



G CONSELLERIA
O PRESIDÈNCIA,
I FUNCIO PÚBLICA
B IIGUALTAT
/ DIRECCIÓ GENERAL
FUNCIO PÚBLICA

PROCEDIMENT G 06

PER A LA PREVENCIÓ DELS RISCS LABORALS DE LA TREBALLADORA AL SERVEI DE L'ADMINISTRACIÓ DEL GOVERN DE LES ILLES BALEARS EN SITUACIÓ DE GESTACIÓ, PART RECENT O LACTÀNCIA MATERNA

Continguts

1. OBJECTE.....	5
2. DESTINATÀRIES.....	5
3. DOCUMENTACIÓ DE REFERÈNCIA	5
4. DEFINICIONS.....	7
5. METODOLOGIA.....	8
5.1. Comunicació	8
5.2. Estudi del cas.....	8
5.2.1. Actuacions de l'àrea administrativa	8
5.2.2. Actuacions de l'àrea tècnica.....	9
5.2.3. Actuacions de l'àrea mèdica	9
5.2.4. Actuacions de l'àrea infermera.....	10
5.2.5. Actuacions de l'àrea administrativa	10
5.3. Resultats.....	12
5.3.1. No existeixen riscos	12
5.3.2. Embaràs de risc.....	12
5.3.3. Existeixen riscos laborals	12
6. PROCEDIMENT ESPECÍFIC PER AL SEGUIMENT DEL POST PART.....	14
6.1. Objectiu.....	14
6.2. Destinatàries.....	14
6.3. Metodologia	15
6.3.1. Comunicació.....	15
6.3.2. Estudi del cas.....	15
6.3.3. Resultats	15
7. FI DE L'ACTUACIÓ DEL SPRL	15

7.1.	Com arxivar correctament la història clínica.....	16
8.	ANNEXES.....	17
8.1.	ANNEX I. COMUNICACIÓ DE TREBALLADORES GESTANTS, EN PART RECENT O EN PERÍODE DE LACTÀNCIA.....	17
8.2.	ANNEX II. QÜESTIONARI TÈCNIC DE TREBALLADORA GESTANT, AMB PART RECENT O EN PERÍODE DE LACTÀNCIA.....	18
8.3.	ANNEX III. COMUNICACIÓ VIA ELECTRÒNICA A LA TREBALLADORA GESTANT, AMB PART RECENT O LACTÀNCIA.....	20
8.4.	ANNEX IV. REGISTRE DE TREBALLADORA GESTANT, AMB PART RECENT O LACTÀNCIA MATERNA.....	21
8.5.	ANNEX V – RENÚNCIA A LA VISITA MEDICOLABORAL DE LA TREBALLADORA GESTANT, AMB PART RECENT O LACTÀNCIA	28
8.6.	ANNEX VI – FITXA CONTROL POST PART	29
8.6.1.	Definicions per a emplenar i valorar els diversos ítems de l'annex VI en la consulta d'infermeria	32

1. OBJECTE

Es descriu les actuacions preventives destinades a la protecció de la maternitat i lactància materna, en relació amb l'aplicació de mesures per promoure la millora de la seguretat i la salut de la treballadora embarassada, part recent o en període de lactància natural.

Tot això seguint les directrius de l'article 26 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, i amb el Reial Decret 298/2009, de 6 de març, que modifica el RD 69/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el reglament dels serveis de prevenció.

2. DESTINATÀRIES

És d'aplicació a totes les treballadores al servei de l'Administració de el Govern de les Illes Balears, que es trobin en situació de gestació, en període de lactància materna o post part.

3. DOCUMENTACIÓ DE REFERÈNCIA

- Directiva 1992/85 / CEE de 19 d'octubre de 1992, relativa a l'aplicació de mesures per promoure la millora de la seguretat i la salut en el treball de la treballadora en situació de gestació, part recent o en període de lactància (desena Directiva específica referència a l'apartat 1 de l'article 16 de Directiva 89/391 / CEE).
- Comunicació de la comissió COM (2000) 466 final, de 5 d'octubre de 2000, sobre les directrius per a l'avaluació d'agents químics, físics, així com els procediments industrials considerats perillosos per a la salut i la seguretat de la treballadora embarassada o en període de lactància.
- Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals.
- Reial decret 298/2009, de 6 de març, pel qual es modifica el RD 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el Reglament dels serveis de prevenció, en relació amb l'aplicació de mesures per promoure la millora de la seguretat i la salut en el treball de les treballadores embarassades o en període de lactància.

- Llei 39/1999, de 5 de novembre, per promoure la conciliació de la vida familiar i laboral de les persones treballadores.
- Reial Decret 1251/2001, de 16 de novembre, pel qual es regula les prestacions econòmiques de el sistema de la Seguretat Social per maternitat i risc durant l'embaràs.
- Reial Decret 39/1997, de 17 de gener. Reglament dels serveis de prevenció.
- Reial Decret 1488/1998, de 10 de juliol, d'adaptació de la legislació de prevenció de riscos laborals en l'Administració General de l'Estat.
- Decret 44/2001, de 23 de març pel qual s'aprova la creació del servei de Prevenció de Riscos Laborals per al personal al servei de l'Administració de les Illes Balears.
- Pla de prevenció de riscos laborals de l'Administració de el Govern de les Illes Balears.
- *Orientacions per a la valoració el risc laboral durant la lactància natural.* Elaborat per associació Espanyola de pediatria. Editat per Institut de la Seguretat Social.
- *Guia de valoració de riscos laborals en l'embaràs i lactància en treballs de l'àmbit sanitari.* Elaborat per associació nacional de medicina de la feina en l'àmbit sanitari (ANMTAS). Editat pel Ministeri de Ciències i Innovació, Institut de Salut Carlos III.
- *Guia Mèdica per a la valoració dels Riscos Professionals als efectes de la prestació de riscos durant l'embaràs i risc en la lactància.* Elaborada per associació de mútues d'accidents de treball. Editada per AMAT.
- *Orientacions per a la valoració el risc laboral i la incapacitat temporal durant l'embaràs.* Elaborat per societat espanyola de ginecologia i obstetrícia. Editat per Institut Nacional de la Seguretat Social.
- García, A.M. *Condicions de treball i reproducció: un recorregut per les evidències.* Arxiu Prevenció Riscos Laborals 1999; 2 (1): 19-25).
- Pérez del Rio, T. Ballester Pastor, A. *Dona i salut laboral.* Biblioteca de prevenció de riscos laborals. Editorial la ley-actualidad. Madrid 2000.
- Moreno Sáenz, N. *Reproducció: fons d'informació INSHT, NPT 414, 1996.*

- OIT. *Los riesgos para la función reproductora del hombre y la mujer en el lugar de trabajo*. Disponible en:
http://training.itcilo.it/actrav_cdrom2/es/osh/rep/remain.htm

4. DEFINICIONS

- **Treballadora embarassada:** qualsevol treballadora que ha comunicat el seu estat de gestació a l'Administració, d'acord amb la legislació o pràctiques usuals.
- **Treballadora en situació de part recent:** qualsevol treballadora que hagi donat a llum i ho hagi comunicat a l'Administració, d'acord amb la legislació o pràctiques usuals. Es considera situació de part recent ***fins a 14 setmanes després de donar a llum.***
- **Treballadora en període de lactància:** qualsevol treballadora en període de lactància natural i ho hagi comunicat a l'Administració, d'acord amb la legislació o pràctiques usuals. El període estipulat per a la lactància materna són els 12 primers mesos del nounat.
- **Riscs químics:** és la possibilitat que succeeixi un dany a causa de la presència de qualsevol element / compost químic (pols, fums, gasos, vapors, boires) en el lloc de treball mitjançant la seva inhalació, o la seva absorció per via dèrmica, digestiva o parenteral.
- **Riscs físics:** en referència al fet que succeeixi un esdeveniment / succés advers a causa de la presència en el lloc de treball de condicions anormals de sonoritat, temperatura, pressió, lluminositat, vibracions o radiacions.
- **Riscs biològics:** a causa de la possibilitat de la presència d'éssers vius (bacteris, virus, fongs) en el medi ambient de el lloc de treball, que puguin ocasionar malalties virals, infeccioses o parasitàries.
- **Riscs ergonòmics:** per la probabilitat que ocorri un esdeveniment / succés que afecti el medi ambient laboral que incideixi d'una manera directa en la seva seguretat, comoditat i salut, atenent les particularitats psicofisiològiques de la persona en els seus vessants de confort posicional, confort cinètic i seguretat.
- **Riscs psicosocials:** en referència al fet que succeeixi un contratemps / mal / esdeveniment a causa de aspectes estrictament emmarcats en l'àmbit de

les relacions laborals amb les característiques organitzatives de les empreses (horaris, monotonia, estrès, lideratge).

5. METODOLOGIA

5.1. Comunicació

- La treballadora comunica voluntàriament al servei de prevenció o al seu òrgan de personal el seu estat mitjançant l'imprès "*comunicació de treballadores gestants, en part recent o en període de lactància*" (**Annex I**), a disposició a la Intranet / Internet de la pàgina del servei de prevenció, i també a les secretaries generals de les conselleries. La treballadora remet la comunicació per correu electrònic a l'adreça corporativa del Servei de Prevenció de Riscs Laborals (a partir d'ara SPRL) serveideprevencio@dgun.caib.es, qui dona registre d'entrada a l'imprès comunicatiu en qüestió.
- Les àrees administrativa i d'infermeria del SPRL, es posen en contacte amb la treballadora directament (normalment via telèfon privat), amb l'objecte de donar-li una cita, aclarir els seus dubtes i comentar la documentació a presentar. Posteriorment es remet al seu correu electrònic personal o al fax indicat per ella el "*qüestionari tècnic de treballadora embarassada, amb part recent o període de lactància*" (**Annex II**), així com una confirmació de la seva cita al SPRL recordant-li la documentació a aportar (**Annex III**), conjuntament amb un mapa de la ubicació del SPRL.

5.2. Estudi del cas

5.2.1. Actuacions de l'àrea administrativa

L'àrea administrativa rep la treballadora, un cop recollit el qüestionari tècnic i introduïda la visita al programa PREVERISC, es dona avís a l'àrea d'infermeria perquè realitzi la comprovació de la documentació aportada per la treballadora, realitzant les fotocòpies imprescindibles per incorporar a l'expedient mèdic laboral (es grapen totes les mateixes posant a la fi de l'expedient la cartilla de vacunació i serologia).

5.2.2. Actuacions de l'àrea tècnica

L'àrea tècnica realitza un estudi específic de el lloc de treball, valorant els riscos i proposant si són necessàries mesures preventives adequades. Per realitzar l'avaluació de el lloc, la treballadora gestant omple el "*qüestionari tècnic de treballadora embarassada, amb part recent o període de lactància*" (**Annex II**), en el qual ella mateixa descriu les seves tasques i contesta una enquesta, que serveix al tècnic per aprofundir més en el contingut del seu treball. Aquest qüestionari és supervisat pel tècnic en l'entrevista personal amb la treballadora i un cop finalitzada aquesta actuació es remet a la mateixa per a la visita amb la infermera i / o el metge. Mentre la treballadora espera ser atesa, el tècnic exposa a el personal sanitari els principals riscos detectats. A continuació, elabora el document Informe d'identificació de factors de risc, en el qual queden reflectits:

- a. Dades de la treballadora i lloc de treball.
- b. Normativa i metodologia aplicable.
- c. Descripció de tasques.
- d. Equips i entorn de treball.
- e. Factors de risc (Ergonomia, Seguretat, Higiene)
- f. Valoració.
- g. Mesures correctores.

Un cop elaborat l'informe es guarda a la carpeta de G: Prevenció de riscos laborals / Informes Tècnics d'embarassades, i al seu torn, es grava també al programa PREVERISC. El tècnic arxiva el qüestionari tècnic que ha omplert la treballadora, l'horari i els certificats laborals aportats. De vegades, en funció de les característiques o la complexitat del lloc de treball, és necessari que s'hi desplaci un/a tècnic/tècnica, i un cop realitzada la visita s'emet l'informe tècnic, el qual es lliura a la treballadora conjuntament amb l'informe mèdic. El tècnic a nivell informatiu podrà lliurar a la treballadora fitxes i recomanacions generals relacionades amb els riscos del seu lloc de treball.

5.2.3. Actuacions de l'àrea mèdica

L'àrea mèdica realitza un estudi específic de salut per garantir la protecció de la maternitat en el lloc de treball i proposar les mesures preventives que siguin de

menester. El metge sol·licitarà les analítiques i els informes necessaris per valorar la situació de la treballadora. Així mateix la dona gestant, a instància de part pot aportar els informes o certificats d'índole mèdica que consideri d'interès per al cas en qüestió. En cas que la conselleria de la treballadora ens comuniqui que no es poden dur a terme les mesures preventives o les restriccions laborals proposades per l'àrea mèdica,

- a. Si és de MUFACE, se podrà donar a la treballadora la prestació directament.
- b. Si no ho és s'haurà d'emplenar la documentació necessària (doc. 2b de Mútua Balear), per tal que l'aporti a l'esmentada entitat.

5.2.4. Actuacions de l'àrea infermera

L'àrea infermera realitza un estudi específic d'hàbits o variables laborals i no laborals que suposin un risc durant el seu embaràs, proporcionant informació i formació.

Per a aquest estudi es fan servir diferents eines, entrevista personal emplenant "*registre de la treballadora embarassada, part recent o lactant*" (**annex IV**), vídeos en pantalla ordinador, fotografies, etc.

5.2.5. Actuacions de l'àrea administrativa

L'àrea administrativa dóna les instruccions procedimentals corresponents a la interessada, solucionant els seus dubtes sobre tot pel que fa a la tramitació de la documentació. Tramet la documentació escanejada i amb número de registre de sortida al/la coordinador/coordinadora de prevenció de cada conselleria / Secretaria General. Aquesta documentació consta de:

- L' informe mèdic.
- L' informe tècnic.
- L' imprès de comunicació de treballadora gestant (i a més el doc 2.b de MB si no és MUFACE).

Lliura còpia de la documentació enviada a la treballadora deixant constància, mitjançant el corresponent "vaig rebre" (havent de reflectir: data, signatura i número de DNI de la interessada).

- a. En el cas que la mutualitat de la treballadora sigui diferent a MUFACE i sigui susceptible de prestació per risc laboral, se li fa lliurament del certificat del servei de prevenció sobre l'activitat desenvolupada i les condicions de treball (DOC 2.B Mútua balear) , el qual es remet a coordinador de prevenció de la seva Conselleria per recollir la documentació necessària per a la tramitació de la prestació amb el seu Mutualitat Laboral.
- b. Si és de MUFACE i la Conselleria ens comunica que no hi ha cap lloc de treball que s'adapti a les seves noves condicions somàtiques, se li dóna cita perquè acudeixi al SPRL per emplenar el formulari de prestacions / baixes. La treballadora ha de presentar la targeta de MUFACE on consti el número d'afiliació, es deixa una fotocòpia de tots els parts que ompli el SPRL en l'historial i s'indica a la treballadora que pot lliurar-los a la Secretaria General / Òrgan de personal de la Conselleria o en el seu centre de treball.

En el cas de que la treballadora sigui de MUFACE i el SPRL li hagi concedit la prestació, també cal recordar-li que:

- El termini de validesa de la prestació inicial és de 3 mesos, per tant la interessada ha de posar-se en contacte amb el SPRL abans de l'expiració d'aquesta data a aquest efecte de demanar cita i procedir a la seva renovació per l'àrea mèdica. Els comunicats successius confirmatoris tenen una validesa d'un mes, per la qual cosa abans d'arribar a aquest terme la gestant ha de renovar-los pel mateix procediment que el descrit per al comunicat inicial.
- Una vegada hagi donat a llum ha de posar-se en contacte amb el SPRL per tal sol·licitar cita, a l'efecte de donar-li l'alta de la prestació per risc laboral, havent d'aportar l'informe de l'hospital on consti la data del naixement i de l'alta hospitalària.

Finalment, de manera voluntària podrà emplenar el qüestionari de satisfacció de la treballadora gestant, dipositant-lo en l'urna situada en la recepció del Servei.

5.3. Resultats

En funció dels resultats de l'estudi ens podem trobar amb diferents situacions:

5.3.1. No existeixen riscos

Si no hi ha riscos deguts al treball per a la dona o el fetus, la gestant continua treballant.

5.3.2. Embaràs de risc

Quan la treballadora es troba en situació de malaltia fetal o materna es recomana baixa per malaltia comuna.

5.3.3. Existeixen riscos laborals

Si es detecten riscos a causa del treball: El SPRL emet un informe amb les mesures necessàries per a protegir la gestació. En funció dels resultats trobem diferents situacions:

- a. **Adaptació del lloc de treball.** La secretària general ha d'implantar les mesures preventives proposades en l'informe del SPRL. Es comunica a la treballadora i a la unitat organitzativa del treball.
- b. **Restriccions en el lloc de treball.** La secretària general ha d'implantar les mesures preventives proposades en l'informe del SPRL. Es comunica a la treballadora i a la unitat organitzativa del treball.
- c. **Canvi del lloc de treball.** Es realitzarà si els riscos laborals no es poden evitar amb les mesures anteriors, es mantindrà fins al moment en què l'estat de la treballadora permeti la incorporació a l'anterior lloc de treball.
- d. **En cas de no existir un lloc de treball adaptat disponible,** la treballadora es dirigeix amb la documentació acreditativa a la Mútua Laboral d'accidents de treball i malalties professionals per a la tramitació de la **prestació econòmica per risc laboral durant l'embaràs.**

5.3.3.1. Actuacions en cas de prestació econòmica per risc laboral durant l'embaràs

a. Documentació necessària per als tràmits de la prestació:

- Informe del SPRL acreditatiu de condicions de lloc de treball que poden influir negativament en la salut de la treballadora, del fetus o del fill.
- Avaluació dels riscos del seu lloc de treball.
- Declaració de la conselleria corresponent de la inexistència d'un lloc de treball compatible amb l'estat de la treballadora.
- A més, la interessada ha d'adjuntar:
 - En cas d'embaràs: informe mèdic del facultatiu que assisteix a la treballadora, acreditant la situació de la gestació i data probable del part.
 - En cas de lactància natural: informe mèdic del pediatre que assisteix al fill, acreditant que la mare es troba en situació de lactància natural i estat de l'infant.

b. Com a criteri general, s'ha de tenir en compte els següents aspectes:

- Les professores d'infantil i de primer cicle de primària (1r i 2n curs) i les professores de secundària i batxillerat d'educació física i laboratori a l'efecte de prestació es consideraran iguals i se'ls donarà l'alta de prestació per riscos laborals el dia que es tanquen els col·legis o instituts en època estival. La prestació continuarà quan es torni obrir els col·legis o instituts al setembre.
- Les mestres de segon i tercer cicle de primària, les professores de secundària, de batxillerat, de cicles formatius i altres col·lectius d'educació se'ls dona d'alta quan els alumnes deixen d'assistir a classe. La prestació continuarà quan els alumnes tornin a assistir a classe al setembre.

- Es consideren, com a norma general, les 35 setmanes de gestació com a límit per a la concessió de la prestació; si la treballadora acudeix amb posterioritat a aquest termini serà valorada en exclusivitat per l'àrea mèdica, per a la seva posterior derivació al metge de capçalera per a avaluar la possibilitat d'una baixa de tipologia comuna.

c. Renúncia per part de la treballadora:

- Si una vegada registrada la comunicació en el SPRL, la treballadora decideix no continuar amb l'estudi específic per a dones gestants o en període de lactància, ha de presentar la renúncia per escrit utilitzant l'imprès "renúncia" (**Annex IV**). L'actuació finalitza en aquest moment.
- Si iniciat l'estudi específic per a dones gestants o en període de lactància, la treballadora decideix renunciar, ho manifestarà per escrit (**Annex V**). El tècnic realitzarà l'avaluació del lloc de treball, manant l'informe a la treballadora i a la conselleria. L'actuació finalitza en aquest moment.

6. PROCEDIMENT ESPECÍFIC PER AL SEGUIMENT DEL POST PART

6.1. Objectiu

Conèixer les incidències del part, variables lligades al nounat com la mena d'alimentació d'aquest, donant informació i formació maternal i prenatal a fi de promoure la salut de la mare, del nounat i del seu entorn familiar.

6.2. Destinatàries

Les treballadores al servei de l'administració del Govern de les Illes Balears a les quals prèviament se'ls va realitzar estudi específic de dona gestant i que es trobi en situació de post part.

6.3. Metodologia

6.3.1. Comunicació

L'àrea d'infermeria del SPRL es posa en contacte personal amb la treballadora després de la data del part.

Si la treballadora ha precisat un seguiment especial, es realitza consulta en el puerperi, si no ha estat així la consulta postpart es realitza passat el puerperi.

6.3.2. Estudi del cas

Per a aquest estudi s'usen diferents eines "fitxa control post part" (Annex VI), entrevista personal per telèfon i si és necessari citació en SPRL.

Resultats:

6.3.3. Resultats

L'àrea d'infermeria registra els resultats d'aquesta consulta en la fulla post part amb la intenció d'analitzar les dades i en el futur establir comparacions i evolució.

Si la infermera ho creu necessari es continuarà fent seguiment de la treballadora.

Es passen les dades a l'excel gestants.

Si en incorporar-se al treball la treballadora està en situació de lactància materna se li ofereix la possibilitat de comunicar el seu estat al SPRL. Això implica que s'iniciaria de nou el procediment detallat.

7. FI DE L'ACTUACIÓ DEL SPRL

- Després de realitzar i registrar la consulta post part, el SPRL dona per finalitzades les actuacions posades en marxa per a les treballadores al servei del Govern de les Illes Balears en situació de gestació.
- Després de 12 mesos d'alimentació amb llet materna dels nounats, es donen per finalitzades les actuacions damunt les mares treballadores que van comunicar la seva situació al SPRL i tenien mesures per a la protecció de la lactància materna.

- 14 setmanes després del part (període contemplat com a part recent), es donen per finalitzades les actuacions damunt les mares treballadores que van comunicar la seva situació al SPRL.

7.1. Com arxivar correctament la història clínica

Si el procediment està tancat: Guardar la història ordenada en l'arxiu general.

Si la treballadora precisa seguiment: Guardar la història en l'arxivador per a gestant amb etiqueta blava.

Si la treballadora aquest pendent d'aportar analítica: Guardar la història en l'arxivador per a gestant amb etiqueta verda. Si es tracta de primera visita: Guardar-la amb etiqueta vermella.

La història s'ordena de la següent forma:

1. Fulla comunicació
2. Documentació MUFACE
 1. Alta de la prestació
 2. Comunicats de confirmació
 3. Baixa de la prestació
3. Comunicació inspecció docència Conselleria
4. Ofici del cap servei (normalment només consta en el Registre de Sortides - SPRL).
5. Informe/s mèdic/s del SPRL
6. Informe/ s tècnic/s del SPRL
7. Dades mèdiques històriques de la treballadora
8. Informes mèdics obstètrics aportats per la gestant
9. Fotocòpia/s cartilla vacunació de la gestant
10. Fotocòpia/s analítica serologia
11. Informe de l'alta obstètrica (ha de costar data naixement)
12. Registre de la treballadora realitzat per l'àrea infermera SPRL
13. Fitxa control post part.

Una vegada ordenada i finalitzat el procediment SPRL, la documentació s'engropa i es guarda en l'arxiu general.

8. ANNEXES

8.1. ANNEX I. COMUNICACIÓ DE TREBALLADORES GESTANTS, EN PART RECENT O EN PERÍODE DE LACTÀNCIA



G CONSELLERIA
O PRESIDÈNCIA,
I FUNCIÓ PÚBLICA
B I IGUALTAT
/ DIRECCIÓ GENERAL
FUNCIÓ PÚBLICA

DADES PERSONALS			
LLINATGES I NOM			
DNI			DATA NAIXEMENT
CONSELLERIA O ORGANISME AUTÒNOM DE DESTINACIÓ			
CENTRE DE TREBALL			
OCUPACIÓ			
Telèfon centre de treball		Telèfons particulars	
GESTANT <input type="checkbox"/>		PART RECENT <input type="checkbox"/>	
		ALLETAMENT <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONS

D'acord amb els articles 22, 25 i 26 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, l'Administració del Govern de les Illes Balears ofereix un estudi específic per a garantir la protecció de la maternitat en el lloc de treball i proposar, si escau, les mesures preventives adequades.

Voluntàriament, la treballadora interessada es posarà en contacte amb el Servei de Prevenció al telèfon **971 17 71 72** o mitjançant la bústia corporativa, serveideprevencio@dgun.caib.es per sol·licitar cita per a l'esmentat estudi específic

Lloc i data: _____ a ____ de _____ de 20 __

Nom i llinatges

Nom i llinatges

Signatura el cap de personal

Signatura de la treballadora interessada

	SÍ	NO
1.- El seu treball requereix estar dreta més de 30 minuts / hora		
2.- El seu treball requereix flexió del tronc, inclinació a un costat o gir important del tronc, de manera fixa o repetida.		
3.- El seu treball requereix estar de genolls o en genolls flectits.		
4.- El seu treball exigeix manipular càrregues superiors a 3 Kg.		
5.- El seu treball requereix desplaçaments sobre superfícies elevades o en sols inestables, irregulars, rrelliscant (amb obstacles, obertures, etc.).		
6.- Existeix la possibilitat de cops o compressió abdominal, vibracions o moviments repetitius en el seu treball, objectes o màquines en moviment, arnès de seguretat constrictiu, arrancades i aturades sobtades de vehicles, etc.		
7.- El seu treball exigeix dur un ritme feina el qual impossibilita disposar de certa autonomia per establir pauses o temps de descans.		
8.- Existeix un nivell de renou ambiental que dificulta la comunicació o la atenció en el seu treball.		
9.- Treballa exposat a l'aire lliure o sotmès a canvis extrems de temperatura.		
10.- En el seu lloc de feina hi ha espai suficient per aixecar-se, seure sense dificultat i per accedir-hi.		
11.- Les dimensions de la superfície de treball (taula) són suficients per tots els elements (pantalles, teclat, documents, material accessori)		
12.- Treballa exposat a radiacions ionitzants (raigs X)		
13.- Treballa amb contacte amb nins menors de 7 anys.		
14.- Treballa amb contacte amb animals.		
15.- Treballa amb contacte amb productes químics com pintures, dissolvents, vernissos, citostàtics, fitosanitaris, cosmètica...		

Vol fer algun comentari?:	Observacions

Declar que les dades que faig constar en aquest document són vertaderes i fidedignes. Les dades consignades són confidencials i només s'han de lliurar al Servei de Prevenció.

SIGNATURA:.....

8.3. ANNEX III. COMUNICACIÓ VIA ELECTRÒNICA A LA TREBALLADORA GESTANT, AMB PART RECENT O LACTÀNCIA

Bon dia, us tramet en documents annexes, l'imprès que heu de dur emplenat el proper dia-----de-----20---- a les-----hores, a la visita mèdic - laboral concertada per al personal en situació de gestació en el Servei de Prevenció de la CAIB, a més d'un plànol del lloc on es troben les nostres dependències.

Penseu a dur tota la documentació sobre l'embaràs (informes mèdics i analítiques), cartilla vacunació, l'horari escolar realitzat pel cap d'estudis (especificant les feines per hores i infants amb necessitats especials a càrrec) i talonari de baixes amb la targeta mutualitat.

Moltes gràcies i salutacions.

SPRL

Tel: 971 17 71 72

Bon dia, us tramet en documents annexes, l'imprès que heu de dur emplenat el proper dia-----de-----20--- a les-----hores, a la visita mèdica concertada per al personal en situació d'alletament en el Servei de Prevenció de la CAIB, a més d'un plànol del lloc on es troben les nostres dependències.

A aquesta visita heu d'aportar els informes mèdics sobre el curs de la gestació (inclòs analítiques - serologies i informe d'alta de l'hospital a on consti la data del naixement), escrit del pediatra damunt estat del bebé i tipus alimentació, la vostra cartilla de vacunació, i horari escolar segellat i signat per la direcció del centre (inclòs informe de NEE).

Moltes gràcies i salutacions

SPRL

Tel: 971 17 71 72

8.4. ANNEX IV. REGISTRE DE TREBALLADORA GESTANT, AMB PART RECENT O LACTÀNCIA MATERNA

NOM I LLINATGES :	
MÚTUA:	
EDAT:	LLOC DE TREBALL:
TELÈFON:	DATA:

ESTAT INMUNITARI

VHB..... VHC

VIH..... Toxoplasma.....

Rubèola Varicel·la

Xarampió Parotiditis

Altres

.....

.....

VACUNACIONS

Tipus..... Data

Tipus..... Data

Tipus..... Data

Tipus..... Data

Tipus..... Data

Tipus..... Data

HÀBITS TÒXICS

Tabac

Alcohol

Cafeïna

Altres

FÀRMACS.....

.....

.....

AL·LÈRGIES.....

.....

ANTECEDENTS PERSONALS.....

.....

.....

.....

.....

ANTECEDENTS OBSTÈTRICS

Gestació a Terme

Data.....Pes.....Sexe.....Part.....

Post partLactànciaDurada.....

Data.....Pes.....Sexe.....Part.....

Post partLactànciaDurada.....

Data.....Pes.....Sexe.....Part.....

Post partLactànciaDurada.....

Observacions.....

.....

.....

Part prematur

Data.....Pes.....Sexe.....Part.....

Post partLactànciaDurada.....

Data.....Pes.....Sexe.....Part.....

Post partLactànciaDurada.....

Observacions.....

.....

.....

Avortaments

Data..... N. Setmanes Raspament SI NO Anat. Patològica SI NO

Data..... N. Setmanes Raspament SI NO Anat. Patològica SI NO

Observacions.....

.....

.....

Malformacions congènites

.....

.....

GESTACIÓ ACTUAL

Setmana gestació FPP

Abans gestació: PesTA Glucèmia..... Proteïnúria

Tipus de lactància prevista: Materna Artificial Mixta Dubta

Molèsties actuals

.....

.....

.....

.....

HÁBITOS DE VIDA ACTUALS

Descans nocturn correcte SI NO Descans a migdia SI NO

Observacions.....

.....

Alimentació correcta en el treball SI NO Fora del treball SI NO

Observacions.....

.....

Ingesta de líquids correcta en el treball SI NO Fora del treball SI NO

Observacions.....

.....

Vestuari correcte en el treball SI NO Fora del treball SI NO

Observacions.....

.....

Postures correctes en el treball SI NO Fora del treball SI NO

Observacions.....

.....

Exercici físic correcte SI NO

Observacions.....

.....

Sobrecàrregues no laborals

Discapacitat SI NO Comparteix tasques SI NO

Pluriocupació SI NO Cuida persones dependents SI NO

Fills menors de 5 anys SI NO Estudia SI NO

Observacions.....
.....

OCUPACIONS ANTERIORS

Matern:

Riscs que aprecia la infermera: Psicosocial Físic Químic Biològic
Seguretat Ergonòmic

OCUPACIÓ ACTUAL

Parella

Riscs que aprecia la infermera: Psicosocial Físic Químic Biològic
Seguretat Ergonòmic

Utilitza EPIS: SI NO Els empra de forma correcta: SI NO

RECOMENACIONS INFERMERES

Verbals
.....
.....
.....

Escrites.....
.....

VALORACIÓ DEL LLOC DE TREBALL

¿Creu la treballadora que el seu lloc de treball actual pot representar algun risc per al seu embaràs? SI NO

Quin tipus de risc: Psicosocial Físic Químic Biològic Seguretat
Ergonòmic

Segons el SPRL: Psicosocial Físic Químic Biològic Seguretat
Ergonòmic

Classificació segons SPRL

Prestació Adaptació Restriccions Segueix fent feina

Baixa per malaltia Renúncia Ús d'EPIS: SI NO

TREBALLADORA EN SITUACIÓ DE LACTÀNCIA MATERNA

Data naixement bebè Pes Sexe Part

Post part
.....

Cuidats especials al nounat SI NO

Observacions.....
.....

Durant la gestació:

Sobrepès SI NO Tensió arterial elevada SI NO

Glucosa en sang descompensada SI NO Albuminúria SI NO

Observacions.....
.....
.....
.....

Classe social
.....



CONSULTES INFERMERIA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.5. ANNEX V – RENÚNCIA A LA VISITA MEDICOLABORAL DE LA TREBALLADORA GESTANT, AMB PART RECENT O LACTÀNCIA



G CONSELLERIA
O PRESIDÈNCIA,
I FUNCIÓ PÚBLICA
B I IGUALTAT
/ DIRECCIÓ GENERAL
FUNCIÓ PÚBLICA

DADES PERSONALS			
LLINATGES I NOM			
DNI			DATA NAIXEMENT
CONSELLERIA O ORGANISME AUTÒNOM DE DESTINACIÓ			
CENTRE DE TREBALL			
OCUPACIÓ			
Telèfon centre de treball		Telèfons particulars	

Per la present renunciï a continuar la visita mèdic-laboral oferta a les treballadores en situació de gestació pel Servei de Prevenció de Riscs Laborals de la Conselleria d'Administracions Públiques del Govern Balear.

Lloc i data: _____ a _____ de _____ de 20 __

Nom i llinatges

Signatura de la treballadora interessada

D'acord amb els articles 22, 25 i 26 de la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, l'Administració del Govern de les Illes Balears ofereix un estudi específic per a garantir la protecció de la maternitat en el lloc de treball i proposar, si escau, les mesures preventives adequades.

8.6. ANNEX VI – FITXA CONTROL POST PART

DADES ADMINISTRATIVES

Data PP:	Nom i llinatges			
	Telèfons		Edat	

Data del part.....

Lloc del part: Clínica privada Hospital públic Sexe: masculí Femení Pes.....

DADES DE LA GESTACIÓ

Sobrepès	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Glucosa descompensada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tensió arterial elevada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Proteinúria	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

TIPUS DE PART

Tipus de part: Avortament Part prematur Part a terme

Distòcic Eutòcic Natural Instrumental Medicalitzat Cesària

Anestèsia: NO SI General Epidural

Observacions

.....

.....

COMPLICACIONS EN EL PART

Del bebè: SI NO

Especificar

.....

 De la mare: SI NO
 Especificar

LACTÀNCIA

Materna Artificial Mixta
 Durada en mesos:
Existència de riscos per a la lactància materna segons la treballadora SI NO
 Tipus de riscos Psicosocial Físic Químic
 Biològic Ergonòmic Seguridad
 Observacions

Tens autonomia en el teu lloc de feina per a poder gaudir de la teva hora de lactància materna? SI NO
 Observacions

 Tens autonomia en el teu lloc de feina per a poder fer l'extracció de llet? SI NO
 Observacions

.....
.....
.....

ALTRES DADES

Classe social

Les condicions socials avancen que és tributària de prestació/baixa? SI NO

Permís maternal exclusiu per a la mare SI NO

SEGUIMENT DE LES RECOMANACIONS D'INFERMERIA

Número de recomanacions aplicades 0 1 2 3

Quines recomanacions ha seguit

.....
.....
.....
.....

NIVELL D'ACORD AMB LA RESOLUCIÓ DEL SERVEI DE PREVENCIÓ

Està d'acord amb la resolució SI NO

Perquè no?

.....
.....
.....

8.6.1. Definicions per a emplenar i valorar els diversos ítems de l'annex VI en la consulta d'infermeriaⁱ

- Nadó a terme: Nounat major de 37 setmanes de gestació.
- Nadó prematur: Nounat entre la setmana 26 i 37 de gestació.
- Avortament: Interrupció de la gestació. Els nounats menors de 26 de gestació.
- Part eutòcic: Part per via vaginal. Els parts normals necessiten mínima o cap intervenció externa.
- Part distòcic: Els que presenten complicacions.
- Lactància artificial: Quan s'utilitza per a l'alimentació del nounat llet artificial o llet adaptada d'altres animals.
- Lactància natural o materna: Quan s'utilitza per a l'alimentació del nounat la secreció de llet del si matern.
- Lactància mixta: Quan s'utilitza per a l'alimentació el nounat dos tipus de llet materna i no materna, de manera alternada o coincident.

ⁱ *Orientaciones para la valoración del riesgo laboral y la incapacidad temporal durante el embarazo.* Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO).