

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

La primera reunión del año 2001 de la Sección de Medicina del Trabajo de la UEMS tuvo lugar el pasado 31 de marzo en la Casa de las Asociaciones Internacionales, en Bruselas. Asistieron 15 miembros provenientes de 11 países. La asistencia como invitado del Presidente de la European Network of Societies of Occupational Physicians (ENSOP o Red Europea de Sociedades de Médicos del Trabajo), Dr. Van der Vliet (Países Bajos), motivó una discusión en profundidad sobre la relación entre las sociedades europeas de Medicina del Trabajo (ENSOP, que representa los profesionales; UEMS que representa tanto la vertiente profesional como académica de la especialidad, y EASOM o Asociación Europea de Escuelas de Medicina del Trabajo, que representa los académicos). Se volvió a insistir en la necesidad y la voluntad de colaboración mutua, y también la pertinencia, al menos de momento, de la existencia de más de una sociedad que represente la especialidad en Europa. Por ejemplo, la UEMS incluye formalmente sólo los países de la UE, Noruega, Suiza y los miembros asociados de la UE (Rumanía, Polonia y Eslovaquia), aunque otros países pueden mandar observadores (como es el caso de Croacia y Eslovenia), mientras que por ejemplo no existe tal restricción en ENSOP. Una sola sociedad permitiría por un lado un frente común más eficiente para influir en las decisiones políticas y, por otro, el solapamiento de miembros es considerable. Se acordó, como solución a corto plazo, celebrar una reunión conjunta EASOM-ENSOP-UEMS en Bruselas el año próximo, y con regularidad anual, además de reuniones separadas ese mismo día.

Se aprobó un texto elaborado sobre la especialidad de Medicina del Trabajo para ser incluido en la nueva versión del compendio de la UEMS¹. También, está en proceso de elaboración un nuevo documento para el capítulo 6 «Requerimientos para la Especialidad» de la carta de la UEMS de Formación de Especialistas (ver: www.uems.be), sobre los requerimientos para la especialidad de Medicina del Trabajo, que se prevé esté listo en abril de 2002. Previamente se consultará a los países y se realizará un taller para discutir en profundidad el tema. Se propuso la posibilidad de cambiar el nombre de la especialidad de Medicina del Trabajo (Occupational Medicine) por el de Salud Laboral (Occupational Health). Los resultados del estudio sobre los servicios de medicina del trabajo en la UE, Noruega y Suiza, comentado en anteriores ocasiones^{2,3} ya están disponibles y serán publicados próximamente en una revista científica.

El estudio Delphi que se acordó en la reunión anterior está actualmente en fase de diseño. Las dos preguntas fundamentales son «¿Dónde estamos?» y «¿Hacia dónde queremos ir?», y está en fase de elaboración la lista completa de preguntas específicas que serán ampliamente dis-

tribuidas para ser contestadas por las sociedades, asociaciones e instituciones relevantes relacionadas con la especialidad. En cuanto a la recertificación de los médicos del trabajo (que se diferencia claramente de la evaluación de la calidad de los servicios de medicina del trabajo), también es necesario conocer cuál es la situación actual en los diversos países de Europa. Algunos países (Dinamarca y Países Bajos) ya tienen un sistema establecido, en otros es voluntario (Reino Unido) y en otros, como Noruega, está en fase de discusión. Se acordó elaborar un documento a modo de recomendaciones que sea útil a los países.

Con el fin de dar a conocer la Sección y fomentar una discusión amplia sobre la especialidad, se acordó organizar un congreso el próximo año en el que se va a invitar a los presidentes de todas las sociedades y asociaciones de Medicina del Trabajo en Europa, incluso las de aquellos países como Alemania e Italia que aún no han asignado representantes en la Sección debido a sus conflictos internos. La fecha y lugar aún están por determinar.

El Standing Group propuesto en ocasiones anteriores, que tiene como objetivo influir en las decisiones del Comité Permanente de la UE - Subcomisión de Prevención, es ya una realidad, habiéndose asignado el Dr. Van der Vliet presidente del mismo. Se acordó que no funcione como un grupo permanente sino que se organice un grupo ad hoc con expertos apropiados cada vez que haya un tema que plantear.

Con el objetivo de discutir y elaborar un plan para el programa futuro de la Sección, se realizó entre todos los asistentes y en el curso de la reunión un SWOT analysis de la especialidad de Medicina del Trabajo en Europa, consistente en hacer una «tormenta de ideas» y elaborar una lista de las fortalezas (Strengths), debilidades (Weaknesses), oportunidades (Opportunities) y amenazas (Threats) de la especialidad, ninguno de ellos excluyente (tabla 1). A partir de este análisis que no pretende ser definitivo y que será revisado en las próximas reuniones, se acordó la siguiente lista de prioridades, que deberá también ser revisada de forma continua: a) incrementar la capacidad de marketing de la especialidad (en la Unión Europea) y de saber vender la prevención (a empresarios y sindicatos); b) incrementar la capacidad de influencia sobre los legisladores para conseguir una «Salud laboral para todos» (estándares mínimos, cumplimiento de la normativa existente y asegurar la calidad), y c) analizar el impacto y coste de la patología relacionada con el trabajo. Finalmente, se acuerda la necesidad de revisar continuamente los documentos de la Sección (competencias, formación médica continua, entre otros) para mantenerlos vivos y elaborar un plan de acción de

Tabla 3. SWOT analysis de la especialidad de Medicina del Trabajo en Europa en la actualidad*

Fortalezas	Debilidades	Oportunidades	Amenazas
<p>Todos nos conocemos</p> <p>Trabajo en unidades pequeñas</p> <p>Única especialidad con conocimiento del lugar de trabajo</p> <p>La calidad está mejorando</p> <p>Vertiente social de la salud</p> <p>Multidisciplinariedad</p> <p>Competencias nucleares definidas</p> <p>Habilidades directivas</p> <p>Hemos aprendido a escuchar</p> <p>No estamos en una torre de marfil</p> <p>Acceso a poblaciones</p> <p>Introducción de la medicina basada en la evidencia</p> <p>Los resultados de la prevención son más claros que en otros contextos</p> <p>Sueldos mejores (en ocasiones)</p>	<p>Marketing, dificultades en vender la prevención</p> <p>Aislamiento</p> <p>Habilidades directivas</p> <p>Medicina basada en la evidencia aún insuficiente</p> <p>Demasiado clínica</p> <p>Relación con otras especialidades</p> <p>Demasiado dependiente de la legislación</p> <p>Falta de una representación potente a nivel internacional</p> <p>La Administración Sanitaria es más débil que la de Trabajo</p> <p>Falta de presencia en el hospital (sólo en Dinamarca hay servicios hospitalarios de medicina del trabajo para los pacientes)</p> <p>Condiciones de trabajo deficientes (simultaneidad en 2 o más empresas, etc.)</p>	<p>Valor añadido</p> <p>Envejecimiento de la población laboral</p> <p>Acercamiento del profesional al académico</p> <p>Enfoque epidemiológico</p> <p>Protección legal de los servicios de prevención</p> <p>Riesgos psicosociales</p> <p>Legislación social en la UE</p> <p>Mayor énfasis en los resultados de la Salud Laboral</p> <p>Habilidades organizacionales para implementar la prevención</p> <p>Globalización</p>	<p>Discriminación (salud laboral no disponible para todos)</p> <p>Desregulación</p> <p>Relación con otras especialidades</p> <p>Promoción de la salud en el lugar de trabajo (también realizada por otros)</p> <p>Considerada como obligatoria y un agente del empresario (falta de independencia)</p> <p>Cambios en las organizaciones y lugares de trabajo: dificultades de seguimiento</p> <p>Falta de candidatos a formar</p> <p>Riesgo de otros especialistas en salud laboral</p> <p>Globalización</p>

*SWOT = Strengths (fortalezas), Weaknesses (debilidades), Opportunities (oportunidades) y Threats (amenazas).

la Sección para los próximos 5-10 años que sea simple, realista, claro y medible.

Finalmente, el Dr. Van der Vliet anunció el congreso de la Sociedad Holandesa de Medicina del Trabajo para el 18 de mayo en Amsterdam, en el seno del cual tendrá lugar una reunión de los miembros de ENSOP, y distribuyó copias de un documento⁵ que va a ser discutido en ésta.

Consol Serra
Miembro de la Junta de la Sociedad Catalana
de Seguridad y Medicina del Trabajo

Nota: todos los textos referenciados son consultables para quien lo solicite. Para ello, y para cualquier comentario o sugerencia (por ejemplo a la tabla 1 y las prioridades que se comentan en el penúltimo párrafo) contactar a través de la Sociedad Catalana de Seguridad y Medicina del Trabajo (Tel: 93 310 11 44; correo electrónico: scsmt@arrakis.es).

BIBLIOGRAFÍA

1. Harvey LP, Kennedy TE. UEMS compendium of medical specialists 2000. Londres: Kensington Publications Ltd., 2000.
2. Serra C. La Sección de Medicina del Trabajo de la Unión Europea de Especialidades Médicas. Arch Prev Riesgos Labor 2000; 3: 37.
3. Serra C. La Sección de Medicina del Trabajo de la Unión Europea de Especialidades Médicas. Arch Prev Riesgos Labor 2000; 3: 178-179.
4. Serra C. La Sección de Medicina del Trabajo de la Unión Europea de Especialidades Médicas. Arch Prev Riesgos Labor 2001; 4: 47-48.
5. Van der Vliet J. Occupational Health in European Member States: a road to organisational health (mimeo, diciembre 2000).