d'empresa o del treball, a jornada completa, amb la següent assignació:

- Fins a 1.000 treballadors, una UBS.
- Més de 1.000 treballadors, s'ha de seguir el criteri d'hores/treballador/any:
  - 68 minuts/treballador/any, si l'empresa fa activitats incloses a l'annex I del RSP.
  - 34 minuts/treballador/any, per a la resta de treballadors.

- S'ha de comptar, també, que en augmentar el nombre de membres, augmenta la eficàcia del servei de prevenció i s'ha d'evitar sobredimensionar-lo.

Àdhuc, s'ha d'assenyalar que el personal administratiu de suport amb accés a informació sobre l'estat de salut dels treballadors ha de garantir la confidencialitat d'aquesta informació.

Finalment, és important saber que la qualitat del servei que es dona preval sobre el compliment estricte de determinats aspectes d'aquests criteris.

#### 4.1.2 *Mitjans materials*

D'acord amb el que estableix l'art. 15 del RSP, la dotació de material per a la vigilància de la salut ha de ser adequada per aquestes funcions i ha d'estar formada per equips i material sanitari i equips i material d'arxiu:

- Les instal·lacions han de garantir la dignitat i la intimitat de les persones, sense que se'n senti la coordinació amb la resta del servei de prevenció. Han de tenir:
  - Sala de recepció i espera.
  - Despatx/s mèdic/s amb àrees de consulta i àrees exploració amb rentamans.
  - Despatx/s d'infermeria i sala/es de cures i primers auxilis amb rentamans.
  - Locals específics per a altres finalitats, segons les activitats de vigilància de la salut que es duguin a terme.
  - Lavabos independents pròxims o en el mateix recinte.
- Els locals destinats a la vigilància de la salut han de complir la normativa vigent pel que fa a condicions de llum, aire, temperatura, accessibilitat, barreres arquitectòniques, barreres antiincendis, etc. Com que el més important és la qualitat del servei que es proporciona, aquests locals poden ser llogats o cedits mentre es pugui demostrar que el seu ús és exclusiu per al servei de prevenció durant les hores que en disposa.
- La dotació mínima de material sanitari per a la vigilància de la salut és:
  - Bàscula.
  - Tallador.
  - Fonendoscopi.
  - Esfigmomanòmetre.
  - Negatoscopi.

- Otoscopi.
  - Rinoscopi.
  - Oftalmoscopi.
  - Nevera i termòmetre de màximes i mínimes.
  - Espiròmetre homologat (propri o concertat).
  - Controlvisió (propri o concertat).
  - Audiòmetre homologat (propri o concertat).
  - Laboratori (propri o concertat).
  - Equip de radiodiagnòstic (propri o concertat).
  - Equip i material sanitari de cures i prestació de primers auxilis.
  - Les tècniques diagnòstiques complementàries es poden contractar o subcontractar a centres acreditats i autoritzats, però no l'activitat sanitària bàsica (exàmens de salut).
- Els equips i material d'arxiu han de poder garantir la confidencialitat de les dades. Seria convenient que tots els departaments disposessin d'un arxiu informatitzat de dades personals i mèdiques dels treballadors amb accés exclusiu per al personal sanitari. Els arxius que contenen dades personals i mèdiques han de complir la Llei Orgànica (LO) 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i han d'estar, convenientment, registrats a l'Agència Catalana de Protecció de Dades creada per la Llei 5/2002, de 19 d'abril.

Les disposicions legals per a la creació de fitxers i arxius protegits s'exposa a l'annex 6 d'aquest document.

- Cas de disposar d'unitats mòbils han d'estar dotades de:
  - Una UBS.
  - Conductor.
  - Instal·lacions mínimes consistents en despatx mèdic amb box de reconeixement i sala de cures i extraccions amb rentamans.
  - Dotació de material per poder practicar l'activitat pròpia de la vigilància de la salut.

El disseny de la vigilància de la salut ha d'ajustar-se als següents principis:

**Comoditat:** els reconeixements i les proves han d'ocasionar les mínimes molèsties possibles als treballadors.

**Adequació:** els reconeixements i les proves han de ser proporcionals al risc que han de controlar.

**Privacitat:** la vigilància i control de la salut dels treballadors ha de respectar el dret a la intimitat i

dignitat de la persona d'acord amb la LO 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge dictada per desenvolupar l'art. 18 CE, on es reconeix aquest dret. Així mateix, el deure de confidencialitat de la informació relacionada amb l'estat de salut dels treballadors, que disposa l'art. 22.2 de la LPRL, imposa la necessitat de respectar la LO 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

**Professionalitat:** la vigilància i el control de la salut dels treballadors l'ha de dur a terme personal sanitari amb competència tècnica, formació i capacitat acreditada (art. 22.6 LPRL).

**Gratuïtat:** les despeses generades per la vigilància de la salut han d'anar a càrrec de l'empresari (l'Administració en el nostre cas), fins i tot, els desplaçaments si cal.

## 4.2 Funcions del personal sanitari

Les funcions del personal sanitari, estan descrites a l'apartat 3 de l'article 37 del RSP.

### 4.2.1 Funcions del metge del treball:

- Elaborar els objectius preventius de la unitat mèdica del departament i configurar el pla de salut laboral.
- Assessorar en temes de salut laboral a les persones que exerceixen els càrrecs de comandament als departaments.
- Elaborar, dirigir, si s'escau, i avaluar, conjuntament amb els tècnics de prevenció del departament, els programes preventius que siguin necessaris desenvolupar.
- Realitzar exàmens de salut inicials, posteriors a la incorporació del treballador al seu lloc de treball.
- Realitzar exàmens de salut, posteriors a l'assignació de noves tasques que impliquin nous riscos.
- Realitzar exàmens de salut, després d'una absència prolongada per motius de salut, per tal de descartar possibles orígens professionals.
- Realitzar exàmens de salut periòdics segons els riscos als quals estan sotmesos els treba-

---

lladors. Per tal de facilitar aquesta tasca la Comissió de Salut Pública del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut, format per experts de totes les comunitats autònomes, està elaborant protocols i guies que es poden usar com a referència. També, la Direcció General de Sanitat i Seguretat Social i la Direcció General de Recursos Sanitaris del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat, amb la col·laboració de les societats científiques, està elaborant unes guies de bona praxi.

- Elaborar les històries laborals i clíniques dels treballadors.
- Controlar les malalties que afecten als treballadors.
- Proposar mesures preventives individuals (muscloesquelètiques, psíquiques, etc.).
- Realitzar avaluacions dels resultats amb criteris epidemiològics.
- Proposar mesures per a la millora de les condicions de treball.
- Proposar mesures per a la millora del medi ambient al lloc de treball.
- Estudiar i avaluar els riscos que puguin afectar a les treballadores gestants.
- Estudiar i avaluar els riscos que puguin afectar a les treballadores lactants.
- Estudiar i avaluar els riscos que puguin afectar als treballadors especialment sensibles.
- Proporcionar primers auxilis i atenció mèdica d'urgències als treballadors víctimes d'accidents o alteracions al lloc de treball.
- Fer campanyes de prevenció de malalties epidèmiques i cròniques (grip, hepatitis, diabetes, HTA, etc.).
- Fer campanyes de promoció d'hàbits sans (antitabac, antiestrès, antialcohol, alimentació, etc.).
- Impartir formació sobre les malalties que poden ser causades pels diferents riscos laborals a què estan sotmesos els treballadors.
- Pot organitzar i formar personal de primers auxilis.
- Col·laborar amb la resta de components del servei de prevenció en les avaluacions de ris-

cos dels llocs de treball i en l'elaboració de propostes per a la millora de les condicions de treball.

- Col·laborar amb la resta de components del servei de prevenció en els cursos i campanyes de formació i/o informació.
- Participar en la coordinació dels Equips de Primers Auxilis (EPA) amb els Equips de Primera Intervenció (EPI), pel que fa als plans d'emergència.
- Col·laborar en les campanyes sanitàries organitzades per les administracions públiques.
- Col·laborar en els estudis epidemiològics dels diversos organismes administratius competents en matèria sanitària.

#### 4.2.2 *Funcions de l'ATS/DUE del treball o d'empresa:*

- Realitzar, conjuntament amb el metge, exàmens de salut inicials, posteriors a l'assignació de noves tasques, posteriors a una absència prolongada per motius de salut, i periòdics mitjançant l'elaboració de les històries laborals i clíniques dels treballadors i la realització de les exploracions instrumentals.
- Realitzar cures d'infermeria i fer-ne el seguiment, administrar i controlar medicació i donar consells terapèutics.
- Controlar l'evolució de les malalties que afecten als treballadors, en especial de les malalties cròniques.
- Realitzar l'avaluació dels resultats de la gestió sanitària, juntament amb el metge.
- Elaborar propostes de mesures per a la millora de les condicions de treball.
- Elaborar propostes de mesures per a la millora del medi ambient al lloc de treball.
- Col·laborar en la implantació i desenvolupament dels plans preventius del departament.
- Efectuar, junt amb el metge, l'estudi i l'avaluació dels riscos que poden afectar les treballadores gestants i lactants.
- Efectuar, junt amb el metge, l'estudi i l'avaluació dels riscos que poden afectar els treballadors especialment sensibles.

- Proporcionar primers auxilis i atenció mèdica d'urgències.
- Realitzar campanyes de prevenció de malalties epidèmiques i cròniques (grip, hepatitis, diabetis, HTA, colesterol, etc.).
- Realitzar campanyes de promoció d'hàbits sans (antitabac, antiestrès, antialcohol, alimentació, etc.).
- Executar campanyes de vacunació, tant de malalties laborals com comunes.
- Portar un registre de totes les baixes amb la col·laboració de la unitat de recursos humans del departament.
- Elaborar material informatiu i formatiu.
- Impartir formació sobre les malalties que poden ser causades pels diferents riscos laborals a què estan sotmesos els treballadors.
- Col·laborar amb la resta de components del servei de prevenció en l'elaboració de propostes per a la millora de les condicions de treball.
- Col·laborar amb la resta de components del servei de prevenció en els cursos i campanyes de formació i/o informació.
- Col·laborar en les campanyes sanitàries organitzades per les administracions públiques.
- Fer el manteniment de les instal·lacions i controlar els recursos sanitaris (calibrat d'aparells, reposició de material mèdic, etc.).
- Realitzar el manteniment dels arxius mèdics actualitzats i operatius.
- Efectuar la planificació sanitària i la memòria anual, conjuntament amb el metge.

### 4.3 Tipus d'exàmens mèdics

La vigilància de la salut implica una actuació continuada en el temps i és per això que cal determinar en quins moments s'han de dur a terme els controls. Segons la legislació vigent (art. 22 de la LPRL, art. 37.3 del RSP i art 196.1 de la Llei General de Seguretat Social [LGSS], per a una correcta vigilància de la salut, cal practicar exàmens de salut als treballadors, en les següents circumstàncies:

- *Previ a l'admissió del treballador.*  
Aquest tipus de reconeixement mèdic no és preceptiu a la LPRL, sinó a la LGSS. No obs-

tant això, és convenient tenir-lo present quan es tracta d'ocupar determinats llocs de treball, en els quals existeix el risc de desenvolupar una malaltia assenyalada al quadre de malalties professionals aprovat al Reial decret 1995/1978 de 12 de maig. El resultat d'aquest examen mèdic és vinculant i condiciona la possibilitat d'ocupar el lloc de treball.

També, en alguns casos de regulacions específiques, com pot ser el treball amb radiacions ionitzants.

- *Inicial, posterior a la incorporació al lloc de treball.*

Es tracta d'un examen de salut no periòdic que depèn dels riscos inherents a l'empresa o al lloc de treball. Està sotmès a la voluntarietat del treballador i a les excepcions que la llei hi aplica.

- *Quan se li assignin tasques noves, si comporten nous riscos.*

També, es tracta d'un examen de salut que depèn dels riscos als quals està sotmès el treballador. Com en el cas anterior, està sotmès a la voluntarietat del treballador i a les excepcions que la llei hi aplica.

- *Quan es reincorpori a la feina després d'absències prolongades per motius de salut.*

Es tracta d'un altre examen de salut no periòdic destinat a esbrinar la possible relació entre la malaltia que ha patit el treballador i la seva ocupació laboral.

- *Periòdicament segons els riscos als quals està exposat.*

Es tracta de la manifestació de la vigilància de la salut pròpiament dita. La seva freqüència depèn del que s'estableixi normativament, o bé, en protocols específics de control de malalties ocupacionals.

Així, doncs, aquests exàmens de salut es caracteritzen per la seva continuïtat, establerta amb criteris de periodicitat, i perquè es poden perllongar tot i haver finalitzat la relació laboral.

- *Quan el treballador ho demani.*

Els treballadors poden sol·licitar ser sotmesos a un reconeixement mèdic, si creuen que la seva salut és afectada pel tipus de treball que realitzen. En aquest cas, el metge del treball, integrant del servei de prevenció, decidirà quina és l'actitud més adient que cal adoptar (reconeixement mèdic, mesures higièniques, mesures ergonòmiques o mesures de seguretat).

#### 4.4 Vigilància dels riscos específics

Pel que fa a la vigilància de riscos específics, tot i que els protocols i guies no són d'obligat compliment, el RSP, al seu art. 37.3, manifesta la seva subordinació als protocols específics, guies o altres mitjans existents, el contingut dels quals i la seva periodicitat d'aplicació ve establerta pel Ministeri de Sanitat i Consum i les Comunitats Autònomes (CCAA), a través d'una Comissió de Salut Pública constituïda per experts d'aquestes CCAA. Així mateix, estableixen els criteris per a l'avaluació, control i aprovació de les actuacions de caràcter sanitari que facin els serveis de prevenció. Els criteris que es va decidir tenir en compte per a la elaboració dels protocols de vigilància de riscos específics són:

- Existència d'una obligació legal, com succeeix amb els següents riscos:
  - Amiant
  - Clorur de vinil monòmer
  - Radiacions ionitzants
  - Càrregues
  - Agents biològics
  - Plom
  - Soroll
  - Pantalles de visualització de dades
  - Agents cancerígens
  - Agents químics
- El fet d'existir una exposició a un agent de risc, més que no pas per causa del seu efecte o malaltia. No obstant això, hi ha situacions que justifiquen el control protocolitzat per l'efecte sobre un òrgan diana.
- Per motius de gravetat o extensió del risc.
- Per criteris de factibilitat per protocolitzar l'examen de salut.

Atesos aquests criteris es va decidir establir, també, protocols de vigilància mèdica per als següents agents de risc i efectes sobre la salut:

- Plaguicides
- Alteracions de sistema nerviós perifèric
- Altres malalties respiratòries (EPOC, bronquitis, fibrosi)
- Òxid d'etilè
- Citostàtics
- Agents biològics
- Alteracions de columna

- Alteracions de sistema nerviós central
- Asma
- Gasos anestèsics
- Pell

Tot i la dificultat que suposa establir una estructura comuna per a tots els protocols, s'han elaborat seguint uns apartats mínims comuns que poden variar una mica segons es tracti d'un agent de risc (físic, químic o biològic), o bé, de l'efecte que, sobre la salut, produeix el risc. Aquests apartats mínims estan recollits en el quadre 1.

El procediment que se segueix en la seva elaboració és l'indicat en el quadre 2.

D'altra banda, el Departament de Sanitat i Seguretat Social, també, està elaborant protocols per a la vigilància mèdica dels diferents riscos que poden afectar als treballadors per causa de la tasca que desenvolupen. Fins ara, han editat guies per a la vigilància de la salut en els casos següents:

- Examen bàsic de salut
- Agents biològics
- Brucel·losi
- Tuberculosi
- Risc biològic parenteral

#### 4.5 Control dels accidents de treball i de les malalties professionals

La prevenció de riscos laborals, mitjançant les quatre disciplines que la integren pretén, evitar que es produeixin accidents de treball i que apareguin malalties professionals.

##### 4.5.1 Control dels accidents de treball

L'accident de treball és un succés sobtat i imprevisit en la gènesi del qual concorren diverses circumstàncies. Per al seu estudi poden aplicar-se diverses metodologies, ja establertes, per tal de tipificar cadascun dels factors que hi han incorregut i poder, així, corregir-ne les causes. Aquest estudi, normalment, el du a terme un grup d'investigació format per un màxim de cinc o sis persones designades i dirigides pel tècnic més adient del servei de prevenció de l'empresa.

##### 4.5.2 Control de les malalties professionals

La malaltia professional, al contrari de l'accident de treball, té una instauració progressiva i lenta i, per tant, un inici poc clar i difícil d'establir que denota

## GUIA D'ELABORACIÓ D'UN PROTOCOL MÈDIC

- Criteris d'aplicació
- Definició del problema

### Segons els riscos laborals:

- Definicions i conceptes
- Fonts d'exposició
- Mecanismes d'acció
- Efectes sobre la salut

### Segons els efectes sobre la salut:

- Definicions i conceptes
- Epidemiologia
  - Magnitud del problema
  - Factors de risc
- Etiopatogènia

- Avaluació del risc
- Protocol mèdic específic
  - Història laboral
    - Anamnesi laboral: descripció dels llocs de treball anteriors i de llurs riscos laborals, i durada de les exposicions anteriors.
    - Exposició actual al risc: descripció detallada del lloc de treball, temps de permanència en aquest lloc de treball, riscos detectats en l'anàlisi de les condicions de treball, mesures de prevenció adoptades.
  - Història clínica
    - Anamnesi
    - Exploració clínica específica
  - Control biològic i estudis complementaris específics
  - Criteris d'avaluació
- Normes de complimentació del protocol mèdic específic
- Conducta davant les alteracions
- Dades per a les administracions sanitàries
- Legislació d'aplicació
- Bibliografia

Quadre 1

## PROCEDIMENT PER A L'ELABORACIÓ D'UN PROTOCOL MÈDIC

1. La comunitat que coordina el protocol és autònoma per establir el procediment que consideri convenient per a la seva elaboració (recursos, grup d'experts, etc.).
2. El primer esborrany es remet al grup per a les modificacions i posterior aprovació definitiva.
3. El protocol s'envia a consulta d'experts de reconegut prestigi, perquè en donin la seva opinió.
4. Les suggerències i propostes dels experts, s'incorporen i s'envia el protocol a societats científiques i agents socials.
5. Finalment, es trameta a la Comissió de Salut Pública per a la seva aprovació.

Quadre 2

---

una exposició repetida i intensa a un agent causal determinat. La vigilància de la salut, a través del control de la salut dels treballadors, té per objecte detectar l'aparició de simptomatologia en el personal exposat en particular, o bé, canvis de tendència que indiquin que les condicions de treball han canviat i que, per tant, el risc està afectant a les persones.

En aquesta línia, el personal sanitari ha de col·laborar amb la resta de components del servei de prevenció, per tal d'investigar i analitzar la possible relació entre l'exposició als riscos professionals i els perjudicis per a la salut, i proposar mesures destinades a millorar les condicions de treball i el medi ambient laboral.

#### **4.6 Confidencialitat de les dades mèdiques i arxiu de la documentació**

La documentació generada per la vigilància de la salut és de dos tipus:

##### *4.6.1 Els resultats de la vigilància mèdica pròpiament dita*

Es tracta de la informació mèdica pròpiament dita i, per tant, de caràcter personal (art. 22.4 LPRL). Només ha d'estar accessible a:

- El propi treballador. Els resultats de la vigilància de la salut han de ser comunicats a les persones afectades (art. 22.3 LPRL).
- El personal sanitari que fa la vigilància de la salut.
- Les autoritats sanitàries competents en aquesta matèria, cosa que exclou les autoritats amb competència no estrictament sanitària.
- Les persones autoritzades pel treballador. Així, doncs, l'empresari no hi pot tenir accés si no és amb el consentiment exprés del treballador.

##### *4.6.2 Els informes i conclusions derivats dels exàmens de salut i proves efectuades*

En aquest cas, la informació ha de ser accessible a l'empresari i a les autoritats i òrgans amb responsabilitats en matèria preventiva, per tal que puguin dur a terme la seva tasca preventiva, i no cap altra. La informació a la qual poden accedir és:

- De caràcter subjectiu, com ara l'aptitud del treballador per fer una feina determinada.
- De caràcter objectiu, com ara la necessitat de realitzar millores preventives i introduir mesures de protecció.

Per tant, tota aquesta documentació té manifestacions diferents en la seva regulació i ha d'estar arxivada i registrada, i les dades mèdiques dels treballadors han d'estar tancades amb clau, només, accessibles al personal mèdic.

Pel que fa a la resta de dades relatives a la pràctica dels controls de l'estat de salut dels treballadors, han d'estar registrades i arxivades accessibles a les autoritats i persones competents en matèria de prevenció de riscos laborals.

D'altra banda, la vigilància de la salut pot generar dades que se superposen a les que la normativa general de prevenció exigeix amb caràcter general. És el que succeeix amb la regulació dels agents biològics, i dels agents cancerígens (historial mèdic individual, historials dosimètrics, etc.).

#### **4.7 Efectes de la vigilància de la salut**

##### *4.7.1. Efectes del compliment normal de la vigilància de la salut*

A més a més de la documentació de caràcter mèdic sobre l'estat de salut dels treballadors que, com ja hem dit abans, ha d'estar a disposició de les autoritats sanitàries competents en la matèria, la vigilància de la salut, també, dona lloc a altres actuacions que depenen del contingut de la informació obtinguda. Aquests altres efectes són:

- La revisió de les avaluacions, quan es detectin danys en la salut dels treballadors o es consideri, a través dels controls periòdics de la salut, que les mesures de prevenció són insuficients o inadequades.
- Trasllats del lloc de treball, quan es detectin danys en la salut dels treballadors que no poden ser controlats mitjançant mesures de prevenció. La Llei no contempla el trasllat del lloc de treball amb caràcter general i, només, en fa esment implícit en el cas dels treballadors especialment sensibles (art. 25.1 LPRL). Pel que fa als treballadors amb contracte laboral, l'art. 34.6 del Reial Decret Legislatiu 1/1995, de 24 de març, que aprova el text refós de l'Estatut dels Treballadors, assenyala que els treballadors nocturns amb problemes de salut reconeguts i causats pel fet de treballar de nit tindran dret a ser destinats a un lloc de treball diürn pel qual siguin professionalment aptes.

#### 4.7.2 Efectes de l'incompliment de la vigilància de la salut.

Tot i que l'Administració no pot ser sancionada per via administrativa, està sotmesa a la LO 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, pel que fa als historials personals clínics i laborals dels treballadors i, tal com ja s'ha esmentat, a l'obligació de registrar aquests tipus d'arxius a l'Agència Catalana de Protecció de Dades.

### 4.8 Estudis epidemiològics

L'art. 8 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, General de Sanitat considera que és una activitat fonamental del sistema sanitari l'elaboració d'estudis epidemiològics, que jutja necessaris per planificar i avaluar l'acció sanitària i orientar amb eficàcia la prevenció de riscos per a la salut. Respecte a la salut laboral, aquests principis es concreten a l'art. 21, on es disposa que les àrees de salut, entre altres accions en salut laboral, desenvoluparan el sistema d'informació sanitària que permeti el control epidemiològic i el registre de morbiditat i mortalitat de patologia professional.

La LPRL ratifica aquests principis a l'art. 10, sobre l'actuació de les administracions públiques, l'art. 11, sobre la coordinació administrativa i l'art. 23, sobre la documentació que s'ha d'elaborar i conservar a disposició de les autoritats sanitàries. També, l'art. 39 del RSP disposa que els serveis de prevenció col·laborin amb les autoritats sanitàries, per tal de proveir el Sistema d'informació sanitària en salut laboral. Les dades mínimes que han de subministrar les estableix el Ministeri de Sanitat i Consum d'acord amb els òrgans competents de les comunitats autònomes per mitjà del Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut.

D'altra banda, el servei de prevenció ha de realitzar els seus propis estudis epidemiològics basant-se en l'anàlisi de:

- Els dels exàmens de salut, específics dels diferents riscos laborals, a què estan sotmesos els treballadors. L'estudi de les conclusions d'aquesta anàlisi permet conèixer les necessitats preventives de l'empresa.

De l'anàlisi dels resultats dels reconeixements mèdics, també, podem extreure'n dades sobre característiques sociodemogràfiques dels treballadors, alteracions visuals, auditives, cardiocirculatò-

ries, endocrinològiques, musculoesquelètiques, etc. i establir la seva possible relació amb el treball.

- Les malalties i absències del lloc de treball per motius de salut. Aquesta anàlisi ens informarà de les causes, de la patologia, del temps de durada de les incapacitats temporals, etc. i, com en el cas anterior, de la possible relació amb el lloc de treball (accidents de treball i malalties professionals).

El tractament automatitzat de les dades de caràcter personal s'ha de fer conforme a la LO 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Els estudis epidemiològics, tant a nivell estatal com a nivell de l'empresa, tenen els següents objectius:

- Millorar el coneixement dels problemes de salut de la població treballadora i dels problemes d'exposició als diferents riscos laborals.
- Identificar canvis de tendència en els problemes de salut i d'exposició als riscos laborals dels treballadors.
- Aportar informació útil per a la planificació sanitària laboral.

### 4.9 Elaboració d'informes

#### 4.9.1 Informes als treballadors

Els treballadors han de rebre l'informe mèdic dels resultats del seu examen de salut.

#### 4.9.2 Informes a l'empresa.

No són confidencials i, a més d'anar dirigits a l'empresari (responsable del departament), han d'estar a disposició dels treballadors i dels seus representants. Es tracta dels següents informes:

- De la planificació de la vigilància de la salut.
- General dels resultats dels exàmens de salut que inclogui les recomanacions sobre les mesures que caldria adoptar.
- L'anàlisi epidemiològica dels resultats dels exàmens de salut i de l'avaluació de riscos laborals.
- Memòria de l'activitat preventiva.

#### 4.9.3 Memòria

És l'informe on es recullen les activitats, que en matèria de vigilància de la salut, s'han dut a ter-

---

me durant l'any. Habitualment, constitueix un document bastant extens i, per tant, és necessari que estigui correctament estructurat (vegeu annex 5).

Aquest informe ha de restar a disposició de qualsevol persona que hi estigui interessada.

---

## 5. Formació

Constitueix el complement lògic de la informació i té caràcter obligatori, és a dir, no és possible renunciar-hi.

### 5.1 Formació als treballadors

Ha de ser específica i complir les següents característiques:

- Ser suficient.
- Ser adequada als riscos que el lloc de treball representa per a la salut.
- Ser personalitzada.

- Ser gratuïta per al treballador.
- Ser impartida dins de la jornada laboral.

Així mateix, s'ha de realitzar una formació de tipus general:

- Per a la promoció de la salut (abandó del tabaquisme, prevenció de la HTA, prevenció de la diabetis, etc.).
- Cursos de primers auxilis.

### 5.2 Formació del personal mèdic

El document de criteris bàsics mínims sobre l'organització de recursos per a l'activitat sanitària dels serveis de prevenció, del Consell interterritorial del Sistema nacional de la salut, aprovat el 17 de febrer de 2000, diu, a l'apartat «f», que les administracions sanitàries vetllaran, per tal que hi hagi una millora periòdica de la competència professional del personal sanitari dels esmentats serveis de prevenció. Concretament, diu que les administracions sanitàries han de fomentar la formació continuada en prevenció de riscos i promoció de la salut, en l'àmbit del personal sanitari.

---

## Legislació

Llei 31/1995 de Prevenció de Riscos Laborals (BOE núm. 269, de 10 de novembre de 1995).

Llei 54/2003, de 12 de desembre, de Reforma del marc normatiu de la Prevenció de Riscos Laborals (BOE núm. 298, de 13 de desembre de 2003), pel qual es modifica la Llei 31/1995.

Reial decret 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el Reglament dels Serveis de Prevenció (BOE núm. 127, de 31 de gener de 1997).

Reial decret 780/1998, de 30 d'abril, pel qual es modifica el RD 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el Reglament dels Serveis de Prevenció (BOE núm. 104, d'1 de maig de 1998).

Decret 312, d'1 de desembre, pel qual es creen els Serveis de Prevenció de Riscos Laborals per al personal al servei de l'Administració de la Generalitat (DOGC núm. 2784, d'11 de desembre de 1998).

Reial decret 1995/1978, de 12 de maig, pel qual s'aprova el quadre de malalties professionals en el Sistema de la Seguretat Social (BOE núm. 203, de 25 d'agost de 1978).

Llei 14/1986, General de la Sanitat (BOE de 29 d'abril de 1986).

Llei 15/1990 d'Ordenació Sanitària de Catalunya (DOGC núm. 1324, de 30 de juliol de 1990).

Reial decret legislatiu 1/1994, de 20/6/1994, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei General de la Seguretat Social (BOE de 29 de juny de 1994).

Decret 247/1997, de 16 de setembre, sobre l'atribució a la Inspecció de Treball i Seguretat Social de funcions inspectores en matèria de seguretat i salut laboral respecte al personal amb vincle de caràcter administratiu o estatutari al servei de l'Administració de la Generalitat (DOGC núm. 2482, de 25 de setembre de 1997).

Resolució de 30 de setembre de 1996, per la qual es disposa la inscripció i la publicació del Pacte sobre drets de participació dels empleats públics en matèria de prevenció de riscos laborals en l'àmbit de l'Administració de la Generalitat de Catalunya (DOGC núm. 2272, de 23 d'octubre de 1996).

Reial decret legislatiu 5/2000, de 4 d'agost, pel qual s'aprova el text refós de la Llei d'Infraccions i Sancions de l'Ordre Social (BOE núm. 189, de 8 d'agost de 2000). Deroga els apartats 2, 4 i 5 de l'article 42 i els articles 45 a 52 de la Llei 31/1995 de Prevenció de Riscos Laborals.

Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. (BOE de 14 de desembre de 1999).

Llei 5/2002, de 19 d'abril, de l'Agència Catalana de Protecció de Dades. (DOGC núm. 3625, de 29 d'abril de 2002).

Recomanació de la Comissió de les CCEE de 19/09/2003, relativa a la llista europea de malalties professionals (DO L 238 pg. 28-34).

---

## Bibliografia

BENAVIDES, F. G., RUIZ FRUTOS, C. i GARCÍA, A. M., *Salud Laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales*. Ed. Masson, S.A. 1999.

DÍAZ MOLINER, Rafael, *Guía práctica para la Prevención de Riesgos Laborales*. Ed. Lex Nova. 1999.

*Acuerdo de criterios básicos sobre la organización de recursos para la actividad sanitaria de los servicios de prevención*. Direcció General de Salut Pública. Ministeri de Sanitat i Consum. De 17 de febrer de 2000.

*Detección precoz de enfermedades profesionales*. OMS. Ginebra. 1987.

*Guies de la Bona Praxi*. Direcció General de Recursos Sanitaris. Departament de Sanitat i Seguretat Social.

---

## ADRECES ÚTILS RELACIONADES AMB LA SALUT LABORAL

### ■ Organismes autonòmics

- Centre de Seguretat i Condicions de Salut en el Treball (Departament de Treball i Indústria) ([www.gencat.net/treball/AmbitLaboral\\_SalutTreball.htm](http://www.gencat.net/treball/AmbitLaboral_SalutTreball.htm))
- Societat Catalana de Seguretat i Medicina del Treball. Legislació laboral ([www.arrakis.es/~scsmt/cat/legis.htm](http://www.arrakis.es/~scsmt/cat/legis.htm))
- Les Unitats de Salut Laboral (USL) del Servei Català de la Salut:
  - Costa de Ponent (el Baix Llobregat, l'Anoia, el Garraf, l'Alt Penedès, i l'Hospitalet de Llobregat). Telèfon 93 479 29 34.
  - Sabadell (Sector Sanitari Sabadell). Telèfon 93 726 47 00.
  - Tarragona (Sector Sanitari Tarragonès). Telèfon 97 754 18 08.
  - Badalona (Sector Sanitari Barcelonès Nord). Telèfon 93 464 84 64.
  - Barcelona Ciutat (Regió Sanitària Barcelona Ciutat). Telèfon 93 238 45 45.

### ■ Organismes nacionals

- Red española de Seguridad y Salud en el Trabajo ([www.es.osha.en.int](http://www.es.osha.en.int))
- Estadísticas de Accidentes de Trabajo i Enfermedades Profesionales ([www.mtas.es/estadi](http://www.mtas.es/estadi))
- Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo ([www.mtas.es/insht](http://www.mtas.es/insht))
- Tota la legislació ([todaLaLey.com](http://todaLaLey.com))
- Bibliografía mèdica ([www.cpl.com.ar/bibliomedic.htm](http://www.cpl.com.ar/bibliomedic.htm))

### ■ Organismes internacionals

- Organització Internacional del Treball (OIT) ([www.ilo.org/public/spanish](http://www.ilo.org/public/spanish))
- Agència Europea per a la Seguretat i Salut en el Treball ([www.lessites.service-public.fr/cgi-bin/annusite](http://www.lessites.service-public.fr/cgi-bin/annusite))
- Fundació Europea per a la millora de les condicions de Treball ([www.eurofound.ie](http://www.eurofound.ie))
- National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) ([www.cdc.gov/niosh](http://www.cdc.gov/niosh))
- Occupational Safety and Health Administration ([www.osha.gov/as/opa/spanish](http://www.osha.gov/as/opa/spanish))
- Centre Panamericà d'Enginyeria Sanitària i Ciències de l'ambient (CEPIS) ([www.cepis.org.pe/eswww/saluocup/laboral](http://www.cepis.org.pe/eswww/saluocup/laboral))
- Environmental Protection Agency (EPA) ([www.epa.gov](http://www.epa.gov))
- European Work Hazards Network ([www.geocities.com](http://www.geocities.com))