

La Sección de Medicina del Trabajo de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS)

La Secció de Medicina del Treball de la Unió Europea de Metges Especialistes (UEMS)

M.C. Rodríguez-Jareño¹

<http://www.uems-occupationalmedicine.org>

DOI: 10.12961/apr.2018.21.02.7

Los días 28 y 29 de octubre tuvo lugar en Leuven (Bélgica), la segunda reunión de 2017 de la sección de Medicina del Trabajo de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS)^{1,2} con asistencia de 20 representantes. Los países representados fueron Alemania, Austria, Bélgica, Eslovenia, España, Finlandia, Grecia, Hungría, Italia, Letonia, Luxemburgo, Noruega, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, Rumanía y Suiza. También asistió el tesorero de la UEMS.

El representante belga, Simon Bulterys, hizo una presentación sobre la situación del sistema de Salud Laboral en Bélgica, país con una población de unos 11 millones de personas y una población ocupada de unos 4,2 millones.

La legislación belga obliga a todas las empresas a tener cubierta la prevención de riesgos laborales por el propio empresario (empresas menores de 20 trabajadores), con medios internos, o contratando un servicio de prevención ajeno. De las 211.000 empresas del país, sólo 70 (todas ellas de gran tamaño) tienen servicios de prevención propio. Los servicios de prevención ajenos (SPAs) cubren, por lo tanto, a la práctica totalidad de las empresas, y a más de un 90% de los trabajadores del país.

Hace 50 años había en Bélgica 4.000 servicios de prevención ajenos, en el año 2.000 quedaban 36, y actualmente, después de las sucesivas fusiones, existen 11 servicios de prevención ajenos. Los 5 mayores se reparten el 80% de la cuota de mercado. Todos ellos son organizaciones privadas sin ánimo de lucro y con los precios regulados por el estado.

Los servicios de prevención facturan a las empresas con un sistema de “forfait obligatorio” que supone una cantidad total de 260 millones de euros, pero la facturación global de los servicios de prevención ajenos es de hasta 388 con los ingresos adicionales por facturaciones a las empresas que adquieren servicios extras de forma voluntaria. Actualmente ejercen 950 médicos del trabajo (750 equivalentes a jornada completa) de los cuales solo 60 trabajan en servicios de prevención propios, con una tendencia continua a externalizar por parte de las empresas, y con una tendencia también de disminución del porcentaje de médicos del trabajo en relación al resto de disciplinas. De los programas de bienestar en el trabajo se encargan generalmente los departamentos de recursos humanos de aquellas empresas que cuentan con presupuesto para ello.

Tradicionalmente había habido una vieja oposición entre la medicina del trabajo y el resto de disciplinas, que ahora ha desaparecido dando lugar no ya solo a multidisciplinariedad, sino a interdisciplinariedad: las diferentes disciplinas colaboran conscientes de que se necesitan unas a otras y ello las hace más fuertes. Eso se ve incluso en la formación de los médicos y enfermeros del trabajo que es modular, y muchos de esos módulos formativos son compartidos con el resto de disciplinas.

En 2016 hubo en Bélgica un cambio importante a nivel organizativo y de financiación en los SPAs. Hasta entonces la facturación era básicamente por el número de exámenes de salud realizados (cuya periodicidad se decidía en función de los riesgos laborales), variando el precio a facturar desde 120€/trabajador/año (para puestos de trabajo donde la periodicidad se había establecido como anual), hasta los 24€ para los quinquenales o menos en caso de no ser necesario un examen de salud. A partir de 2016, explicado de forma muy resumida, se diferencia entre pequeñas y medianas empresas (PYMEs) y empresas grandes.

Para las empresas grandes se opera en toda Bélgica con un sistema de facturación basado en “Unidades Preventivas” (una Unidad Preventiva=153€). Dependiendo del sector las empresas grandes se dividen en 5 categorías de acuerdo a sus riesgos generales (por ej., un grupo estaría formado por empresas de oficina, escuelas, etc.; otro grupo de empresas de distribución, tiendas, etc.; otro grupo de empresas hospitalarias, policía, bomberos, etc.). A cada grupo se asigna una cantidad por trabajador y luego se divide entre 153€ (precio de cada “Unidad Preventiva”), con lo que se obtiene un número de Unidades Preventivas a gastar por esa empresa durante ese año, que se utilizarán según las prioridades identificadas por la empresa con el asesoramiento del Servicio de Prevención. El número de “Unidades Preventivas” adjudicadas a cada empresa es un mínimo, y la empresa siempre puede decidir adquirir más, y al revés, en caso de no gastarse todas las unidades preventivas en un año concreto, se pueden trasladar para actividades extras el año siguiente.

En el caso de las PYMEs no se realiza por Unidades preventivas, sino que existe un programa básico que cubre las necesidades

Correspondencia:

Mari Cruz Rodríguez-Jareño
Societat Catalana de Salut Laboral, Barcelona, Espanya.
Servei de Prevenció de Serveis de Salut Integrats Baix Empordà,
Palamós (Girona), Espanya.
Departament de Ciències Mèdiques, Facultat de Medicina,
Universitat de Girona, Girona, Espanya.

de la empresa según los riesgos e incluye ciertas actividades poco frecuentes pero muy costosas de forma gratuita (como por ejemplo investigación de accidentes graves, investigación de casos de acoso laboral, etc.), actuando en cierto modo como un sistema de aseguradoras.

En general, y en lo que respecta a la Medicina del Trabajo cada empresa tiene un médico del trabajo asignado, que se mantiene en contacto con la compañía y el comité de seguridad y salud para la elaboración de políticas y protocolos, haciendo actuaciones médicas cuando se le deriva un caso o a petición del trabajador, pero no durante los exámenes de salud rutinarios periódicos, que son realizados por personal de enfermería. El sistema ha pasado, por un lado, de la práctica de exámenes de salud realizados directamente por parte del médico del trabajo, a la implementación de intervenciones periódicas específicas, supervisadas por el médico del trabajo; y por otro lado, de una supremacía numérica de los exámenes periódicos de salud, a dar mayor importancia a los exámenes de salud iniciales, a petición del trabajador o la empresa, durante periodos de incapacidad temporal o de retorno al trabajo, embarazo, y de adaptación de puestos de trabajo.

Actualmente hay un grupo de trabajo en la Asociación Belga de Salud Laboral trabajando sobre la visión de futuro de la Salud Laboral en su país. La visión para el futuro incluye:

- La previsión de cobertura de medicina del trabajo para todos, incluyendo no solo a los asalariados, sino también a los autónomos y potenciales trabajadores (desempleados, estudiantes...).
- Exámenes de salud inicial (caso de ser necesario) y contacto con Servicio de Prevención inicial (por ejemplo, para formación en PRL) al entrar en un "sector" determinado, y no por empresas. En caso de que un trabajador cambie de empresa los SPAs intercambian información sobre si el trabajador está al día "documentalmente", o sea, si ha recibido la formación y ha hecho el examen de salud (caso de ser necesario) por tal de optimizar recursos y evitar repetición de actividades innecesarias. Ello es especialmente relevante cuando el trabajador cambia de empresa, pero se mantiene dentro del mismo sector (cosa por otra parte muy habitual).
- Establecimiento individualizado de un "plan preventivo personal" en función del sector y los riesgos, aspectos individuales y dependientes de la edad.
- Indicación de un "plan de atención personal" si es necesario (p. ej, y dependiendo de los riesgos, para trabajadores con ciertos problemas de salud, reintegración en el puesto de trabajo para personas con bajas prolongadas...).

Hay disponible más información sobre el sistema de prevención de riesgos laborales en Bélgica en la presentación original accesible en la página web de la Sección de Medicina del Trabajo² y en OSH-Wiki de la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo³.

A continuación, el secretario de la UEMS informó sobre la última reunión de la UEMS central, con la presencia de 22 secciones, incluyendo la de Medicina del Trabajo, donde se discutieron temas relacionados con la formación de especialistas y la formación médica continuada. La conclusión de esta reunión fue que se debería dar más presencia a las secciones (hasta ahora el único interlocutor eran las asociaciones médicas nacionales), pero de forma coordinada y colaborativa, ya que a nivel político es preferible tener una única voz. Actualmente las secciones están divididas en 3 grupos: especialidades médicas, especialidades quirúrgicas, y otras especialidades (grupo en el que se encuentra la medicina del trabajo). Las especialidades más armonizadas a nivel europeo son anestesia y urología, que cuentan con exámenes europeos desde hace 20 años, y nuestra sección se encuentra en el término medio, dado que ya contamos con Requisitos de Formación Europeos (European Training Requirements –ETR–).

A continuación, se trató el tema de los exámenes europeos promovidos por la UEMS de acuerdo con las normas CESMA⁴ que son compartidas por todas las especialidades y se ratificó el interés de la sección en promover el desarrollo de estos exámenes europeos por considerarlos beneficiosos para los residentes y los países participantes y para la propia especialidad de Medicina del Trabajo como marca de excelencia.

Durante la reunión se procedió también a la elección de miembros de la junta de la sección, siendo elegidos para los próximos 4 años Alenka Škerjanc (Eslovenia) como presidenta, Ferenc Kudász (Hungría) como secretario, y Simon Bulterys (Bélgica) como tesorero.

Las actas de las reuniones de la Sección de Medicina del Trabajo de la UEMS son públicas, y junto con las presentaciones utilizadas en la reunión, se pueden consultar en la página web de la Sección: <http://www.uems-occupationalmedicine.org>.

La próxima reunión tendrá lugar en junio en Oslo, y la siguiente previsiblemente en Bilbao en otoño de 2018.

BIBLIOGRAFÍA

1. Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS) [página principal en Internet]. Bruselas: Union Européenne des Médecins Spécialistes. European Union of Medical Specialists. [citado 25 Jul 2016]. Disponible en: <https://www.uems.eu/>.
2. Sección de Medicina del Trabajo de la UEMS [página principal en Internet]. Bruselas: Sección de Medicina del Trabajo de la UEMS [citado 9 Mar 2016]. Disponible en: <http://www.uems-occupationalmedicine.org>.
3. OSHwiki. OSH systems at national level. Belgium [Internet]. Bilbao: Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo [citado 23 febrero 2018]. Disponible en: https://oshwiki.eu/wiki/OSH_system_at_national_level_-_Belgium.
4. The Council for European Specialists Medical Assessment, CESMA [internet]. Bruselas: Union Européenne des Médecins Spécialistes. European Union of Medical Specialists. [citado 12 jun 2017]. Disponible en: <https://www.uems.eu/areas-of-expertise/postgraduate-training/cesma>.

Els dies 28 i 29 d'octubre va tenir lloc a Leuven (Bèlgica), la segona reunió de 2017 de la secció de Medicina del Treball de la Unió Europea de Metges Especialistes (UEMS)^{1,2} amb assistència de 20 representants. Els països representats van ser Alemanya, Àustria, Bèlgica, Eslovènia, Espanya, Finlàndia, Grècia, Hongria, Itàlia, Letònia, Luxemburg, Noruega, Països Baixos, Polònia, Portugal, Regne Unit, Romania i Suïssa. També hi va assistir el tresorer de la UEMS.

El representant belga, Simon Bulterys, va fer una presentació sobre la situació del sistema de Salut Laboral a Bèlgica, país amb una població d'uns 11 milions d'habitants i una població ocupada d'uns 4,2 milions.

La legislació belga obliga a totes les empreses a tenir cobertura de prevenció de riscos laborals per part del propi empresari (empreses menors de 20 treballadors), amb mitjans interns, o contractant un servei de prevenció aliè. De les 211.000 empreses del país, només 70 (totes de mida gran) tenen serveis de prevenció propis. Els serveis de prevenció aliens (SPAs), per tant, donen cobertura a la pràctica totalitat de les empreses i a més del 90% dels treballadors del país.

Fa 50 anys hi havia a Bèlgica 4.000 serveis de prevenció aliens, l'any 2.000 quedaven 36 i actualment, després de les successives fusions, en queden 11. Els cinc més grans es reparteixen el 80% de la quota de mercat. Són organitzacions privades sense ànim de lucre i amb els preus regulats per l'estat.

Els serveis de prevenció facturen a les empreses amb un sistema de "forfait obligatori" que suposa una quantitat total de 260 milions d'euros, però la facturació global dels serveis de prevenció aliens és de 388 amb els ingressos addicionals per facturacions a les empreses que contracten serveis extres de forma voluntària. Actualment exerceixen 950 metges del treball (750 equivalents a jornada completa) dels quals només 60 treballen en serveis de prevenció propis, amb una tendència continuada a l'externalització per part de les empreses, i a la disminució del percentatge de metges del treball en relació a la resta de disciplines. Dels programes de benestar a la feina se n'encarreguen generalment els departaments de recursos humans de les empreses que disposen de pressupost per aquestes iniciatives.

Tradicionalment hi havia hagut una oposició entre la medicina del treball i la resta de disciplines que s'ha anat superant i ha donat lloc no només a una multidisciplinarietat, sinó una interdisciplinarietat: les diferents disciplines col·laboren conscients que es necessiten unes a altres i que això les enforteix. Això es pot veure fins i tot en la formació dels metges i infermers del treball que és modular, i molts d'aquests mòduls formatius es comparteixen amb la resta de disciplines.

L'any 2016 va haver-hi, a Bèlgica, un canvi important a nivell organitzatiu i de finançament dels SPAs. Fins llavors la facturació era bàsicament pel nombre d'exàmens de salut realitzats (la periodicitat es decidia en funció dels riscos laborals), variant el preu de facturació des dels 120 €/treballador/any (per a llocs de treball on la periodicitat s'havia establert com anual), fins als 24€ per

als quinquennals o menys en cas de no ser necessari l'examen de salut. A partir de 2016, explicat de forma molt resumida, es diferencia entre petites i mitjanes empreses (PIMEs) i empreses grans.

Per a les empreses grans s'opera en tota Bèlgica amb un sistema de facturació basat en "Unitats Preventives" (una Unitat Preventiva=153€). En funció del sector les grans empreses es divideixen en 5 categories d'acord als seus riscos generals (per exemple, un grup estarà format per empreses d'oficines, escoles, etc.; un altre grup per empreses de distribució, botigues, etc.; un altre grup per empreses hospitalàries, policia, bombers, etc.). A cada grup se assigna una quantitat per treballador i després es divideix entre 153€ (preu de cada "Unitat Preventiva"), amb el que s'obté un nombre d'Unitats Preventives a gastar per aquesta empresa durant aquest any, que s'utilitzaran segons les prioritats identificades per l'empresa amb l'assessorament del Servei de Prevenció. El número de "Unitats Preventives" adjudicades a cada empresa és un mínim, i la companyia sempre pot decidir adquirir més, i al revés, en cas de no gastar-se totes les unitats preventives en un any concret, es poden traslladar per a activitats addicionals l'any següent.

En el cas de les PIMEs no es realitza l'assignació per Unitats Preventives, sinó que existeix un programa bàsic que cobreix les necessitats de l'empresa segons els riscos i inclou certes activitats poc freqüents però molt costoses de forma gratuïta (com per exemple investigació d'accidents greus, investigació de casos d'assetjament laboral, etc.), actuant en certa manera com un sistema d'assegurances.

En general, i pel que fa a la Medicina del Treball, cada empresa té un metge del treball assignat, el qual es manté en contacte amb l'empresa i el comitè de seguretat i salut per a l'elaboració de polítiques i protocols, fent actuacions mèdiques quan es deriva un cas o a petició del treballador, però no durant els exàmens de salut rutinaris periòdics, que són realitzats per personal d'infermeria. El sistema ha passat, d'una banda, de la pràctica d'exàmens de salut realitzats directament per part del metge del treball, a la implementació d'intervencions periòdiques específiques, supervisades pel metge del treball; i de l'altra, d'una supremacia numèrica dels exàmens periòdics de salut, a donar major importància als exàmens de salut inicials, a petició del treballador o de l'empresa, durant períodes d'incapacitat temporal o de retorn al treball, embaràs i adaptació de llocs de treball.

Actualment hi ha un grup de treball en l'Associació Belga de Salut Laboral treballant sobre la visió de futur de la Salut Laboral al seu país. La visió per al futur inclou:

- La previsió de cobertura de la medicina del treball per a tothom, incloent no només als assalariats, sinó també als autònoms i potencials treballadors (aturats, estudiants...).

- Exàmens de salut inicial (cas de ser necessaris) i contacte inicial amb el Servei de Prevenció (per exemple, per a formació en PRL) a l'entrar en un "sector" determinat, i no per empreses. En el cas que un treballador canviï d'empresa, els SPAs intercanvien informació per comprovar si el treballador està al dia "documentalment", és a dir, si ha rebut la formació i ha fet l'examen de salut (en cas de ser necessari) per tal d'optimitzar recursos i evitar la repetició d'activitats innecessàries. És especialment rellevant quan

el treballador canvia d' empresa però es manté dins del mateix sector (cosa per altra part molt habitual).

- Establiment d'un "pla preventiu personal" individualitzat en funció del sector, els riscos, els aspectes individuals i en funció de l'edat.

- Indicació d'un "pla d'atenció personal" si fos necessari (p. ex., depenent dels riscos, per a treballadors amb certs problemes de salut, per a reintegració al lloc de treball, per a persones amb baixes prolongades, etc.).

Hi ha disponible informació sobre el sistema de prevenció de riscos laborals a Bèlgica a la presentació original que es troba accessible a la pàgina web de la Secció de Medicina del Treball² i en OSH-Wiki de la Agència Europea per a la Seguretat i la Salut en el Treball³.

Un cop acabada aquesta presentació, el secretari de la UEMS va informar sobre la última reunió de la UEMS central, amb la presència de 22 seccions, inclosa la de Medicina del Treball, on es van discutir temes relacionats amb la formació d'especialistes i la formació mèdica continuada. La conclusió d'aquesta reunió va ser que s'hauria de donar més presència a les seccions (fins ara l'únic interlocutor eren les associacions mèdiques nacionals), però de forma coordinada i col.laborativa, ja que a nivell polític és preferible tenir una única veu. Actualment les seccions estan dividides en 3 grups: especialitats mèdiques, especialitats quirúrgiques, i altres especialitats (grup en el què es troba la medicina del treball). Les especialitats més harmonitzades a nivell europeu són anestèsia i urologia, que compten amb exàmens europeus des de fa 20 anys, i la nostra secció es troba en el terme mig, ja que ja disposem de Requisits de Formació Europeus (European Training Requirements -ETR-).

A continuació es va tractar el tema dels exàmens europeus promoguts per la UEMS d'acord amb les normes CESMA⁴ que són compartides per totes les especialitats i es va ratificar l'interès de la secció en promoure el desenvolupament d'aquests exàmens europeus per considerar-los beneficiosos pels residents i els països participants i per a la pròpia especialitat de Medicina del Treball com a marca d'excel.lència.

Durant la reunió també es va procedir a la elecció de membres de la junta de la secció, sent elegits per als propers 4 anys Alenka Škerjanc (Eslovènia) com a presidenta, Ferenc Kudász (Hongria) com a secretari, i Simon Bulterys (Bèlgica) com a tresorer.

Les actes de les reunions de la Secció de Medicina del Treball de la UEMS són públiques, i juntament amb les presentacions utilitzades en la reunió, es poden consultar a la pàgina web de la Secció: <http://www.uems-occupationalmedicine.org>.

La propera reunió tindrà lloc a juny a Oslo i la següent probablement a Bilbao a la tardor de 2018.

BIBLIOGRAFIA

1. Unió Europea de Metges Especialistes (UEMS) [pàgina principal a Internet]. Brussel·les: Union Européenne des Médecins Spécialistes. European Union of Medical Specialists. [citad 25 juliol 2016]. Recuperat a partir de: <https://www.uems.eu/>.
2. Secció de Medicina del Treball de la UEMS [pàgina principal a Internet]. Brussel·les: Secció de Medicina del Treball de la UEMS [citad 9 març 2016]. Recuperat a partir de: <http://www.uems-occupationalmedicine.org>.
3. OSHwiki. OSH systems at national level. Belgium [Internet]. Bilbao: Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo [citad 23 febrer 2018]. Recuperat a partir de: https://oshwiki.eu/wiki/OSH_system_at_national_level_-_Belgium.
4. The Council for European Specialists Medical Assessment, CESMA [internet]. Brussel·les: Union Européenne des Médecins Spécialistes. European Union of Medical Specialists.[citad 12 juny 2017]. Recuperat a partir de: <https://www.uems.eu/areas-of-expertise/postgraduate-training/cesma>.