

SERVEIS DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS A CATALUNYA

Memòria de recursos i activitats
2007

Autors/ores

Sílvia Pitarque	Departament de Treball
Emília Molinero	Departament de Treball
Elena Juanola	Departament de Treball
Valentí Puy	Departament de Treball
Núria de Lara	Departament de Salut
Rosa Fernández	Departament de Salut
Jaume de Montserrat	Departament de Treball
Josep Lluís de Peray	Departament de Salut

Per citar aquest document es recomana:

Departament de Treball. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. *Serveis de prevenció de riscos laborals a Catalunya, Memòria de recursos i activitats 2007*. Barcelona: Generalitat de Catalunya, setembre de 2009.

Índex

1. Presentació
2. Resum
3. Introducció
4. Material i mètodes
5. Resultats
 - 5.1 Recursos humans
 - 5.2 Activitats preventives
 - 5.2.1 Avaluacions de riscos
 - 5.2.2 Planificació de la prevenció
 - 5.2.3 Formació de treballadors/ores
 - 5.2.4 Investigació d'accidents de treball
 - 5.2.5 Investigació de malalties professionals i relacionades amb el treball
 - 5.2.6 Vigilància de la salut
 - Protocols de vigilància de la salut
 - Exàmens de salut
 - 5.2.7 Promoció de la salut
6. Evolució 2006-2007
7. Conclusions i propostes

1. Presentació

La creació d'un sistema d'informació en seguretat i salut laboral és un dels objectius estratègics inclosos en el Pla de Govern per a la prevenció de riscos laborals 2005-2008¹ i del Pla de salut de Catalunya 2007-2010². Un element clau d'aquest sistema d'informació està relacionat amb els recursos destinats a l'assessorament i assistència tècnica en prevenció de riscos laborals a les empreses i amb les activitats que s'hi duen a terme.

Les empreses han de desenvolupar les activitats de prevenció de riscos laborals i han de ser assessorades i assistides tècnicament per les diferents modalitats organitzatives establertes a la Llei de prevenció de riscos laborals (servei de prevenció aliè, propi o mancomunat, assumpció per part de l'empresariat o personal treballador designat). En cas que la modalitat escollida sigui un servei de prevenció propi, mancomunat o aliè, han de mantenir a disposició de les administracions sanitària i laboral una memòria anual de les activitats preventives. Aquest document de memòria de recursos i activitats preventives constitueix una font d'informació important per conèixer com es du a terme la prevenció a les empreses de manera complementària a la informació obtinguda a l'Enquesta de condicions de treball de Catalunya³.

Per segona vegada, els departaments de Treball i Salut presenten conjuntament una síntesi de la informació recollida de les memòries dels serveis de prevenció propis i mancomunats amb medicina del treball (SPPM_MT) i dels serveis de prevenció aliens (SPA) corresponents a l'any 2007, continuant amb la voluntat de publicar aquesta informació anualment i realitzar el seguiment dels recursos disponibles i les activitats efectuades pels serveis de prevenció a les empreses. Esperem que aquest esforç sigui útil també als serveis de prevenció i les empreses per millorar els resultats de les seves activitats preventives.

Salvador Álvarez Vega
Director general de Relacions Laborals
Departament de Treball

Antoni Plasencia Taradach
Director general de Salut Pública
Departament de Salut

¹ Direcció General de Relacions Laborals. Departament de Treball. Generalitat de Catalunya. *Pla de Govern per a la prevenció de riscos laborals 2005-2008*. Barcelona, 2006. Disponible a www.gencat.cat/treball

² Direcció General de Salut Pública. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. *Pla de salut a l'horitzó 2010*. Barcelona, 2003. Disponible a www.gencat.cat.cat/salut

³ Direcció General de Relacions Laborals. Departament de Treball. Generalitat de Catalunya. *Primera enquesta de condicions de treball de Catalunya*. Barcelona: 2007. Disponible a www.gencat.cat/treball

2. Resum

La taxa de resposta dels serveis de prevenció ha augmentat per a l'any 2007 (94,9% a SPA i 74,7% a SPPM_MT) i haurien cobert el 91,3% de les persones afiliades a la Seguretat Social i el 45,3% de les empreses per a aquest mateix any. Aquesta anàlisi no inclou els serveis de prevenció propis i mancomunats sense medicina del treball, així com tampoc inclou altres modalitats preventives (assumpció per part de l'empresariat o personal treballador designat).

Les dades facilitades per un total de 194 serveis de prevenció indicarien que la dedicació horària del personal tècnic dels serveis de prevenció encara està lluny dels barems establerts⁴ i que ha disminuït entre 2006 i 2007.

Tot i que la fiabilitat de les dades és molt limitada a causa de la incorrecta adscripció de les empreses a l'activitat econòmica i a la no-concreció del terme "actuació" per a les diferents activitats preventives, s'observa que els SPA són més actius en activitats com els plans de prevenció, les avaluacions de riscos, o la formació dels treballadors/ores, mentre que els SPPM_MT serien més actius en la investigació d'accidents de treball, malalties professionals, vigilància i promoció de la salut.

En el cas de les avaluacions de riscos, les referents a riscos higiènics haurien estat les més freqüents (30% d'empreses catalanes) en comparació amb les de les altres matèries. Per contra, les avaluacions psicosocials només haurien implicat el 5,1% de les empreses.

La investigació d'accidents de treball hauria disminuït respecte de 2007, i només el 8,1% dels accidents notificats a l'autoritat laboral aquest any haurien estat investigats per aquestes entitats.

⁴ Instrucció 2/2007 de la Direcció General de Relacions Laborals per a l'acreditació, l'ampliació i les modificacions dels serveis de prevenció aliens.

3. Introducció

Les empreses, amb l'assessorament de les diferents modalitats preventives per les quals poden optar, tenen l'obligació d'assegurar la protecció de la salut de les persones treballadores fent tasques de prevenció davant els riscos derivats del treball.

D'acord amb els articles 15.5 i 20.2 del Reglament dels serveis de prevenció⁵ i els articles 7 i 10 de la Llei de prevenció de riscos laborals⁶, i amb la finalitat d'avaluar el compliment de la normativa i la qualitat de les accions en matèria de prevenció de riscos laborals, les autoritats sanitàries i laborals competents demanen anualment les memòries i programacions sobre l'organització, els recursos i les activitats dutes a terme pels serveis de prevenció que han operat a Catalunya i que estan inscrits en els registres existents als departaments de Salut i Treball.

Aquest és el segon any que s'elabora conjuntament entre el Departament Treball i el Departament de Salut el document d'anàlisi de les memòries d'activitats i recursos dels serveis de prevenció de riscos laborals que han tingut activitat a Catalunya durant l'any 2007. Inicialment, aquestes memòries d'activitats i recursos complien una funció de control en relació amb l'acreditació i als concerts. Posteriorment, i de manera complementària, ha derivat en un seguiment anual i conjunt de la seva activitat entre els departaments de Salut i Treball.

L'objectiu d'aquest informe és descriure l'estructura i els recursos de què disposen els serveis de prevenció estudiats i les activitats que desenvolupen, monitoritzant la seva evolució al llarg del temps, amb l'objectiu de millorar la prevenció de riscos laborals a les empreses.

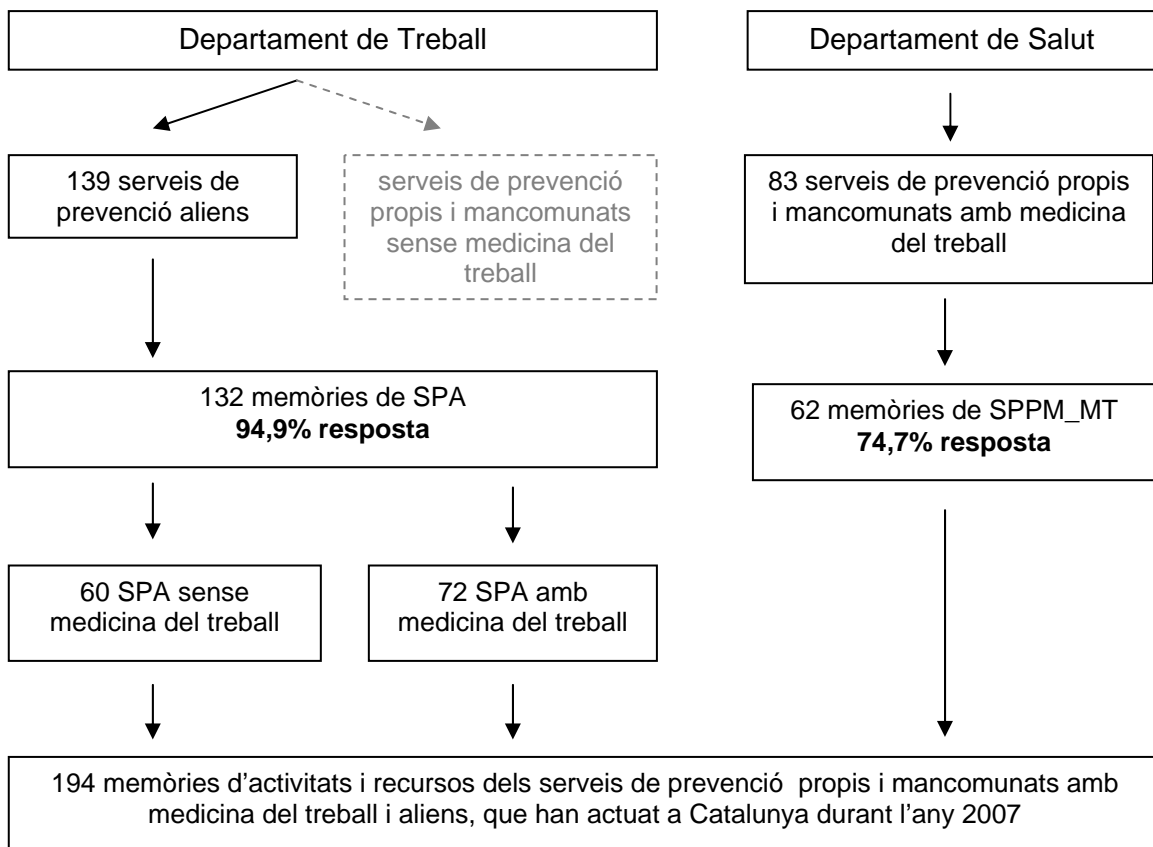
⁵ Reial decret 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el Reglament dels serveis de prevenció modificat pel Reial decret 780/1998, de 30 d'abril.

⁶ Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals.

4. Material i mètodes

La llista de serveis de prevenció als quals es va demanar la memòria prové dels registres dels departaments de Treball i Salut de serveis de prevenció aliens (SPA) acreditats per les autoritats laborals de Catalunya, serveis de prevenció aliens acreditats per autoritats laborals d'altres comunitats autònomes que actuen a Catalunya, i serveis de prevenció propis i mancomunats que tenen assumida amb mitjans propis la disciplina de medicina del treball (SPPM_MT). No es disposa de la informació per a aquest estudi de les modalitats preventives que corresponen a empreses on és l'empresari o un treballador designat qui assumeix l'activitat preventiva ni tampoc dels serveis de prevenció propis sense la disciplina de medicina del treball, que no estan sotmesos a l'acreditació o autorització per la normativa laboral o sanitària, modalitats de les quals no hi ha a hores d'ara registres disponibles.

Figura 1. Procés d'obtenció i estructuració de la informació dels documents d'activitat i recursos dels serveis de prevenció que han operat a Catalunya durant l'any 2007.



La informació sobre recursos humans i activitats realitzades als SPA i SPPM_MT que han actuat a Catalunya corresponen als existents i a les dutes a terme al llarg de l'any 2007. Aquesta informació va ser demanada per correu i ha estat recollida a través d'una bústia de correu electrònic (figura 1). Dos documents Excel® (la memòria i els annexos) estaven penjats a les pàgines web dels departaments de Salut i de Treball a disposició dels serveis de prevenció i un cop emplenats havien d'enviar-los a través de les mateixes pàgines web.

La memòria dels serveis de prevenció és un llibre d'Excel® que consta d'un total de 20 fulls de càlcul estructurat en dues parts. D'una banda, les dades d'identificació i estructura del servei de prevenció (tipus, localització, responsable, especialitats cobertes i recursos humans disponibles) i, de l'altra, dades generals de les activitats preventives desenvolupades -tant en empreses incloses com en empreses no incloses en l'annex I del Reial decret 39/1997⁷ en les empreses concertades segons l'activitat econòmica-, les activitats subcontractades i informació detallada de cadascuna de les activitats preventives desenvolupades. Les activitats preventives descrites són les següents: avaluacions de riscos, planificació de la prevenció, accions formatives, accions de promoció de la salut, investigació d'accidents de treball, malalties professionals i relacionades amb el treball, exàmens de salut, resultat i identificació de malalties professionals i/o relacionades amb el treball, i ús de protocols per a la vigilància de la salut. De totes s'indica el nombre d'actuacions, el nombre d'empreses (segons activitat econòmica) i el nombre de treballadors i treballadores a qui s'adrecen.

Les dades s'han agrupat segons el tipus de servei de prevenció en dues categories: dades relatives a serveis de prevenció aliens (SPA), d'una banda, i, dades relatives a serveis de prevenció propis i mancomunats amb medicina del treball (SPPM_MT), de l'altra. La descripció s'ha fet, en primer lloc, en relació amb els recursos humans, i en segon lloc, amb les activitats.

⁷ Reial decret 39/1997, de 17 de gener, que aprova el Reglament dels serveis de prevenció (BOE de 31 de gener de 1997).

Per poder tenir indicadors amb referència a tota la població catalana treballadora i comparar els recursos i activitats, s'ha utilitzat el nombre d'afiliats i afiliades a la Seguretat Social l'any 2007 a Catalunya (n=2.727.728) i el nombre de comptes de cotització a la Seguretat Social a Catalunya del mateix any (n=285.018) com a denominador, per calcular el percentatge de cobertura d'empreses i treballadors/ores a data de 31 de desembre de 2007. És possible que durant l'anàlisi s'hagi inclòs una mateixa empresa i treballador/a en les dues categories (aliens i propis i mancomunats) degut que una empresa pot disposar de diferents serveis de prevenció per realitzar diferents especialitats i/o activitats preventives. Per tant, no sempre les sumes són mútuament excloents, i les taxes de cobertura sobreestimen la situació real.

Les dades de recursos humans s'han analitzat en dues parts: en primer lloc es presenten les dades aportades pels serveis de prevenció sobre el nombre de personal tècnic contractat segons especialitats i hores que treballen a la setmana. Tenint en compte que es considera la jornada completa de 1.600 hores anuals, per calcular la mitjana d'hores treballades pel personal tècnic es consideren 40 setmanes anuals. En segon lloc, seguint les indicacions de la Unió Europea⁸, per a cada una de les especialitats es considera el nombre de personal tècnic (calculant jornades completes de 1.600 hores anuals) per cada 1.000 treballadors i treballadores coberts. Aquests indicadors s'analitzen de forma diferenciada per serveis de prevenció aliens i propis i mancomunats i, posteriorment, conjuntament.

Anàlisi de les dades

Per les variables categòriques amb categories excloents es presenta la distribució del nombre absolut i el percentatge. El test de contrast⁹ ha estat la χ^2 . S'han comparat les diferències percentuals entre 2006 i 2007 amb el test de contrast χ^2 quadrat de tendència lineal¹⁰. Les dades corresponents a variables categòriques amb categories no excloents es presenten amb raons

⁸ J. Rantanen, T. Kauppinen, J. Toikkaben. Work and Health country profiles. Country profile in occupational health and safety. Finnish Institute of Occupational Health. Helsinki, 2001.

⁹ Macro !CI2IP V2003.03.07 © A. Bonillo, JM. Domenech & R. Granero

¹⁰ Macro !TCOR V2003.04.01 © A. Bonillo, JM. Domenech & R. Granero

del nombre d'actuacions per n empreses cobertes per serveis de prevenció o per n treballadors/ores segons especialitat preventiva concertada.

Específicament, les activitats formatives s'han agrupat en dues categories pel que fa al tipus d'acció: presencials o semipresencials i a distància per facilitar-ne l'anàlisi. Així mateix, en l'anàlisi de les activitats de promoció de la salut, s'ha fet servir el total, sense especificar el tipus d'activitats dutes a terme segons el contingut de l'acció (ex: alimentació equilibrada, exercici físic...).

El percentatge d'accidents de treball i malalties professionals investigades ha estat calculat utilitzant com a denominador dades del registre d'accidents de treball (n=179.758 accidents de treball amb baixa) i malalties professionals amb baixa (n=2.882) del sistema CEPROSS de l'any 2007.

Pel que fa a les unitats bàsiques de salut (UBS), a l'hora de fer l'anàlisi, i un cop es va comprovar que les dades d'empreses i treballadors on es realitzava cadascuna de les activitats no podien ser analitzades degut a la seva deficient qualitat, es va decidir crear una nova variable per definir si el servei de prevenció realitzava o no les activitats esmentades. Exemple: si a les cel·les corresponents a la variable "sistema de visita obert" es contestava "sí", una xifra o el caràcter "x", el valor assignat a la nova variable era "sí" perquè enteníem que, independentment del nombre de treballadors/ores o empreses afectades, aquella unitat bàsica de salut donava aquest servei.

La informació continguda en les memòries ha estat refosa en un únic document Excel®, a raó d'un registre per servei de prevenció, i posteriorment transformat en un fitxer SPSS per facilitar-ne l'anàlisi.

Limitacions de les dades

Les dades aportades pels serveis de prevenció presenten algunes limitacions que han fet recomanable en determinats casos, que són identificats al llarg del text, de no presentar-les de forma diferenciada, concretament en el cas de

dades d'actuacions en matèria d'avaluacions de riscos i plans de prevenció segons l'activitat econòmica de l'empresa.

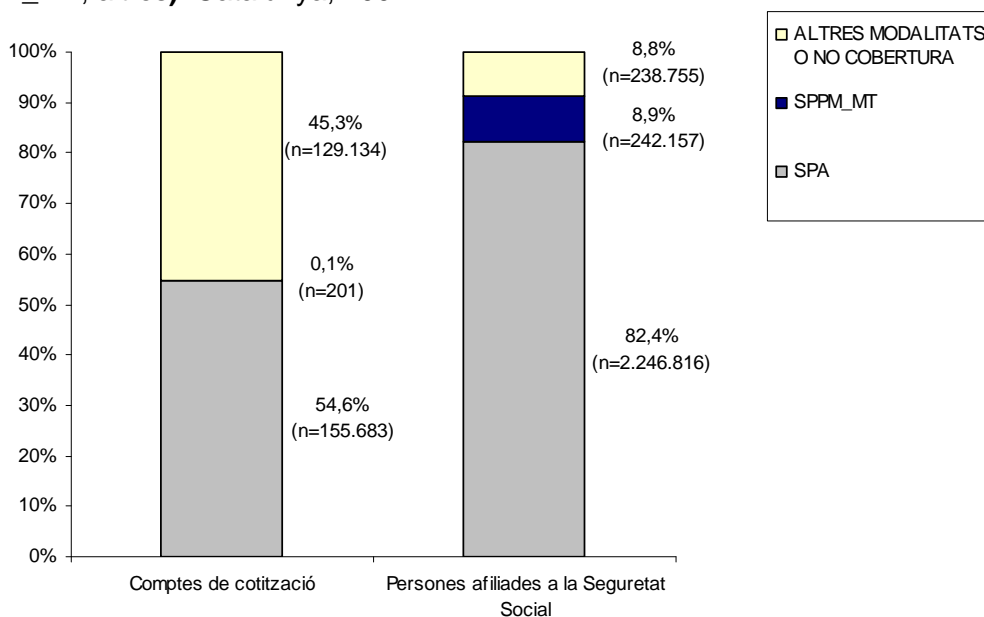
Per exemple, entenem que el terme "actuació" no està suficientment definit en els fulls de recollida de dades i això pot haver fet que hi hagi algunes dificultats a l'hora de notificar el nombre d'activitats preventives desenvolupades, creant una alta heterogeneïtat en les dades disponibles. En altres casos s'observa que el nombre de treballadors/ores coberts per serveis de prevenció és més gran que el de persones afiliades. Aquest fet està probablement relacionat amb la incongruència que hi ha entre les dades d'afiliació a la Seguretat Social i les dades d'adscripció que els serveis de prevenció han fet en relació amb l'activitat econòmica de les empreses. Pel que fa a les dades d'accidents de treball i malalties professionals, s'observen diferències importants amb els casos notificats a l'autoritat laboral.

5. Resultats

A Catalunya, l'any 2007, es disposava de 139 serveis de prevenció aliens acreditats, dels quals, 119 estaven acreditats per l'autoritat laboral de Catalunya i 20 per altres comunitats autònomes. D'aquests 139 serveis de prevenció aliens (SPA), 132 (94,9%) han enviat la memòria formalitzada correctament al Departament de Treball, prèvia sol·licitud de la tramesa. D'altra banda, el Departament de Salut, que té constància de 83 serveis de prevenció propis i mancomunats amb medicina del treball (SPPM_MT) amb la pertinent autorització de la instal·lació sanitària, ha rebut la memòria de 62 (74,7%) SPPM_MT.

En total s'han rebut 194 memòries de serveis de prevenció que cobreixen el 91,3% (82,4% per als SPA) de les persones afiliades a la Seguretat Social a Catalunya durant l'any 2007, i el 54,7% dels comptes de cotització a la Seguretat Social (empreses) durant aquest mateix any (figura 2).

Figura 2. Distribució (n, percentatge) de comptes de cotització i persones treballadores afiliades a la Seguretat Social segons el tipus de cobertura (SPA, SPPM_MT, altres). Catalunya, 2007

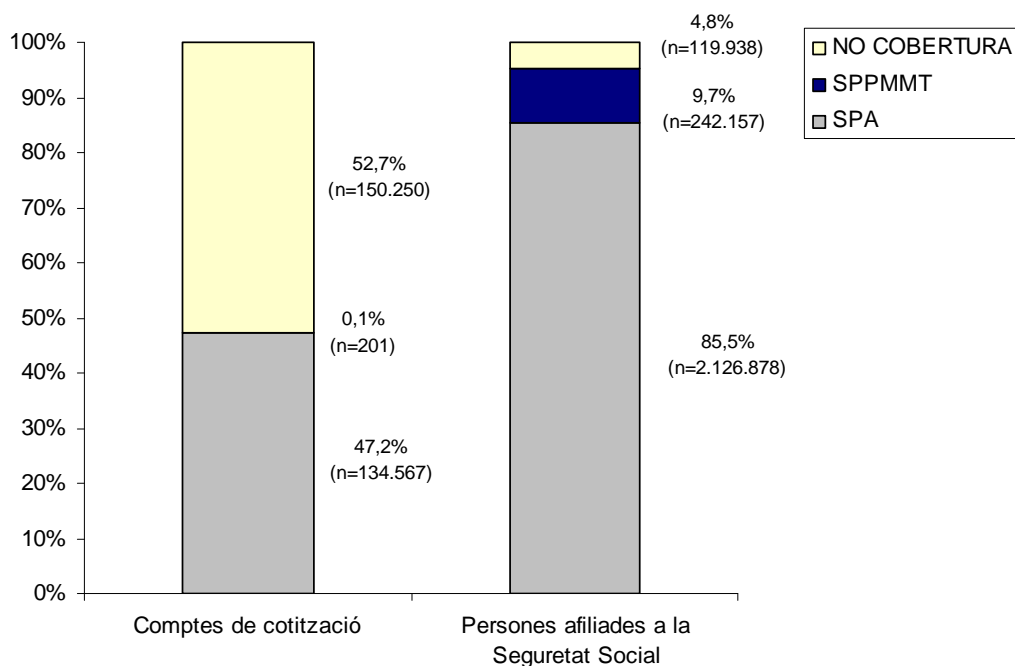


El 45,3% dels comptes de cotització (CCC) i 8,8% de persones sobre les quals no es disposa d'informació, poden correspondre a casos coberts per altres

modalitats –prevenció assumida per l’empresari o treballador designat – serveis de prevenció propis sense medicina del treball o empreses sense cobertura en matèria preventiva per als seus treballadors i treballadores.

Atès que la medicina del treball no pot estar coberta per cap modalitat fora de del servei de prevenció ja sigui propi o aliè, s’observa que el 52,7% dels comptes de cotització de Catalunya durant l’any 2007 no tenien coberta la medicina del treball dels seus treballador/ores (entre els SPPM_MT que no han enviat la documentació sol·licitada –que són 21- el nombre d’empreses que poden tenir la figura de metge designat no modificaria significativament el nombre d’empreses i percentatge sense cobertura). Les dades resultants orienten que els treballadors i treballadores no coberts corresponen als que pertanyen a petites empreses (figura 3).

Figura 3. Distribució (n, percentatge) de comptes de cotització i persones treballadores afiliades a la Seguretat Social segons el tipus de cobertura per medicina del treball (SPA, SPPM_MT, altres). Catalunya, 2007



A la taula 1 es presenta la distribució de persones treballadores cobertes segons l’activitat econòmica de CCC. Aquesta distribució no mostra diferències amb la distribució dels treballadors i treballadores a la totalitat d’empreses existents.

Taula 1. Nombre absolut i percentatge de treballadors i treballadores coberts per serveis de prevenció aliens (SPA) i propis i mancomunats amb medicina del treball (SPPM_MT), i persones afiliades a la Seguretat Social segons l'activitat econòmica. Catalunya, 2007

	Persones cobertes per SPA i SPPM_MT		Persones treballadores afiliades a la Seguretat Social	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Agricultura, ramaderia, caça i silvicultura	25.655	1,0	14.278	0,5
Pesca	2.136	0,1	76	0,0
Indústries extractives	6.876	0,3	3.960	0,1
Indústries manufactureres	577.389	23,2	538.771	19,3
Producció i distribució d'energia, gas i aigua	15.708	0,6	11.248	0,4
Construcció	330.145	13,3	291.741	10,5
Comerç; reparació de vehicles de motor, motocicletes i articles personals i d'ús domèstic	398.645	16,0	488.938	17,5
Hoteleria	110.259	4,4	173.666	6,2
Transport, emmagatzemament i comunicacions	120.445	4,8	144.299	5,2
Intermediació financera	61.326	2,5	71.900	2,6
Activitats immobiliàries i de lloguer; serveis empresarials	297.458	12,0	431.877	15,5
Administració pública, defensa i Seguretat Social obligatòria	116.114	4,7	165.957	6,0
Educació	149.332	6,0	108.992	3,9
Activitats sanitàries i veterinàries; serveis socials	140.514	5,6	200.146	7,2
Altres activitats socials i de serveis prestats a la comunitat; serveis personals	101.618	4,1	135.127	4,8
Activitats de la llar	2.105	0,1	6.030	0,2
Organismes extraterritorials	11.486	0,5	292	0,0
No consta	21.762	0,9	0	0,0
Total	2.488.973	100,0	2.787.298	100,0

5.1 Recursos humans

D'acord amb les dades facilitades pels serveis de prevenció, durant l'any 2007 a Catalunya van actuar un total de 3.820 professionals dedicats a la prevenció de riscos laborals -el 86,3% dels quals correspon als SPA- (taula 2).

En valorar la dedicació horària dels professionals de cada disciplina preventiva, els SPA mostren uns valors superiors als dels SPPM_MT en especialitats com la seguretat (1.190,5 hores anuals per professional de seguretat d'SPA, 744 hores anuals per professional de seguretat d'SPPM_MT), però no així en medicina del treball (947,3 hores anuals per professional mèdic amb l'especialitat de medicina del treball d'SPA, enfront les 1.067,6 hores anuals per professional d'SPPM_MT).

Taula 2. Distribució de professionals de la prevenció. Nombre absolut i hores de dedicació anual per professional. Catalunya, 2007

	SPA (n=132)		SPPM_MT (n=62)		Total	
	n	hores anuals / professional	n	hores anuals / professional	n	hores anuals / professional
Professionals de seguretat	844	1.190,5	95	744,0	939	1.145,4
Professionals d'higiene	494	1.083,1	54	652,6	548	1.040,7
Professionals d'ergonomia i psicosociologia	480	1.059,4	63	669,5	543	1.014,2
Professionals de nivell intermig	389	1.054,9	34	942,4	423	1.045,8
Professionals sense formació en prevenció de riscos laborals	125	1.510,1	63	302,4	187	1.106,7
Professionals de medicina del treball	384	947,3	98	1.067,6	482	971,8
Professionals d'infermeria del treball	415	847,8	132	1.067,0	547	900,7
Professionals de medicina i infermeria sense l'especialitat de medicina del treball	291	1.121,4	17	1.968,9	308	1.168,2

Si comptem que el personal tècnic fa una jornada de 1.600 hores anuals, la cobertura en prevenció en higiene i medicina del treball (tècnics/iques a jornada completa per cada 1.000 treballadors/ores) estaria en una zona mitjana en relació amb la situació europea i en una zona baixa pel que fa a la infermeria del treball i la seguretat. No es tenen valors de referència per a l'especialitat d'ergonomia i psicosociologia ni per a personal tècnic intermedi (taula 3).

Taula 3. Distribució de professionals de la prevenció. Nombre absolut i raó per 1.000 treballadors/ores coberts. Catalunya, 2007

	SPA (n=132)		SPPM_MT (n=62)		Total		Referència UE ²
	n tècnics ¹	tècnics / 1.000 treballadors	n tècnics ¹	tècnics / 1.000 treballadors	n tècnics ¹	tècnics / 1.000 treballadors	
Professionals de seguretat	628,0	0,28	44,2	0,19	672,2	0,27	0,81-0,26
Professionals d'higiene	334,4	0,15	22,0	0,10	356,4	0,15	0,22-0,03
Professionals d'ergonomia i psicociologia	317,8	0,14	26,4	0,12	344,2	0,14	
	0,0						
Professionals de nivell intermig	256,5	0,10	20,0	0,01	276,5	0,11	
Professionals sense formació en prevenció de riscos laborals	117,6	0,05	11,8	0,00	129,4	0,05	
Professionals de medicina del treball	227,4	0,11	65,4	0,27	292,7	0,12	0,45-0,02
Professionals d'infermeria del treball	219,9	0,10	88,0	0,36	307,9	0,13	0,76-0,02
Professionals de medicina	110,0	0,05	14,0	0,06	123,9	0,05	
Professionals d'infermeria	93,6	0,04	7,0	0,03	100,6	0,04	
Professionals de medicina i infermeria sense l'especialitat de medicina del treball	203,6	0,10	20,9	0,09	224,5	0,09	
Professionals de medicina amb i sense l'especialitat de medicina del treball	337,3	0,16	79,3	0,33	416,7	0,18	
Professionals d'infermeria amb i sense l'especialitat de medicina del treball	313,5	0,15	95,0	0,39	408,5	0,17	
Professionals de medicina i infermeria amb i sense l'especialitat medicina del treball	650,9	0,31	174,3	0,72	825,2	0,35	

¹ Segons criteris de la UE, es comptabilitzen els tècnics ajustats a jornada completa. Entenem com a jornada completa 1.600 hores anuals.

² Work and health country profiles. People and Work: research reports 44. Finnish Institute of Occupational Health. Helsinki, 2001

5.2 Activitats preventives

Una descripció general a les activitats preventives realitzades pels serveis de prevenció (taula 4), indica que els SPA actuen sobre les empreses cobertes en major percentatge que els SPPM_MT en relació amb activitats com les avaluacions de riscos (64,6% de les empreses cobertes per un SPA i 58,2% de les empreses cobertes per un SPPM_MT) o la formació de persones treballadores (65,6% de les empreses cobertes per un SPA i 57,7% de les empreses cobertes per un SPPM_MT), mentre que els SPPM_MT són més actius en activitats com la promoció de la salut (91% de les empreses cobertes per SPPM_MT i 26,9% de les empreses cobertes per SPA) o investigació i anàlisi d'accidents de treball (59,7% de les empreses cobertes per un SPPM_MT i 13% de les empreses cobertes per un SPA).

Taula 4. Activitats preventives desenvolupades i empreses cobertes (comptes de cotització) segons els serveis de prevenció. Catalunya, 2007

Activitats preventives	SPA				SPPM_MT			
	SPRL (n=132)		Empreses (n=155.683)		SPRL (n=62)		Empreses (n=201)	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Plans de prevenció (Llei 54/2003)	123	93,2	91.751	58,9	47	75,8	118	58,7
Avaluacions de riscos	124	93,9	100.569	64,6	47	75,8	117	58,2
Planificació de l'activitat preventiva	125	94,7	106.421	68,4	41	66,1	118	58,7
Informació de mesures preventives	113	85,6	87.129	56,0	40	64,5	115	57,2
Informació als treballadors (art.18 Llei 31/1995)	121	91,7	98.072	63,0	41	66,1	118	58,7
Formació dels treballadors (art.19 Llei 31/1995)	125	94,7	102.063	65,6	46	74,2	116	57,7
Presència de recursos preventius	49	37,1	5.857	3,8	28	45,2	64	31,8
Realització de plans d'emergències	107	81,1	46.321	29,8	41	66,1	103	51,2
Formació per a emergències	96	72,7	41.223	26,5	40	64,5	102	50,7
Realització de plans de primers auxilis	32	24,2	30.008	19,3	28	45,2	83	41,3
Formació per a primers auxilis	78	59,1	27.274	17,5	33	53,2	75	37,3
Investigació i anàlisi d'accidents de treball	105	79,5	20.247	13,0	48	77,4	120	59,7
Investigació i anàlisi de malalties professionals i relacionades amb el treball	23	17,4	15.859	10,2	30	48,4	53	26,4
Promoció de la salut	45	34,1	41.842	26,9	60	96,8	183	91,0

Pel que fa a la medicina del treball (taula 5), s'observa que tant la realització d'exàmens de salut com l'anàlisi col·lectiva de les dades són activitats més freqüents en empreses cobertes per SPPM_MT. Específicament, els SPPM_MT fan exàmens de salut en el 96,5% d'empreses cobertes davant el 60,6% d'empreses cobertes on els duen a terme els SPA; l'anàlisi col·lectiva de les dades es fa en el 57,7% d'empreses cobertes per SPPM_MT davant el 39,7% d'empreses cobertes per SPA. En el cas dels exàmens de salut, els

percentatges de persones treballadores a les quals se'ls fa seria del 59,8% (SPA) i del 45,7% (SPPM_MT).

Taula 5. Activitats de vigilància de la salut de serveis de prevenció (acreditats per dur a terme la medicina del treball) i empreses cobertes. Catalunya, 2007

Vigilància de la salut	SPA				SPPMMT			
	SPRL (n=72)		Empreses (n=134.567)		SPRL (n=62)		Empreses (n=201)	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Exàmens de salut individuals	71	98,6	81.591	60,6	60	96,8	194	96,5
Anàlisi col·lectiva de les dades	46	63,9	53.393	39,7	42	67,7	116	57,7

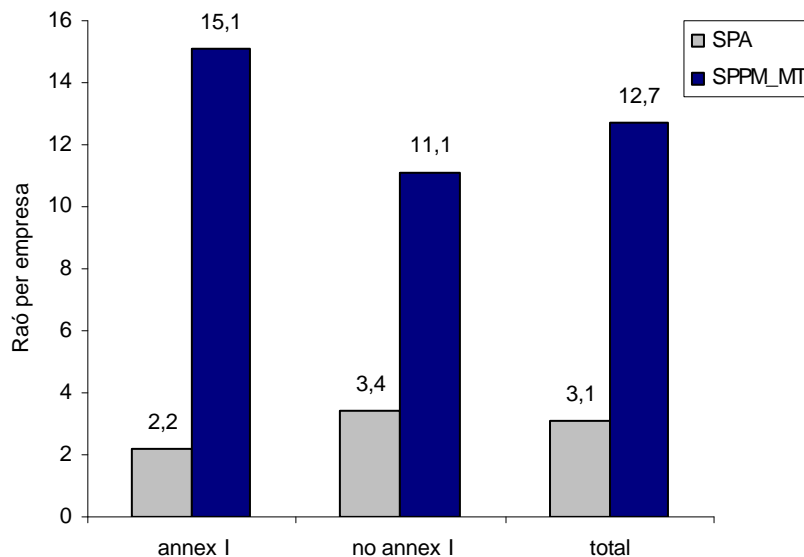
En els apartats següents es descriuen amb detall cadascuna de les activitats estudiades.

En comparar la distribució d'aquestes actuacions per sector d'activitat econòmica, tant de les CCC cobertes per SPA com per SPPM_MT, es detecta un error important en l'adscripció de les empreses cobertes. Per aquest motiu els dos apartats següents no contenen dades segons l'activitat econòmica per a les activitats preventives relacionades amb plans de prevenció i avaluacions de riscos.

5.2.1 Avaluacions de riscos

Entre les empreses en què els serveis de prevenció han realitzat alguna actuació en matèria d'avaluacions de riscos, els SPPM_MT duen a terme un major nombre d'actuacions per empresa que els SPA (12,7 actuacions per empresa per als SPPM_MT, i 3,1 actuacions per empresa per als SPA), i la diferència és encara més important en empreses incloses a l'annex I (15,1 actuacions per empresa per als SPPM_MT, i 2,2 actuacions per empresa per als SPA) (figura 4).

Figura 4. Raó del nombre d'actuacions per empresa en relació amb les avaluacions de riscos segons el tipus d'empresa (annex I, no annex I) i servei de prevenció. Catalunya, 2007



Quant a la tipologia de les avaluacions de riscos, les avaluacions de seguretat són les més freqüents als SPA (4,8 avaluacions de riscos per 10 empreses cobertes pels SPA en aquesta matèria), mentre que les d'higiene industrial són les més freqüents als SPPM_MT (12,6 avaluacions per 10 empreses cobertes pels SPPM_MT), especialment les referents a agents químics. Cal destacar que les avaluacions de riscos psicosocials són les que presenten una raó més baixa en ambdós tipus de serveis de prevenció (1,1 avaluacions de riscos psicosocials per 10 empreses cobertes per SPA i 3,3 avaluacions de riscos psicosocials per 10 empreses cobertes per SPPM_MT) (taula 6). No es presenten les dades de percentatges d'empreses sobre les quals s'han dut a

terme actuacions en relació amb les avaluacions de riscos perquè entenem que no són dades excloents i es pot fer més d'una actuació per empresa.

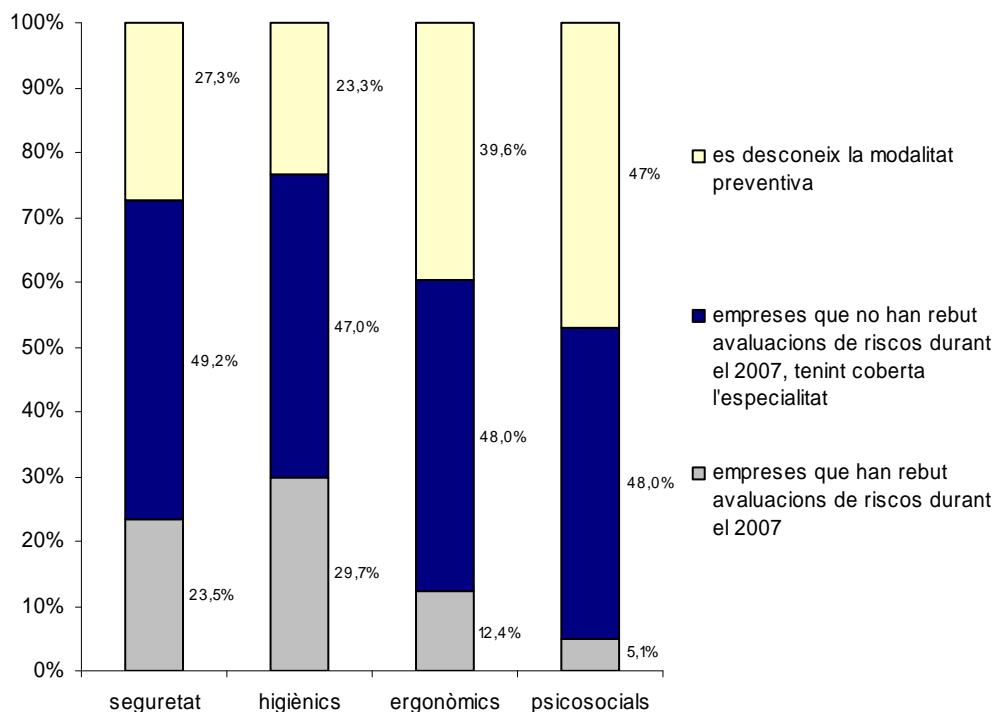
Taula 6. Distribució d'empreses segons el tipus d'avaluació i el tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2007. Nombre d'empreses cobertes segons especialitats (N), nombre d'actuacions en el marc de les avaluacions de riscos (n) i raó d'avaluacions de riscos per cada 10 empreses cobertes per l'especialitat (R)

Tipus d'avaluació de riscos	SPA			SPPM_MT		
	empreses			empreses		
	N	n	R	N	n	R
Seguretat	140.036	66.765	4,8	191	77	4,0
Higiènic	133.809	84.590	6,3	149	188	12,6
Agents químics		15.546	1,2		44	3,0
Agents biològics		10.534	0,8		24	1,6
Soroll		20.028	1,5		36	2,4
Vibracions mecàniques		11.270	0,8		19	1,3
Camps electromagnètics		9.733	0,7		19	1,3
Altres riscos higiènic		17.479	1,3		46	3,1
Ergonòmic	136.540	35.318	2,6	177	114	6,4
Càrrega física		19.726	1,4		65	3,7
Desconfort ambiental		15.592	1,1		49	2,8
Psicosocials	136.540	14.396	1,1	177	58	3,3
Total	155.683¹	201.069	12,9	201¹	437	21,7

¹Nombre d'empreses en les quals s'ha dut a terme alguna actuació en el marc de les avaluacions de riscos

Per higiene industrial, del total d'empreses que tenen coberta aquesta especialitat, s'ha dut a terme alguna actuació en matèria d'avaluacions de riscos en el 63,3% (29,7% d'empreses de Catalunya). En l'especialitat de seguretat s'ha realitzat alguna avaluació de riscos en el 47,7% (23,5% del total d'empreses de Catalunya), i per a l'especialitat d'ergonomia i psicociologia aquest percentatge és d'un 25,9% (12,5% del total d'empreses de Catalunya) i d'un 10,6% (5,1% del total) respectivament. D'altra banda, el percentatge d'empreses cobertes que no han rebut cap actuació és similar per a les quatre especialitats (49,2% per a seguretat, 47% per a higiene, 48% per a ergonomia i 48% per a psicociologia) (figura 5).

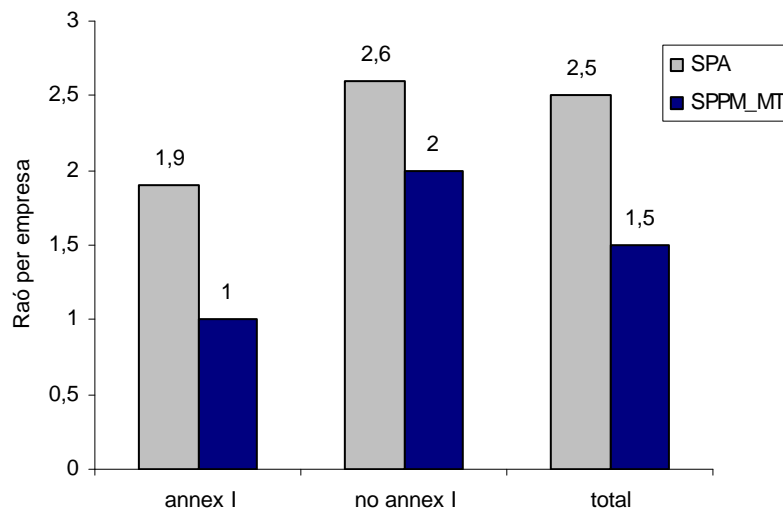
Figura 5. Distribució d'empreses segons la realització d'actuacions en relació amb les avaluacions de riscos. Catalunya, 2007. Percentatge d'empreses cobertes amb avaluacions de riscos, empreses cobertes sense avaluacions de riscos i sense informació segons les especialitats preventives



5.2.2 Planificació de la prevenció

La raó d'actuacions en relació amb els plans de prevenció (figura 6) dutes a terme pels SPA és superior a les dels SPPM_MT (2,5 actuacions per empresa per als SPA, i 1,5 actuacions per empresa per als SPPM_MT), i aquestes són més freqüents en empreses que no pertanyen a l'annex I (2,6 actuacions per empresa per als SPA i 2 actuacions per empresa per als SPPM_MT).

Figura 6. Raó del nombre d'actuacions relatives al pla de prevenció per empresa segons el tipus d'empresa (annex I, no annex I) i servei de prevenció (SPA i SPPM_MT). Catalunya, 2007



5.2.3 Formació de treballadors i treballadores

Tant els SPA com els SPPM_MT duen a terme al voltant del 85% de les seves actuacions formatives amb les modalitats presencial i semipresencial.

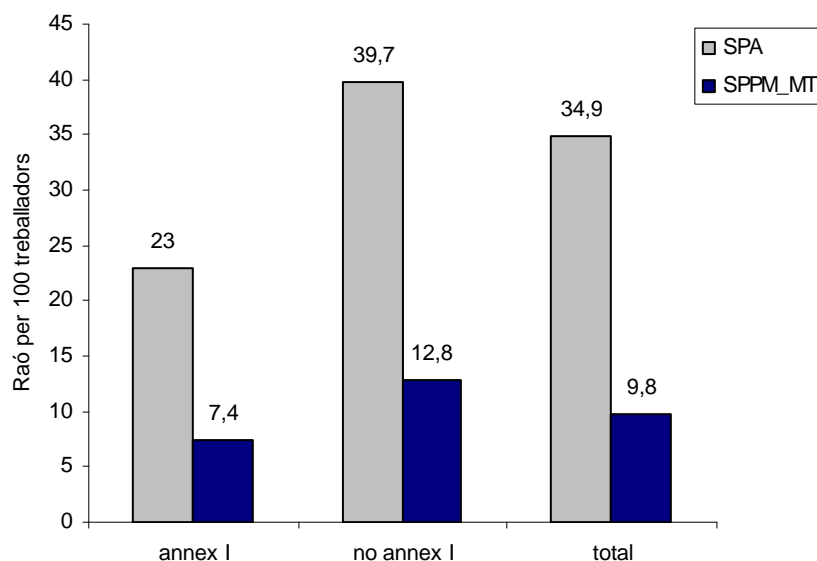
La formació genèrica preventiva és la més freqüent i suposa un alt percentatge de la formació impartida a distància (50,3% en SPA, i 58,3% en SPPM_MT), mentre que entre la formació de caire presencial, la teòricopràctica en el lloc de treball és la més freqüent (42,7% en SPA i 47,3% en SPPM_MT). També és destacable la formació en emergències que suposa un 35,1% de la formació presencial impartida pels SPPM_MT (taula 7).

Taula 7. Nombre i percentatge de les activitats formatives realitzades segons tipus de servei de prevenció i tipus d'activitat formativa. Catalunya, 2007

Tipus d'activitat formativa	SPA				SPPM_MT			
	presencial / semipresencial		no presencial		presencial / semipresencial		no presencial	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Genèrica preventiva	65.040	39,0	12.569	50,3	895	9,1	985	58,3
Teòricopràctica al lloc de treball	71.214	42,7	7.179	28,7	4.654	47,3	683	40,4
Nivell bàsic	4.686	2,8	2.732	10,9	236	2,4	21	1,2
Emergències	21.533	12,9	1.781	7,1	3.457	35,1	0	0,0
Altres	4.240	2,5	721	2,9	596	6,1	0	0,0
Subtotal	166.713	100,0	24.982	100,0	9.838	100,0	1.689	100,0
Total	191.695	87,0	13,0		11.527	85,3		14,7

La raó del nombre d'actuacions en formació de persones treballadores cobertes (ptc) ha estat de 34,9 actuacions per 100 ptc en els SPA davant de 9,8 actuacions per 100 ptc en els SPPM_MT. Aquesta diferència ha estat superior en empreses que no pertanyen a l'annex I (39,7 actuacions per 100 ptc per SPA i 12,8 actuacions per 100 ptc per SPPM_MT) (figura 7).

Figura 7. Raó del nombre d'actuacions formatives per 100 ptc segons el tipus d'empresa (annex I, no annex I) i servei de prevenció. Catalunya, 2007



La formació teòricopràctica al lloc de treball és la més freqüent de la formació presencial o semipresencial i suposa que s'han dut a terme 4,6 activitats formatives per cada 10 empreses cobertes per un SPA i 231,5 activitats formatives per cada 10 empreses cobertes per un SPPM_MT. Aquesta xifra suggereix una gran diversitat en l'atribució del concepte "actuació preventiva" que podria haver estat entès com a "persones a les quals s'ha fet formació".

Quant a la formació impartida a distància, la genèrica preventiva és la més freqüent (0,8 activitats formatives per cada 10 empreses cobertes per un SPA i 49 activitats formatives per cada 10 empreses cobertes per un SPM_MT) (taula 8).

Taula 8. Distribució d'activitats formatives. Catalunya, 2007. Nombre absolut (n) i raó (R) del nombre d'actuacions per 10 empreses cobertes segons el tipus de servei de prevenció i tipus d'activitats

Tipus d'activitat formativa	SPA				SPPM_MT			
	presencial / semipresencial		no presencial		presencial/ semipresencial		no presencial	
	n	R	n	R	n	R	n	R
Genèrica preventiva	65.040	4,2	12.569	0,8	895	44,5	985	49,0
Teòricopràctica al lloc de treball	71.214	4,6	7.179	0,5	4.654	231,5	683	34,0
Nivell bàsic	4.686	0,3	2.732	0,2	236	11,7	21	1,0
Emergències	21.533	1,4	1.781	0,1	3.457	172,0	0	0,0
Altres	4.240	0,3	721	0,0	596	29,7	0	0,0
Total	166.713	10,7	24.982	1,6	9.838	489,5	1.689	84,0

5.2.4 Investigació d'accidents de treball

Durant l'any 2007 es van notificar al Departament de Treball 179.754 accidents de treball, mentre que els serveis de prevenció van comunicar a la memòria de recursos i activitats del mateix any 18.409 accidents de treball, cosa que suposaria el 10,2% del total (taula 9).

Així mateix, els serveis de prevenció comuniquen la realització d'un total de 14.642 investigacions d'accidents de treball. Si analitzem per activitat econòmica, el nombre d'investigacions, en alguns sectors, supera àmpliament el nombre d'accidents de treball notificats a la memòria, cosa que orienta a pensar que hi ha hagut un problema de notificació en el nombre d'accidents de treball declarats.

En comparar el nombre d'investigacions realitzades pels serveis de prevenció amb el nombre d'accidents de treball notificats a l'autoritat laboral, resulta que només el 8,1% dels accidents de treball de l'any 2007 haurien estat investigats.

Taula 9. Distribució dels accidents amb baixa notificats (N) a l'autoritat laboral, declarats (n) pels SP i investigats (i) segons l'activitat econòmica. Nombre absolut i percentatge respecte dels notificats. Catalunya, 2007

Classificació d'activitats econòmiques (CCAIE-93 rev.1)	Accidents de treball					
	N	n	% n/N	i	% i/n	% i/N
Agricultura	2.881	108	3,7	157	145,4	5,4
Química	6.043	751	12,4	871	116,0	14,4
Metall	23.998	5286	22,0	3.031	57,3	12,6
Indústries manufactureres	16.709	1107	6,6	1.404	126,8	8,4
Altres indústries	8.162	894	11,0	1.074	120,1	13,2
Administració i banca	27.853	3288	11,8	797	24,2	2,9
Comerç i hosteleria	29.756	1326	4,5	1.650	124,4	5,5
Serveis socials	9.181	1854	20,2	1.491	80,4	16,2
Altres serveis	17.699	909	5,1	1.010	111,1	5,7
Construcció	37.307	2842	7,6	3.020	106,3	8,1
Altres	165	44	26,7	137	311,4	83,0
Total	179.754	18.409	10,2	14.642	79,5	8,1

Pel que fa a les empreses segons les activitats econòmiques, les de serveis socials (16,2%), la indústria química (14,4%) i les altres indústries (13,2%) són les que comuniquen un major percentatge d'accidents de treball investigats.

5.2.5 Investigació de malalties professionals i relacionades amb el treball

Durant l'any 2007, els serveis de prevenció han comunicat, a la memòria, 425 malalties professionals (taula 10) i declaren haver realitzat 1.462 investigacions de malalties professionals. Quan aquesta mateixa informació l'aporten els serveis de medicina del treball, comuniquen haver detectat 690 casos (545, els SPA i 145, els SPPM_MT)

Taula 10. Nombre absolut d'investigacions (i), malalties professionals declarades a la memòria (n), i malalties professionals reconegudes i notificades a l'autoritat laboral per part de MATMPSS (N) segons l'activitat econòmica. Catalunya, 2007

Classificació d'activitats econòmiques (CCAIE-93 rev.1)	Malalties professionals		
	i	n	N
Agricultura	7	3	27
Química	108	33	231
Metall	389	160	714
Indústries manufactureres	366	49	560
Altres indústries	61	9	111
Administració i banca	34	6	252
Comerç i hoteleria	188	31	398
Serveis socials	104	102	174
Altres serveis	60	1	114
Construcció	145	31	298
Altres	0	0	1
No consta	-	-	2
Total	1.462	425	2.882

Pel que fa a les malalties relacionades amb el treball, els serveis de prevenció van comunicar 741 casos (652, els SPA i 89, els SPPM_MT).

Tant pel que fa a les malalties professionals com a les malalties relacionades amb el treball, no es pot construir cap índex o paràmetre estadístic per diferents motius. D'una banda, tenint en compte la informació demanada, desconeixem, tant pel que fa a les investigacions com al nombre de malalties professionals, si es tracta de casos detectats previs o posteriors al reconeixement formal per part de les MATMPSS; per aquest motiu desconeixem si formen part del total dels casos reconeguts finalment l'any 2007 a Catalunya o són els casos que,

posteriorment al diagnòstic del metge del treball, es derivaran perquè siguin reconeguts a les MATMPSS.

De l'altra, en relació amb les malalties relacionades amb el treball, només comptem amb les estimacions realitzades pel territori tant de casos prevalents com d'incidents. Atesa la naturalesa del procés en el diagnòstic i en la gestió d'aquests casos, s'entén que aquelles malalties relacionades amb el treball que hagin estat diagnosticades i gestionades als serveis de prevenció no han necessitat de la intervenció del sistema públic de salut i, per tant, no figuraran entre els casos sobre els quals se sospita la relació amb el treball que han estat comunicats a les USL de Catalunya. Finalment, aquest sistema de notificació inclou el criteri d'establir l'associació tant en cas de les malalties relacionades amb el treball (aquella malaltia apareguda a conseqüència del treball que no està inclosa en el quadre de malalties professionals, en la qual s'estableix una relació causa-efecte amb les activitats desenvolupades en el lloc de treball), com de les malalties que poden tenir requeriments específics en el lloc de treball (d'acord amb la definició de treballador especialment sensible) encara que les condicions de treball no tinguin cap contribució amb l'aparició de la malaltia.

5.2.6 Vigilància de la salut

L'activitat concreta de vigilància de la salut, de la disciplina de medicina del treball, s'ha estudiat en 72 serveis de prevenció aliens i 62 serveis de prevenció propis i mancomunats que cobreixen 134.768 empreses (47,3% del total de comptes de cotització) i 2.369.035 treballadors (95,2% del total de persones afiliades).

Quant a activitats realitzades en vigilància de la salut (taula 11), els SPPM_MT presenten percentatges més elevats en totes les activitats, especialment quant a un sistema de visites obert (82,3% dels SPPM_MT i 37,5% dels SPA), coneixement de dades d'exposició anteriors (83,9% dels SPPM_MT i 68,1% dels SPA), i quant a la difusió d'un document explicatiu de la unitat bàsica de salut (87,1% dels SPPM_MT i 48,6% dels SPA). Destaquem que el percentatge d'UBS que utilitzen un model d'història clinicolaboral unificat és alt, tant en els SPA (87,5%) com en els SPPM_MT (91,9%), malgrat que la seva conservació és menor en els SPA (81,9%).

Taula 11. Activitats efectuades en vigilància de la salut en serveis de prevenció de riscos laborals aliens (SPA) o propis i mancomunats amb medicina del treball (SPPM_MT). Catalunya, 2007

	SPA (n=72)		SPPM_MT (n=62)	
	n	%	n	%
Documents explicatius de les unitats bàsiques de salut	51	70,8	54	87,1
Difusió del document	35	48,6	54	87,1
Sistema de visites en règim obert	27	37,5	51	82,3
Sistema de concertació de visites	58	80,6	54	87,1
Difusió dels resultats epidemiològics	32	44,4	38	61,3
Model unificat d'història clinicolaboral	63	87,5	57	91,9
Informatització de les històries clinicolaborals	53	73,6	46	74,2
Coneixement de dades d'exposició anteriors	49	68,1	52	83,9
Conservació de les històries clinicolaborals	59	81,9	55	88,7

Tot i que la informació referent a l'organització de les UBS incloïa les variables "nombre d'empreses" i "nombre de treballadors afectats" per a cadascun dels ítems, aquesta informació no ha estat analitzada atesa la deficient qualitat de les dades.

Protocols de vigilància de la salut

Entre els protocols més utilitzats durant l'any 2007 pels serveis de prevenció estudiats (taula 12) observem que la guia de moviment manual de càrregues és la més aplicada tant pels SPA com pels SPPM_MT (110,7 persones treballadores de cada 1.000 cobertes per SPA, i 108,8 persones treballadores de cada 1.000 cobertes per SPPM_MT) seguida de la de pantalles de visualització de dades (102,2 persones treballadores de cada 1.000 cobertes pels SPA i 94,6 persones treballadores de cada 1.000 cobertes pels SPPM_MT). També destaca la guia d'agents químics en els SPA (82,2 persones treballadores de cada 1.000 cobertes per SPA), o la de riscos biològics en els SPPM_MT (72 persones treballadores de cada 1.000 cobertes per SPPM_MT). Destaca que la guia de factors psicosocials és aplicada en 84 persones treballadores de cada 1.000 cobertes per SPPM_MT, mentre que en el cas dels SPA aquesta cobertura baixa a 11 treballadors/ores de cada 1.000.

Taula 12. Nombre absolut i incidència (per 1.000 persones treballadores cobertes per medicina del treball) a les quals s'apliquen els protocols més freqüents de vigilància de la salut segons el tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2007

Protocols per a la vigilància de la salut	SPA		SPPMMT	
	<i>n</i>	<i>l</i>	<i>n</i>	<i>l</i>
Moviment manual de càrregues	29.951	110,7	94	108,8
Pantalles de visualització de dades	28.764	102,2	153	94,6
Treballs en alçada	22.749	64,1	97	22,8
Agents químics (genèric)	14.601	82,8	50	37,6
Riscos biològics (genèric)	1.862	11,2	62	72,0
Soroll	19.009	77,6	37	31,2
Moviments repetitius	13.333	58,2	57	71,7
Bipedestació	12.679	41,1	24	23,8
Pols	3.805	19,3	10	5,4
Fred	743	12,4	6	1,1
Factors psicosocials	3.442	11,0	75	84,0

Exàmens de salut

Els reconeixements mèdics periòdics són el tipus d'examen de salut més freqüent, tant en els SPA (n=615.441) com en els SPPM_MT (n=41.056) (taula 13). La incidència és major entre els treballadors i treballadores coberts per SPA (289,4 exàmens de salut periòdics i 74,6 exàmens de salut inicials per 1.000 treballadors coberts pels SPA, i 169,5 exàmens de salut periòdics i 42 exàmens de salut inicials per 1.000 treballadors coberts pels SPPM_MT).

Taula 13. Nombre absolut i incidència (per 1.000 persones treballadores cobertes per medicina del treball) d'exàmens de salut segons el tipus d'examen i servei de prevenció. Catalunya, 2007

Tipus de reconeixement	SPA		SPPMMT	
	n	l	n	l
Previs	4.711	2,2	2.456	10,1
Inicials	158.692	74,6	10.167	42,0
De reincorporació	1.395	0,7	2.262	9,3
Per presència de nous riscos	626	0,3	2.057	8,5
A treballadors especialment sensibles	3.229	1,5	2.589	10,7
Periòdics	615.441	289,4	41.056	169,5
Altres	19.571	9,2	6.457	26,7
Total	803.665	377,9	67.044	276,9

El resultat d'aquests reconeixements són les declaracions d'aptitud, aptitud condicionada i no aptitud (taula 14), que presenten percentatges similars a SPA i SPPM_MT (95,71% i 95,42% d'aptituds respectivament), mentre que el nombre absolut de casos en què manca el resultat és superior a SPA (n=50.267).

Taula 14. Nombre absolut i percentatge d'aptitud, aptitud condicionada i no aptitud dels exàmens de salut segons el tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2007

Resultat del reconeixement	SPA		SPPMMT	
	n	%	n	%
Aptitud	721.088	95,71	52.620	95,42
Aptitud condicionada	31.967	4,24	2.436	4,42
No aptitud	343	0,05	92	0,17
Subtotal	753.398	100,00	55.148	100,00
No consta	50.267		11.896	
Total	803.665		67.044	

Per ocupació, els treballadors qualificats d'indústries manufactureres concentren la majoria de les no-aptituds donades pels serveis de prevenció (18,17 per 100.000 persones treballadores en els SPPM_MT, i 1,83 per 100.000 persones treballadores en els SPA) seguit del personal operador d'instal·lacions i maquinària i personal muntador (6,19 per 100.000 persones treballadores en els SPPM_MT i 1,55 per 100.000 persones treballadores en els SPA) (taula 15).

Taula 15. Nombre absolut i incidència de no-aptituds per 100.000 persones treballadores cobertes donades pels serveis de prevenció segons l'ocupació i el tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2007

Classificació catalana d'ocupacions (CCO-94)	SPA ¹		SPPM ¹	
	n	I	n	I
Forces armades	1	0,05	0	0,00
Directius d'empresa i administracions públiques	0	0,00	2	0,83
Tècnics i professionals científics i intel·lectuals	6	0,28	8	3,30
Tècnics i professionals de suport	9	0,42	1	0,41
Empleats administratius	6	0,28	2	0,83
Treballadors de serveis de restauració, personals, protecció i venedors de comerços	6	0,28	1	0,41
Treballadors qualificats en activitats agràries i pesqueres	1	0,05	0	0,00
Artesans i treballadors qualificats de les indústries manufactureres, la construcció i la mineria	39	1,83	44	18,17
Operadors d'instal·lacions i maquinària, i muntadors	33	1,55	15	6,19
Treballadors no qualificats	17	0,80	2	0,83
Total	118	5,55	75	30,97

¹No es disposa d'aquesta informació en 225 casos en els SPA i 17 casos en els SPPM¹.

Entre els diagnòstics que han donat lloc a declaracions de no-aptitud destaquen les malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits (16,2%) i les malalties infeccioses i parasitàries (15,2%) en els SPA i, en els SPPM_MT, les malalties de l'aparell respiratori (14,9%) i malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits (14,9%) (taula 16). Cal destacar que el percentatge de símptomes, signes i afeccions mal definits és elevat a ambdós tipus de serveis de prevenció (20,2% de les no-aptituds als SPA, i 16,2% de les no-aptituds als SPPM_MT). Destaquem que hi ha un nombre important de casos de no-aptitud en què no consta el diagnòstic (225 casos als SPA i 18 casos als SPPM_MT).

Taula 16. Nombre absolut i percentatge del nombre de no aptituds donades pels serveis de prevenció segons el diagnòstic i tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2007

Classificació catalana de malalties (CCM-9)	SPA ¹		SPPMMT [†]	
	n	%	n	%
Malalties infeccioses i parasitàries	15	15,2	1	1,4
Neoplàsies	1	1,0	2	2,7
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques, i trastorns de la immunitat	1	1,0	5	6,8
Malalties de la sang i òrgans hematopoètics	2	2,0	1	1,4
Trastorns mentals i del comportament	10	10,1	10	13,5
Malalties del sistema nerviós i òrgans dels sentits	16	16,2	11	14,9
Malalties de l'aparell circulatori	3	3,0	4	5,4
Malalties de l'aparell respiratori	10	10,1	11	14,9
Malalties de l'aparell digestiu	4	4,0	2,0	2,7
Malalties de l'aparell genitourinari	2	2,0	1	1,4
Complicacions de l'embaràs, el part i el puerperi		0,0	1,0	1,4
Malalties del sistema musculoesquelètic i teixit connectiu	12	12,1	9	12,2
Síntomes, signes i afeccions mal definits	20	20,2	12	16,2
Lesions i intoxicacions	3	3,0	4	5,4
Total	99	100,0	74	100,0

[†]No es disposa d'aquesta informació en 244 casos en els SPA i 18 casos en els SPPMMT.

De les dades relatives als exàmens de salut deriven les dades de malalties professionals i malalties relacionades amb el treball (taula 17 i taula 18). La incidència de malalties professionals i malalties relacionades amb el treball detectades pel metge del treball, ha estat de 59,9 malalties professionals per 100.000 treballadors coberts pels SPPM_MT, i 25,6 per 100.000 treballadors coberts pels SPA, i 36,8 malalties relacionades amb el treball per 100.000 treballadors coberts pels SPPM_MT i 30,8 per 100.000 treballadors coberts pels SPA. Cal destacar que la incidència de malalties professionals és superior a la de malalties relacionades amb el treball en els SPPM_MT, mentre que la de malalties relacionades amb el treball és superior en els SPA. Entre els tipus de malalties més freqüents, trobem les produïdes per agents físics i les de la pell.

Taula 17. Incidència (per 100.000 treballadors coberts pels serveis de prevenció) del nombre de malalties professionals identificades, segons el tipus de serveis de prevenció. Catalunya, 2007

Malalties Professionals	SPA		SPPMMT	
	n	l	n	l
Produïdes per agents químics	33	1,6	8	3,3
Produïdes per agents físics	478	22,5	91	37,6
Produïdes per agents biològics	5	0,2	1	0,4
Produïdes per inhalació d'altres substàncies i agents	15	0,7	0	0,0
De la pell, causades per altres substàncies i agents	12	0,6	45	18,6
Produïdes per agents carcinògens	2	0,1	0	0,0
Total	545	25,6	145	59,9

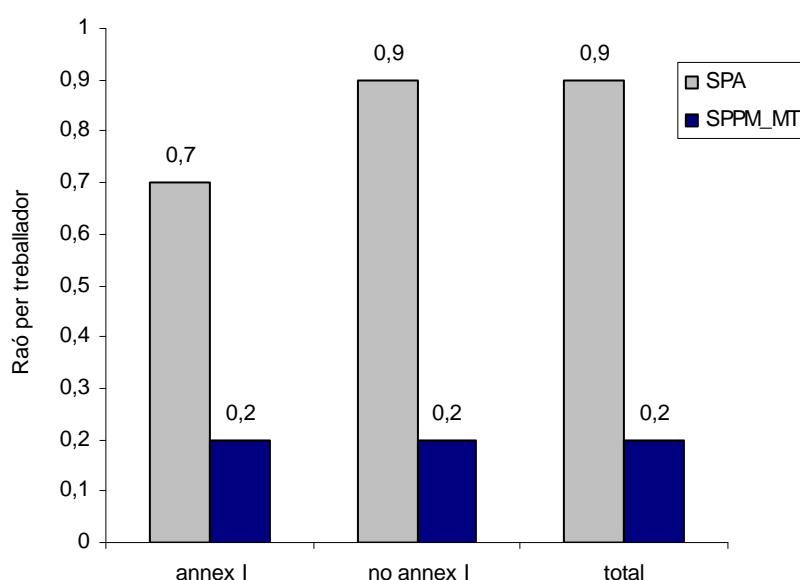
Taula 18. Incidència (per 100.000 treballadors/ores coberts per serveis de prevenció) del nombre de malalties relacionades amb el treball identificades, segons el tipus de serveis de prevenció. Catalunya, 2007

Malalties relacionades amb el treball	SPA		SPPMMT	
	<i>n</i>	<i>l</i>	<i>n</i>	<i>l</i>
Produïdes per agents químics	46	2,2	10	4,1
Produïdes per agents físics	456	21,4	64	26,4
Produïdes per agents biològics	17	0,8	15	6,2
Produïdes per inhalació d'altres substàncies i agents	28	1,3	0	0,0
De la pell, causades per altres substàncies i agents	105	4,9	0	0,0
Produïdes per agents carcinògens	0	0,0	0	0,0
Total	652	30,7	89	36,8

5.2.7 Promoció de la salut

La raó del nombre d'actuacions en relació amb la promoció de la salut és superior per a serveis SPA (figura 8) (0,9 actuacions per treballador en els SPA davant 0,2 actuacions per treballadors en els SPPM_MT). En els SPA la raó dels nombre d'actuacions és de 0,9 actuacions per treballador/a d'empresa no inclosa en l'annex I, i 0,7 actuacions per treballador/a d'empresa inclosa en l'annex I.

Figura 8. Raó del nombre d'actuacions per treballador en relació amb la promoció de la salut segons el tipus d'empresa i servei de prevenció. Catalunya, 2007



La promoció de la salut entre els treballadors es realitza amb activitats de diferent contingut. En general, els SPPM_MT duen a terme un major nombre d'actuacions sobre l'exercici físic (130 per 1.000 treballadors als SPPM_MT, i 61,9 per 1.000 treballadors als SPA) i sobre l'alimentació equilibrada (106,3 per 1.000 treballadors als SPPM_MT, i 76,7 per 1.000 treballadors als SPA) respecte els serveis de prevenció aliens (taula 19).

Taula 19. Nombre absolut i incidència (per 1.000 treballadors coberts per un servei de prevenció) de persones treballadores a les quals van dirigides les accions de promoció de la salut segons el contingut de l'acció i tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2007

Contingut de l'activitat	SPA		SPPMMT	
	<i>n</i>	<i>l</i>	<i>n</i>	<i>l</i>
Alimentació equilibrada	172.371	76,7	25.744	106,3
Exercici físic	139.109	61,9	31.488	130,0
Tabaquisme	152.601	67,9	24.778	102,3
Alcoholisme	86.786	38,6	4.968	20,5
Altres addiccions	12.662	5,6	3.709	15,3
Estrès	11.194	5,0	10.994	45,4
Total	652.533	290,4	169.915	701,7

El nombre total de vacunes administrades és superior als SPPM_MT (n=36.047) davant dels SPA (n=16.535) (taula 20), tot i que el nombre de treballadors/ores coberts per SPPM_MT és molt superior. La vacuna de la grip (1,6 per 1.000 en els SPA i 66,3 per 1.000 en els SPPM_MT) és la vacuna administrada més freqüentment seguida de la del tètanus (1,6 per 1.000 en els SPA i 8,7 per 1.000 en els SPPM_MT). Cal esmentar que, en més de la meitat dels casos, els SPPM_MT no comuniquen el tipus de vacuna que han administrat i pel que fa als SPA tan sols han especificat quina vacuna han administrat en un terç dels casos vacunats.

Taula 20 . Nombre absolut i índex de cobertura (per 1.000 treballadors coberts per serveis de prevenció) de vacunes administrades segons el tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2007

Vacunes	SPA		SPPM_MT	
	<i>n</i>	<i>l</i>	<i>n</i>	<i>l</i>
Grip	3.700	1,6	16.044	66,3
Hepatitis A	556	0,2	315	1,3
Hepatitis B	1.187	0,5	1.134	4,7
Hepatitis A i B	119	0,1	205	0,8
Tètanus	3.665	1,6	2.105	8,7
Diftèria -tètanus	564	0,3	973	4,0
Febre tifoide	4	0,0	68	0,3
Antial·lèrgiques	-	-	194	0,8
Varicel·la	-	-	123	0,5
Triple vírica	-	-	463	1,9
Xarampió	-	-	60	0,2
Meningocòccica	-	-	1	0,0
Pneumocòccica	-	-	4	0,0
Específiques del treball	-	-	18	0,1
No consta	6.740	3,0	14.340	59,2
Total	16.535	7,4	36.047	148,9

6. Evolució 2006-2007

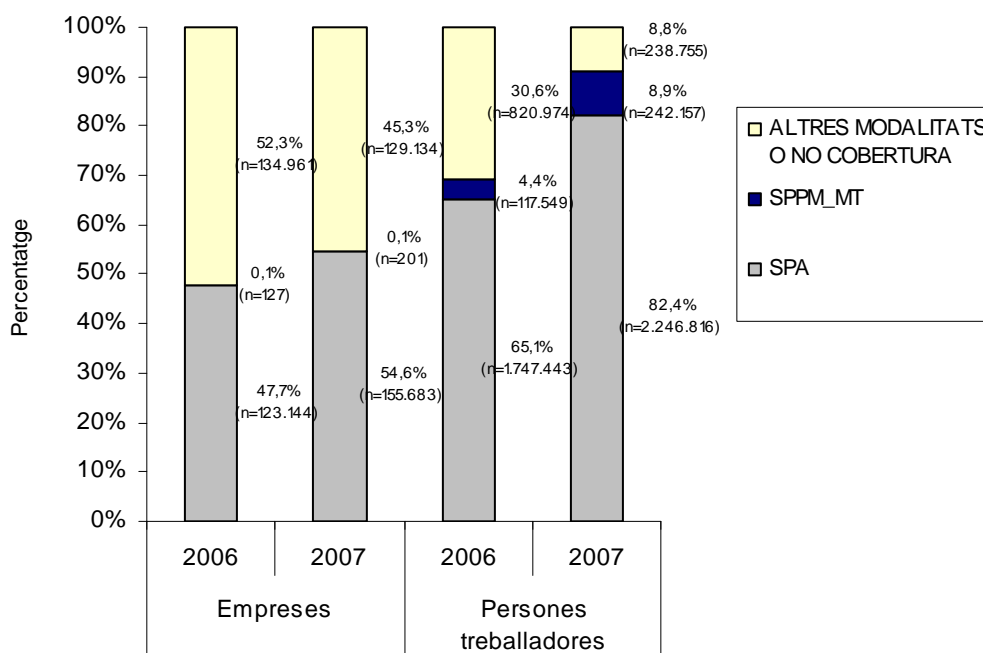
L'any 2007, el percentatge de memòries de serveis de prevenció rebudes ha augmentat respecte de l'any 2006 (taula 21). Aquest increment ha estat lleuger en el cas dels SPA (92,8% en 2006; 95% en 2007), que ja tenien un bon nivell, però ha estat important en el cas dels SPPM_MT (49,% en 2006; 74,7% en 2007) que tenien una taxa de resposta baixa. L'augment del nombre de memòries de serveis propis i mancomunats amb medicina del treball probablement es deu que l'any 2007, a diferència de 2006, la sol·licitud de la memòria es va fer mitjançant una carta certificada del Departament de Salut.

Taula 21. Nombre absolut i percentatge de serveis de prevenció que van enviar la memòria segons el tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2006-2007

	2006		2007	
	n	%	n	%
SPA (N=139)	129	92,8	132	95,0
SPPM_MT (N=83)	41	49,4	62	74,7

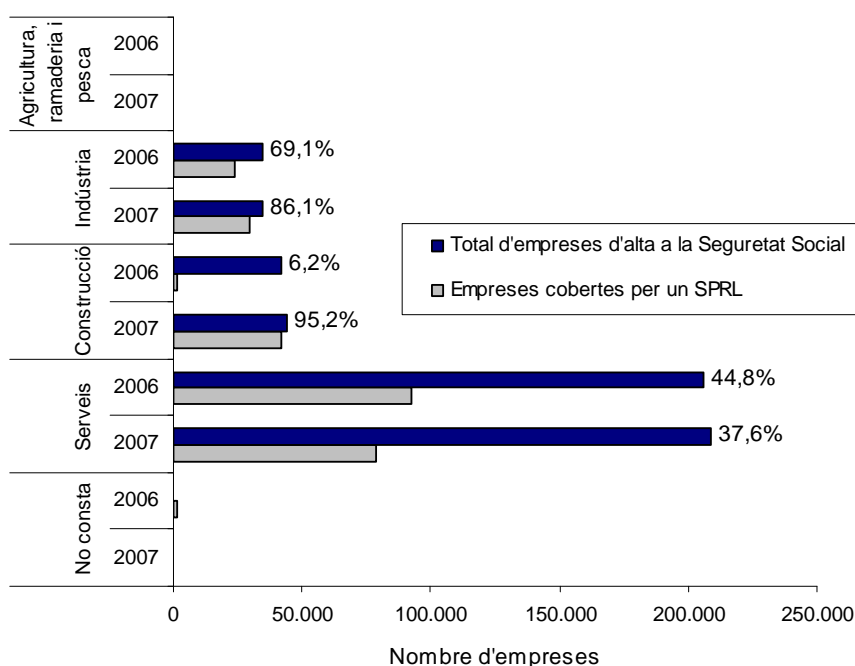
El percentatge d'empreses, sobre les quals tenim informació, ha passat del 47,7% al 54,7%, i el de persones treballadores cobertes, del 69,5% al 91,3% (figura 9).

Figura 9. Percentatge d'empreses i persones treballadores cobertes pels serveis de prevenció de riscos laborals segons el tipus de servei de prevenció. Catalunya, 2006-2007



S'observa una gran diferència entre les empreses i persones treballadores cobertes segons l'activitat econòmica el 2006 i el 2007 que entenem que es deu molt probablement a un problema de les dades aportades a la memòria dels serveis de prevenció de l'any 2006 (figura 10).

Figura 10. Nombre absolut d'empreses cobertes per serveis de prevenció de riscos laborals i nombre absolut d'empreses d'alta a la Seguretat Social segons el sector d'activitat econòmica. Catalunya, 2006-2007



Segons el tipus de serveis de prevenció, els percentatges d'empreses i persones afiliades a la Seguretat Social, ha augmentat entre 2006 i 2007 tant als SPA com als SPPM_MT (taula 22).

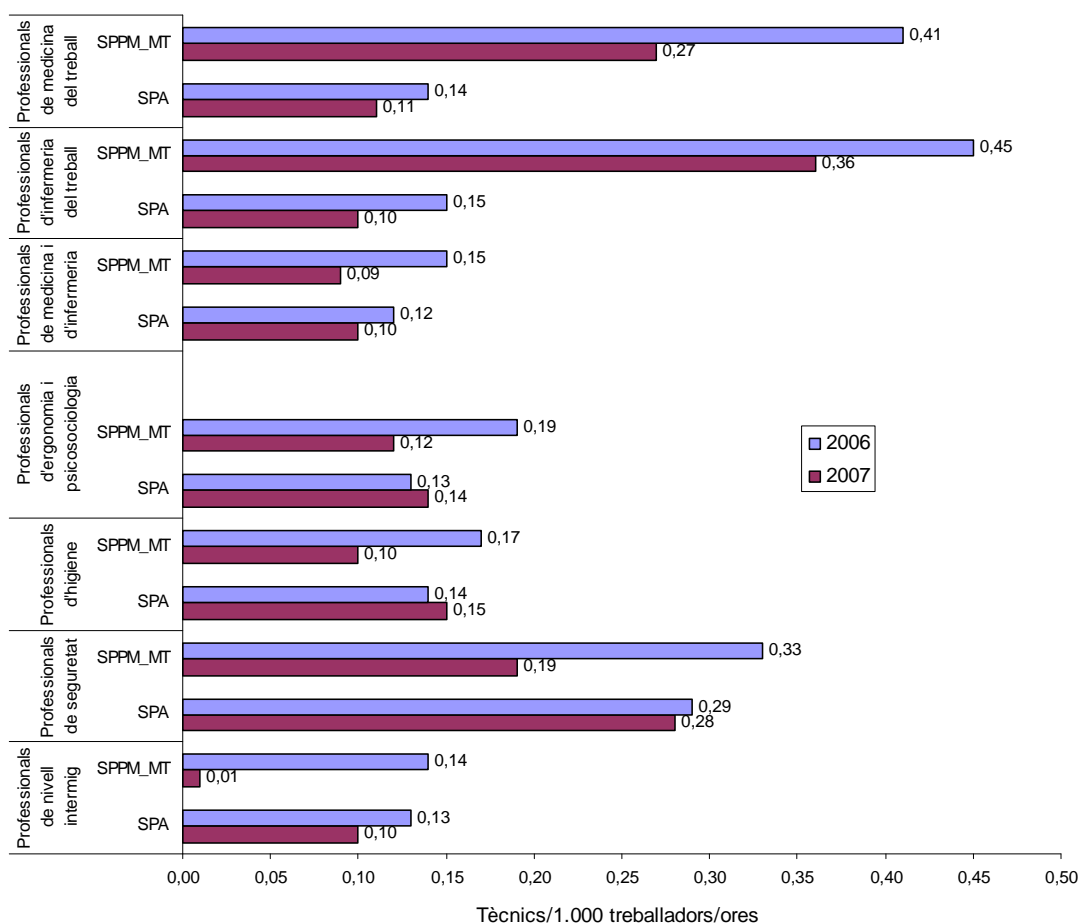
Taula 22. Nombre absolut d'empreses cobertes per serveis de prevenció segons el tipus de serveis de prevenció. Catalunya, 2006-2007

	Empreses				Treballadors/ores			
	2006		2007		2006		2007	
	n	%	n	%	n	%	n	%
SPA	123.144	47,7	155.683	54,6	1.747.443	65,1	2.246.816	82,4
SPPM_MT	127	0,1	201	0,1	117.549	4,4	242.157	8,9
INFORMACIÓ NO DISPONIBLE*	134961	52,3	129134	45,3	820.974	30,6	238.755	8,8

*Empreses i treballadors amb altres modalitats preventives (assumpció per part de l'empresari, treballadors designats) o empreses i treballadors no coberts per cap modalitat preventiva.

Encara que els recursos humans contractats pels serveis de prevenció de riscos laborals aliens han augmentat lleugerament per a totes les especialitats, si comptabilitzem els professionals per cada 1.000 treballadors/es coberts, ajustant a jornades completes (1.600 hores anuals), els recursos han disminuït per a totes les especialitats excepte per a higiene i ergonomia i psicopsicologia. Pel que fa als serveis de prevenció propis i mancomunats, el nombre de persones contractades ha disminuït excepte pel que fa a infermeria del treball que ha augmentat i la medicina del treball que s'ha mantingut. El nombre de tècnics a jornada completa per 1.000 treballadors coberts ha disminuït entre 2006 i 2007 a totes les especialitats (figura 11).

Figura 11. Nombre de professionals de la prevenció a jornada completa per 1.000 treballadors segons l'especialitat i modalitat preventiva. 2006-2007



En el marc de les activitats preventives dutes a terme pels serveis de prevenció aliens (taula 23), el percentatge d'empreses on s'ha actuat ha augmentat ($p < 0,005$) per a totes les activitats preventives excepte per a la promoció de la

salut que ha disminuït (92,5% en 2006 i 26,9% en 2007). En el cas dels serveis de prevenció propis i mancomunats amb medicina del treball s'observa un augment estadísticament significatiu en activitats com plans de prevenció, avaluacions de riscos, planificació de l'activitat preventiva, investigació i anàlisi d'accidents, promoció de la salut ($p < 0,005$) i per a informació de mesures preventives ($p < 0,05$).

Taula 23. Nombre absolut i percentatge d'empreses cobertes per serveis de prevenció on s'ha realitzat activitat preventives segons el tipus de serveis de prevenció. Catalunya, 2006-2007

Activitats preventives	empreses cobertes per SPA				empreses cobertes per SPPMMT			
	2006 (n=123.144)		2007 (n=155.683)		2006 (n=127)		2007 (n=201)	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Plans de prevenció	63.242	51,4	91.751	58,9 **	54	42,5	118	58,7 **
Avaluacions de riscos	73.671	59,8	100.569	64,6 **	52	40,9	117	58,2 **
Planificació de l'activitat preventiva	74.243	60,3	106.421	68,4 **	50	39,4	118	58,7 **
Informació de mesures preventives	60.771	49,3	87.129	56,0 **	55	43,3	115	57,2 **
Informació als treballadors	66.707	54,2	98.072	63,0 **	67	52,8	118	58,7 *
Formació dels treballadors	64.051	52,0	102.063	65,6 **	70	55,1	116	57,7
Presència de recursos preventius	2.849	2,3	5.857	3,8 **	38	29,9	64	31,8
Realització de plans d'emergències	32.057	26,0	46.321	29,8 **	67	52,8	103	51,2
Formació en emergències	24.189	19,6	41.223	26,5 **	61	48,0	102	50,7
Realització de plans de primers auxilis	7.946	6,5	30.008	19,3 **	70	55,1	83	41,3
Formació de primers auxilis	9.580	7,8	27.274	17,5 **	57	44,9	75	37,3
Investigació i anàlisi d'accidents	15.230	12,4	20.247	13,0 **	62	48,8	120	59,7 **
Investigació i anàlisi de malalties professionals i relacionades amb el treball	1.609	1,3	15.859	10,2 **	35	27,6	53	26,4
Promoció de la salut	113.854	92,5	41.842	26,9 **	84	66,1	183	91,0 **

* $p < 0,005$

** $p < 0,05$

Quant a la tasca d'investigació d'accidents de treball que realitzen els serveis de prevenció, la taula 24 ens mostra que tant el nombre absolut com el percentatge d'investigacions realitzades s'ha reduït a menys de la meitat tant en accidents mortals com en no-mortals. Les activitats econòmiques on s'investiguen més accidents continuen sent la indústria i la construcció, i crida l'atenció l'elevat nombre d'investigacions d'accidents no mortals classificats en la categoria "altres", fet relacionat possiblement amb la incorrecta classificació de l'activitat econòmica de les empreses.

Taula 24. Nombre absolut d'investigacions (inv) i percentatge d'accidents de treball investigats (% AI) segons l'activitat econòmica i gravetat de l'accident. Catalunya, 2006-2007

Classificació catalana d'activitats econòmiques (CCAE-93 rev.1)	No mortals				Mortals			
	2006		2007		2006		2007	
	inv	% AI	inv	% AI	inv	% AI	inv	% AI
Agricultura, ramaderia, silvicultura, caça i pe	278	10,4	131	4,6	0	0,0	2	28,6
Indústria	7.248	14,5	4.784	8,7	18	52,9	7	21,9
Construcció	5.003	14,0	2.983	8,0	23	62,2	12	28,6
Comerç i hoteleria	4.118	14,0	1.419	4,8	6	50,0	0	0,0
Administració i banca	4.242	24,7	701	2,5	4	17,4	0	0,0
Serveis Socials	1.027	7,3	180	2,0	1	16,7	0	0,0
Altres serveis	2.804	20,6	591	3,3	5	17,9	2	8,0
Altres	115	185,5	136	82,4	0	0,0	2	-
Total	24.835	15,3	10.925	6,1	57	39,9	25	16,7

Pel que fa als exàmens de salut, la incidència per 1.000 persones treballadores cobertes per medicina del treball ha baixat de manera molt marcada entre 2006 i 2007 tant a serveis de prevenció aliens com a propis i mancomunats (taula 25). La proporció entre els exàmens es manté i els exàmens de salut periòdics i els inicials continuen sent els més importants.

Taula 25. Nombre absolut i incidència (I) per 1.000 persones treballadores cobertes per medicina del treball d'exàmens de salut segons el tipus d'examen i de servei de prevenció. Catalunya, 2006-2007

Tipus de reconeixement	SPA				SPPMMT			
	2006		2007		2006		2007	
	n	I	n	I	n	I	n	I
Previs	4.401	12,1	4.711	2,2	1.870	51,4	2.456	10,1
Inicials	119.730	329,5	158.692	74,6	6.570	180,4	10.167	42,0
De reincorporació	1.481	4,1	1.395	0,7	2.783	76,4	2.262	9,3
Per presència de nous riscos	1.254	3,5	626	0,3	1.503	41,3	2.057	8,5
A treballadors especialment sensibles	2.193	6,0	3.229	1,5	1.937	53,2	2.589	10,7
Periòdics	543.331	1495,3 ¹	615.441	289,4	30.037	824,9	41.056	169,5
Altres	1.139	3,1	19.571	9,2	739	20,3	6.457	26,7
Total	673.529	1853,6¹	803.665	377,9	45.439	1.247,9¹	67.044	276,9

¹Aquests valors d'incidència es deuen que una mateixa persona pot rebre més d'un examen de salut.

7. Conclusions

Recollida de dades

La taxa de resposta dels SPA ha estat del 94,9% (n=132), mentre que la dels SPPM_MT ha estat del 74,7% (n=62). Han quedat exclosos d'aquest estudi els serveis de prevenció propis i mancomunats sense medicina del treball que no estan sotmesos a acreditació o autorització per la normativa laboral o sanitària, i per als quals caldria crear un nou registre. Així mateix, per millorar la taxa de recepció dels SPPM_MT es podria establir un circuit de recepció similar al que existeix per als SPA.

Les dades de les memòries dels serveis de prevenció de l'any 2007 corresponen al 54,7% de les empreses on treballa el 91,3% de les persones afiliades a Catalunya i sobre els percentatges restants es desconeix la situació o no estan cobertes. Quant a la medicina del treball, la informació correspon al 52,7% de les empreses i només el 5% de les persones afiliades a la Seguretat Social no estarien cobertes. Tot i així, caldria comprovar i solucionar la possible duplicitat d'empreses i/o persones treballadores incloses a les memòries dels SPA i SPPM_MT.

Qualitat de les dades

La informació recollida orienta a una important manca de qualitat de les dades. Les motivacions possibles serien, d'una banda, la manca d'especificitat de la informació a recollir i, de l'altra, una inadequada classificació i comptabilització d'empreses i activitats per part dels serveis de prevenció.

Per aquest motiu, l'anàlisi que es duu a terme d'aquestes dades, tenint en compte la inexactitud i la inadequada classificació en algunes variables, fa que les seves conclusions siguin analitzades amb certa cautela.

La definició, aclariment i simplificació de les dades que cal recollir en les memòries milloraria l'homogeneïtzació i qualitat de les dades enviades pels serveis de prevenció de riscos laborals i permetria la seva monitorització per ser incloses en el sistema d'indicadors de seguretat i salut laboral. D'altra banda, es van establir les mesures per minimitzar la introducció de valors erronis a les taules de l'arxiu Excel® per millorar la qualitat de les dades rebudes.

Caldria mantenir i desenvolupar espais de coordinació entre l'Administració i els serveis de prevenció per acordar els punts anteriors amb l'objectiu de simplificar i adequar els continguts de les memòries a les necessitats d'ambdues parts. Es proposa la utilització de metodologia qualitativa, per exemple en els grups de discussió.

Resultats

Segons les dades facilitades pels serveis de prevenció a la memòria de l'any 2007 i seguint els criteris de la UE, la cobertura de professionals en prevenció d'higiene i medicina del treball (a jornada completa per cada 1.000 treballadors) estaria en una zona mitja en relació amb la situació europea i en una zona baixa pel que fa a la infermeria del treball i la seguretat. No es tenen valors de referència per a l'especialitat d'ergonomia i psicociologia ni per a personal tècnic intermedi.

Gairebé el 30% de les empreses de Catalunya analitzades van rebre al llarg de 2007, per part dels serveis de prevenció, alguna actuació relacionada amb les avaluacions de riscos higiènics, el 23,5% sobre riscos de seguretat i el 12,4% sobre riscos ergonòmics; només el 5,1% de les empreses han rebut alguna actuació relacionada amb les avaluacions de riscos psicosocials.

La formació genèrica preventiva i la teòricopràctica al lloc de treball són els tipus d'activitats formatives més freqüents i les actuacions dels SPA (35,4

actuacions per 100 treballadors) són més freqüents que les dels SPPM_MT (9,8 actuacions per 100 treballadors).

El 13% dels SPA i el 59,7% dels SPPM_MT han investigat algun accident de treball; segons les dades facilitades pels serveis de prevenció a la memòria de l'any 2007, el 8% del total d'accidents de treball hauria estat investigat. Per millorar el nombre d'investigacions s'haurien de millorar els circuits de comunicació entre les empreses i els serveis de prevenció per comunicar accidents de treball i patologia relacionada amb el treball.

Els serveis de prevenció aliens van actuar amb major freqüència en activitats com plans de prevenció, avaluacions de riscos o formació de treballadors, mentre que els serveis de prevenció propis i mancomunats amb medicina del treball actuen amb major freqüència en investigació d'accidents i malalties professionals, promoció de la salut (comparats amb serveis de prevenció aliens amb i sense medicina del treball) i vigilància de la salut (respecte de serveis de prevenció aliens amb medicina del treball).

Pel que fa a l'evolució de les dades 2006-2007, els recursos humans han disminuït, especialment el personal mèdic i d'infermeria del treball, mentre que les activitats han augmentat (amb diferències estadísticament significatives), amb una excepció important: la investigació d'accidents.

Resultats en relació amb la vigilància de la salut

Els serveis de prevenció han intervingut en un baix percentatge dels casos d'MP notificats per les MATMPSS durant l'any 2007. Caldria, potenciar el paper que els SP han de desenvolupar en la investigació de les MP, la protecció enfront dels riscos laborals i la promoció de la salut per tal de disminuir-ne la incidència.

Les diferents unitats bàsiques de salut (UBS) dels SP utilitzen de manera generalitzada models unificats d'història clínicolaboral, especialment en el cas dels SPPM_MT. Aquesta informació es troba informatitzada en un gran

nombre de serveis de prevenció. S'hauria d'incrementar fins a aconseguir la total informatització i crear canals de comunicació de la informació laboral amb l'atenció primària amb l'objectiu d'una història compartida única per pacient dins del sistema sanitari de Catalunya, tal com preveu l'Estratègia catalana de seguretat i salut laboral¹¹.

En un 68,1% dels SPA i un 83,9% dels SPPM_MT, les UBS coneixen les dades referides a l'exposició laboral anterior. S'haurà de fer un esforç de sensibilització sobre la importància de fer constar aquesta dada per a la millor efectivitat en el seguiment i la detecció d'MP i MRT.

Els protocols i guies que més utilitzen tant els SPA com els SPPM_MT són els de "Manipulació de càrregues" i els de "Pantalles de visualització de dades", amb una freqüència similar. Respecte als exàmens de salut, els més freqüentment duts a terme pels SP són els "periòdics", seguits a distància pels "inicials"; en ambdós casos els fan més els SPA segons les dades aportades en la memòria 2007. Els motius més freqüents de "no-aptitud" per al treball com a resultat de l'examen de salut han estat les malalties de l'aparell respiratori i les del sistema nerviós i òrgans dels sentits (14,7%) seguit dels trastorns del comportament (13,3%) i les malalties infeccioses (11,4%).

Respecte al tipus d'MP i MRT més freqüentment detectades pels SP són les produïdes per agents físics, seguides a gran distància per les de la pell i les produïdes per agents químics.

Les activitats de promoció de la salut que més freqüentment duen a terme els SP són les relacionades amb l'exercici físic, l'alimentació equilibrada i el consum de tabac. Caldria fer un esforç per incorporar aquestes actuacions com una part de l'activitat essencial dels SP i adaptar-les a les necessitats de les persones a qui van dirigides i a les condicions dels llocs de treball.

¹¹ Departament de Treball. Generalitat de Catalunya. Estratègia catalana de seguretat i salut laboral 2009-2012. II Pla de Govern. Acord de Govern de 7 de juliol de 2009.

L'administració de vacunes la fan bàsicament els SPPM_MT i en tots dos casos la vacunació més freqüent és la de la grip estacional, seguida de lluny per l'antitetànica. Caldria millorar la informació de l'activitat vaccínica i buscar fórmules per a la coordinació i col·laboració tant en l'administració com en el registre i notificació de la informació, per aconseguir cobertures idònies i la màxima efectivitat en les campanyes de vacunació a Catalunya.

S'ha de millorar la qualitat de la informació referida al nombre d'empreses sobre les quals els serveis de prevenció duen a terme la vigilància de la salut, així com també el nombre de treballadors que han estudiat. S'haurien de trobar fórmules per assolir els objectius de la vigilància de la salut dels treballadors/ores, millorar l'avaluació del impacte que algunes condicions de treball poden tenir sobre la salut de la persona de manera aguda o crònica i intensificar la detecció precoç, la prevenció i la promoció de la salut en el treball.