

## Buenas prácticas de Vigilancia de la Salud



### Realización de Vigilancia de la Salud en Atención Primaria en el AGSO

Octubre 2022

#### Descripción de la tarea

El Área de Gestión Sanitaria de Osuna posee una gran dispersión y, como consecuencia de ello, los distintos centros de salud y consultorios auxiliares también están distantes de la ubicación de la UPRL.

La Vigilancia de la Salud de los profesionales se realiza en las instalaciones de la UPRL que se ubican en el Hospital de la Merced de Osuna. Esto requiere que los profesionales deban trasladarse desde su centro al hospital y viceversa. Anteriormente a la implantación de esta buena práctica, la Vigilancia de la Salud de los trabajadores de las distintas Zonas Básicas se hacía en las consultas de VS de la UPRL con sede en el hospital nuestra señora de la Merced de Osuna y los trabajadores se tenían que desplazar allí.

Problemas detectados:

La distancia de las distintas zonas básicas de salud al servicio de vigilancia de la salud conlleva los siguientes problemas:

- Bajo porcentaje de realización de exámenes de salud de los profesionales de Atención Primaria. Esto provocaba un “falso” desistimiento por parte de los profesionales de la realización del recomendado examen de salud, no por falta de interés del trabajador, si no por los problemas ocasionados por la distancia.
- Desplazamientos excesivos de trabajadores, generando un traslado total de ida y vuelta de aproximadamente unos 70 km de media de las cabeceras.
- Problemas de funcionalidad de la zona básica durante la ausencia del trabajador para la realización del examen de salud. Tiempo invertido en el propio reconocimiento a lo que había que sumar los traslados.
- Incluso compartiendo vehículo, funcionalmente no era viable el desplazamiento de más de 2 profesionales hasta su regreso al centro.
- Efectos en los usuarios, ante el retraso de su atención sanitaria debido a la ausencia de la profesional causada por la realización del examen de salud.
- Aumento del riesgo de accidentes de tráfico en misión durante los desplazamientos.
- Costes económicos derivados del uso de los vehículos personales.
- Mayor impacto ambiental al aumentar la huella de carbono.

En conclusión, esta serie de problemas implicaba unos deficientes resultados en nuestro trabajo de vigilancia de salud individual y colectiva de los trabajadores a cargo de la UPRL, ya que si existe un desconocimiento del estado de salud individual del trabajador no podíamos cumplir con el objetivo general y con los objetivos específicos de los procedimientos 22 y 33 del Sistema de Gestión de la Prevención de Riesgos Laborales del SAS; ni llevar a cabo actuaciones en materia preventiva.

### Solución adoptada

Se opta por desplazar al equipo de vigilancia de la salud de la UPRL, en coordinación con las direcciones de las distintas ZBS, para la realización de exámenes de salud a los profesionales de las ZBS en los Centros de Salud cabecera de cada zona.

El envío por parte del equipo de vigilancia de la salud de la UPRL a la dirección de la ZBS de las peticiones analíticas con el perfil correspondiente para cada trabajador según los riesgos a los que está expuesto; ampliándola posteriormente si fuese necesario.

La Dirección de la ZBS realiza el censo de profesionales, realiza el cronograma de exámenes en función de sus necesidades, nos facilita un lugar adecuado para la realización de los mismos y apoya si hiciera falta algún dispositivo para la realización de pruebas complementarias que no lleve el equipo de vigilancia de la salud.

El traslado se realizó principalmente, empleando el Vehículo Eléctrico disponible en el AGSO, en donde se trasladaba el equipo humano de Vigilancia de la Salud y los medios técnicos como el equipo de Control Visión, electrocardiógrafo, y equipos de exploración médica (otoscopios, fonendoscopios, etc.) si el puesto en concreto requiriera medios especiales (audiometría, fondo de ojo, etc.) se le daría cita en el hospital para su realización.

### Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica

Las ventajas y resultados de esta experiencia, que ya se pilotamos positivamente en el AGSO en 2008, ha sido:

- Aumento en el porcentaje de profesionales que realizan los exámenes de salud, hasta el 85 % de la Zona Básica.
- Como consecuencia de ello mejora notablemente la detección del estado de salud del colectivo de la ZBS.
- Aumento de la satisfacción de los profesionales.
- Aumento de la realización de la Vigilancia de la Salud en profesionales de Atención Primaria.
- Disminución del riesgo de accidentes por desplazamientos de los profesionales al centro de referencia.
- Minimización de la contaminación tanto por los profesionales que no se trasladan como por el equipo de Vigilancia de la Salud que empleaban el vehículo eléctrico.
- Ahorro de miles de km en transporte, ejemplos:
  - Marchena 86 km (ida y vuelta) de distancia, asistieron 54 profesionales (100%). De dos en dos supondría 26 traslados, 2.236 Km; ahorro de 26 horas en traslados o 52 horas de trabajo.
  - El Saucejo 46,2 km (ida y vuelta) de distancia, asistieron 35 profesionales (70%). De dos en dos supondría 18 traslados, 831,6 Km; ahorro de 12 horas en traslados o 24 horas de trabajo.
  - Estepa 46 km (ida y vuelta) de distancia, asistieron 88 profesionales (85%). De dos en dos supondría 44 traslados, 2024 Km; ahorro de 24 horas en traslados o 48 horas de trabajo.

Como consecuencia, se decide mantener esta forma de acercar la Vigilancia de la Salud a los Profesionales para conseguir una eficaz y sobre todo eficiente Vigilancia de la Salud en los Trabajadores del Área de Gestión Sanitaria de Osuna.

Esta actuación no limita a los profesionales que por diversas razones decidan trasladarse a las instalaciones de Vigilancia de la Salud en la Unidad de Prevención de Riesgos Laborales.

### Estado en el que se encuentra la Buena práctica

Implementado y con carácter permanente.

Autoría: Marta Muñoz Puro / Diego Lomeña Urbano  
Área de Gestión Sanitaria de Osuna UPRL-II-19