

De Julián Ezquerro Gadea. Secretario General de AMYTS.

A María de Mingo Corral, Directora General de Trabajo y Directora del IRSST de la Comunidad de Madrid

31 de marzo de 2020

Estimada Sra.

Como Asociación de Médicos y Titulados Superiores, nos dirigimos a Usted como Directora del IRSST de la Comunidad de Madrid, en relación a las competencias que entendemos que tiene el Instituto en el estudio y control de enfermedades y accidentes de trabajo. En este caso concreto, por el alto grado de profesionales sanitarios en la Comunidad de Madrid que han tenido la enfermedad con motivo de su actividad profesional: cerca del 15% de los casos diagnosticados a nivel nacional.

Según hemos corroborado en su página web, tienen competencias diversas, entre ellas:

- Las relativas al Sistema de Notificación de Accidentes de Trabajo (Delt@) y al Sistema de Notificación de Enfermedades Profesionales (CEPROSS).
- Y Prestar la colaboración pericial y el asesoramiento técnico necesario a la Inspección de Trabajo.

Les solicitamos apoyo para el **“reconocimiento como enfermedad profesional”** del Covid 19 en profesionales sanitarios dado que, en este momento, de trabajo constante en el servicio sanitario y con aislamiento fuera de su jornada laboral, no puede probarse que los profesionales afectados hayan podido coger Covid 19 fuera de su actividad profesional.

Sin embargo, nos encontramos con que esta falta de reconocimiento es una situación a todas luces “irregular” que entendemos que debe corregirse para la protección del trabajador y con el objetivo de dar cumplimiento a la Ley de Prevención de Riesgos Laborales. **Al corregirla, garantizaríamos la no discriminación laboral por motivos de salud.**

La situación es la siguiente:

- “A todos los profesionales que han tenido una baja laboral por observación o por ser positivos en Covid 19, se les ha dado una **baja laboral como enfermedad común,** con **reconocimiento de accidente laboral a efectos económicos**”.
- La baja, en el momento actual, se está dando por parte de la Administración a través de los Servicios de Prevención de Riesgos laborales e indicada por ellos mismos. Esta situación ha variado respecto al momento de inicio de la crisis, en el que lo realizaban los Médicos de Familia, **sin necesidad de que los profesionales acudieran al Centro de Salud**, ya que la indicación partía de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales.

C/ Sta. Cruz de Marcenado, 31 1º Plta. Oficinas 20 y 23 28015 Madrid

Tléf: 91 594 35 36 - 91 448 81 42 Fax: 91 448 76 90

Correo electrónico: secretaria@amyts.es – pagina web www.amyts.es

: AmytsMédicos : @amytsmedicos

- En la baja figura con código CIAP el motivo de la baja relacionada con Covid 19, así como el Código Nacional de Trabajador, con lo que la relación es “**directa**”. Se ha conservado un criterio de las bajas por accidente de trabajo o enfermedad profesional que es “**dar el primer parte de confirmación a los 7 días**”, lo cual debe ser considerado un hecho probatorio de lo que como AMYTS consideramos **justo**.

Entendemos que la situación perjudica a los trabajadores por lo siguiente:

- Porque tenemos una “lista cerrada” de enfermedades profesionales que, en el caso concreto que nos ocupa, debería ampliarse al concepto más cercano a la realidad del momento de “enfermedades relacionadas con el trabajo”, con todas las connotaciones legales que conlleve.
- Porque de no ser reconocida como enfermedad profesional, no se podrían realizar las actuaciones de vigilancia de la salud pertinentes derivadas de una enfermedad “nueva” cuyas consecuencias desconocemos.
- Porque en el número 2 de apartado 6 de la Recomendación nº 121 del Convenio sobre las prestaciones en caso de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales, se establece que “**el origen profesional de las enfermedades debería presumirse, salvo prueba en contrario**”, lo cual es aplicable a Covid 19.

Por todo ello, les solicitamos, que:

Proporcionen el asesoramiento técnico necesario para apoyar nuestras peticiones de reconocimiento como enfermedad profesional:

- Ante la Administración Sanitaria.
- Ante el INSS y las mútuas del trabajo correspondientes.
- Ante la Inspección de Trabajo una vez que hemos realizado la denuncia correspondiente, que les adjuntamos.
- Y ante la Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el trabajo.

Entendemos, además, que el “tratamiento informativo” que se requiriese, no es complicado dadas las estructuras informáticas del Sistema Sanitario actual, en cuanto a registro de pacientes y a registro de profesionales afectados con la definición mediante código CIAP.

Muchas gracias. Un saludo



Fdo. Julián Ezquerro Gadea.
Secretario General.