

OSASUN SAILA

3755

AGINDUA, 1992ko abenduaren 9koa, Osasun Sailburuarena, Euskal Autonomi Elkartearen dauden Enpresako Medikuek Zerbitzuek bete beharreko osasun agiriaren eredu ofizialak onartzen dituen.

Enpresako Medikuek Zerbitzuen Araudia onartzen duen 1959ko azaroaren 21eko Aginduak Enpresako Zerbitzu Medikuek bete behar dituzten agiri ezberdinak finkatzen ditu bere ataletan. Horietan, halaber, Zerbitzu horien Anatolakundeak (EMZA) ereduak, epeak eta agirien bestelako ezaugarriak finkatzeko aginpidea zehazten da.

Osasun Institutu Nazionalen (INSALUD) sartutako ereduak hori Euskal Autonomi Elkartearen eskura aldatu zen azaroaren 6ko 1536/1987 Errege Dekretuaren bidez, Euskal Herriko Autonomi Estatutuaren 18. atalaren 1 eta 4 apartaduetan zehaztutako osasun agintepidearen barruan.

Gaur egun bidezko gertatzen da Euskal Autonomi Elkartearen Lurralde Eremuan kokatutako Enpresako Medikuek Zerbitzuek bete beharreko osasun agiri horiek aldatzea. Zenbait dira horretarako dauden zioak, lan osasunaren alorrean informazio sistema hobetu nahia, orohar, eta egon dauden lan-itunepekoegi begira osasun agiriaren erabili beharreko kodeen batuketara zehazki, agiri horiek gero aztertu eta ikertu ahal izateko eta baita beren edukiaren eraginkortasuna eta erabilgarritasuna handiagotzeko ere, horren ondorioz gure Autonomi Elkartearen langileen osasunaren izurrite alorreko zaintza hobea lortu behar baita.

Administrazio iharduketa hori osasun agintarien zuzendaritzapean egingo da, lan agintariekin koordinatuz, osasun agiri horien bidez lan alorreko osasunaren eremuan osasun alorreko ihardutze-politika bideratzeko garrantzi handiko xehetasunak lortuko baitira.

Azaldutakoaren ondorioz, honako hau

XEDATU DUT:

1. atala.- Euskal Autonomi Elkartearen kokatuta dauden Enpresako Medikuek Zerbitzuek bete beharreko osasun agirien eredu ofizialak Agindu honetan finkatzen dira, eta honela finkatu ere:

a) «Lan-istripu eta gaixotasun profesionalen parte estatistikoa» izeneko agiria eredu Agindu honen I. Eraskinean agertzen da.

b) «Enpresako Medikuek Zerbitzuen ihardueren urteko txostena» izeneko agiria eredu Agindu honen II. eraskinean agertzen da. Txosten hori behar bezala betetzeko arauak III. eraskinean zehazten dira.

c) «Industriaren osasunbide-fitxa» izeneko agiria eredu Agindu honen IV. eraskinean adierazten da, aurrerantzean «Lan-baldintzen fitxa» izango da bere izena.

d) «Enpresako Medikuek Zerbitzuek egindako ihar-

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

3755

ORDEN de 9 de diciembre de 1992, del Consejero de Sanidad, por la que se aprueban los modelos oficiales de los documentos sanitarios a cumplimentar por los Servicios Médicos de Empresa ubicados en la Comunidad Autónoma del País Vasco.

La Orden de 21 de noviembre de 1959, por la que se aprueba el Reglamento de los Servicios Médicos de Empresa, recoge en su articulado los diferentes documentos sanitarios que han de ser cumplimentados por los Servicios Médicos de Empresa, así como la competencia que tiene la organización de ellos (OSME) para establecer los modelos, plazos y demás características de los mismos.

Dicha organización, integrada en el Instituto Nacional de la Salud (INSALUD), fue transferida a la Comunidad Autónoma del País Vasco a través del Real Decreto 1536/1987, de 6 de noviembre, encuadrada en la competencia de sanidad establecida en el artículo 18, apartados 1 y 4 del Estatuto de Autonomía del País Vasco.

En la actualidad se estima aconsejable una remodelación de los referidos documentos sanitarios para los Servicios Médicos de Empresa ubicados en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma del País Vasco, por una serie de razones como son el intento de mejora del sistema de información en materia de salud laboral, la unificación de códigos a utilizar en los documentos sanitarios en relación a los laborales existentes, con el fin de realizar un posterior análisis y estudio de los mismos, así como aumentar la eficacia y utilidad de su contenido, al objeto de llevar a cabo una mayor vigilancia epidemiológica de la salud de los trabajadores de nuestra Comunidad Autónoma.

Dicha actuación administrativa se realizará bajo la dirección de las autoridades sanitarias, en coordinación con las autoridades laborales, dado que a través de dichos documentos sanitarios se obtendrán datos de especial relevancia para orientar la política de actuación sanitaria en el ámbito de la salud laboral.

Por lo expuesto,

DISPONGO:

Artículo 1.- Los modelos oficiales de los documentos sanitarios a cumplimentar por los Servicios Médicos de Empresa ubicados en la Comunidad Autónoma del País Vasco, serán los que se establecen en la presente Orden, de conformidad con lo siguiente:

a) El modelo de documento denominado «Parte estadístico de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales», será el establecido en el Anexo I de esta Orden.

b) El modelo de documento denominado «Memoria anual de actividades de los Servicios Médicos de Empresa», será el recogido en el Anexo II de la presente disposición, y las normas para su correcta cumplimentación, las señaladas en el Anexo III de la misma.

c) El modelo de documento denominado «Ficha higiénica de la industria», será el indicado en el Anexo IV de la presente Orden, pasando a denominarse «Ficha de condiciones de trabajo».

d) El modelo de documento denominado «Resu-

dueren laburpen estatistikoa» izeneko agiriaren eredia Agindu honen V. eraskinean azaltzen da, aurrerantzean «Urteko laburpen estatistikoa» izango da bere izena.

2. atala.- Aurreko atalean adierazitako ereduak 1993ko urtarrilaren 1etik aurrera erabili behar izango dira.

AZKEN XEDAPENA

Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratzen den egunaren biharamunean hartuko du indarra Agindu honek.

Vitoria-Gasteiz, 1992ko abenduak 9.

Osasun Sailburua,
I. AZKUNA URRETA.

men estadístico de las actividades realizadas por los Servicios Médicos de Empresa» será el establecido en el Anexo V de esta Orden, pasando a denominarse «Resumen estadístico anual».

Artículo 2.- Los modelos señalados en el artículo anterior deberán ser cumplimentados a partir del 1 de enero de 1993.

DISPOSICION FINAL

La presente Orden entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco.

Vitoria-Gasteiz, a 9 de diciembre de 1992.

El Consejero de Sanidad,
I. AZKUNA URRETA.

I. ERASKINA

LAN-ISTRIPU ETA GAIXOTASUN PROFESIOALEN PARTE ESTATISTIKOA

Euskadi-Enpresako Medikuz Zerbitzuen Antolaketa
EUSKADI-E.M.Z.A.

Enpresaren Izena _____
Helbidea _____
Herria /PK _____ Lurraldea _____
Gizarte segurantzako inskripzio zk. _____
Lan-Iharduera _____
Lan Zentrua _____
Medikuntz Zerbitzu Autonomo/Amankomunatua zk. _____

19__ko _____ HIRUHILABETEKOARI DAGOZKION DATUAK

	Gizonezkoak	Emakumeak	Guztira
Langile Kopurua			
Bajako istripuen kopurua ("in itinere"koak salbu)			

Lanaldi galduen kopurua

Sartutako lan orduen kopurua

II. GORPUTZEKO ZATI LESIONATUA

60	Buruezurra	
61	Aurpegia, begiak izan ezik	
62	Begiak	
63	Zama	
64	Toraxa, bizkarra eta alboak	
65	Alde lunbarra eta abdomena	
66	Genitalak	
67	Eskuak	
68	Goiko gorputzatalak (eskuak izan ezik) ..	
69	Oinak	
70	Beheko gorputzatalak (oinak izan ezik) ..	
71	Era askotako lesioak	
72	Barruko organoak	

"Gorputzeko zati lesionatua" izeneko arloan, mokorra beheko atalen artean sartzen da; lepauztaia, berriz, goikoenetan.

III. LESIOEN DESKRIBAPENA

30	Hausturak	
31	Lokadurak	
32	Bihurdurak, esgintzeak eta distentsioak	
33	Lunbalgiak	
34	Eten diskalak	
35	Konmozioak eta barruko traumatismoak	
36	Anputazioak eta begi-globoa galtzea	
37	Beste zauri batzuk	
38	Gainazaleko traumatismoak	
39	Kontuzioak eta zapaldurak	
40	Begietako gorputz arraroak	
41	Koniuntibitisa	
42	Erredurak	
43	Pozoadurak edo intoxikazioak	
44	Gircarekiko esposizioa	
45	Itobeharra	
46	Elektrizitatearen ondorioak	
47	Erradiazioaren ondorioak	
48	Era askotako lesioak	
49	Infartoak, isuri zerebraiak eta traumatikoak ez diren beste patologia batzuk	

IV.- ISTRIPU GERTATU ZEN ORDUA

01	<input type="checkbox"/>	05	<input type="checkbox"/>	09	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	06	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	07	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	23	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	08	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	24	<input type="checkbox"/>

V.- ISTRIPUA GERTATU ZEN LANORDUA

1. Lanordua.....	
2. ".....	
3. ".....	
4. ".....	
5. ".....	
6. ".....	
7. ".....	
8. ".....	
8gn. orduaz gero	

B.- BAJA ERAGINDAKO ISTRIPUEI DAGOZKIEN DATUAK ETA

HIRUHILABETEKOAN BEHIN BETIKO ALTA EMANDAKOAK

("in itinere"koak salbu)

I. EZGAITASUNAREN KALIFIKAZIOA

Iragankorra.....	
Iraunkor Partziala profesiorako.....	
Iraunkor Totala.....	
Iraunkor Absolutua.....	
Baliaezintasun handia.....	
Heriotza.....	

II. EZGAITASUNAREN IRAUPENA

7 egunera arte.....	
8tik 14 egunera arte.....	
15etik 30 egunera arte.....	
Hilabete 1etik 3 hilabetera arte.....	
3 hilabetetik gora eta 6tik behera.....	
6 hilabetetik gora eta urtebetetik behera..	
Urtebetetik gora eta 18 hilabetetik behera..	
18 hilabetetik gora.....	
Heriotza.....	

C.- MAIZTASUN ETA LARRITASUN INDIZEAK

Maiztasun indize orokorra.....	<input type="text"/>
Bajako istripuen maiztasun indizea.....	<input type="text"/>
Larritasun indizea.....	<input type="text"/>

D.- BESTE ZENBAIT ESTATISTIKA

Bajako "in itinere" istripuen kopurua.....	<input type="text"/>
Baja gabeko istripuen kopurua.....	<input type="text"/>
Gaixotasun profesionalak.....	<input type="text"/>
Laneko gaixotasunak.....	<input type="text"/>
Lesio iraunkor ez baliogabetzaileak.....	

19__ ko _____ k _____

Medikuntz ZerbitziburuaEnpresako Zuzendariaren O.E.II. ERASKINAURTEKO TXOSTENA

Enpresako Medikuntz Zerbitzuek (EMZ) dagokien Lurralde Historiko Enpresako Medikuntz Zerbitzuen Antolaketara (EMZA) igorri behar dituzten Urteko Ihardueren Txostenak barruan hartzen dituen kapituluak honako hauek dira:

1.- LAN BALDINTZEN FITXA (Honetarako ezarritako ereduaren arabera).
"Ihardueren Urteko Txostena betetzeko Arauak" dakartzaten argibideen arabera bete da.

2.- OSASUN AZTERKETAK

1.- Lanpostuan hartu aurretik mediku-azterketa egin zaien langileen kopurua eta patologikoen kopurua (portzentaiatan). Adierazi mota orokorreko osasun azterketari eta osasun azterketa espezifikoari dagozkienak.

2.- Lanera itzultzeko azterketa egin zaien langileen kopurua.

3.- Aldizkako azterketa egin zaien langileen kopurua eta patologikoen portzentaia ondoko apartatu hauetako bakoitzean:

3.1 Laneko arrisku espezifikoengatik. Zehaztu arrisku zainduak.

3.2 Beste zenbait patologiarene detekzio edo kontrolagatik.
Zehaztu zaingopean dauden patologiak.

3.3 Beste zenbait.

3.- IHARDUERA ASISTENTZIALA

3.1. MEDIKUNTZ KONTSULTAK (bereiziak, 53. artikuluan erabakitakoaren ihardueraren ondorioa badira, eta bestela ez).

3.2. ERIZANTZ KONTSULTAK (bereiziak, 53. artikuluan erabakitakoaren ihardueraren ondorio badira, eta bestela ez).

4.- ERIKORTASUN ARRUNTA

Ihardueran diagnostikatutako GAIXOTASUN ARRUNTAK, "Ihardueren Urteko Txostena betetzeko Arauak"en azaltzen den erikortasunaren zerrenda laburtuaren arabera sailkatuak. Kalkulatu bajako gaixotasun arrunt guztien Bajako, Batzbesteko Iraupeneko eta Larritasuneko Maiztasun Indizeak.

5. LANEKO ISTRIPUGARRITASUNA

5.1. LANEKO ISTRIPUAK

- * Bajako istripuak
- * Baja gabeko istripuak
- * Bajakoak "in itinere"
- * Totalak

5.2. LANEKO ISTRIPU LARRI, OSO LARRI EDO HILGARRIEN TXOSTENA (Berauen kopia)

5.3. EZBEHARTASUN INDIZEAK

- * Maiztasun Orokorraren Indizea
- * Bajako Istripuen Maiztasun Indizea
- * Intzidentzia Indizea
- * Larritasun Indizea

5.4. EZBEHARTASUN INDIZEEN EBOLUZIOA

Azken 5 urteetako bajako eta larritasuneko maiztasun indizeek beharko dute azaldu, eta hauen artean sartuko dira txostenean analizatutako iharduerari dagozkion indizeak, ondoko koadroaren arabera:

	URTEA	URTEA	URTEA	URTEA	URTEA
M ₁ Baja					
L ₁					

6.- GAIXOTASUN PROFESIONALAK

6.1. BERAUEN KOPURUA

6.2. DIAGNOSTIKOAREN ARABERAKO SAILKAPENA

6.3. ADIERAZI KAUSA ERAGILEA

6.4. INDIZEAK

- * Bajako Maiztasun Indizea
- * Batzbesteko Iraupen Indizea
- * Larritasun Indizea

6.5. LANAREKIN LOTURIKO GAIXOTASUNAK

- * Kopurua
- * Aldi bakoitzean adierazi diagnostikoa eta lanpostua (ikus betetzeko arauak).

7.- HILKORTASUNA

Enpresako langileen artean gertatutako heriotzen zerrenda kasu bakoitzean zehaztuz berauen oinarritzko eta bapateko kausa, edozein delarik bere jatorria.

8.- JOKABIDE PROGRAMA

- * Zehaztu osasun arazo objektibatuak
- * Seinalatu ebazteko lehentasunezko zat jotzen direnak hurrengo urterako
- * Azpimarratu lortu beharreko xedeak
- * Deskribatu burutuko diren egintzak, ezarritako xedeak lortzeko.

9.- SEGURTASUN ETA HIGIENE BATZORDEAK EGINDAKO BILKURETAKO**AKTAK**

(Berauen kopia igorri)

10.- HEZKUNTZA ETA IKERKETA**10.1. HEZKUNTZA IHARDUERAK LAN-OSASUN ALORREAN**

Zehaztu Lan-Osasun alorreko hezkuntz iharduera guztiak bereiziz ondoko apartatuen arabera:

- * EMZko pertsonalak hartuak
- * Langileei zuzenduak
- * EMZko pertsonalak emanak

10.2. IKERKETA IHARDUERAK LAN-OSASUN ALORREAN

Zehaztu EMZko pertsonalak parte hartzen duen Lan-osasun alorreko ikerketa iharduera guztiak.

III. ERASKINA**ENPRESAKO MEDIKUNTZ ZERBITZUAREN URTEKO IHARDUERA TXOSTENA BETETZEKO****ARAUAK**

Urteko ihardueren txostena, eta honekin batera laburpen estatistikoak eta laneko istripu eta gaixotasun profesionalen hiruhilabeteko parteak Enpresako Medikuntz Zerbitzuek (EMZ) sortzen duten lan-osasuneko argibide sistemaren oinarritzko atala dira.

EMZak biltzen eta zabaltzen duen informazioak homogeneoa dauka izan beharra, guztiak datu mota bera bilduko duten eran eginga. Gainera, erkagarria izan beharra dauka, hau da, guztiak berdin interpreta dezatela eskatzen zaien informazioa eta datu berak eman ditzatela item bakoitzean.

Irizpide hauekin eta informazio sistema honen kalitatea hobetzeko asmoz aldatu da Ihardueren Urteroko Txostenaren eredua, Enpresako Medikuntz Zerbitzuek igortzen diotena Elkarte Autonomo honetako E.M.Z.A.ri, Lurralde Historikoetako bakoitzean lekutua berau.

Eredu hau izango da aurrerantzean erabiliko dena urteroko txostena egiteko, 1992. urteko txostenak honen arabera burutua izan beharko duelarik.

Urteroko Txostenaren informazioa hamar apartatutan sailkatzen da eredu zaharraren hamalauetan egin ordez, barruan hartzen dituelarik:

1. Laneko Baldintzen Fitxa
2. Osasun-azterketak
3. EMZaren Iharduera asistentziala
4. Erikortasun arrunta
5. Lan-istripugarritasuna
6. Gaixotasun profesionalak
7. Hilkortasuna
8. Hurrengo urterako jokabide-programa
9. Segurtasun eta Higiene Batzordean Partaidetza
10. Hezkuntza eta Ikerketa

Ondoren zehazten dira apartatu hauek zuzen betetzeko jarraitu behar diren arauak.

LANEKO BALDINTZEN FITXA

EMZek orain arte erabili izan duten Higiene Fitxaren eredia aldatu egin da, agiri berri bat ezartzen delarik, honela deritzona: "Enpresako Lan-Baldintzen Fitxa".

Lan-Baldintzen Fitxaren (L.B.F.) xedea da langileen osasunean eragina duten lan giroko faktore ezberdinei buruzko informazio sistematiko eta gaurkotugarria bildu eta analizatzea, EMZen prebentziozko iharduerak bideratzeko.

LBF itaunketa formatoan landu da bost apartatu handirekin:

- A. Enpresaren eta Instalazio orokorren datuak
- B. Laneko giro fisikoaren datuak
- C. Eragile kimikoei buruzko datuak
- D. Eragile biologikoei buruzko datuak
- E. Faktore organiko eta beste zenbait lan baldintzei buruzko datuak

Apartatu hauetako bakoitza, aldi berean, zenbait arazotan desglosatzen da, era irekian planteiatuak batzuetan, itxian beste batzuetan eta erdi itxian beste batzuetan.

LBFaren lantzea agiriaren beraren gainean burutuko da, item bakoitza beteko eta eskatzen den edo diren datu espezifikokoak emanez. Formato irekiko arazoek kasuan (adibidez: A - 3 lehen gaiak; A - 4 prozesu industrialak; E - 4 faktore psikosozialak, etab.) edo formato erdi itxikoak (adibidez: C. eragile kimikoak; D. eragile biologikoak), berauek betetzeko utzitako tarte txikitxoak balitz, sar daiteke gainontzeko informazioa orri osagarritan.

Sustantzia kartzterigenoekiko esposizioari dagokion apartatua betetzekoan, Arau hauen M-1 Eraskinean xedatutakora bilduko da.

LBFko zenbait itemek informazioa eskatzen dute enpresan dauden lan giroaren arrisku egoera suposatzen duten faktore ezberdinetara jarriak aurkitzen diren langilei buruz. Hauetariko zenbait faktoretan (eragile kimikoak, zarata, erradiazioak, etab.) arrisku egoera dagoen ala ez erabakitzea erraza izaten da, standar edo erreferentzi balio batzuk daudenez gero. Beste faktore batzuen kasuan zailagoa da standar hauek ez edukitzean. Hau da lanaren zama fisikoaren eta zama mentalaren kasua. Ondorioz, item hauek betetzeak "gehiegizko zama fisiko eta mental" kontzeptuak ez dauka interpretapen bateratua eta medikuak berauen ebaluaketarako erabilitako bideen menpe egongo da.

Lan Baldintzen Fitxa behin bakarrik beteko da. Ondorengo urteetan Medikuntz Zerbitzuak igorriko du enpresan edozein lan baldintzatan jasandako edozein aldaketa, eta bestela, jatorriko Lan Baldintza Fitxa indarrean dagoela adieraziko du.

OSASUN AZTERKETAK

Apartatu honen xedea da ezagutzea:

- a) urtean zehar, prebentziozko osasun azterketa egin zaien langile kopurua laneko arrisku espezifikorengatik edo beste zenbait osasun arriskurengatik.
- b) aurkikuntza patologikodun gizabanakoen portzentaia aztertutako gizabanako totalari dagokionez (prebalentzia).

Horretarako zehaztu behar da prebentziozko, aldizkako edo lanera itzulerako azterketa egin zaien langile kopurua eta aurkitutako emaitza patologikoen %zenbatekoa. Apartatu hauetako bakoitzean desglosaketa eskatzen da burututako osasun azterketa motaren funtzioan. Honetarako kontuan hartzen da:

- Mota orokorreko osasun azterketa. Medikuntz iharduera multzoa osasunaren alterazioak identifikatzera zuzendua goiztiar edo sintoma fasean, hurrengo afekzio arriskua zehaztu eta gaitasun maila balioztatu lan iharduera betetzeko.

- Osasun azterketa espezifikoa. Langile multzoan dauden arrisku faktore ezberdinetatik erator daitezkeen patologia zehatzen prebentziora zuzendua dago. Osasun azterketa espezifikoen barruan bereizi behar da:
 1. Osasun azterketa espezifikoa laneko arriskuengatik. Medikuntz iharduera multzoa lan giroan dauden arrisku faktore bat edo ehiagotara langileak esposizioan egotetik erator daitezkeen osasun alterazioen prebentziora bideratua (eragin fisikoak, kutsatzaile kimikoak, eragin biologikoak, faktore organikoak).
 2. Osasun azterketa espezifikoa beste zenbait arrisku faktorerengatik. Laneko arrisku faktoreekin zerikusi kausal zuzenik ez daukaten beste zenbait patologiarenekin saiheste edo segiziora zuzenduak daude. Hauetan, laneko giroa faktore laguntzaile edo okerragotzaile izan daiteke (kardiopatia iskemikoa, asma, ultzera peptikoa, alkoholopatia, etab.) edo ez edukitzea zerikusi kausal frogaturik lan iharduerarekin (diabete, hiperlipidemia, ginekologi minbizia, lixeri-minbizia, etab.)

IHARDUERA ASISTENTZIALA

Apartatu honetan aipatzen diren medikuntz eta eritzantz kontsultak Medikuntz Zerbitzuak burutzen dituen guztiak dira, osasun azterketa programatuz aparte.

Osasun asistentziari zor zaizkion kontsultak, medikuntz zerbitzuak 53. artikularen ihardueraren barruan burutzen dituenak, gainontzeko kontsultetik aparte kontabilizatu behar dira.

ERIKORTASUN ARRUNTA

Kapitulu honetan biltzen dira langileek jasandako gaixotasunak azterketara jarritako ihardueran, nahiz eta hauen hasiera edo diagnostikoa lehenago gertatua izan.

Gaixotasun hauen notifikazioa Arau hauen M-2 Eraskinean azaltzen den "Erikortasun zerrenda laburtua" deritzon agirian egingo da, eta Urteko Estatistika Laburpenaren barruan sartu beharko da.

Urteko Estatistika Laburpenaren "Gaixotasun Arruntak"en V. apartatuan azaltzen diren indizeak egoki betetzeko, kontuan eduki beharko da:

* gaixotasunak eragindako Bajak itemean konputatuko dira gaixotasun arruntaren ondoriozko guztiak ezezik Urteko Txostena betetzeko Arauen "M-2 Eraskin" agirian bildutakoak ere.

* Gaixotasun arrunt guztiei dagozkien indizeen kalkulurako ondoko formulak:

$$\text{Maiztasun indizea} = \frac{\text{Bajako gaixotasun kopurua}}{\text{Langile kopurua}} \times 100$$

$$\text{Batazbesteko iraupen indizea} = \frac{\text{Gaixotasunagatik galdutako lanaldi kopurua}}{\text{Bajako gaixotasunak}}$$

$$\text{Larritasun indizea} = \frac{\text{Gaixotasunagatik galdutako lanaldi kopurua}}{\text{Lanean sartutako orduen kopurua}} \times 10^3$$

Bajako gaixotasunen kopurua: bajako gaixotasun arruntaren kopuru guztizkoa (LEI), amatasunak eragindakoak salbu.

Lanean sartutako ordu kopurua: urtean zehar lanean sartutako ordu errealean guztizko kopurua, berauek kalkulatzeko gaixotasun, istripu, baimen eta oporregatik galdutakoak kenduta.

Gaixotasunegatik galdutako lanaldi kopurua: gaixotasun arruntegatik galdutako lanaldi kopurua. Lanerako Ezgaitasun Iragankorragatik (LEI) galdutako lanaldiak kontabilizatzen dira, amatasunak eragidakoak salbu.

LEIgatik galdutako lanaldiak ondoko formularen bidez kalkula daitezke:

$$\text{Lanaldi galdu kopurua} = \frac{\text{bajako egun naturalak} \times \text{urteko lanegunak}}{365}$$

LANEKO ISTRIPUGARRITASUNA

Apartatu honetan, dihardugun ihardunaldian enpresan gertatutako lan istripuak zehaztuko dira. Ezbehartasun indizeen moldapenari dagokionez, kontabilizatu beharreko datuak ondoko hauek dira.

$$\text{Maiztasunaren Indize Orokorra} = \frac{\text{Istripuen kopurua guztira}}{\text{Sartutako lanorduak}} \times 10^6$$

$$\text{Bajako Istripu Maiztasun Indizea} = \frac{\text{Bajako istripuen kopurua}}{\text{Sartutako lanorduak}} \times 10^6$$

$$\text{Larritasun Indizea} = \frac{\text{Istripu kausaz galdutako lanaldi kopurua}}{\text{Sartutako lanorduak}} \times 10^3$$

$$\text{Intzidentzi indizea} = \frac{\text{Bajako istripuen kopurua}}{\text{Langile kopurua}} \times 10^3$$

Istripu kopuru totala: laneako istripu kopuru totala, bajako eta baja gabeak, "in itinere"koak salbu.

Sartutako lanordu kopurua: urtean zehar sartutako lanordu errealean kopuru totala, ken berauen kalkulurako, gaixotasun, istripu, baimen eta oporregatik galdutako orduak.

Lanaldi galduen kopurua: Laneako istripu kausaz galdutako lanaldi kopurua. Lanerako Ezgaitasun Iragankorragatik (LEI) galdutako lanaldiak kontabilizatzen dira; LEIgatik galdutako lanaldiak ondoko formula honen bidez kalkula daitezke:

$$\text{Galdutako lanaldi kopurua} = \frac{\text{Bajako egun naturalak} \times \text{urteko lanegunak}}{365}$$

Ateratzen den kantitateari heriotze edo Ezgaitasun Iraunkorragatik (EI) galdutako lanaldiak gehitu beharko zaizkio

E.M.Z.A.n "Aplikazio eta erabilpen Arauetan" azaltzen den "laneako istripu kausaz galdutako lanaldi Baremoan" zehazten direnak.

Langile kopurua: enpresako langile kopuruaren batzbestekoa kontabilizatzen da aztertzen den urtean.

GAIKOTASUN PROFESIONALAK

Urteko Txosten ereduari dagozkion 6.1, 6.2 eta 6.3 puntuak Gaixotasun Profesional Zerrendan laneako jatorrizkotzat onartzen diren gaixotasunak aipatzen dira, 1995/78 Dekretua, Maiatzak 12 (E.B.O. 203. alea) eta E.D. 2821/81, Azaroak 27 (E.B.O. 287. alea).

Urteko Txostenaren 6.4 puntuan jasotzen diren indizeei dagokienez, berauek betetzekoan ondoko formula hauetara lotu beharko da:

$$\text{Bajako gaixotasun profesionalen Maiztasun Indizea} = \frac{\text{Gaixotasun kopurua. Bajako profesionalak}}{\text{Sartutako lanorduak}} \times 10^6$$

$$\text{Batazbesteko Iraupen Indizea} = \frac{\text{Gaixotasun Profesionalengatik galdutako lanaldi kopurua}}{\text{Bajako gaixotasunen kopurua}}$$

$$\text{Larritasun Indizea} = \frac{\text{Gaixotasun Profesionalengatik galdutako lanaldi kopurua}}{\text{Sartutako lanorduak}} \times 10^3$$

Sartutako lanordu kopurua: urtean sartutako lanordu errealeen guztizko kopurua, ken berau kalkulatzeko, gaixotasun, istripu, baimen eta oporregatik galdutako lanorduak.

Bajako gaixotasunen kopurua: bajarekin kurtsatu duten gaixotasun profesionalen kopurua da (LEI).

Gaixotasunagatik galdutako lanaldi kopurua: Gaixotasun profesionalagatik galdutako lanegun kopurua. Lanerako ezgaitasun iragankorragatik galdutako lanaldiak kontabilizatuko dira, gaixotasun profesionala jasatearen ondorioz.

Lanerako ezgaitasun iragankorragatik galdutako lanaldiak ondoko formula honen bidez kalkula daitezke:

$$\text{Galdutako lanaldi kopurua} = \frac{\text{Bajako egun naturalak} \times \text{urteko lanegunak}}{365}$$

6.5 puntua lan iharduerarekin daukan zerikusia onartua dagoen beste zenbait gaixotasunei dagokie, baina ez dira azaltzen gaixotasun profesional bezala aipaturiko araudian. Berauek identifikatzeko Euskadiko E.M.Z.A.k laneko gaixotasun zerrenda zentinelatua bat emango du.

HILKORTASUNA

Apartatu honen xedea da enpresako langileen heriotze kausak ezagutzea, aztertzen den urtean hil direnenak.

Osasunaren Erakunde Mundialak (OEM) ezarritako irizpideen arabera, gaurregungo Heriotze Boletín Estatistikokoan bilduak, herotza bapateko kausa eta oinarritzko edo funtsezko kausa zehaztu behar dira.

- Bapateko kausa: zuzenean heriotza eragin duen gaixotasuna edo baldintza patologikoa.
- Oinarritzko edo funtsezko kausa: (a) zuzenean heriotzara eramandako gertakari patologiko katea hasi zuten gaixotasun edo lesioak, edo (b) zori gaiztoko lesioa eragin zuten istripu edo gogorkeriaren inguruabarrak.

JOKABIDE PROGRAMA

Apartatu honek xedetzat dauka ezagutzea:

- Enpresako Medikuntza Zerbitzuek (EMZ) garrantzizkoenetzat dauzkaten osasun arazoak, bai beraien maiztasun altuagatik, edota bai beraien ondoriengatik (erikar-hikortasuna).

- Burutzen diren jokabide estrategia ezberdinak, urtero, medikuntz zerbitzuen aldetik lehentasunezko osasun arazoan aurrean.

Apartatu honi dagozkion arazoek barruan hartzen dituzte, bai patologiak beren eboluzio egoera ezberdinetan eta, bai zenbait faktore kaltegarri, profesional edo estraprofesional egotearen inguruabar arriskutsuetatik eratorriak, langile kolektiboan.

Aipatutako jokabide programak Medikuntz Zerbitzuak gara ditzake eskusiboki edota baitere prebentzioaz arduratzen diren enpresako beste zenbaitekin elkarturik.

M-1 ERASKINA

GIZAKIARENTZAT KANTZERIGENO DIREN GAI KIMIKOAK

Minbiziari buruzko Ikerkuntzako Nazioarteko Agentziak (IARC-k), 1987ko berrikuspenean, gizakiarentzat kantzerigeno edo seguraski kantzerigenotzat etiketaturiko gaien zerrenda

1. Multzoa. Gizakiarentzat kantzerigenoak

Prozesu industrialak

- Aluminio-produkzioa
- Auramina-fabrikazioa
- Oinetakogintza eta konponketa
- Maltzarigintza
- Alkohol isopropilikoaren fabrikazioa azido kontzentratuaren metodaz
- Koke-produkzioa
- Burdina eta altzairuaren fundizioa
- Magenta-fabrikazioa
- Kautxu-industria (zenbait lan)
- Hematitaren lurpeko meatzaritza, radonarekiko esposizioaz

Konposatu kimikoak

- Amiantoa
- 4-aminodifelinoa
- Arsenikoa eta konposatuak
- Azatioprina
- Bentzenoa
- Bentzidina
- Ziklofosfamida
- Klorlanbuzila
- N, N-bis (2-kloroetil)-2-naftilamina (Klornafazina)
- Bis (klorometil) eter
- Klorometil-metil-eter teknikoa
- Binil kloruroa
- Kromoa eta kromoaren zenbait konposatu
- 1,4-butanodioleko dimetansulfonatoa (Myleran)
- Mostaza gasa
- Keddarra, mundrunak eta mineral olioak
- Melfalana
- Terapia ultramoreko metoxalena
- MOPP (kimioterapia konbinatua mostaza nitrogenatu, binkristina, prokarbazina eta prednisonarekin) eta beste zenbait kimioterapia konbinatu, agente alkilanteak barne hartzen dituztenak
- 2-naftilamina
- Nikela eta nikelaren zenbait konposatu
- Zuntz asbestiformedun talka
- Treosulfana

2A Multzoa. Gizakiarentzat kantzerigeno litezkeenak

- Akrilonitriloa
- Adriamizina
- Bentzo (a)pirenoa
- Bentzo (a)antrazenoa
- Berilioa eta konposatuak
- Bifenilo polikloratuak (PCB)
- Biskloroetil nitrosoarea (BCNU) (Karmustina)
- Binil bromuroa
- Kadmio eta kadmioaren konposatuak
- 1-(2-kloroetil)-3-ziklohexil-1-nitrosoarea (CCNU) (Lomustina)
- Dimetilkarbaroilo kloruroa
- Zisplatinoa
- Benzidinatik eratorritako koloratzaileak
- Kreosota
- Dibentzoa (a,h) antrazenoa
- Etilo dibromuroa
- Epikloridina
- N-etil-N-nitrosoarea
- Formaldehidoa
- Tris fosfata (2,3-dibromopropiloa)
- 4,4'-metilen bis (2-kloroanilina) (MOCA)
- N-metil-N'-nitro-N-nitrosoguanidina (MNNG)
- N-metil-N-nitrosoarea
- N-nitrosodiétilamina
- Etilen oxidoa
- Propilen oxidoa
- Espireno oxidoa
- Kristal silizea
- Tris sulfuroa-(1-aziridinil)-fosfina (Tiotepa)

Iturria: IARC. Monographs on the evaluation of carcinogenic risks to humans. Vol 1 to 42, suppl 7. Lyon, France 1987.

ERASKINA M-2

ERIKORTASUNAREN ZERREDA LABURTUA

	ZENBAKIA	KODEA CIE-9
01	Hepatitis birikoa	070
02	Beste gaixotasun biriko batzuk	045-079
03	Beste gaixotasun infekzioso eta parasitarioak	001-139
04	Urdaileko tumore gaiztoa	151
05	Kolon, ondeste, alde ondestesigmoide eta uzukiko tumore gaiztoa	153-154
06	Laringeko tumore gaiztoa	161
07	Zintzurreste, bronkio eta birikako tumore gaiztoa	162
08	Emakumezkoaren titiko tumore gaiztoa	174
09	Organo urogenitaletako tumore gaiztoa	179-189
10	Ehun linfatiko eta organo hematopoietikoko tumore gaiztoa	200-208
11	Beste tumore gaizto batzuk	140-208
12	Tumore onberak	210-229
13	Diabete mellitusa	250
14	Hiperlipidemiak	272
15	Guruin endokrinoen eta metabolismoaren beste gaixotasun batzuk eta imunitatearen desarauketak	240-279
16	Anemiak	280-285
17	Desarauketa mentalak	290-319
18	Nerbio-sistemaren gaixotasunak	320-359
19	Begiko eta bere inguruko gaixotasunak	360-379
20	Belarriko eta apofisi mastoideko gaixotasunak	380-389
21	Bihotzeko gaixotasun erreumatiko kronikoak	393-398
22	Gaixotasun hipertentsiboa	401-405
23	Bihotzeko gaixotasun iskemikoa	410-414
24	Birika-zirkulazioko gaixotasunak eta bihotzeko beste gaixotasun mota batzuk	415-429
25	Gaixotasun zerebrobaskularra	430-438
26	Arnas aparatuko beste gaixotasun batzuk	440-459
27	Arnas infekzio akutuak	460-466
28	Goiko arnasbideetako beste gaixotasun batzuk	470-478
29	Pneumoniak	480-486
30	Gripeak	487
31	Biriketako gaixotasun butxatzaile kronikoa eta horren kideko afekzioak (bronkitis kronikoa, enfisema, asma, bronkiektasiak, albeolitis alergikoa)	490-496
32	Arnas aparatuko beste gaixotasun batzuk	500-519
33	Urdaileko eta duodenoko ultzera	531-533
34	Abdomeneko barrunbeto etena	550-553
35	Zirrosia eta gibeledko beste gaixotasun kroniko batzuk	571
36	Liseri-aparatuko beste gaixotasun batzuk	520-579
37	Gernu-aparatuko gaixotasunak	580-599
38	Gizonezkoen organu genitaletako gaixotasunak	600-608
39	Emakumezkoen organu genitaletako gaixotasunak	610-629
40	Artropatiak (bizkarrezurrarekin zerikusia dutenak izan ezik)	713-719
41	Dorsopatiak	720-724
42	Sistema osteomuskularreko eta ehun konektiboko beste gaixotasun batzuk	710-739
43	Sorburu traumatikoko lesio osteomuskularrak	800-848

IV ERASKINALAN-BALDINTZEN FITXA

Urtea _____

A. ENPRESAREN DATUAK

1. Enpresa _____ IESN _____

Gizarte Segurantzako Inskripzio zk.: _____

Helbidea (Kalea eta zk.) _____

Herria/PK _____ Lurralde Historikoa _____

Langile kopurua: Gizonezkoak ____ Emakumezkoak ____ Guztira ____

2. Industriaren helburua

3. Lehengaiak eta erabilitako produktuak

4. Prozesu industrialak. Prozesuan zehar egiten diren operazioen bereizketa laburra.

5. Laneko lokalak

* Azalera guztira _____

* Lan-arlo guztietan, laneko azalera baliagarria nahikoa da
($\geq 2\text{m}^2$ /pertsonako): BAI EZ ED

Langileen kopurua _____

- * Arrisku-egoerak badaude, lan-arloetako dimentsio, sarbide, zirkulazio, seinaleztapen, kontserbazio eta garbitasun faltagatik.

() BAI

() EZ

() ED

Langileen kopurua _____

- * Osasun-instalazio orokorrak (aldagelak, zerbitzuak, dutxak, atsedeen-aldeak, jantokiak ... etab.) egokiak dira:

() BAI

() EZ

() ED

Langileen kopurua _____

Ezezkoan, instalazio ezegokiak aipatu: _____

B. GIRO FISIKOA

1. ARGIKUNTZA

- * Lanpostuen argikuntza neurriaren determinazioa egiten da.

() BAI

() EZ

() ED

Azken neurketaren data _____

- * Argi eskasarekin lan egiten duten pertsonen kopurua _____
(O.G.S.H.T.ko 25etik 29ra arteko art.ak)

2. GIRO TERMIKOA

- * Enpresan badira lanpostuak honako esposizio hauek dituztenak:

- temperatura haundiak

() BAI

() EZ

() ED

- temperatura txikiak

() BAI

() EZ

() ED

- eskua-besoa () BAI
 () EZ
 () ED

Azken neurketaren data ___/___/___

* Baiezkoan, adierazi esposizioa duten langileen kopurua eta arriskua kontrolatzeko hartutako neurriak.

Bibrazio-mota	Esposizioa duten langileen kopurua	Babesgarriak	Medikuntz zaintzarako neurriak (*)

(*) Medikuntz zaintzarako neurriak hartzen bada, adierazi zeintzuk diren horiek: _____

5. ERRADIAZIO IONIZATZAILEAK.

* Enpresan badira erradiazio ionizatzaileekiko esposizioa duten lanpostuak:

- () BAI
 () EZ
 () ED

* Baiezkoan, adierazi esposizioa duten langileen kopurua eta arriskua kontrolatzeko neurriak.

Erradiazio ionizatzaileekiko esposizioa duten langileen	Dosimetria pertsonala duten langileen kopurua	Urtean onartutako dosia (50 mSv edo 5 Rems) gaintzen duten langileen kopurua

* Medikuntz zaintzarako neurriak _____

6. ERRADIAZIO EZ IONIZATZAILEAK (UV, IR, Laser, Mikroondak, Onda laburra)

* Enpresan badira erradiazio ez-ionizatzaileekiko esposizioa duten lanpostuak:

- () BAI Esposizioa duten langileen kopurua _____
 () EZ
 () ED

* Arriskua kontrolatzeko neurriak: _____

C. ERAGILE KIMIKOAK

* Enpresan badira inhalaziorik nahiz ukipen dermikoaren konposatu kimikoekiko esposizioa duten lanpostuak; hona hemen konposatu kimikoak:

	Esposizioa		
	BAI	EZ	ED
Disolbagarriak			
Metaliak			
Hauts geldoak			
Hauts fibrosanteak			
Keak			
Lurrunak			
Gas toxikoak			
Arrisku dermatologikoa duten sustantziak			
Bestelako konposatuak			

* Baiezkoan, adierazi ondoko taulan:

- sustantzia nahiz konposatu kimiko bakoitza
- konposatu bakoitzarekiko esposizioa duten langileen kopurua
- neurketa higienikoak eta neurketa horiek eginiko eguna
- babesgarri kolektibo nahiz pertsonalen erabilera
- Gehieneko esposizio-balioak baino esposizio-neurri handiagoak dituzten langileen kopurua (TLV, arauko balioak)
- Medikuntza zaintzarako ohartemandako neurriak

	Sustantzia	Esposizioa duten lan- gileen ko- purua	Neurketa Bai/Ez Data	Babesteko neurriak Bai/Ez	VLE gain- ditzen du- ten langile kopurua	Medikuntz zaintarako neurriak(*)	
						CB	ESE
D I S O L B A G A R R I A K							
M E T A L A K							
H A U T S A K							
K E A K							
L U R R U N A K							

	Sustantzia	Esposizioa duten lan- gileen ko- purua	Neurketa Bai/Ez Data	Babesteko neurriak Bai/Ez	VLE gain- ditzen du- ten langile kopurua	Medikuntz zaintarako neurketa(*)	
						CB	ESE
G A S T O X I K O A K							
A R R I S K U D U T E N S U S T A N T Z I A K D E R M A T O L O G I K O A							
Z E N B A I T K O N P O S A T U							

(*) Medikuntz zaintzarako neurriak hartzen bada, zehaztu ea honako hauek egiten diren:

- Kontrol Biologikoa (KB)
- Osasun-Azterketa Espezifikoa (OAE)

* Sustantzia kantzerigenoekiko esposizioa.

Adierazi urteko txostena betetzeko arauetako M-1 eraskinean ageri diren produktu nahiz prozesu industrial kantzerigenoetakoren bat zure enpresako lan-prozesuan dagoen ala ez, eta sustantzia horiekiko esposizioa duten langileen kopurua.

Produktu edo prozesu kantzerigenoa	Esposizioa duten langile kopurua

D. ERAGILE BIOLOGIKOAK

* Badira mikroorganismoekiko nahiz bestelako eragile biologikoekiko esposizioagatik arrisku profesionala dakarten lanpostuak edo egitekoak:

() BAI

() EZ

() ED

* Baiezkoan, azaldu jarraian:

Eragile biologikoa	Esposizioa duten langileen kopurua	Arriskua kontrolatzeko ohar-temandako neurriak

E. FAKTORE ERGONOMIKOAK

1. LANEKO ZAMA FISIKOA

* Enpresan badira zama fisiko handiko lanpostuak:

 EZ BAI ED

Langile kopurua _____

Baiezkoan:

Ohartemandako prebentzio-neurriak _____

2. LANAREN ZAMA MENTALA

* Enpresan badira zama mental handiko lanpostuak:

 BAI EZ ED

Langile kopurura _____

* Baiezkoan:

Ohartemandako prebentzio-neurriak _____

3. LANALDIA

* Lanaldia honako txanda hauekin betetzen da:

Txanda	Langile kopurua
Ohizko lanaldia	
2 x 8 ordu	
3 x 8 ordu	
Beste batzuk _____	

4. BESTE FAKTORE BATZUK

Zure enpresan langileen osasunari eragiten dioten lan-antolakuntzazko faktorerik (erritmo, automatizazio, lan-eduki, monotonia, harreman-komunikazio, eta abarrik) baden ala ez adierazi behar duzu.

* Baiezkoan:

- Langile kopurua _____

- Ohartemandako prebentzio-neurriak _____

V ERASKINA

URTEKO LABURPEN ESTATISTIKOA

Enpresako Medikuntz Zerbitzuen Antolaketa-Euskadi
E.M.Z.A.-EUSKADI

Enpresa _____ URTEA _____
 Gizarte Segurantzako Inskripzio zk.: _____ IESN _____
 Helbidea _____
 Herria/PK _____ Lurraldea _____
 Langile kopurua: Gizonezkoak _____
 Emakumezkoak _____
 Guztira _____

53. atala (Bai/Ez) _____

I. OSASUN-AZTERKETAK

Aurretiazkoak.....	
Lanera itzultzerakoan.....	
Aldizkako azterketa orokorrak.....	
Espezifikoak.....	
GUZTIRA.....	

II. IHARDUERA ASISTENTZIALA

(53. atalari buruzkoa salhuetsi behar da).

Erizaintz kontsultak.....	
Medikuntz kontsultak.....	
Ekintza administratiboak.....	

III. LAN-ISTRIPUGARRITASUNA
 ("in itinere" istripuak salbu)

III.1. Maiztasuna

	GIZONEZKOAK	EMAKUMEZKOAK	GUZTIRA
Bajarik gabe.....			
L.E.I.....			
E.I.P.....			
E.I.T.....			
E.I.A.....			
B.H.....			
Heriotza.....			
GUZTIRA.....			

III.2. Adina

	ISTRIPU KOPURUA	LANGILEEN KOPURUA	TASA ADINAREN ARABERA
16-20 urte			
21-25 urte			
26-30 urte			
31-35 urte			
36-40 urte			
41-45 urte			
46-50 urte			
51-55 urte			
56-60 urte			
61-65 urte			
66 edo gehiago			

* Tasa hau kalkulatzeko hara zer egin behar den: adin-talde bakoitzeko bajako lan-istripuen kopurua bider 100, zati adin-talde berari dagokion langileen kopurua.

III.3. Istripua gertatu zen ordua

01 05 09 13 17 21
 02 06 10 14 18 22
 03 07 11 15 19 23
 04 08 12 16 20 24

III.4. Istripua gertatu zen lanordua

1. lanordua.....	
2. "	
3. "	
4. "	
5. "	
6. "	
7. "	
8. "	
8gn. orduaz gero.....	

III.5- Istripua gertatu zen era.

01 Gizakiak altuera desberdinetik erortzea	
02 Gizakiak altuera berdinetik erortzea	
03 Gauzak desplomatu edo amiltzeagatik erortzea.....	
04 Gauzak erortzea beraiek erabiltzean	
05 Klak egindako gauzak erortzea	
06 Gauzak zapaltzea	
07 Geldi dauden gauzen kontra jotzea	
08 Mugimenduan dauden gauzen kontra jotzea	
09 Gauzek edo tresnek jotako kolpea	
10 Zati edo partikulak botatzea	
11 Gauzek harrapatu edo beraien artean harrapatuta gelditzea	
12 Makinak, traktoreak edo ibilgailuak iraultzean harrapatuta gelditzea	
13 Larregizko ahaleginak	
14 Muturreko giro-tenperaturarekiko esposizioa	
15 Ukipen termikoak	
16 Ukipen elektrikoekiko esposizioa	
17 Sustantzia kaltegarriekiko esposizioa	
18 Sustantzia kaustiko edota korrosiboekiko ukipena .	
19 Erradiazioekiko esposizioa	
20 Eztandak	
21 Suteak	
22 Izaki biziduek kausatutako istripuak	
23 Ibilgailuekin izandako kolpaketak edo kolpeak	

III.6. Lesioen deskribapena

30	Hausturak	
31	Lokadurak	
32	Bihurdurak, esgintzeak eta distentsioak	
33	Lunbalgiak	
34	Eten diskalak	
35	Konmozioak eta barruko traumatismoak	
36	Anputazioak eta begi-globoa galtzea	
37	Beste zauri batzuk	
38	Gainazaleko traumatismoak	
39	Kontuzioak eta zapaldurak	
40	Begietako gorputz arraroak	
41	Koniuntibitisa	
42	Erredurak	
43	Pozoadurak edo intoxikazioak	
44	Giroarekiko esposizioa	
45	Itobeharra	
46	Elektrizitatearen ondorioak	
47	Erradiazioaren ondorioak	
48	Era askotako lesioak	
49	Infartoak, isuri zerebralak eta traumatikoak ez diren beste patologia batzuk	

III.7. Gorputzeko zati lesionatua

60	Buruezurra	
61	Aurpegia, begiak izan ezik	
62	Begiak	
63	Zama	
64	Toraxa, bizkarra eta alboak	
65	Alde lunbarra eta abdomena	
66	Genitalak	
67	Eskuak	
68	Goiko gorputzatalak (eskuak izan ezik) ..	
69	Oinak	
70	Beheko gorputzatalak (oinak izan ezik) ..	
71	Era askotako lesioak	
72	Barruko organoak	

"Gorputzeko zati lesionatua" izeneko arloan, mokorra beheko atalen artean sartzen da; lepauztaia, berriz, goikoenetan.

III.8. Asteko egunaren arabera

	KOPURUA	%
Astelehena		
Asteartea		
Asteazkena		
Osteguna		
Ostirala		
Larunbata		
Igandea		

III.9. Hilaren arabera

	KOPURUA	%
Urtarrila		
Otsaila		
Martxoa		
Apirila		
Maiatza		
Ekaina		
Uztaila		
Abuztua		
Iraila		
Urria		
Azaroa		
Abendua		

III.10. Istripugarritasun-tasak

Lanean emandako ordu-kop.	
Bajako istripuagatik galdutako egunak ..	
Maiztasun orokorraren indizea	
Bajako istripuen maiztasun-indizea	
Larritasun-indizea	
Intzidentzia-indizea	
Bajako "in itinere" istripuagatik galdutako egunak	

IV. GAIXOTASUN PROFESIONALAK

Gaixotasun profesionalak

Laneko gaixotasunak

Bajako Gaixotasun profesionalak

Bajako gaixotasun profesionalagatik
galdutako egunak

V. GAIXOTASUN ARRUNTAK

Gaixotasunak sortutako bajak (amatasunaga-
tikoak kenduta)

Gaixotasunagatik galdutako egunak (amata-
suna, kontsultara joatea, ordezkapen sin-
dikala, e.a. kenduta)

Bajako gaixotasun arruntagatiko Maiztasun-
-Indizea (M_1) (amatasuna kenduta)

Gaixotasun arruntagatiko Larritasun-Indizea
(L_1) (amatasuna kenduta)

Iraupen Ertaineko Indizea (amatasuna kenduta) .

_____ n, 19 ____ ko _____ k ____

Medikuntz Zerbitziburua

Enpresako Zuzendariaren O.E.

ANEXO IPARTE ESTADISTICO DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES
PROFESIONALESOrganización de los Servicios Médicos de Empresa-Euskadi
O.S.M.E.-EUSKADI

Nombre de la Empresa	_____
Domicilio	_____
Localidad/CP	_____ Territorio _____
N. Inscripción en la Seguridad Social	_____
Actividad Laboral (CNAE)	_____
Centro de Trabajo	_____ Territorio _____
Servicio Médico Autónomo/Mancomunado n.º	_____

DATOS CORRESPONDIENTES AL _____ TRIMESTRE DE 19__

	Hombres	Mujeres	Total
Nº de Trabajadores			
Nº de accidentes con baja (salvo los "in itinere")			
Nº de Jornadas perdidas			
Nº de horas trabajadas			

A.- CLASIFICACION DE LOS ACCIDENTES CON BAJA EN EL TRIMESTRE
 (salvo los "in itinere")

I.- FORMA EN QUE SE PRODUJO

01 Caídas de personas a distinto nivel	
02 Caídas de personas al mismo nivel	
03 Caídas de objetos por desplome o derrumbamiento	
04 Caídas de objetos en manipulación	
05 Caídas por objetos desprendidos	
06 Pisadas sobre objetos	
07 Choques contra objetos inmóviles	
08 Choques contra objetos móviles	
09 Golpes por objetos o herramientas	
10 Proyección de fragmentos o partículas ...	
11 Atrapamiento por o entre objetos	
12 Atrapamiento por vuelco de máquinas, tractores o vehículos	
13 Sobreesfuerzos	
14 Exposición a temperaturas ambientales extremas	
15 Contactos térmicos	
16 Exposición a contactos eléctricos	
17 Exposición a sustancias nocivas	
18 Contactos con sustancias cáusticas y/o corrosivas	
19 Exposición a radiaciones	
20 Explosiones	
21 Incendios	
22 Accidentes causados por seres vivos	
23 Atropellos o golpes con vehículos	

II. PARTE DEL CUERPO LESIONADA

60 Cráneo	
61 Cara excepto ojos	
62 Ojos	
63 Cuello	
64 Tórax, espalda y costados	
65 Región lumbar y abdomen	
66 Genitales	
67 Manos	
68 Miembros superiores (excepto manos)	
69 Pies	
70 Miembros inferiores (excepto pies)	
71 Lesiones múltiples	
72 Organos internos	

En la rúbrica "Parte del cuerpo lesionada" la cadera se incluye entre los miembros inferiores, y la clavícula en los superiores.

III. DESCRIPCION DE LAS LESIONES

30 Fracturas	
31 Luxaciones	
32 Torceduras, esguinces y distensiones	
33 Lumbalgias	
34 Hernias discales	
35 Conmociones y traumatismos internos.....	
36 Amputaciones y pérdida del globo ocular .	
37 Otras heridas	
38 Traumatismos superficiales	
39 Contusiones y aplastamientos	
40 Cuerpos extraños en los ojos	
41 Conjuntivitis	
42 Quemaduras	
43 Envenenamientos o intoxicaciones	
44 Exposición al medio ambiente	
45 Asfixias	
46 Efectos de la electricidad	
47 Efectos de radiaciones	
48 Lesiones múltiples	
49 Infartos, derrames cerebrales y otras patología no traumáticas	

IV.- HORA DEL DIA DEL ACCIDENTE

01 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	09 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/>
02 <input type="checkbox"/>	06 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>
03 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>
04 <input type="checkbox"/>	08 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>

V.- HORA DE TRABAJO DEL ACCIDENTE

1ª hora del trabajo	
2ª "	
3ª "	
4ª "	
5ª "	
6ª "	
7ª "	
8ª "	
Posterior a la 8ª hora	

B.- DATOS RELATIVOS A ACCIDENTES QUE CAUSARON BAJA, DADOS DE ALTA DEFINITIVA EN EL TRIMESTRE (salvo los "in itinere")

I. CALIFICACION DE LA INCAPACIDAD

Temporal	
Permanente Parcial para la profesión	
Permanente Total	
Permanente Absoluta.....	
Gran Invalidez	
Muerte	

II. DURACION DE LA INCAPACIDAD

Hasta 7 días	
De 8 a 14 días	
De 15 a 30 días	
De 1 a 3 meses	
Más de 3 meses y menos de 6	
Más de 6 meses y menos de 1 año	
Más de 1 año y menos de 18 meses	
Más de 18 meses	
Muerte	

C.- INDICES DE FRECUENCIA Y GRAVEDAD

Indice de frecuencia general	
Indice de frecuencia de accidentes con baja	
Indice de gravedad	

D.- OTROS DATOS ESTADISTICOS

Nº de accidentes "In Itínere" con baja	
Nº de accidentes sin baja	
Enfermedades profesionales	
Enfermedades del trabajo	
Lesiones permanentes no invalidantes	

_____ , _____ de _____ de 19__

El Jefe del Servicio Médico

Vº Bº El Director de la Empresa

ANEXO IIMEMORIA ANUAL

Los capítulos que comprende la Memoria Anual de Actividades, que los Servicios Médicos de Empresa (SME) deben enviar a la OSME de su Territorio Histórico correspondiente, son:

1.- FICHA DE CONDICIONES DE TRABAJO (Según modelo establecido al efecto). Será cumplimentada de acuerdo a las instrucciones contenidas en "Normas para la cumplimentación de la Memoria Anual de Actividades".

2.- EXAMENES DE SALUD

1.- Número de trabajadores a los que se les ha realizado un reconocimiento previo a la incorporación al puesto de trabajo y número de patológicos (en porcentaje). Expresar los que correspondan a examen de salud de tipo general y examen de salud específico.

2.- Número de trabajadores a los que se les ha realizado un reconocimiento de retorno al trabajo.

3.- Número de trabajadores a los que se les ha realizado un reconocimiento periódico y porcentaje de patológicos en cada uno de los apartados siguientes:

3.1 Por riesgos específicos laborales. Detallar los riesgos vigilados.

3.2 Por detección o control de otras patologías. Detallar las patologías que son objeto de vigilancia.

3.3 Otros.

3.- ACTIVIDAD ASISTENCIAL

3.1. CONSULTAS MEDICAS (Desagregadas según sea consecuencia del ejercicio de lo dispuesto en el artículo 53 o no).

3.2. CONSULTAS DE ENFERMERIA (Desagregadas según sea consecuencia del ejercicio de lo dispuesto en el artículo 53 o no).

4.- MORBILIDAD COMUN

ENFERMEDADES COMUNES diagnosticadas en el ejercicio, clasificadas de acuerdo a la lista abreviada de morbilidad que figura en "Normas para la cumplimentación de la Memoria Anual de Actividades". Calcular los índices de Frecuencia con Baja, Duración Media y Gravedad de todas las enfermedades comunes con baja (ILT).

5.- ACCIDENTALIDAD LABORAL

5.1. ACCIDENTES DE TRABAJO

- ◆ Accidentes con baja
- ◆ Accidentes sin baja
- ◆ "In itinere" con baja
- ◆ Totales

5.2. INFORME DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO GRAVES, MUY GRAVES O MORTALES (Copia de los mismos)

5.3. INDICES DE SINIESTRALIDAD

- ◆ Índice de Frecuencia General
- ◆ Índice de Frecuencia de Accidentes con Baja
- ◆ Índice de Incidencia
- ◆ Índice de Gravedad

5.4. EVOLUCION DE LOS INDICES DE SINIESTRALIDAD

Deberán figurar los índices de frecuencia con baja y de gravedad de los 5 últimos años, entre los que se incluirá los índices correspondientes al ejercicio analizado en la memoria, de acuerdo con el siguiente cuadro:

	AÑO	AÑO	AÑO	AÑO	AÑO
I _F Baja					
I _G					

6.- ENFERMEDADES PROFESIONALES

6.1. NUMERO DE LAS MISMAS

6.2. CLASIFICACION SEGUN SU DIAGNOSTICO

6.3. INDICAR EL AGENTE CAUSAL

6.4. INDICES

- ◆ Índice de Frecuencia con Baja
- ◆ Índice de Duración Media
- ◆ Índice de Gravedad

6.5. ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL TRABAJO

- ◆ Número
- ◆ Indicar en cada caso el diagnóstico y el puesto de trabajo (ver normas de cumplimentación).

7.- MORTALIDAD

Relación de los fallecimientos ocurridos en los trabajadores de la empresa, detallando para cada uno de ellos la edad, causa fundamental y causa inmediata de los mismos, sea cual sea su origen.

8.- PROGRAMA DE ACTUACION

- ♦ Detallar los problemas de salud objetivados
- ♦ Señalar los que considera prioritarios solucionar para el próximo año
- ♦ Marcar los objetivos a alcanzar
- ♦ Describir las actividades a realizar para conseguir los objetivos establecidos

9.- ACTAS DE LAS REUNIONES DEL COMITE DE SEGURIDAD E HIGIENE REALIZADAS (Remitir copia de las mismas)

10.- FORMACION E INVESTIGACION

10.1 ACTIVIDADES DE FORMACION EN MATERIA DE SALUD LABORAL

Detallar todas las actividades de formación en materia de Salud Laboral desagregadas según los apartados siguientes:

- ♦ Recibidas por el personal del SME
- ♦ Dirigidas a los trabajadores
- ♦ Impartidas por el personal del SME

10.2 ACTIVIDADES DE INVESTIGACION EN MATERIA DE SALUD LABORAL

Detallar todas las actividades de investigación en materia de Salud Laboral en las que participa el personal del SME.

ANEXO III

NORMAS PARA LA CUMPLIMENTACION DE LA MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO MEDICO DE EMPRESA

La memoria anual de actividades junto con los resúmenes estadísticos anuales y los partes trimestrales de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales son una parte fundamental del sistema de información de salud laboral que originan los Servicios Médicos de Empresa (SME).

La información recogida y transmitida por los SME debe de ser homogénea, de manera que todos recojan el mismo tipo de datos. Además, debe de ser comparable, es decir, que todos interpreten del mismo modo la información solicitada y proporcionen los mismos datos en cada uno de los ítems.

Con estos criterios y con el objetivo de mejorar la calidad de este sistema de información se ha modificado el modelo de Memoria Anual de Actividades que los Servicios Médicos de Empresa envían a la O.S.M.E de esta Comunidad Autónoma, ubicada en cada uno de los tres Territorios Históricos.

Este modelo será el utilizado en adelante para la elaboración de la memoria anual, debiéndose confeccionar con arreglo a él la memoria correspondiente al año 1992.

La información de la Memoria anual se desagrega en diez apartados en lugar de los catorce del anterior modelo, comprendiendo:

1. Ficha de Condiciones de Trabajo
2. Exámenes de salud
3. Actividad asistencial del SME
4. Morbilidad común
5. Accidentalidad laboral
6. Enfermedades profesionales
7. Mortalidad
8. Programa de actuación para el próximo año
9. Participación en el Comité de Seguridad e Higiene
10. Formación e Investigación

A continuación se especifican las normas a seguir para la correcta cumplimentación de estos apartados.

FICHA DE CONDICIONES DE TRABAJO

El modelo de Ficha Higiénica que, hasta la fecha, han utilizado los SME ha sido modificado, estableciéndose un nuevo documento denominado "Ficha de Condiciones de Trabajo de la Empresa".

El objetivo de la Ficha de Condiciones de Trabajo (F.C.T.) es recoger y analizar información sistemática y actualizable respecto a diferentes factores del medio laboral que repercuten en la salud de los trabajadores, con objeto de orientar las actividades preventivas de los SME.

La FCT se ha elaborado en formato de cuestionario con cinco grandes apartados:

- A. Datos de la empresa y de las instalaciones generales
- B. Datos del medio físico de trabajo
- C. Datos sobre agentes químicos
- D. Datos sobre agentes biológicos
- E. Datos sobre factores ergonómicos y otras condiciones de trabajo

Cada uno de estos apartados se desglosa, a su vez, en un número de cuestiones, planteadas unas veces de manera abierta, otras cerrada y otras semicerrada.

La elaboración de la FCT se realizará sobre el propio documento, cumplimentando cada uno de los ítems y aportando el dato o los datos específicos que se solicitan. En el caso de las cuestiones de formato abierto (p.e.: A-3 materias primas; A-4 proceso industrial; E-4 factores psicosociales, etc.) o de formato semicerrado (p.e.: C. agentes químicos; D. agentes biológicos), si el espacio reservado para su cumplimentación resultara insuficiente, podrá adjuntarse la información restante en hojas complementarias.

Al cumplimentar el apartado relativo a Exposición a Sustancias Cancerígenas se atenderán a lo dispuesto en el Anexo M-1 de las presentes Normas.

Varios de los ítems de la FCT recaban información sobre la existencia en la empresa de trabajadores con exposición a diferentes factores del medio laboral que suponga una situación de riesgo. En varios de estos factores (agentes químicos, ruido, radiaciones, etc) la determinación de situación de riesgo o de no riesgo resulta sencilla, al disponer de unos estándares o valores de referencia. En el caso de otros factores es más difícil al no disponer de estos estándares. Es el caso de la carga física y de la carga mental del trabajo. Consecuentemente, al cumplimentar estos ítems, el concepto de "carga física y mental excesiva" no tiene una interpretación unitaria y dependerá de los medios de valoración que el médico haya utilizado para su evaluación.

La cumplimentación de la Ficha de Condiciones de Trabajo se hará una única vez. En los años sucesivos el Servicio Médico remitirá cualquier modificación sufrida en la empresa en alguna de las condiciones de trabajo, indicando, en caso contrario, la validez de la Ficha de Condiciones de Trabajo original.

EXAMENES DE SALUD

El objetivo de este apartado es conocer:

- a) el número de trabajadores que, a lo largo del año, han sido sometidos a un examen de salud de carácter preventivo por razón del riesgo específico laboral o de otros riesgos de salud.
- b) el porcentaje de individuos con hallazgos patológicos respecto al total de individuos examinados (prevalencia).

Para ello se debe especificar el número de trabajadores a los que se ha realizado reconocimiento previos, periódicos o de retorno al trabajo y el tanto por ciento (%) de resultados patológicos hallados. En

cada uno de estos apartados se solicita el desglose en función del tipo de examen de salud realizado. A estos efectos se considera:

- Examen de salud de tipo general. Conjunto de actuaciones médicas dirigidas a identificar alteraciones de la salud en fase precoz o sintomática, determinar el riesgo de afecciones subsecuentes y valorar el grado de aptitud para el desempeño de la actividad laboral.
- Examen de salud específico. Está dirigido a la prevención de patologías concretas que pueden derivarse de la existencia de diferentes factores de riesgo en el colectivo de trabajadores. Dentro de los exámenes de salud específicos hay que diferenciar:
 1. Examen de salud específico por riesgos laborales. Conjunto de actuaciones médicas enfocadas a la prevención de aquellas alteraciones de salud que pueden derivarse de la exposición del trabajador a uno o varios factores de riesgo presentes en el medio de trabajo (agentes físicos, contaminantes químicos, agentes biológicos, factores ergonómicos).
 2. Examen de salud específico por otros factores de riesgo. Están dirigidos al despistaje o seguimiento de otras patologías sin relación causal directa con los factores de riesgo laboral. En ellas, el medio de trabajo puede ser un factor contribuyente o agravante (cardiopatía isquémica, asma, úlcera péptica, alcoholopatía, etc) o no tener relación causal probada con la actividad laboral (diabetes, hiperlipidemias, cáncer ginecológico, cáncer digestivo, etc.).

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Las consultas médicas y de enfermería que se refieren en este apartado son todas aquellas que se realizan al Servicio Médico, independientemente de los exámenes de salud programados.

Las consultas debidas a la asistencia sanitaria que presta el servicio médico dentro del ejercicio del artículo 53 deberán contabilizarse aparte del resto de consultas.

MORBILIDAD COMUN

En este capítulo se recogen las enfermedades padecidas por los trabajadores en el ejercicio sometido a estudio, aunque su inicio o diagnóstico hubiera ocurrido en época anterior.

La notificación de estas enfermedades se hará en el documento denominado "Lista abreviada de Morbilidad" que figura en el Anexo M-2 de las presentes Normas, y que deberá adjuntarse al Resumen Estadístico Anual.

Para la adecuada cumplimentación de los índices que figuran en el apartado "V. Enfermedades Comunes" del Resumen Estadístico Anual, se deberá tener en cuenta:

- en el Item Bajas producidas por enfermedad se computarán todas las acaecidas como consecuencia de enfermedad común y no sólo las recogidas en el documento "Anexo M-2" de las Normas para la cumplimentación de la Memoria Anual.
- las siguientes fórmulas para el cálculo de los índices correspondientes a todas las enfermedades comunes:

$$\text{Índice de Frecuencia Enfermedades con Baja} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ Enfermedades con baja}}{\text{N}^{\circ} \text{ trabajadores}} \times 100$$

$$\text{Índice de Duración Media} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ jornadas perdidas por Enfermedad}}{\text{N}^{\circ} \text{ Enfermedades con baja}}$$

$$\text{Indice de Gravedad} = \frac{\text{Nº de Jornadas perdidas por Enfermedad}}{\text{Nº horas trabajadas}} \times 10^3$$

Nº de Enfermedades con baja: número total de enfermedades comunes con baja (ILT), excluyendo las originadas por maternidad.

Nº de horas trabajadas: número total de horas trabajadas reales en el año, descontadas, a efectos de su cálculo, las horas perdidas por enfermedad, accidente, permisos y vacaciones.

Nº de jornadas perdidas por Enfermedad: número de jornadas de trabajo perdidas por causa de enfermedad común. Se contabilizarán las jornadas perdidas por Incapacidad Laboral Temporal (ILT), excluyendo las originadas por maternidad.

Las jornadas perdidas por ILT podrán estimarse mediante la siguiente fórmula:

$$\text{Nº de Jornadas perdidas} = \frac{\text{días naturales de baja} \times \text{días laborales anuales}}{365}$$

ACCIDENTALIDAD LABORAL

En este apartado se detallarán los accidentes de trabajo ocurridos en la empresa en el ejercicio en cuestión. De cara a la confección de los índices de siniestralidad, los datos que deben contabilizarse son los siguientes:

$$\text{Indice de Frecuencia General} = \frac{\text{Nº total de Accidentes}}{\text{Nº horas trabajadas}} \times 10^6$$

$$\text{Indice de Frecuencia Accidentes con Baja} = \frac{\text{Nº Accidentes con baja}}{\text{Nº horas trabajadas}} \times 10^6$$

$$\text{Indice de Gravedad} = \frac{\text{Nº jornadas perdidas por Accidentes}}{\text{Nº horas trabajadas}} \times 10^3$$

$$\text{Indice de Incidencia} = \frac{\text{Nº Accidentes con baja}}{\text{Nº trabajadores}} \times 10^3$$

Nº total de accidentes: número total de accidentes de trabajo, con y sin baja, excluidos los accidentes "in itinere".

Nº de horas trabajadas: número total de horas trabajadas reales en el año, descontadas, a efectos de su cálculo, las horas perdidas por enfermedad, accidente, permisos y vacaciones.

Nº de jornadas perdidas: número de jornadas de trabajo perdidas por causa de accidente de trabajo. Se contabilizarán las jornadas perdidas por Incapacidad Laboral Temporal (ILT); las jornadas perdidas por ILT podrán estimarse mediante la siguiente fórmula:

$$\text{Nº de Jornadas perdidas} = \frac{\text{días naturales de baja} \times \text{días laborales anuales}}{365}$$

A la cantidad resultante habrá que añadirle las jornadas perdidas por muerte o Incapacidad Permanente (IP) que se especifican en el "Baremo de

jornadas perdidas por accidente laboral" que figura en las "Normas de aplicación y uso" de la O.S.M.E.

Nº de trabajadores: se contabilizará el número medio de trabajadores de la empresa en el año en estudio.

ENFERMEDADES PROFESIONALES

Los puntos 6.1, 6.2 y 6.3 correspondientes al modelo de Memoria Anual se refieren a las enfermedades reconocidas como de origen laboral en la Lista de Enfermedades Profesionales, Decreto 1995/78 de 12 de Mayo (B.O.E. nº 203) y R. D. 2821/81 de 27 de Noviembre (BOE nº 287).

Por lo que respecta a los índices contenidos en el punto 6.4 de la Memoria Anual, a la hora de cumplimentarlos deberán atenerse a las siguientes fórmulas:

$$\text{Índice de Frecuencia Enf. Profesionales con Baja} = \frac{\text{Nº Enfermed. Profesionales con baja}}{\text{Nº horas trabajadas}} \times 10^6$$

$$\text{Índice de Duración Media} = \frac{\text{Nº jornadas perdidas por Enfermedades Profesionales}}{\text{Nº Enfermedades con baja}}$$

$$\text{Índice de Gravedad} = \frac{\text{Nº de Jornadas perdidas por Enf. Profesionales}}{\text{Nº horas trabajadas}} \times 10^3$$

Nº de horas trabajadas: número total de horas trabajadas reales en el año, descontadas, a efectos de su cálculo, las horas perdidas por enfermedad, accidente, permisos y vacaciones.

Nº de Enfermedades con baja: es el número de enfermedades profesionales que han cursado con baja (ILT).

Nº de jornadas perdidas por enfermedad: número de jornadas de trabajo perdidas por causa de enfermedad profesional. Se contabilizarán las jornadas perdidas por Incapacidad Laboral Temporal (ILT), como consecuencia de padecer enfermedad profesional.

Las jornadas perdidas por ILT podrán estimarse mediante la siguiente fórmula:

$$\text{Nº de Jornadas perdidas} = \frac{\text{días naturales de baja} \times \text{días laborales anuales}}{365}$$

El punto 6.5 se refiere a otras enfermedades cuya relación con la actividad laboral está reconocida y que no figuran como enfermedades profesionales en la normativa citada. Para su identificación la OSME de Euskadi facilitará una relación de enfermedades laborales centinela.

MORTALIDAD

El objetivo de este apartado es conocer las causas de defunción de los trabajadores de la empresa fallecidos en el curso del año en estudio.

De acuerdo con los criterios establecidos por la O.M.S., recogidos en el actual Boletín Estadístico de Defunción, se debe especificar la causa inmediata y la causa básica o fundamental de la muerte.

- Causa Inmediata: enfermedad o condición patológica que ha causado directamente la muerte.
- Causa Básica o Fundamental: (a) enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o (b) las circunstancias del accidente o violencia que produjeron la lesión fatal.

PROGRAMA DE ACTUACION

Este apartado tiene como objetivo conocer:

- los problemas de salud que los SME consideran más importantes bien por su elevada frecuencia y/o por sus consecuencias (morbi-mortalidad).
- las diferentes estrategias de actuación que se llevan a cabo, anualmente, por los servicios médicos frente a los problemas de salud prioritarios.

Los problemas a que se refiere este apartado incluyen tanto las patologías en sus diversos estadios evolutivos como las situaciones de riesgo derivadas de la existencia de ciertos factores nocivos, profesionales o extraprofesionales, en el colectivo de trabajadores.

Los programas de actuación referidos pueden ser desarrollados exclusivamente por el Servicio Médico o bien conjuntamente con otros departamentos de la empresa implicados en la prevención.

ANEXO M-1

PRODUCTOS QUIMICOS CANCERIGENOS PARA EL HOMBRE

Lista de productos etiquetados como cancerígenos o probablemente cancerígenos para el hombre por la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC) en su revisión de 1987.

Grupo 1. Cancerígenos para el hombre

Procesos industriales

- Producción de aluminio
- Fabricación de auramina
- Industria del calzado y reparación del mismo
- Fabricación de muebles
- Fabricación de alcohol isopropílico por el método del ácido concentrado
- Producción de coque
- Fundición de hierro y acero
- Fabricación de magenta
- Industria del caucho (ciertas operaciones)
- Minería subterránea de la hematita con exposición al radón

Compuestos químicos

- Amianto
- 4-Aminodifenilo
- Arsénico y compuestos
- Azatioprina
- Benceno
- Bencidina
- Ciclofosfamida

- Clorambucil
- N,N-bis(2-cloroetil)-2-naftilamina (Clornafacina)
- Bis(clorometil) éter
- Clorometil-metil-éter técnico
- Cloruro de vinilo
- Cromo y ciertos compuestos de cromo
- Dimetansulfonato de 1,4-butanodiol (Myleran)
- Gas mostaza
- Hollín, alquitranes y aceites minerales
- Melfalan
- Metoxalen con terapia ultravioleta
- MOPP (quimioterapia combinada con mostaza nitrogenada, vincristina, procarbacin y prednisona) y otras quimioterapias combinadas que incluyen agentes alquilantes
- 2-Naftilamina
- Niquel y ciertos compuestos de niquel
- Talco con fibras asbestiformes
- Treosulfan

Grupo 2A. Probables cancerígenos para el hombre

- Acrilonitrilo
- Adriamicina
- Benzo (a)pireno
- Benzo (a)antraceno
- Berilio y sus compuestos
- Bifenilos policlorados (PCBs)
- Biscloroetil nitrosoarea (BCNU) (Carmustina)
- Bromuro de vinilo
- Cadmio y compuestos de cadmio
- 1-(2-cloroetil)-3-ciclohexil-1-nitrosoarea (CCNU) (Lomustina)
- Cloruro de dimetilcarbamoilo
- Cisplatino
- Colorantes derivados de la bencidina
- Creosota
- Dibenzo (a,h) antraceno
- Dibromuro de etilo
- Epicloridina
- N-etil-N-nitrosoarea
- Formaldehido
- Fosfato de tris (2,3-dibromopropilo)
- 4,4'-metilen bis(2-cloroanilina) (MOCA)
- N-metil-N'-nitro-N-nitrosoguanidina (MNNG)
- N-metil-N-nitrosoarea
- N-nitrosodietilamina
- N-nitrosodimetilamina
- Oxido de etileno
- Oxido de propileno
- Oxido de estireno
- Sílice cristalina
- Sulfuro de tris-(1-aziridinil)-fosfina (Tiotepa)

Fuente: IARC. Monographs on the evaluation of carcinogenic risks to humans. Vol 1 to 42, suppl 7. Lyon, France 1987.

ANEXO M-2
LISTA ABREVIADA DE MORBILIDAD

	NUMERO	CODIGO CIE-9
01	----	070
02	----	045-079
03	----	001-139
04	----	151
05	----	153,154
06	----	161
07	----	162
08	----	174
09	----	179-189
10	----	200-208
11	----	140-208
12	----	210-229
13	----	250
14	----	272
15	----	240-279
16	----	280-285
17	----	290-319
18	----	320-359
19	----	360-379
20	----	380-389
21	----	393-398
22	----	401-405
23	----	410-414
24	----	415-429
25	----	430-438
26	----	440-459
27	----	460-466
28	----	470-478
29	----	480-486
30	----	487
31	----	490-496
32	----	500-519
33	----	531-533
34	----	550-553
35	----	571
36	----	520-579
37	----	580-599
38	----	600-608
39	----	610-629
40	----	713-719
41	----	720-724
42	----	710-739
43	----	800-848

ANEXO IVFICHA DE CONDICIONES DE TRABAJO

Año _____

A. DATOS DE LA EMPRESA

1. Empresa _____ CNAE _____

N. Inscripción en la Seguridad Social _____

Dirección (Calle y N.º) _____

Localidad/CP _____ T. Histórico _____

Número de Trabajadores: Hombres _____ Mujeres _____ Total _____

2. Finalidad de la industria

3. Materias primas y productos empleados

4. Proceso industrial. Desglose resumido de las diferentes operaciones que se realizan a lo largo del proceso.

5. Locales de trabajo

* Superficie total _____

* En todas las áreas de trabajo, la superficie útil de trabajo resulta suficiente ($\geq 2m^2$ /persona): SI NO N.º de trabajadores afectados _____ NS

- * Existen condiciones de riesgo debidas a deficiencias en dimensión, accesibilidad, circulación, señalización, conservación y limpieza de las áreas de trabajo:

() SI

() SI N.º de trabajadores afectados _____

() NS

- * Las instalaciones sanitarias generales (vestuarios, servicios, duchas, áreas de relax, comedores...etc.) son correctas:

() SI

() NO

() NS

En caso negativo, señale las instalaciones deficitarias _____

8. MEDIO FISICO

1. ILUMINACION

- * Se realizan determinaciones del nivel de iluminación de los puestos de trabajo

() SI Fecha última medición __/__/__

() NO

() NS

- * N.º de personas que trabajan en déficit de iluminación _____

(arts. 25 a 29 de la O.G.S.H.T.)

2. AMBIENTE TERMICO

- * Existen en la empresa puestos de trabajo con exposición a:

- temperaturas elevadas () SI

() NO

() NS

- temperaturas bajas () SI

() NO

() NS

- ambiente muy húmedo o seco () SI

() NO

() NS

* Se realizan valoraciones del ambiente térmico:

() SI Fecha última medición __/__/__

() NO

() NS

* Nº de trabajadores a riesgo de estrés térmico _____

3. RUIDO

* Existen en la empresa puestos de trabajo que superan los 80 dB(A):

() SI Fecha última medición __/__/__

() NO

() NS

Tipo de vibración	Nº trabaj. expuestos	Medios de protección	Medidas de vigilancia médica (*)
Cuerpo entero			
Mano-brazo			

(*) En el caso de que se realicen medidas de vigilancia médica, especificar, a continuación, las que se efectúan: _____

5. RADIACIONES IONIZANTES.

* Existen en la empresa puestos de trabajo con exposición a radiaciones ionizantes:

() SI

() NO

() NS

* En caso afirmativo, referir el número de trabajadores expuestos y las medidas de control del riesgo.

Nº trabajadores expuestos a R.I.	Nº trabajadores con Dosimetría personal	Nº trabajadores superan dosis anual permitida (50mSv o 5 Rems)

* Medidas de vigilancia médica _____

6. RADIACIONES NO IONIZANTES (UV, IR, Láser, Microondas, Onda corta)

* Existen en la empresa puestos de trabajo con exposición a radiaciones no ionizantes:

* En el caso de que se superen los 80 dB(A) (nivel equivalente diario) o los 140 dB de pico, detallar en el siguiente cuadro el número de trabajadores expuestos y las medidas de control del riesgo.

Nivel de Ruido	Nº trabaj. expuestos	Nº que utilizan protec. personal	Medidas de vigilancia médica (*)
80-84 dB(A)			
85-89 dB(A)			
≥90 dB(A) o 140 dB pico			

(*) Especificar las medidas de vigilancia médica que se realizan (exploración otológica, audiometría, etc.)

4. VIBRACIONES.

* Existen en la empresa puestos de trabajo con exposición a vibraciones de:

- cuerpo entero () SI

() NO

() NS

- mano-brazo () SI
() NO
() NS

Fecha última medición __/__/__

- * En caso afirmativo, referir el número de trabajadores expuestos y las medidas empleadas para el control del riesgo.

- () SI N.º de trabajadores expuestos _____
() NO
() NS

- * Medidas de control del riesgo: _____

C. AGENTES QUIMICOS

- * Existen en la empresa puestos de trabajo con exposición por vía inhalatoria o contacto dérmico a alguno de los siguientes compuestos químicos:

	Exposición		
	SI	NO	NS
Disolventes			
Metales			
Polvos Inertes			
Polvos Fibrosantes			
Humos			
Vapores			
Gases tóxicos			
Sustancias con riesgo dermatológico			
Otros compuestos			

* En caso afirmativo, detallar en el siguiente cuadro:

- cada una de las sustancias o compuesto químico concreto
- número de trabajadores expuestos a cada compuesto
- mediciones higiénicas y fecha de realización
- utilización de medios de protección colectiva o personal
- número de trabajadores expuestos a niveles superiores a los valores límite de exposición (TLV, Valores reglamentados)
- medidas de vigilancia médica contempladas

	Sustancia	Nº trab. expuestos	Medición Si/No Fecha	Medidas protección Si/No	Nº trab. superan VLE	Medidas (*) vigilancia médica	
						C B	E S E
D I S O L V E N T E S							
M E T A L E S							
P O L V O S							
H U M O S							
V A P O R E S							

	Sustancia	Nº trab. expuestos	Medición Si/No Fecha	Medidas protección Si/No	Nº trab. superan VLE:	Medidas (*) vigilancia médica	
						C B	E S E
G A S E S	T O X I C O S						
S U S T A N C I A S	R I E S G O D E R M A T O L O G I C O						
O T R O S	C O M P U E S T O S						

(*) En el caso de realizar medidas de vigilancia médica, especificar si se realiza:

- Control Biológico (CB)
- Examen de salud específico del riesgo (ESE)

* Exposición a sustancias cancerígenas.

De los productos o procesos industriales cancerígenos que figuran en el Anexo, M-1 de las "Normas para la cumplimentación de la Memoria Anual", indique si existe alguno de ellos en el proceso de trabajo de su empresa y el número de trabajadores expuestos a los mismos.

Producto o Proceso cancerígeno	Nº trabajadores expuestos

D. AGENTES BIOLÓGICOS

* Existen puestos de trabajo o tareas que supongan un riesgo profesional por exposición a microorganismos y otros agentes biológicos:

- () SI
 () NO
 () NS

* En caso afirmativo, detallar a continuación:

Agente biológico	Nº trabaj. expuestos	Medidas de control del riesgo contempladas

E. FACTORES ERGONOMICOS

1. CARGA FISICA DEL TRABAJO

* Existen en la empresa puestos de trabajo de carga física elevada:

NO

SI N.º de trabajadores afectados _____

NS

* En caso afirmativo:

- medidas de prevención contempladas _____

2. CARGA MENTAL DEL TRABAJO

* Existen en la empresa puestos de trabajo que conllevan una carga mental elevada:

NO

SI N.º de trabajadores afectados _____

NS

* En caso afirmativo:

- medidas de prevención contempladas _____

3. JORNADA LABORAL

* La jornada laboral se realiza en turno de:

Turno	N.º de trabajadores
Jornada normal	
2 X 8 horas	
3 X 8 horas	
Otros _____	

4. OTROS FACTORES

Información referente a la existencia en su empresa de otros factores de organización del trabajo (ritmos, automatización, contenido de trabajo, monotonía, relaciones-comunicación, etc) con repercusión en la salud de los trabajadores.

* En caso afirmativo:

- Número de trabajadores afectados _____
- Medidas de prevención contempladas _____

ANEXO V

RESUMEN ESTADISTICO ANUAL

Organización de los Servicios Médicos de Empresa-Euskadi
O.S.M.E.-EUSKADI

AÑO _____

Empresa _____ CNAE _____

Número de Inscripción en la Seguridad Social _____

Domicilio _____

Localidad/CP _____ Territorio _____

Nº de Trabajadores: Hombres _____

Mujeres _____

Total _____

Artículo 53 (Si/No) _____

I. EXAMENES DE SALUD

Previos	
De retorno al trabajo	
Periódicos Generales	
Específicos	
TOTAL	

II. ACTIVIDAD ASISTENCIAL

(excluir lo relativo al art. 53)

Consultas enfermería	
Consultas médicas	
Actos administrativos	

III. ACCIDENTALIDAD LABORAL

(salvo acctes. "in itinere")

III.1. Frecuencia

Sin baja
 I.L.T.
 I.P.P.
 I.P.T.
 I.P.A.
 G.I.
 Muerte
 TOTALES

HOMBRES	MUJERES	TOTAL

III.2. Edad

16 - 20 años
 21 - 25 años
 26 - 30 años
 31 - 35 años
 36 - 40 años
 41 - 45 años
 46 - 50 años
 51 - 55 años
 56 - 60 años
 61 - 65 años
 66 o más años

Nº ACCI-- DENTES	Nº TRABA- JADORES	TASA POR EJEMPLARES *

* Para calcular la tasa se dividirá el número de accidentes de trabajo con baja de cada grupo de edad, multiplicado 100, entre el número de trabajadores correspondientes al mismo grupo de edad.

III.3 Hora del día del accidente

01 05 09 13 17 21
 02 06 10 14 18 22
 03 07 11 15 19 23
 04 08 12 16 20 24

III.4 Hora de trabajo del accidente

1ª hora del trabajo	
2ª "	
3ª "	
4ª "	
5ª "	
6ª "	
7ª "	
8ª "	
Posterior a la 8ª hora	

III.5- Forma en que se produjo el accidente

01 Caídas de personas a distinto nivel	
02 Caídas de personas al mismo nivel	
03 Caídas de objetos por desplome o derrumbamiento	
04 Caídas de objetos en manipulación	
05 Caídas por objetos desprendidos	
06 Pisadas sobre objetos	
07 Choques contra objetos inmóviles	
08 Choques contra objetos móviles	
09 Golpes por objetos o herramientas	
10 Proyección de fragmentos o partículas ...	
11 Atrapamiento por o entre objetos	
12 Atrapamiento por vuelco de máquinas, tractores o vehículos	
13 Sobreesfuerzos	
14 Exposición a tª ambientales extremas	
15 Contactos térmicos	
16 Exposición a contactos eléctricos	
17 Exposición a sustancias nocivas	
18 Contactos con sustancias cáusticas y/o corrosivas	
19 Exposición a radiaciones	
20 Explosiones	
21 Incendios	
22 Accidentes causados por seres vivos	
23 Atropellos o golpes con vehículos	

III.6. Descripción de las lesiones

30 Fracturas	
31 Luxaciones	
32 Torceduras, esguinces y distensiones	
33 Lumbalgias	
34 Hernias discales	
35 Contusiones y traumatismos internos.....	
36 Amputaciones y pérdida del globo ocular	
37 Otras heridas	
38 Traumatismos superficiales	
39 Contusiones y aplastamientos	
40 Cuerpos extraños en los ojos	
41 Conjuntivitis	
42 Quemaduras	
43 Envenenamientos o intoxicaciones	
44 Exposición al medio ambiente	
45 Asfixias	
46 Efectos de la electricidad	
47 Efectos de radiaciones	
48 Lesiones múltiples	
49 Infartos, derrames cerebrales y otras patologías no traumáticas	

III.7. Parte del cuerpo lesionada

60 Cráneo	
61 Cara excepto ojos	
62 Ojos	
63 Cuello	
64 Tórax, espalda y costados	
65 Región lumbar y abdomen	
66 Genitales	
67 Manos	
68 Miembros superiores (excepto manos)	
69 Pies	
70 Miembros inferiores (excepto pies)	
71 Lesiones múltiples	
72 Organos internos	

En la rúbrica "Parte del cuerpo lesionada" la cadera se incluye entre los miembros inferiores, y la clavícula en los superiores.

III.8. Según el día de la semana

	NUMERO	%
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		
Sábado		
Domingo		

III.9. Según el mes

	NUMERO	%
Enero		
Febrero		
Marzo		
Abril		
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Septiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		

III.10. Tasas de Accidentalidad

Nº de horas trabajadas	
Días perdidos por accidente con baja	
Indice de frecuencia general	
Indice de frecuencia de accidentes con baja	
Indice de gravedad	
Indice de incidencia	
Días perdidos por accidentes "in itinere" con baja	

IV. ENFERMEDADES PROFESIONALES

Enfermedades Profesionales	
Enfermedades del Trabajo	
Enfermedades Profesionales con baja	
Días Perdidos por enf. profesional con baja	

V. ENFERMEDADES COMUNES

Bajas producidas por enfermedad (excluir maternidad)	
Días perdidos por enfermedad (excluir maternidad, asistencia a consultas, representación sindical, etc.)	
Índice de Frecuencia (I_f) por enfermedad común con baja (excluir maternidad)	
Índice de Gravedad (I_G) por enfermedad común (excluir maternidad)	
Índice Duración Media (excluir maternidad) .	

_____ , _____ de _____ de 19__

El Jefe del Servicio Médico

Vº El Director de la Empresa