

MEMORIA DE LA ACTIVIDAD PREVENTIVA DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DEL SERVICIO RIOJANO DE SALUD AÑO 2022

ELABORADA POR	REVISADA POR	PRESENTADA
JEFA DEL SERVICIO DE PREVENCIÓN	DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS	COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD
Fecha: 10/2/2023	Fecha:	Fecha: 31/03/2023

INTRODUCCION:

El año 2022 ha estado condicionado nuevamente por la pandemia de Covid-19 que este año ha ocasionado la mayor incidencia de casos entre el personal de centros sanitarios, superando en nº las cifras acumuladas durante los dos años anteriores, afortunadamente con menor gravedad.

Así pues, a lo largo del 2022 hemos atendido en el SPRL 2.050 casos de infección covid en trabajadores de los centros sanitarios públicos de La Rioja (702 en 2021 y 672 en 2020), lo que nos ha obligado a demorar las actividades programadas, cuyo resumen anual se describe a continuación.

SERVICIO DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES:

El servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Servicio Riojano de Salud (en adelante SPRL) constituido como un servicio de prevención propio, adscrito a la Consejería de Salud, con el fin de garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores del Servicio Riojano de Salud (en adelante SERIS) en aplicación de la ley de prevención de riesgos laborales, tiene como herramienta un Sistema de Gestión de la Prevención de Riesgos Laborales que viene reflejado en el Plan de Prevención del Servicio Riojano de Salud, aprobado en el año 2006.

Dentro de un compromiso por la mejora continua, el SPRL ha optado por la implantación del modelo de excelencia EFQM, encaminado al cumplimiento de su **misión** definida en los siguientes términos:

“El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Servicio Riojano de Salud está constituido por el conjunto de recursos humanos y materiales necesarios para realizar las actividades preventivas en el Servicio Riojano de Salud, a fin de garantizar la adecuada protección de la seguridad y la salud de los trabajadores, asesorando y asistiendo para ello a la dirección, a los trabajadores y a sus representantes”

El SPRL aspira a ser un Servicio reconocido por los trabajadores, tanto por su eficacia y utilidad y ser uno de los referentes de la prestación de estos servicios a nivel nacional por la excelencia en la gestión y la competencia de los profesionales que lo integran. Destacando entre sus **valores**: Accesibilidad, Trabajo en equipo multidisciplinario, Profesionalidad basada en la eficiencia, competencia, rigurosidad y discreción, Objetividad e independencia; Confidencialidad y Orientación al trabajador.

Para lograrlo se realiza una Programación Anual de actividades preventivas, aprobada en el seno del Comité de Seguridad y Salud, en la que se establecen objetivos de calidad en el desarrollo de los procesos y procedimientos preventivos que lleva a cabo el SPRL

A continuación, se presenta la actividad desarrollada durante el año 2.022 por el SPRL, contando con la participación e implicación de todas las **personas** que pertenecen al mismo:

Un Jefe de servicio

Dos Facultativos Especialistas en Medicina del Trabajo y dos Enfermeras tituladas en Enfermería del Trabajo, que desempeñan las funciones de Vigilancia de la Salud

Dos Técnicos Superiores de Prevención de Riesgos Laborales que desempeñan las especialidades de Seguridad, Higiene, Ergonomía y Psicología.

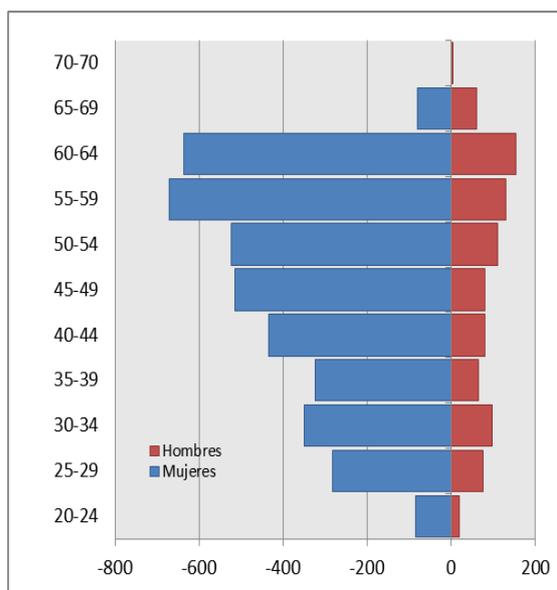
Dos auxiliares administrativos.

4 Residentes de Medicina del Trabajo

Un Psicólogo

Para el cálculo de los diferentes indicadores que se reflejan en este documento, la **plantilla media** estimada para el año 2022 en el Servicio Riojano de Salud asciende a **4.721 trabajadores** (4.875 en 2021), 3. 632

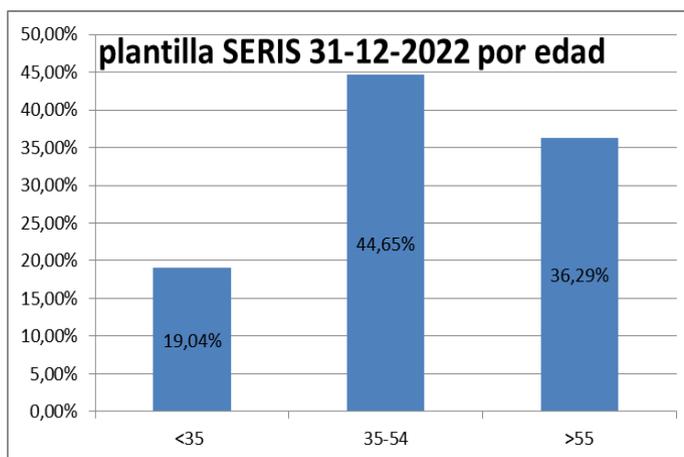
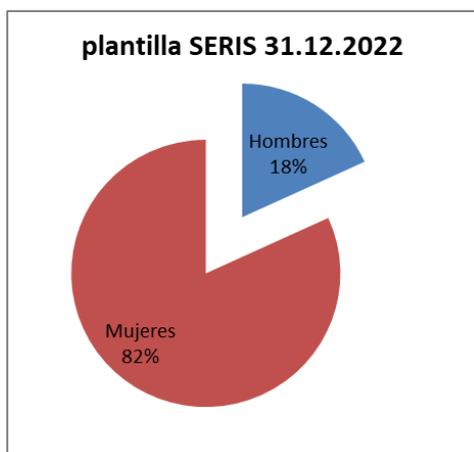
corresponden a **Atención Hospitalaria** (3.732 en 2021) y 1.089 son trabajadores de **Atención Primaria** (1.144 en 2021). Están incluidos como personal en formación una media de 232 residentes en 2022.



PERSONAL DEL SERIS A 31/12/2022

Edad	Hombres	Mujeres	Total
19-24	18	86	104
25-29	75	284	359
30-34	97	351	448
35-39	65	325	390
40-44	80	435	515
45-49	80	517	597
50-54	110	524	634
55-59	129	672	801
60-64	154	638	792
65-69	59	81	140
70-70	3	0	3
Total general	870	3913	4783

La pirámide poblacional correspondiente a la plantilla del SERIS a 31-12-2022 refleja la **feminización** de nuestra organización: 81,81% de mujeres (81,63% en 2021) y también el **envejecimiento** de la misma: los mayores de 55 años suman un 36% de la plantilla (34,49% en 2021), frente al 19% que representan los menores de 35 años (18,39% en 2021); siendo el grupo más numeroso, con un 44% (47% en 2021) de la plantilla, el comprendido entre los 35 a 54 años.

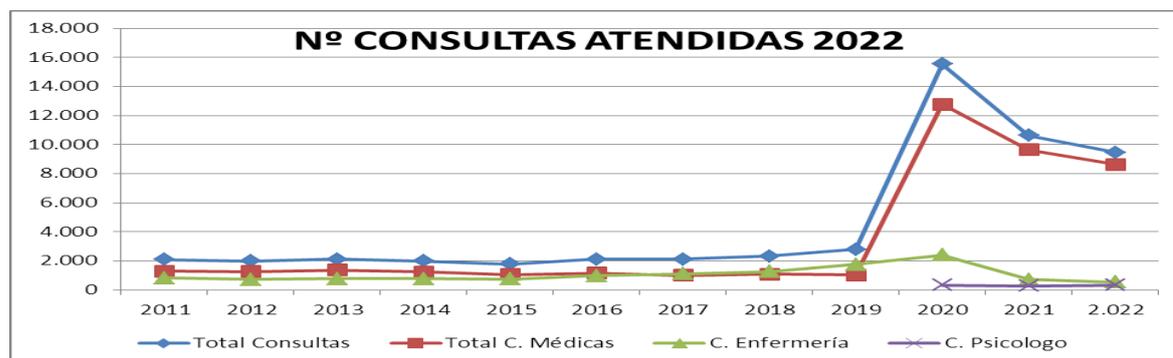


PROCESO DE VIGILANCIA DE LA SALUD

CONSULTAS:

CONSULTAS	2018	2019	2020	2021	2022	2022/2021
Total C. Médicas	1070	1.029	12765	9634	8620	-10%
C. Enfermería	1251	1746	2384	716	534	-25%
C. Psicólogo			396	266	315	+18%
Total Consultas	2.321	2.775	15.149	10.616	9.469	-10.8%

Como muestra la gráfica siguiente, la actividad de consultas sigue reflejando cifras muy por encima de la actividad habitual estos tres años de pandemia, pasando de unas 2.000 anuales a más de 9.000. Fundamentalmente han sido consultas de atención telefónica relacionadas con el coronavirus: seguimiento de trabajadores con infección por SARS-Cov-2, a los que se han venido aplicando los protocolos publicados por el Ministerio de Sanidad específicos para personal de centros sanitarios, actualizados de forma permanente.



ATENCIÓN PSICOLÓGICA:

También la actividad del psicólogo del Sº de PRL en 2022 ha estado condicionada por la pandemia. Se ha intervenido en las distintas oleadas con especial atención a las situaciones postraumáticas aparecidas a partir de la tercera oleada.

Ya desde mediados de 2021, la demanda de atención psicológica se ha centralizado en la sobrecarga laboral y en un efecto de fatiga psicológica antesala en ocasiones de lo que se entiende por Burn Out.

Se ha llevado a cabo una evaluación a finales de 2022 con la supervisión de enfermería del personal de la planta de infecciosas del Hospital San Pedro, ampliando la evaluación de un posible Burn-Out, a otros aspectos sintomáticos, para poder intervenir a lo largo del 2023 con esta plantilla en concreto, y así, a partir de la recogida de datos con instrumentos estandarizados, poder ser más precisos en la intervención.

Igualmente se ha desarrollado un protocolo a lo largo de 2022 centrado en las segundas víctimas a consecuencia de eventos adversos en el desempeño de la profesión sanitaria, con objeto de que los profesionales puedan desarrollar su profesión en condiciones óptimas.

Por otro lado, se han realizado las siguientes **actividades programadas**:

Trabajo con Los MIR: se ha evaluado a través del Inventario de Morey a los Residentes de primer año, completando la evaluación con un modelo de entrevista semiestructurada basada en factores de satisfacción laboral en función de la propia percepción de los residentes. El objeto principal de este trabajo es establecer diferencias entre los Residentes de primer año y los de último año para observar si se produce deterioro en la personalidad por factores de estrés asociados al desarrollo del período de residencia.

Igualmente, el psicólogo del Servicio de Prevención, ha participado en la acogida a los nuevos M.I.R., en la charla sobre prevención de riesgos laborales, en este caso sobre factores de estrés interpersonal por intervención con pacientes problemáticos a nivel psicosocial.

Conflictos entre el personal: se han abordado 5 situaciones de conflicto entre los trabajadores que se han resuelto a lo largo del año.

Consultas de agresión: a lo largo del año 2022 se han abordado 4 casos de trabajadores relacionados con agresiones de tipo verbal.

Reconocimientos: se han realizado un total de 406 evaluaciones de personalidad correspondientes a los reconocimientos iniciales de los trabajadores y 210 reconocimientos periódicos a través del inventario de síntomas LSB 50, validado para población española.

Consultas: se han superado las 315 consultas con el psicólogo comenzando a descender las específicas de Covid, si bien los síntomas podían ser reactivos a la situación vivida, atendiendo a más de 100 profesionales de forma presencial en todo momento e incrementándose más de un 18% respecto al año anterior. Aproximadamente un 6% de las consultas con el psicólogo atienden a residentes.

RECONOCIMIENTOS:

RECONOCIMIENTOS	2018	2019	2020	2021	2022	2022/2021
Inicial	190	598	346	406	395	-3%
Periódico	643	474	263	298	243	-18%
Otros	61	64	8	24	32	+33%
Total Rectos.	894	1136	617	728	670	-8%

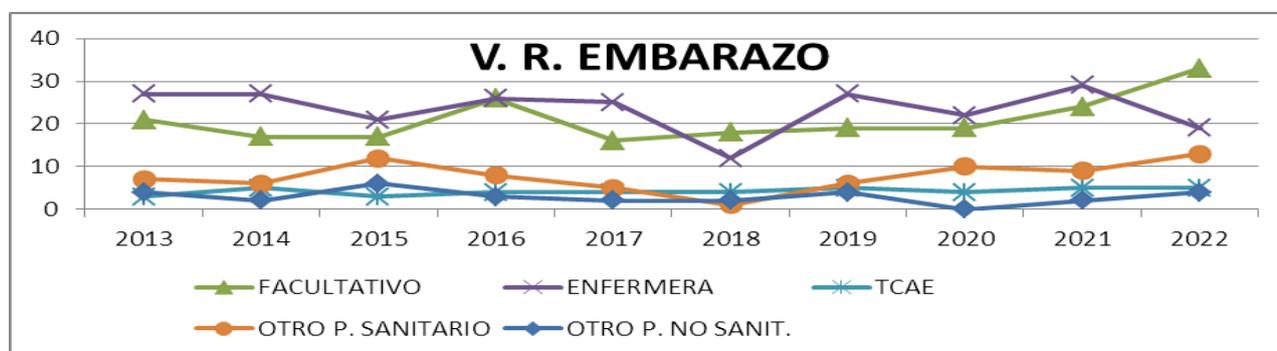
Se ha reducido la actividad de los exámenes de salud en un 8% respecto al año anterior, habiéndose realizado un total de 670 reconocimientos en el año 2022 a trabajadores del Servicio Riojano de Salud, **dándose** prioridad a los reconocimientos iniciales, que este año representan el 59% del total de los realizados.



VALORACIÓN DE RIESGO DURANTE EL EMBARAZO Y LACTANCIA

Durante el año 2022 se han tramitado 74 solicitudes de trabajadoras que han notificado al SPRL su estado de gestación que corresponden a las categorías profesionales señaladas en la siguiente tabla. A destacar el incremento de notificaciones que se viene registrando en los últimos años entre el personal facultativo, reflejo de la renovación que se está produciendo en esta categoría profesional.

SOLICITUDES DE VRE	2017	2018	2019	2020	2021	2022
FACULTATIVO	16	18	19	19	24	33
ENFERMERA	25	12	27	22	29	19
TCAE	4	4	5	4	5	5
OTRO P. SANITARIO	5	1	6	10	9	13
OTRO P. NO SANIT.	2	2	4		2	4
TOTAL	52	37	61	55	69	74



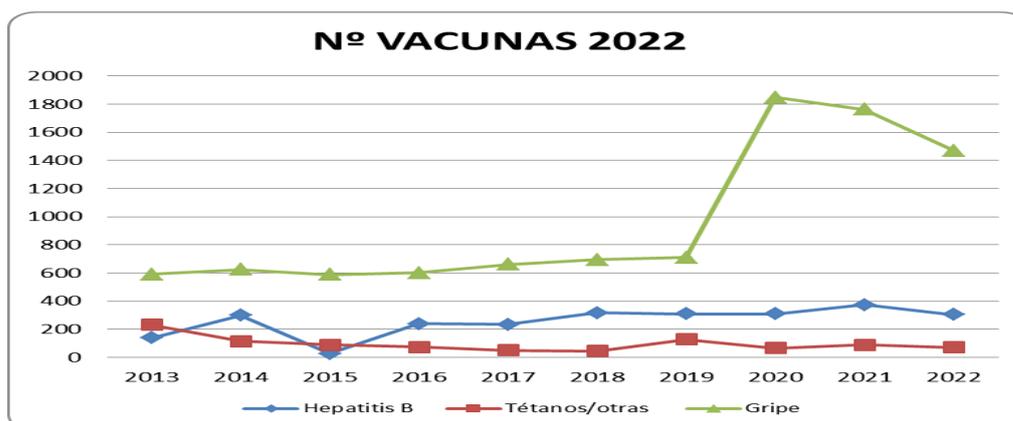
Durante el año 2022 se han concedido 50 prestaciones de riesgo por embarazo (35 en 2021). La duración media de los subsidios por embarazo en 2022 es de 69,27 días. En 24 de los casos tramitados este año la trabajadora ha requerido baja por enfermedad común hasta la fecha del parto (32 en 2021)

PROGRAMA DE INMUNIZACIÓN:

VACUNAS	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2022/2021
Hepatitis B + Alumnos	235	317	309	492	465	409	-12%
Tétanos/Otras v.	113	122	129	66	82	72	-12%
Gripe	661	694	710	1846	1761	1469	-16%
Gripe otro pers.*			95	406	327	269	-17%
Total Vacunas	1.009	1.133	1243	2810	2635	2219	-15,78%

*Personal externo (contratas de limpieza, mantenimiento, seguridad, etc)

Los datos del programa de inmunización en el año 2022 mantienen valores superiores a los años anteriores a la pandemia covid-19 debido fundamentalmente a la mayor cobertura del programa de vacunación antigripal, aunque este año ha sido inferior al año 2021, como se refleja en el siguiente gráfico.



CAMPAÑA VACUNACION ANTIGRIPAL:

Las dosis administradas de la vacuna antigripal al personal del SERIS de At. Hospitalaria en 2022 ascienden a 1.469 (1.761 en 2021), lo que representa una cobertura del **40%** (48.95% en 2021 y 54,69% en 2020) de esta plantilla, que es a la que directamente se administra la vacuna antigripal desde el SPRL. Este año la vacuna de la gripe se administró de forma simultánea a la 2ª dosis de recuerdo de la vacuna covid.

También se administró esta vacuna al personal en formación: 114 alumnos y a 155 de personal Externo que trabaja en el SERIS (limpieza, mantenimiento, seguridad).

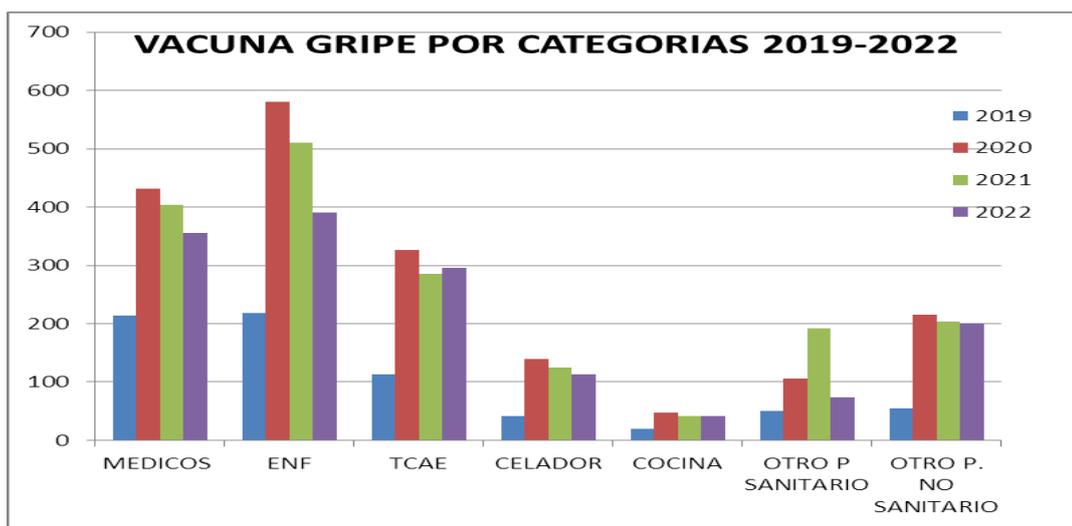
Aunque ha descendido aproximadamente en un 17% la cobertura vacunal de la gripe respecto al año anterior, se han conseguido cifras superiores a las que estábamos acostumbrados antes de la pandemia que no alcanzaban ni a un tercio de la plantilla.

Cobertura vacuna gripe por categorías profesionales:

VACUNADOS GRIPE EN AT. HOSP. SERIS	Nº trabajadores vacunados 2020	Cobertura específica 2020 (plantilla 3597)	Nº trabajadores vacunados 2021	Cobertura específica 2021 (plantilla 3732)	Nº Trabajadores vacunados 2022	Cobertura específica
MEDICO	431	71.59%	404	63%	356	52%
ENFERMERA	580	56.15%	510	46%	390	36%
TCAE	327	45.42%	286	35%	295	39%
CELADOR	139	47.76%	125	39%	113	37%
COCINA	47	65.03%	41	22%	42	24%
OTRO P. SANITARIO	106	53.53%	192	72%	73	39%
OTRO P. NO SANITARIO	216	58.69%	203	56%	200	40%
TOTAL SERIS	1846	54.69%	1761	48.95%	1469	40,44%
ALUMNOS EN PRACTICAS	189		128		114	
P. EXTERNO	406		327		155	

Este año ha bajado la cobertura vacunal frente a la gripe en 8,5 puntos, se ha vacunado un 40,44% de los trabajadores de At. Hospitalaria frente al 49% del año anterior. Siguen siendo los facultativos los de mayor aceptación a esta vacuna (52%), habiendo mejorado este año la cobertura en TCAEs (39%) que supera al colectivo de enfermeras (36%) y al de celadores (37%).

En cualquier caso, se mantienen cifras muy por encima a las registradas antes de la pandemia (año 2019) en todos los colectivos profesionales, como refleja la gráfica siguiente.



SINIESTRALIDAD LABORAL

A continuación, se presentan los datos relativos a Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales que se han registrado en el año 2022, correspondientes a los trabajadores del SERIS.

Es necesario tener en cuenta que la contingencia de los casos de **infección por covid** ha tenido diferente consideración normativa a lo largo de los tres años de pandemia, siendo inicialmente tramitados como enfermedad común asimilada a accidente de trabajo para las prestaciones económicas de IT, posteriormente se tramitaron como Accidente de Trabajo estrictamente los casos en los que se hubiera constatado el contagio a nivel profesional y a lo largo del año 2021 se empezó a aplicar un criterio de presunción, tramitando como **AT con prestaciones asimiladas a Enfermedad Profesional**, todos los casos de infección covid en personal sanitario en los que no hubiera constancia de contagio extra laboral, criterio mantenido durante todo el 2022.

Por ello, la siniestralidad del año 2022 viene condicionada por el elevado nº de bajas por infección covid en el personal sanitario tramitados como Accidente de Trabajo, con prestaciones asimiladas a Enfermedad Profesional, que han ascendido este año a 850 casos.

	2018	2019	2020	2021	2022	2022/2021	Incidencia x 1000 tr.2022
Accidentes Biológicos	107	122	106	125	120	-4%	25,41
Accidentes de Trabajo sin baja	140	100	87	104	108	+4%	22,87
Accidente de Trabajo con baja	87	80	71	65	79	+21%	16,73
AT con baja por Infección Covid			58	173	850	+390%	180,04
Enfermedades Profesionales	3	8	3	0	2	-	0,42
TOTAL sin covid	337	310	326	294	309	+5%	65,45
Total con covid				467	1159	+148%	245,49

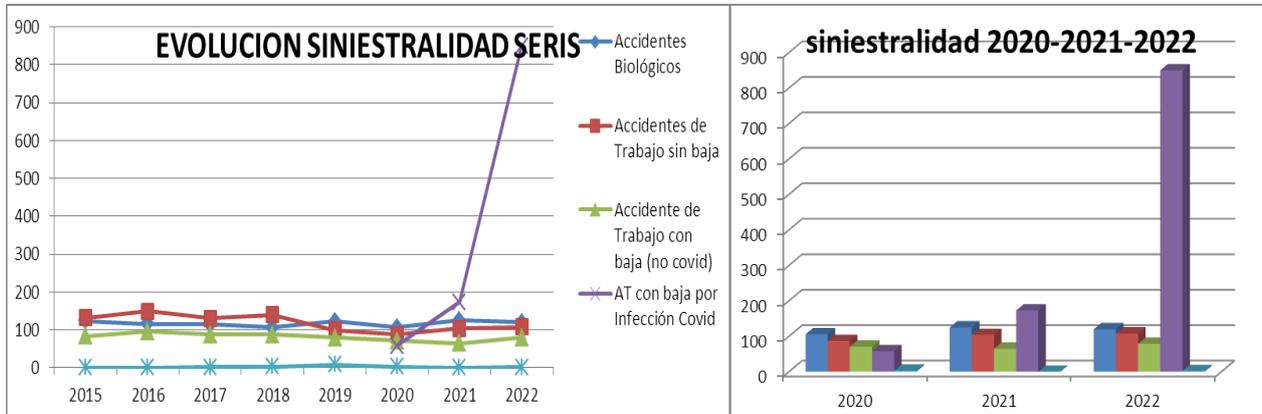
Se presentan de forma separada los AT por infección covid del resto de AT con baja para permitir el análisis comparativo con años anteriores, del mismo modo que habitualmente se presentan separados los Ac. Biológicos del resto de AT sin Baja.

De manera que, excluidos los casos de covid, en 2022 se aprecia un incremento de los accidentes con y sin baja, habiendo bajado los biológicos, respecto al año anterior. También se han notificado 2 casos de Enfermedad Profesional que corresponden a 2 casos de conjuntivitis por contagio en el puesto de trabajo.

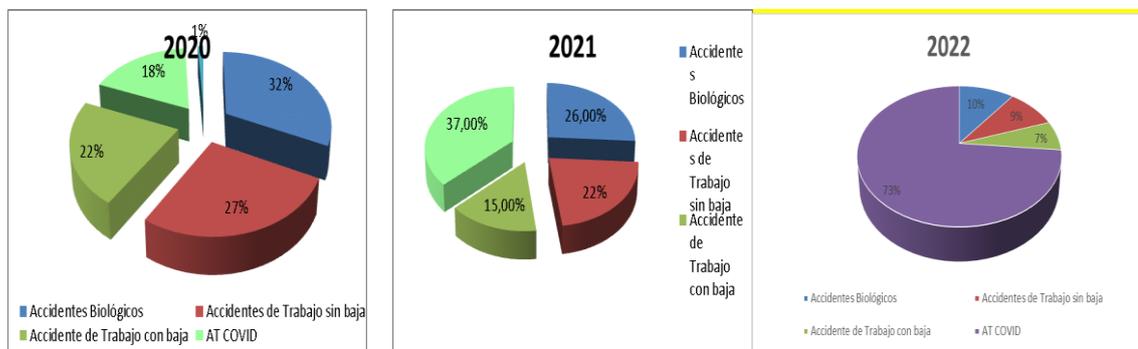
El índice de incidencia global en 2022, excluidos los casos de covid es de **65,45 AT/EP por mil** trabajadores del SERIS, ascendiendo a **245,49** este indicador con la inclusión de los AT por covid. (**95,79** en 2021)



En las siguientes gráficas podemos observar la evolución de la siniestralidad en el SERIS a lo largo de los últimos años y cómo la pandemia ha supuesto un cambio significativo en las contingencias profesionales.

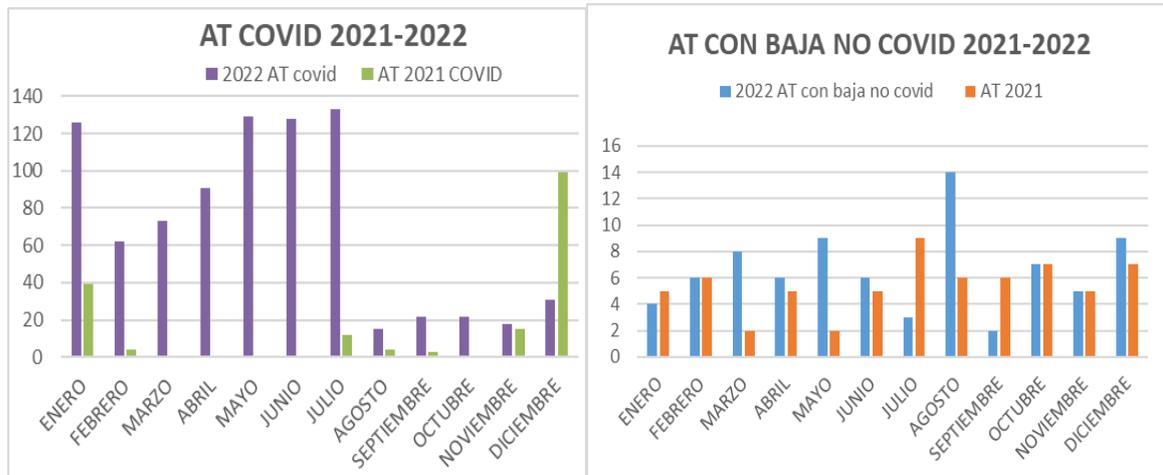


El perfil de la siniestralidad en 2022 ha cambiado respecto a los años anteriores, como se aprecia en los gráficos siguientes. El mayor porcentaje este año lo alcanzan los **Accidentes covid (73%)**, a los que se suman los **AT con baja: (7%)**. Los **Biológicos** representan un 10% (26 % en 2021) y los **AT sin baja no biológicos** representan un 9% (22% en 2021)



ANÁLISIS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO CON BAJA LABORAL:

Como se viene mencionando, este año 2022 la pandemia covid ha supuesto la tramitación de 850 casos de infección covid en trabajadores sanitarios como AT (173 AT por covid en 2021), especialmente en la primera mitad del año incluido el mes de julio, a partir del cual se aprecia una caída drástica de los casos apreciable en la siguiente gráfica de los **AT por infección covid**.

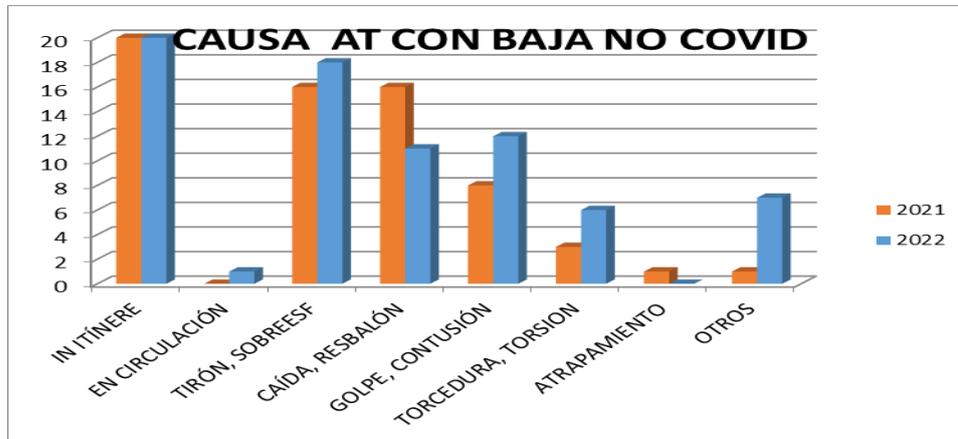


Si analizamos separadamente los **AT con baja no covid** también se aprecia un incremento la mayoría de los meses a lo largo del 2022, salvo en julio y septiembre, respecto al año anterior, sumando un 21% más que en 2021.

El análisis de las **causas de los AT con baja** en este año evidencia como primera causa de los mismos la **Infección covid** de los trabajadores, que representa un 91,5% de todos los accidentes con baja registrados en 2022. Reflejo del cambio de criterio en la consideración de la contingencia determinante de estas bajas, admitiéndose la presunción laboral del contagio por SARS-Cov-2 durante el desempeño de la actividad sanitaria de aquellos trabajadores sanitarios en los que no se hubiera objetivado dicho contagio a nivel extra laboral.

CAUSAS AT CON BAJA	2021		2022	
	Nº	%AT no covid	Nº	% AT no covid
In itinere	20	31%	20	25%
En circulación	0	0	1	1%
Tirón, sobref.	16	25%	18	23%
Caída, resbalón	16	25%	11	14%
Golpe, contusión	8	12%	12	15%
Esguince, torced.	3	5%	6	7%
Quemadura/Corte	0	0	4	5%
Atrapamiento	1	1,5%	0	0
Otros	1	1,5%	7	9%
TOTAL-no covid	65	27%	79	8.5%
Infección Covid	173	73%	850	91.5%
TOTAL	238	100%	929	100%

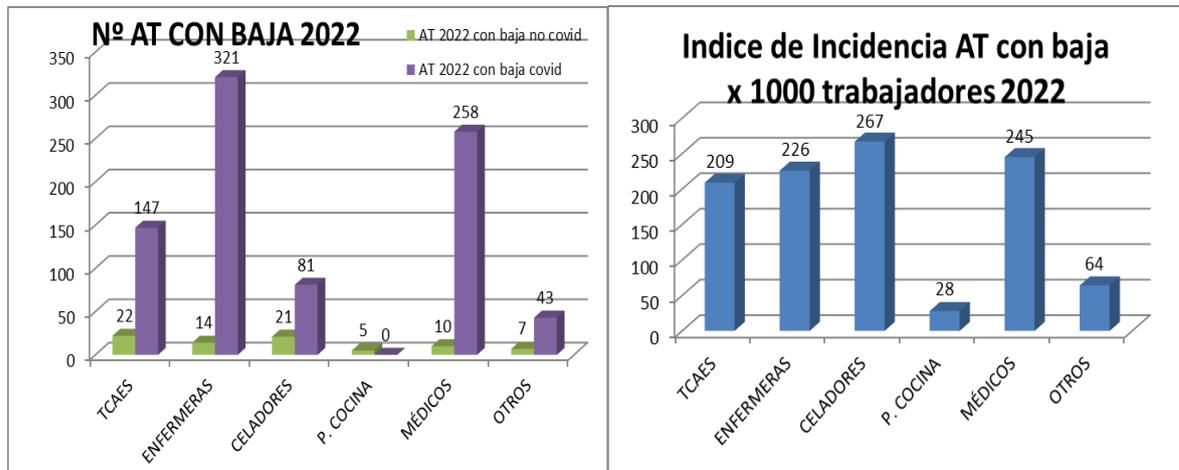
Entre las causas de **los AT con baja no covid** en 2021 se mantienen los accidentes in itinere como primera causa, representan el 25% de éstos, seguidos por los originados por caída/resbalón; tirón/sobreesfuerzo y golpe/contusión que suman otro un 52% , de manera que estas 4 causas suman el 77% de los AT con baja no covid.



A continuación, se describe la distribución de los 929 accidentes de trabajo con baja **por categoría profesional**, especificando para cada colectivo tanto el nº de AT covid y No covid, así como la incidencia del total de AT con baja por mil trabajadores en cada categoría.

AT CON BAJA POR CATEGORÍAS	2021				2022			
	Nº AT NO COVID	Nº -AT COVID	Nº TOTAL AT	I.INCID X 1000 TRAB	Nº AT NO COVID	Nº AT COVID	Nº TOTAL AT	I.INCID X 1000 TRAB.
TCAE.	16	36	52	60.53	22	147	169	209.6
ENFERMERAS	17	65	82	54.99	14	321	335	226.8
CELADORES	15	8	23	52.99	21	81	102	267.0
P. COCINA.	6	-	6	32.25	5	-	5	28.0
MÉDICOS	4	59	63	60.40	10	258	268	245.8
Otros	7	5	12	13.92	7	43	51	64.7
TOTAL	65	173	238	48.41	79	850	929	196.7

De nuevo la pandemia ha originado un cambio en la tendencia observada habitualmente pasando a ser los colectivos más afectados por AT con baja: enfermeras, médicos y TCAEs en cuanto a nº absoluto, siendo el colectivo de celadores el que presenta la incidencia específica más alta (267 AT con baja por mil).



Dentro de cada categoría profesional las causas de los **AT con baja no covid** este año son las siguientes:

Personal de cocina: 5 AT con baja: 1 in itinere, 1 quemadura, 1 golpe, 1 corte y 1 por caída .

Celadores: 7 han sido por sobreesfuerzo/tirón, 7 por golpe, 3 caída, 3 in itinere y 1 torsión.

TCAEs: in itinere 5, seguido por sobreesfuerzo-tirón (4), 4 por caída ,3 por golpe, 3 agresión, 2 corte y 1 atragantamiento

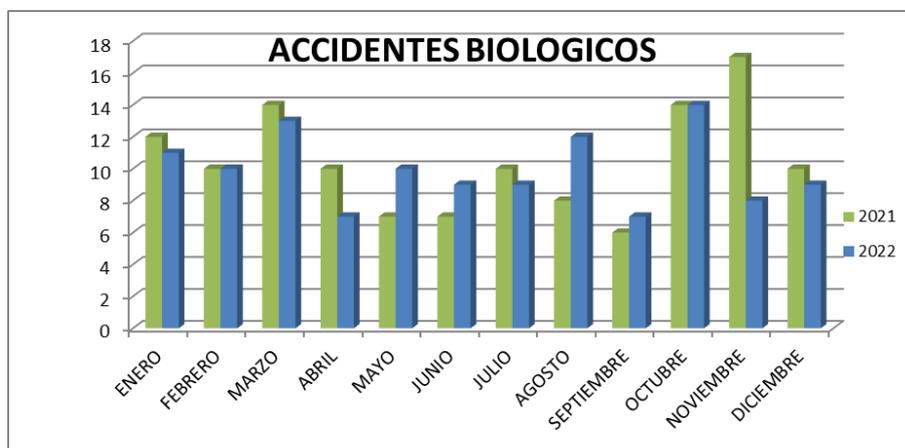
Enfermeras la principal causa es el accidente in itinere (5) mas 1 in misión, 2 caídas, 5 sobreesfuerzo, y 1 golpe.

Médicos 4 accidentes in itinere, 2 por tirón, 2 torsión, y 2 conjuntivitis.

ANÁLISIS DE LOS ACCIDENTES BIOLÓGICOS:

Los 120 **accidentes biológicos** registrados este año representan un descenso del 4% respecto al año anterior. El **índice de incidencia** de estos AB en 2022 es de **25,41** por mil trabajadores de la plantilla media del SERIS en 2021, similar al 25,64 por mil de 2021.

Su distribución por meses se refleja en la tabla siguiente, siendo los meses de marzo y octubre los de mayor incidencia, mientras que fueron abril y septiembre los de menor incidencia.



Como viene siendo habitual, la mayoría de ellos, 108, se han producido por pinchazo o rasguño (85%), uno por corte y 11 por salpicadura.

25 de los Accidentes biológicos notificados este año se han catalogado como abiertos, 21%, (12% en 2021), de los cuales en 7 casos la fuente era desconocida.

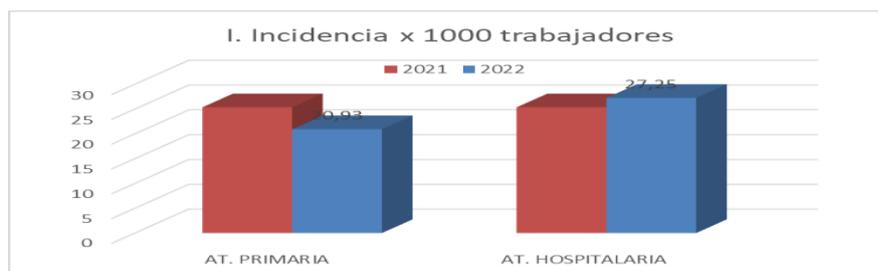
Por lugar de trabajo:

La mayoría de los Accidentes Biológicos se han producido en el **Hospital San Pedro (95)**, donde se encuentra el grueso de la plantilla del SERIS (85 en 2021); 3 se han registrado en el **CARPA (7 en 2021)** y 21 en **Centros de Salud (27 en 2021)**.

Dentro de **At. Hospitalaria** la mayoría de los AB (49) se han originado en actividades quirúrgicas: Quirófanos, CMA, REA, Paritorios (53 en 2021) lo que representa un 49% de los AB de At. Hospitalaria (55% en 2021); a los que se suman 25 AB en Hospitalización y 8 en Urgencias como lugares de mayor incidencia.

Los 21 AB registrados en profesionales de **At. Primaria** se han producido mayoritariamente en consulta (12) y en la sala de extracciones (4), 2 en domicilio y 3 en centros de vacunación escolar.

El **índice de incidencia de los AB** este año en Atención Hospitalaria asciende a 27,25 por mil trabajadores (25,72 en 2021), superando al de At. Primaria que representa un 20,93 por mil trabajadores de este nivel asistencial (25,35 en 2021) donde ha bajado respecto al año anterior.



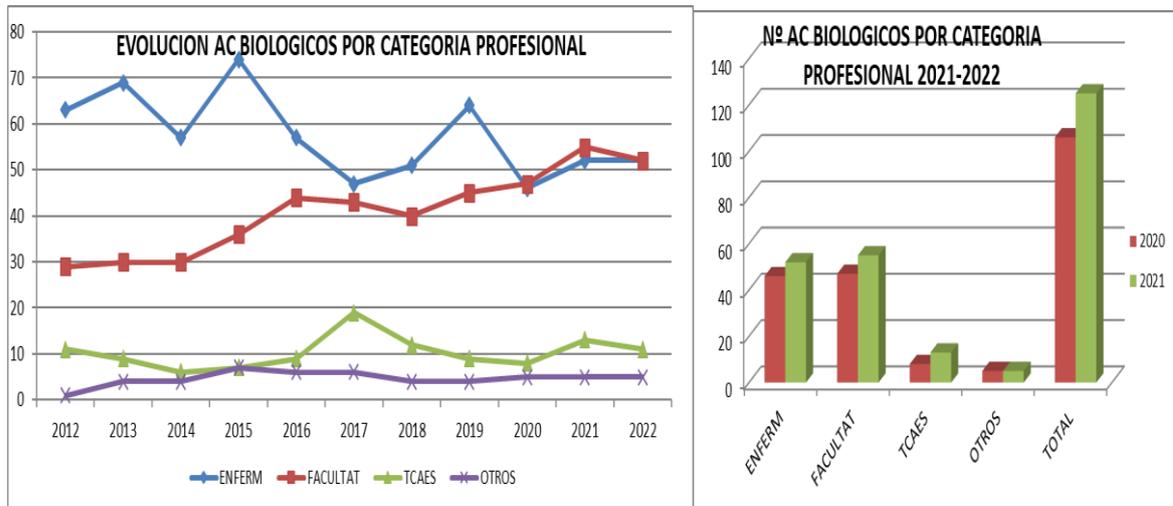
Por categorías profesionales:

AB PORCATEGORÍA	2020		2021		2022	
	Nº	Incid x 1000	Nº	Incid x 1000	Nº	Incid x 1000
ENFERMERAS	46	32.97	52	34.87	52	35,20
FACULTATIVOS	47	47.18	55	52.73	52	47,70
MIR-EIR*	16*	93.02*	23*	117.34	17	73,27
TCAES	8	10.44	13	15.13	11	1,91
OTROS	5	-	5	-	5	-
TOTAL	106	24.36	125	25.64	120	25,41

*incluidos en otras categorías

La distribución de los Accidentes Biológicos por categoría profesional muestra la mayor incidencia entre el **personal médico**, tanto en nº absoluto (52) como en incidencia por mil trabajadores del colectivo (47,70), superando al personal de enfermería, que ha registrado el mismo nº de accidentes biológicos (52), que representan una menor incidencia de 35,20 por mil de esta categoría profesional. El colectivo de TCAEs ha sufrido 11 accidentes biológicos este año (1,91 por mil de esta categoría).

El colectivo específico que sigue mostrando el mayor riesgo de este tipo de accidentes es el de los residentes, como viene siendo habitual en los últimos años, siendo su incidencia (73,27) casi tres veces superior a la incidencia media (25,41).



A estos trabajadores se suman **8 alumnos de enfermería** que han sufrido accidente biológico en el año 2022 durante sus prácticas en los centros sanitarios del SERIS; cuya atención y seguimiento se lleva a cabo por este SPRL, habiendo descendido significativamente su nº respecto a años anteriores (12 en 2022).

El **material** que con mayor frecuencia se relaciona con los AB va cambiando respecto a años anteriores debido a que los servicios más afectados por AB son los quirúrgicos.

La aguja de sutura ha sido el objeto causante de 29 AB (28 en 2021), a los que se añaden 11 por bisturí, cuchillito y tijera de microcirugía, sumando la causa del 33% de los AB (igual en 2021).

La aguja hueca está en el origen de otros 56 AB (60 en 2021): 20 por aguja subcutánea, 11 agujas endovenosas, 14 intramusculares y por otro tipo de aguja hueca; lo que representa la causa de un 46% de los AB.

PROCESO DE PRESTACIÓN TÉCNICA

A modo de resumen destacamos las siguientes actividades desarrolladas por el personal del área técnica en 2022:

Evaluación de riesgos de las siguientes unidades o servicios:

- Centro de Atención a la salud sexual y reproductiva
- Rehabilitación Hospital San Pedro

Visitas de seguridad:

- Hospitalización
- UMI
- Urgencias
- Laboratorio

Se ha **revisado la evaluación de riesgos por motivo de maternidad** de los 74 puestos de trabajo correspondientes a las notificaciones de embarazo recibidas en el año 2022.

Los Técnicos de Prevención llevan a cabo la investigación de todos los Accidentes de Trabajo con baja, excluidos los accidentes “in itinere”. También se investiga las causas de aquellos accidentes que, aún no causando baja, tengan carácter reiterativo o presenten cualquier circunstancia que haga aconsejable su análisis, con el objetivo de proponer medidas preventivas o correctivas que eviten su repetición.

Del mismo modo se procede con todos los Comunicados de Riesgo formulados por trabajadores del SERIS, que en 2021 ascienden a 18 (24 en 2021).

- 10 Hospital San Pedro
- 6 en Centros de Salud
- 1 en el HGR
- 1 CSM de Albelda

Se han realizado actividades de coordinación para la prevención de riesgos laborales con las siguientes empresas:

SIEMENS
ARAMAK SERVICIOS DE CATERING SL
TELEFONICA
JAVIER PASTOR
LACERA
AGUA Y JARDIN
NAVARRA DE HOSTELERIA Y HOSPITALES SL
ENERGIA, INNOVACION Y DESARROLLO FOTOVOLTAICO CYL SLU
SOCIEDAD PUBLICA DE CUIDADOS INTEGRALES
EURO ALTURAS
CIECA SL
VALENTIN MARTINEZ
ORANGE
SIEMENS-TERRALIT
IMEL-ABB-REVICOM

Se han realizado Simulacros en los siguientes centros:

CARPA
HGR
CS R. PATERNA
CS ALFARO
CS S. INFANTES

Formación:

a través del programa de formación continuada se han realizado las siguientes actividades formativas en materia de PRL, además de los específicos del plan de prevención de agresiones, con 589 asistentes

Nombre del curso	Asistentes
FORMACIÓN TEORICO-PRÁCTICA EN EXTINCIÓN DE INCENDIOS PARA EQUIPOS DE SEGUNDA INTERVENCIÓN (1ª Edic.)	15
FORMACIÓN TEORICO-PRÁCTICA EN EXTINCIÓN DE INCENDIOS PARA EQUIPOS DE SEGUNDA INTERVENCIÓN (2ª Edic.)	15
ESPALDA SANA (Presencial) Grupo 1 (Varias ediciones) 1ª y 2ª Edic	27
ESPALDA SANA (Presencial) Grupo 2 (Varias ediciones) 1ª y 2ª Edic	20
INICIAL PRL SECTOR SANITARIO (PERSONAL CON TAREAS ASISTENCIALES)(@) (Varias ediciones) (58224)	24
INICIAL PRL SECTOR SANITARIO (PERSONAL SIN TAREAS ASISTENCIALES)(@) (Varias ediciones) (58225)	28
SEGURIDAD VIAL EN EL ENTORNO LABORAL -1ª EDICIÓN 2022 - Marzo @	20
SEGURIDAD VIAL EN EL ENTORNO LABORAL -2ª EDICIÓN 2022 - Octubre @	19
PRL ERGONOMÍA EN TRABAJOS DE OFICINA- 1ª EDICIÓN 2022 - Marzo @	28
PRL ERGONOMÍA EN TRABAJOS DE OFICINA- 2ª EDICIÓN 2022 - OCTUBRE @	12
PRL EN TRABAJOS DE ALMACÉN EN CENTROS SANITARIOS @	13
PRL EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES @ (1ª EDICION 08/03/22)	30
PRL EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES @ (2ª EDICION 12/04/22)	30
PRL EN LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES @ 3ª EDICION OCTUBRE @	17
CURSO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES: BURNOUT @	23
GESTIÓN DE RESIDUOS SANITARIOS @	35
PRL. PARA AUXILIAR ADMINISTRATIVO ASISTENCIAL @ (1ª EDIC.12/04/22)	8
PRL. PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO EN ATENCIÓN PRIMARIA @ (1ª EDIC. 12/04/22)	8
PRL. PARA PERSONAL AUX. ADMINISTRATIVO DE URGENCIAS @	12
PRL PARA PERSONAL ADMINISTRATIVO EN ADMISIONES @ 1ª EDIC.OCTUBRE @	18
PRL. PARA TCAEs. (GENÉRICO) (Varias ediciones)	20
PRL. PARA TCAEs. (GENÉRICO) 2ª EDIC. OCTUBRE @	8
PRL. PARA TCAEs. EN ATENCIÓN PRIMARIA @	12
PRL. PARA TCAEs. EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN @	10
PRL. PARA TCAEs. EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN - 2ª EDICIÓN OCTUBRE@	8
PRL. PARA TCAEs. URGENCIAS HOSPITALARIAS @	18
PRL. GENÉRICO PARA CELADORES (GENÉRICO) @ (Varias ediciones)	5
PRL PARA CELADORES EN URGENCIAS @ (Varias ediciones)	35
PRL. GENÉRICO PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA @ (Varias ediciones)	8
PRL PARA MATRONAS @	1
PRL PARA FISIOTERAPAEUTAS@	2
PRL PARA TERAPEUTA OCUPACIONAL	1
PRL PARA TÉCNICO DE RADIOLOGÍA EN DIAGNÓSTICO DE IMAGEN @	6
PRL PARA TRABAJADORA SOCIAL	3
PRL PARA HIGIENISTA DENTAL@	2
PRL PARA MÉDICOS DE FAMILIA EN AT. PRIMARIA @	1
PRL EN EXPOSICIÓN A CITOSTÁTICOS EN EL ÁMBITO SANITARIO @	14
PRL PARA MANDOS INTERMEDIOS (50HS)	33

PLAN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN AL PROFESIONAL DEL SERVICIO RIOJANO DE SALUD VÍCTIMA DE AGRESIONES

El SPRL coordina las actividades de este Plan, así como las del Observatorio de agresiones al profesional sanitario.

El nº total de incidentes registrados en el SERIS desde la aprobación del Plan de Prevención de Agresiones, en el año 2008, asciende a 687, lo que representa una media de 45,8 incidentes al año. (42,64 hasta 2021)

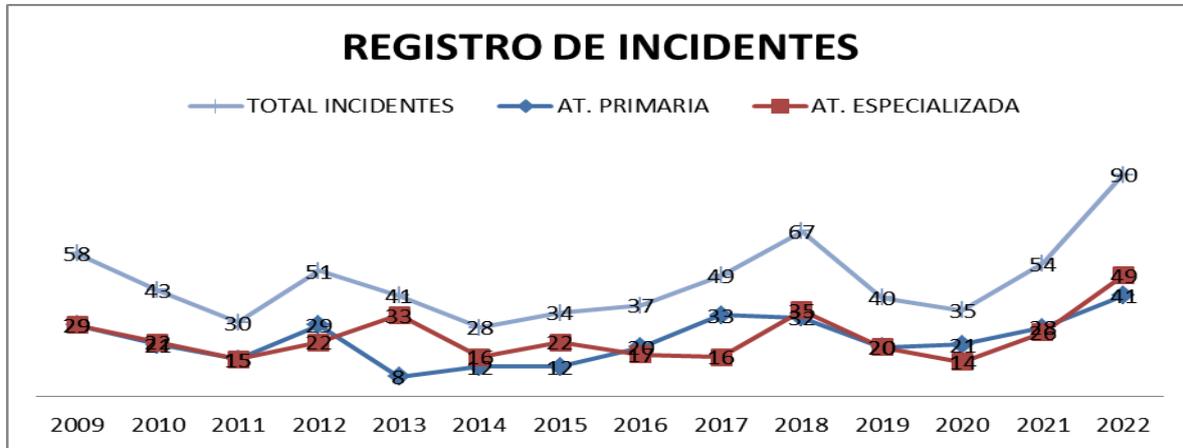
Es preciso señalar que desde mediados del año 2021, por acuerdo del Observatorio de Agresiones de La Rioja, se incluyen en este registro los incidentes violentos ocasionados por pacientes de salud mental, de acuerdo con los criterios aprobados por el grupo de trabajo de Agresiones del Ministerio de Sanidad, con el fin de unificar nuestros datos con los del resto de CCAA.

En la tabla siguiente se detallan los datos de agresiones registrados estos dos últimos años, tanto en nº de incidentes como en nº de trabajadores afectados, separando los originados por pacientes de salud mental, que vienen a representar un tercio de esta violencia (27 incidentes de 90 y 37 trabajadores afectados de 112), de manera que el resto de agresiones reflejaría un incremento del 28% en nº de incidentes y del 47% en cuanto a nº de trabajadores afectados.

REGISTRO DE INCIDENTES 2021-2022:

REGISTRO INCIDENTES	2021				2022			
	Nº incid. no S. mental	Incid. S.mental	Nº trab. no S. mental	Trab. S.mental	Nº Incid. no S. mental	Incid. S.mental	Nº Trab. no S. mental	Trab. S.mental
ENERO	3		4		7	3	9	3
FEBRERO	1		1		3	3	3	5
MARZO	3		3		5	2	8	2
ABRIL	3		4		4	1	4	1
MAYO	11		11		6	3	6	6
JUNIO	5		5		6	3	6	6
JULIO	2	1	2	1	6	2	6	2
AGOSTO	1	3	1	3	3	0	3	0
SEPTIEMBRE	5		5		4	2	4	2
OCTUBRE	7		7		4	4	8	4
NOVIEMBRE	5		5		9	1	11	1
DICIEMBRE	3	1	3	3	6	3	7	5
TOTAL	49	5	51	7	63	27	75	37

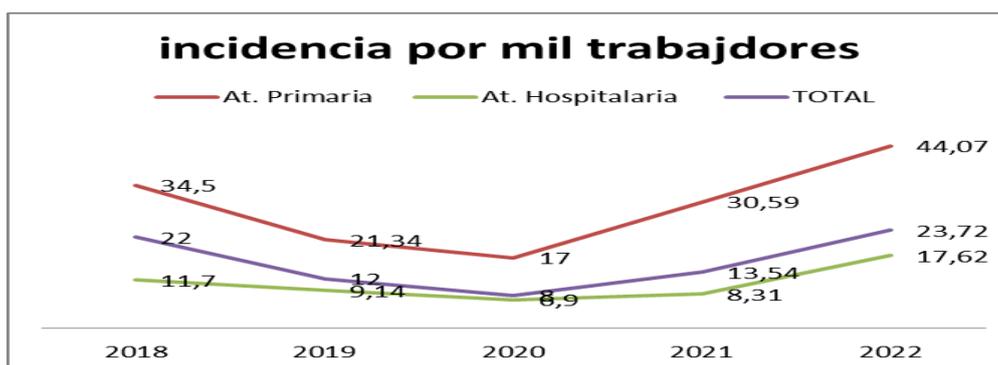
El nº total de incidentes registrados en 2022 (90) representa un incremento significativo sobre la media anual (45,8) y de un **66%** respecto al año anterior (63), no solo con motivo del registro de los incidentes de salud mental por el cambio de criterio mencionado, sino reflejo también de un incremento general de la conflictividad en las relaciones con los pacientes/usuarios.



La distribución de los incidentes violentos entre niveles asistenciales en 2022 refleja datos absolutos similares en ambos niveles: 41 incidentes en At Primaria (45%) y 49 en At. Hospitalaria (54%), habiéndose incrementado este año un 46% los incidentes notificados en At. Primaria y un 88% los de At. Hospitalaria.

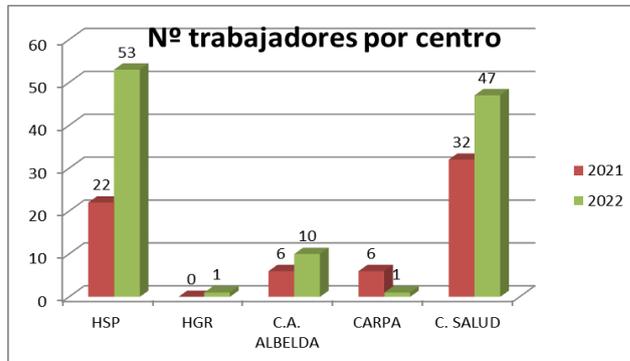
En cuanto a los **trabajadores afectados**, ascienden a 112 (66 en 2021), un 70% más que el año anterior, lo que representa una **incidencia global de 23,72 por mil** trabajadores del SERIS (13,54 por mil trabajadores en 2021). 64 son trabajadores de Atención Hospitalaria (17,62 por mil) y 48 de At. Primaria (44 por mil).

Aunque el mayor incremento registrado en números absolutos es entre los trabajadores de At. Hospitalaria (64 en 2022, frente a 31 del 2021), fundamentalmente por los incidentes de salud mental, que han afectado a 37 trabajadores de este nivel, la incidencia en At. Primaria es 2,5 veces mayor en este nivel asistencial.



Tenemos como referencia a nivel nacional, según informe del Grupo de Trabajo del SNS que en el año 2021, en Atención Primaria y extrahospitalaria se notificaron 32,27 notificaciones por cada 1000 profesionales, mientras que en atención hospitalaria se notificaron 8,37.

Distribución por Centros: De los 90 incidentes registrados este año, 53 (58%) se han producido en el Hospital San Pedro, 10 en el CA Albelda (11%), 1 en el CARPA (9%) y 41 (46%) en Centros de Salud.



De los 53 incidentes registrados **en el Hospital San Pedro** (20 en 2021), destacar que 14 de ellos se ha originado en el Sº de Urgencias (5 en 2021), 7 en Hospitalización no psiquiátrica y 16 en la planta de psiquiatría. Afectando a un total de 53 trabajadores (47% del total de trabajadores afectados) de los que 25 son de la planta de psiquiatría.

De los registrados **en Centros de Salud**, mencionar que este año prácticamente de todos los centros se ha notificado algún incidente, sufriendo la mayor incidencia el CS Calahorra con 14 incidentes notificados y 16 trabajadores afectados, 6 incidentes en el CS Haro (7 trabajadores) y 4 en CS Alberite (7 trabajadores)

Se han registrado 10 incidentes violentos en el **CA de Albelda** este año, afectando a 10 trabajadores (9% del total de trabajadores afectados).

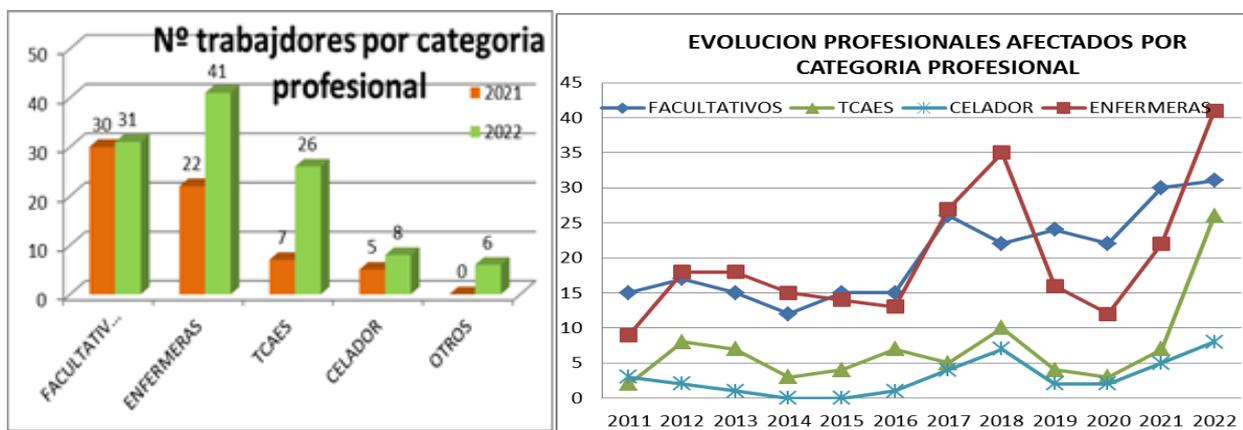
DISTRIBUCIÓN DE LOS PROFESIONALES AFECTADOS POR CATEGORÍA PROFESIONAL:

En la tabla siguiente se reflejan el nº de trabajadores afectados por incidentes violentos los tres últimos años, separando los de salud mental en 2022, para permitir el análisis comparativo con años anteriores.

REGISTRO INCIDENTES POR CATEGORIA	Nº trab. 2020	% cat. 2020	Incid. 1000 trab. 2020	Nº trab. 2021	% cat. 2021	Incid. x1000 trab. 2021	Nº trab. 2022 (sin S. mental)	Trab S. Mental	Nº total y % categoría. 2022	Incid. x1000 trab. 2022
ENFERMERAS	12	31%	9	22	33%	15	26	15	41 (36%)	27.75
FACULTATIVOS	22	56%	22,5	30	45%	29	30	1	31 (27%)	28.44
TCAES	3	8%	4	7	11%	8	6	20	26 (23%)	32.25
AUX. ADMINIST	0	-	-	2	3%	4	3		3 (2%)	6.36
CELADOR	2	5%	6	5	8%	12	7	1	8 (7%)	20.94
OTROS	0	-	-	0	-	-	3		3 (2%)	-
TOTAL	39	100%	8	66	100%	13.53	75	37	112 (100%)	23.72

En números absolutos los colectivos más afectados siguen siendo médicos y enfermeras, siendo este último el que mayor nº ha registrado en 2022 (41). También se ha incrementado significativamente este año el nº de afectados en el colectivo de TCAEs (26) por los incidentes registrados de salud mental (20 TCAEs y 16 enfermeras).

Si **excluimos los trabajadores de salud mental**, el incremento de trabajadores afectados es del 12% respecto al año anterior y las categorías más afectadas son similares a los años anteriores, en su mayoría son médicos (30), seguidos del colectivo de enfermeras (25), celadores (7) y TCAEs (6).



En cuanto a **incidencia relativa**, este año ocupa la primera posición el colectivo de TCAEs con 32, 25 afectados por mil, seguido de médicos y enfermeras. Lo que nos diferencia del perfil de colectivos afectados a nivel nacional.



Fuente: Ministerio de Sanidad

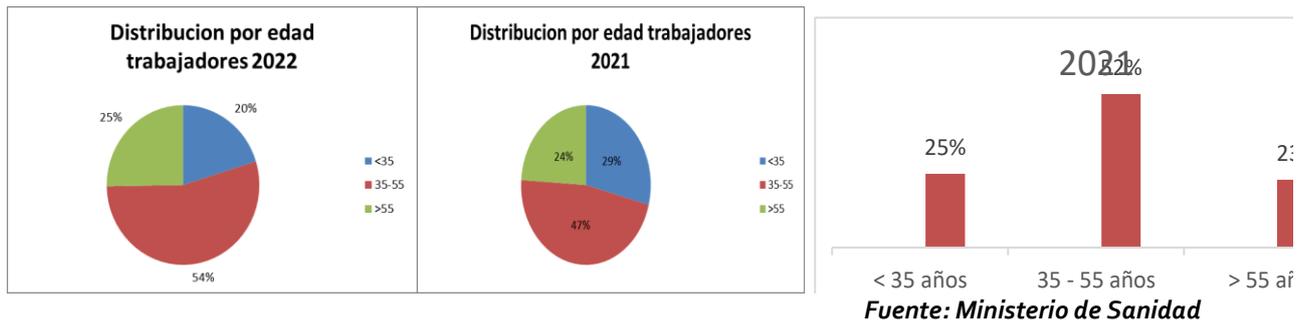
La distribución por sexo de los afectados en 2022 es de 98 mujeres y 14 hombres afectados (87,5% y 12,5% respectivamente) lo que refleja una mayor incidencia en mujeres este año al incluir los incidentes de salud mental. (80,3% y 19,6% respectivamente en 2021).

Tenemos mayor incidencia de agresiones entre las trabajadoras de nuestra comunidad que a nivel nacional (datos del 2021: 23% los hombres agredidos y el 77% mujeres).



Fuente: Ministerio de Sanidad

La edad de los afectados se engloba mayoritariamente en el tramo de 35-55 años: 61 casos (54%); otro 20 % son menores de 35 años (23 casos) y el 25% de los trabajadores agredidos (28) son mayores de 55 años.



Fuente: Ministerio de Sanidad

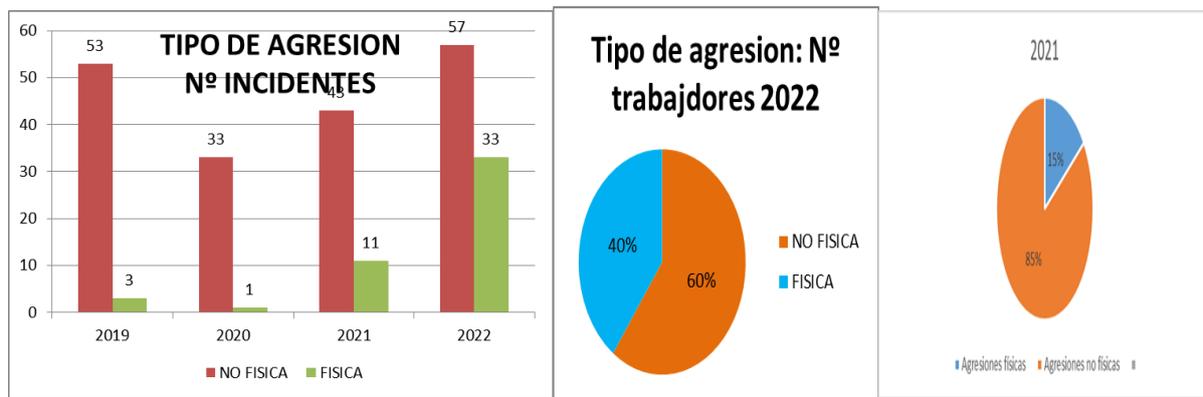
A nivel nacional en 2021 la distribución por edad es del 25% en menores de 35 años, 52% el grupo mayoritario de 35 a 55 años y un 23% de los trabajadores agredidos son mayores de 55 años, distribución similar a la de nuestra comunidad, aunque en nuestro caso hay mayor prevalencia en el grupo de >55 años que en el de <35, posiblemente por un mayor envejecimiento en nuestra plantilla de profesionales.

TIPO DE AGRESIÓN:

TIPO DE AGRESION	2019 Inc.	2020 Inc.	2021 Inc.	2021 % Inc.	2022 N°Inc.	2022 % Inc.	2022 N° Trab	2022 % Trab
NO FISICA	37	34	43	80%	57	63%	67	60%
FISICA	3	1	11	21%	33	36%	45	40%
CON AMENAZAS*	11*	11*	15*	23%*	36	40%	44	40%
CON DAÑOS MAT*.	1	-	1*	2.5%*	8	8.8%	9	8%
TOTAL INCIDENTES	40	35	54	100%	90	100%	112	100%
%FISICA/TOTAL	7.5%	2.8%	21.2%		36.6%		40%	

Este año los datos globales registrados en el SERIS reflejan un incremento significativo de las agresiones físicas: 33 incidentes con 45 trabajadores afectados (40% del total de trabajadores) lo que seguramente nos pone a la cabeza de las CCAA en este indicador al haber incluido en el registro los casos de salud mental.

Si excluimos los incidentes de salud mental: 24 incidentes de agresión física con 32 trabajadores afectados, los datos son similares a los de años anteriores: 9 incidentes con 13 trabajadores afectados (11,6%)

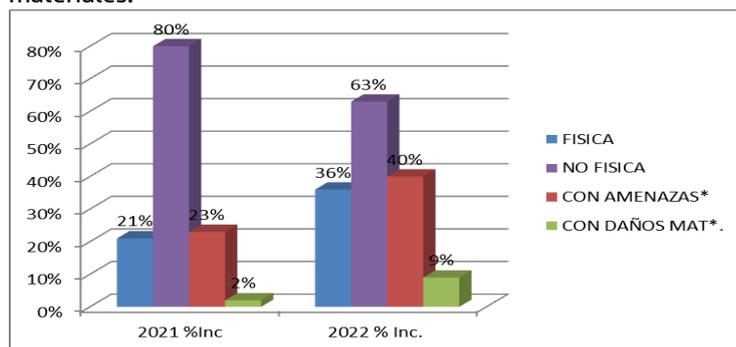


Fuente: Ministerio de Sanidad

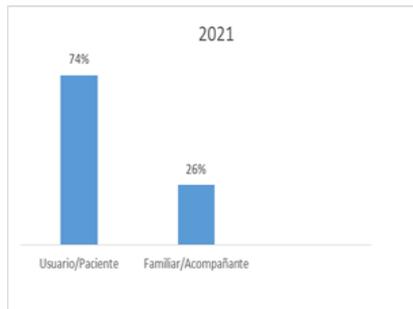
A nivel nacional, en 2021, el 85% de las agresiones fueron de carácter verbal y un 15% físicas

También se han registrado daños materiales en 8 incidentes y han recibido amenazas 44 trabajadores.

Como se refleja en la siguiente gráfica hemos pasado de un 21 % a un 36% de incidentes con violencia física, de un 23% a un 40% los acompañados de amenazas y de un 2% a un 9% en los que se han producido daños materiales.



El agresor en la mayoría de los casos es el propio paciente o usuario: 65 casos (72%), el acompañante en 17 casos (24%) y ambos en otros 8. También a nivel nacional, en 2021, el 74% el agresor es el propio paciente o usuario



Fuente: Ministerio de Sanidad

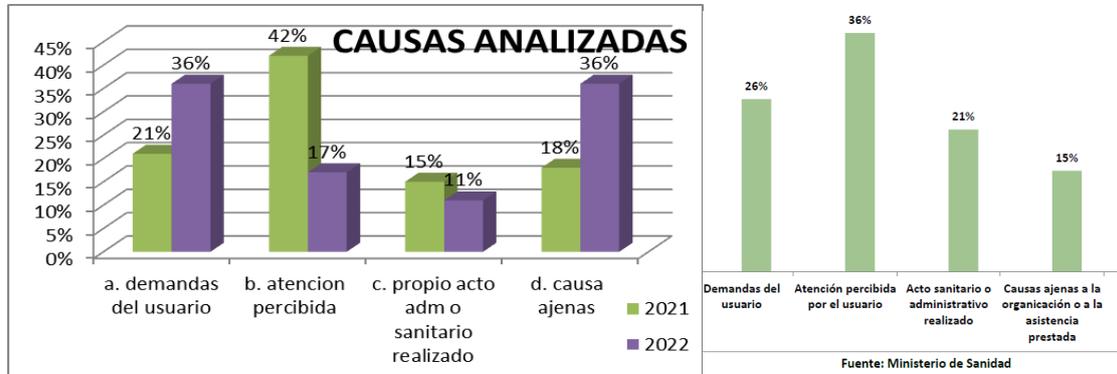
Entre las **actuaciones derivadas** del incidente, destacar:

- Ha intervenido seguridad en 30 casos con 47 trabajadores afectados, lo que representa un 33% de los incidentes. Si excluimos de éstos los casos de salud mental (12 casos con 21 trabajadores afectados) seguimos con cifras superiores a las de años anteriores puesto que en el 20% de los incidentes se requirió el apoyo bien por parte de los vigilantes del propio centro o bien solicitando la presencia de Policía o Guardia Civil (16% en 2021)
- Se ha prestado asesoramiento jurídico en 6 casos, habiéndose tramitado tres denuncias judiciales (2 en 2021)
- Se ha mandado carta de amonestación al agresor en 16 casos (8 en 2021).
- Se ha prestado apoyo psicológico a dos de los trabajadores afectados

Causas analizadas 2021:

- a) Relacionadas con las demandas del usuario: **32 incidentes, 38 trabajadores (36%)**
 - Demanda de atención (sin cita, inmediata, sin documentación requerida)
 - Demanda de prestaciones indebidas (pruebas complementarias, medicación, derivación a especialista, pruebas diagnósticas, infiltración...)
- b) Relacionadas con la atención recibida por el usuario: **15 incidentes, 19 trabajadores (17%)**
 - Disconformidad con el trato/atención profesional
 - Disconformidad con trámites burocráticos
 - Disconformidad con las normas del centro
- c) Relacionadas con el propio acto sanitario o administrativo realizado: **10 incidentes, 13 trabajaj. (11%)**
 - Incidencias en la cita
 - Incidencias en la asistencia
- d) Causas ajenas a la organización o a la asistencia prestada: **33 incidentes, 43 trabajaj. (36%)**
 - Perfil usuario: paciente salud mental, otras circunstancias
 -

A nivel nacional, en 2021, la primera causa detectada en el 36% de los incidentes está relacionada con la atención percibida por el usuario, seguida de las demandas del usuario (26%); el propio acto sanitario o administrativo realizado (21%) y causas ajenas a la organización (15%)



Actividades Formativas realizadas en 2021:

Dentro de los cursos específicos enfocados a la PRL de Riesgos Psicosociales muchos de ellos pretenden potenciar las habilidades del profesional en la atención a pacientes con el fin de prevenir o saber manejar situaciones conflictivas o de violencia, como los siguientes a los que han asistido un total de 312 trabajadores (291 en 2021).

- LA RESOLUCIÓN POSITIVA DE CONFLICTOS (personal no sanitario): 14 asistentes
- LA RESOLUCIÓN POSITIVA DE CONFLICTOS (personal Sanitario) : 14
- MINDFULNESS-CULTIVO DE LA AUTOCONCIENCIA Y EL AUTOCUIDADO: BIENESTRAR EMOCIONAL: 15
- MANEJA TUS EMOCIONES CON ÉXITO: 12 asistentes
- CLAVES PARA EL DIAGNÓSTICO DE LOS TRASTORNOS DE LA ANSIEDAD Y DEL ESTADO DE ÁNIMO: 20
- CURSO DE MEJORA DE LA RELACIÓN CON PACIENTES Y USUARIOS @: 39
- CURSO AVANZADO DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y USUARIOS (II) @: 22
- ATENCIÓN A PACIENTES Y USUARIOS DE SALUD, NIVEL BÁSICO (I) @: 36
- ATENCIÓN PRESENCIAL Y TELEFÓNICA A USUARIOS DE SALUD @: 31
- HABILIDADES SOCIALES Y ASERTIVIDAD @: 31
- GESTIÓN DEL ESTRÉS @: 30
- ACERCAMIENTO AL MINDFULNES @: 28
- MEJORA DE MIS RELACIONES PERSONALES Y AFRONTAMIENTO DE SITUACIONES DE CONFLICTO@: 20

FHC

Nº incidentes: 1

Profesionales: 1 Mujeres
1 (<35 años);

Categoría Profesional: Médico.

Tipo agresión: verbal con amenaza de agresión física

Causa: Causas relacionadas con la atención recibida por el usuario

Agresor: 1 paciente, 1 acompañante

Lugar: Urgencias; CEX

Actuaciones: 1 Aviso a Seguridad

REUNIONES DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD 2022

A lo largo del año 2022 se han llevado a cabo 4 reuniones programadas del Comité de Seguridad y Salud con el siguiente orden del día:

- Reunión de 15 de enero de 2022:
 - 1.- Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.
 - 2.- Propuesta de programación de actividades preventivas 2022
 - 3.- Memoria de actividades preventivas 2021
 - 4.- Resumen 6ª oleada covid en personal de centros sanitarios
 - 5- Ruegos y preguntas

- Reunión de 30 de mayo de 2022:
 - 1.- Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.
 - 2.- Actividad preventiva 1º cuatrimestre 2022
 - 3.- Resultados encuesta sobrecarga emocional (2ª víctimas)
 - 4.- Datos actualizados COVID-19 en personal de centros sanitarios
 - 5- Ruegos y preguntas

- Reunión de 24 de octubre de 2022:
 - 1.- Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.
 - 2.- Actividad preventiva 3º trimestre 2022. Datos actualizados COVID-19 en personal de centros sanitarios
 - 3.- Aprobación nuevo plan prevención y borrador nuevo procedimiento de integración de la actividad preventiva
 - 4.- Borrador del programa de intervención ante sucesos adversos en profesionales sanitarios (2ª víctimas)
 - 5- Ruegos y preguntas

- Reunión de 21 de diciembre de 2022:
 - 1.- Aprobación, si procede, del acta de la reunión anterior.
 - 2.- Actividad preventiva a 30 noviembre 2022.
 - 3.- Propuesta de programación de actividades preventivas 2023
 - 4.- Ruegos y preguntas