

EVALUACIÓN DE LAS GUÍAS ACTUALIZADAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS
LABORALES FRENTE AL COVID-19:

ESTUDIO Y MANEJO DE CONTACTOS ESTRECHOS ASINTOMÁTICOS
DEL PERSONAL DE INSTITUCIONES SANITARIAS Y
SOCIOSANITARIAS.

PROCEDIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SANIDAD DE 30 Y 31 DE MARZO

SIMAP-PAS defiende que se debe realizar la prueba diagnóstica al personal de los centros sanitarios y sociosanitarios **asintomáticos** con contacto estrecho con caso posible, probable o confirmado de COVID-19 sin EPI, antes de que se le indique continuar con su labor asistencial

En **valencià** a continuación del texto en castellano

Estimad@s amig@s: el Ministerio de Sanidad publicó el 30 de marzo un nuevo documento técnico sobre el procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2, y el 31 de marzo una guía de actuación frente a COVID-19 en los profesionales sanitarios y sociosanitarios.

Actualmente, de acuerdo con la evidencia existente, se sabe que la transmisión de la infección ocurriría fundamentalmente en la primera semana de la presentación de los síntomas, desde 1-2 días antes (periodo prodrómico) hasta

5-6 días después. Además, se han descrito la transmisión del virus a través de personas infectadas asintomáticas, y los datos parecen apuntar a que estos sujetos tienen pueden tener una importancia significativa en la expansión de la pandemia, a lo que hay que sumar el contagio en el periodo prodrómico mencionado arriba y durante dos semanas tras desaparecer la clínica. (*ver resumen al final del texto*). En este contexto, cuesta entender que el Ministerio de Sanidad haya publicado estas guías actualizadas **sin haber modificado lo relativo al estudio y manejo de contactos de los profesionales y sociosanitarios, manteniendo algunas recomendaciones que, a nuestro criterio, no cubren de forma adecuada los periodos de posible infectividad ya demostrados.**

LO QUE DICEN LAS GUÍAS DEL MINISTERIO DE SANIDAD



https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/PrevencionRRL_COVID-19.pdf

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Protocolo_Personal_sanitario_COVID-19.pdf

MANEJO DE LOS CASOS SIN SÍNTOMAS:

El Ministerio Sanidad los califica como CONTACTOS

1. Contacto estrecho con caso posible, probable o confirmado de COVID-19 con uso adecuado del EPI: Continuará con la actividad asistencial normal y se realizará vigilancia pasiva de aparición de síntomas.

2. Contacto estrecho con caso posible, probable o confirmado de COVID-19 sin EPI.

a. Si se valora como una exposición de alto riesgo:

- Se retirará al profesional de la actividad asistencial y realizará cuarentena domiciliar durante 14 días con vigilancia activa de los síntomas.

- Se valorará la realización a los 7 días de un test diagnóstico por PCR.

En caso de que la PCR sea negativa se deberá reincorporar a la actividad asistencial, garantizando el uso de mascarilla quirúrgica y guantes en la asistencia.

Si la PCR es positiva se iniciará el procedimiento de manejo de los casos descrito en otro punto de la guía.

b. Si se valora que se trata de una exposición de bajo riesgo:

Se continuará con la actividad asistencial normal y se realizará vigilancia pasiva de los síntomas.

3. Contacto casual con caso probable o confirmado de COVID-19 sin equipo de protección individual: *continuará con actividad asistencial normal y se realizará vigilancia pasiva de síntomas.*

NUESTRA EVALUACIÓN DE LAS GUÍAS DEL MINISTERIO DE SANIDAD

Las medidas indicadas en los casos asintomáticos para el personal sanitario **dejan abiertos cauces de infección en un entorno que se debería proteger al máximo**, y la **reivindicación de SIMAP-PAS** es que **se debería priorizar la realización de las pruebas al personal sanitario y sociosanitario**, por la enorme trascendencia que supone la propagación de la infección en estos medios.

Por lo tanto, a nuestro criterio, **no es en absoluto aceptable, la recomendación del Ministerio de sanidad en la que establece que:**

“De forma general y tal como se indica para el manejo de contactos en el Procedimiento de actuación frente a casos de nuevo coronavirus, no se recomienda la recogida de muestra a no ser que presenten síntomas”.

SIMAP-PAS defiende que se debe **priorizar la realización de la prueba** de COVID-19 al personal de los centros sanitarios y sociosanitarios asintomáticos con contacto estrecho con caso posible, probable o confirmado de COVID-19 sin EPI, de **forma previa a que se le indique continuar con su actividad asistencial normal.**

Queda claro que las medidas adoptadas en el personal sanitario y sociosanitario son más laxas que las adoptadas en la población general, y tienen

puntos de debilidad que podrían suponer un riesgo para el contagio de los pacientes, personas de edad en las residencias y de los propios compañeros.

Entendemos la necesidad imperiosa en muchas comunidades autónomas de personal sanitario, pero a nuestro entender estos procedimientos no son correctos, y además no se ajustan a las necesidades actuales en muchos departamentos de salud.

Por todo ello, en aquellos departamentos en los que exista esta necesidad de que los contactos estrechos sin EPI asintomáticos continúen con la labor asistencial, se **debería realizar la PCR y comprobar que es negativa antes de continuar su tarea asistencial y seguimiento estrecho de cada caso por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales y evaluar determinaciones secuenciales.**

Para garantizar que las pruebas reflejan la existencia de infección es necesario el transcurso de un tiempo desde la exposición. Esto supone, que **se debería aislar a los profesionales y realizar la prueba diagnóstica lo antes posible, siguiendo el criterio temporal que la evidencia disponible establezca, y sólo si es negativa incorporarse al trabajo, con el seguimiento estrecho por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales.**

Por lo tanto, a nuestro parecer **es totalmente inadecuado** no haber modificado las indicaciones en el **nuevo procedimiento del Ministerio de Sanidad**, cuando es ya una evidencia la transmisión de la infección por personas asintomáticas.

El Ministerio de Sanidad y los diferentes servicios de salud deben considerar una prioridad la realización de las pruebas al personal de las instituciones sanitarias y sociosanitarias. También de forma fundamental, a aquellos contactos estrechos sin EPI adecuada a los que se les indica que continúen con la actividad asistencial.

Desde SIMAP-PAS manifestamos nuestra oposición a este manejo que indica el Ministerio de Sanidad y que sigue la Conselleria de Sanidad de los

contactos estrechos sin EPI asintomáticos en el personal sanitario y sociosanitario.

La situación actual de la crisis en nuestra comunidad, la dotación de efectivos de RRHH en los centros con personal en los equipos de contingencia no justifica, bajo ningún pretexto, permitir la continuidad asistencial de este personal sin haber descartado antes la infección por el SARS-CoV-2.

Pero lo más importante: NO DEBERIA EXISTIR NINGÚN CASO DE CONTACTO ESTRECHO SIN EPI

Por lo tanto, esta parte del procedimiento del Ministerio de Sanidad no debería ser, en absoluto necesaria, salvo casos de errores en el procedimiento de utilización de los EPI. Errores humanos comprensibles en situaciones de estrés y agotamiento.

De forma complementaria a las actuaciones del SIMAP-PAS frente a la Conselleria y diferentes servicios de prevención de riesgos laborales, comunicad con nosotr@s si algun@ se viera en la situación en la que comentamos.

Como ya se publicó en un editorial de Lancet:

Es vital que los gobiernos vean a l@s trabajador@s no simplemente como peones para ser desplegados, sino como personas.

En la respuesta global, se debe garantizar la seguridad de l@s profesionales de la salud.

ENFERMEDAD ASINTOMÁTICA COVID-19

Se puede concluir que de acuerdo con la evidencia existente, la transmisión de la infección ocurriría fundamentalmente en la primera semana de la presentación de los síntomas, desde 1-2 días antes hasta 5-6 días después. En los casos más graves esta transmisión sería más intensa y duradera.

Actualmente en los modelos matemáticos, basándose en intervalos seriales observados menores al periodo de incubación, se asume que la transmisión comienza 1-2 días antes del inicio de síntomas.

Por otra parte, la carga viral detectada en un caso asintomático fue similar a la de otros casos sintomáticos, efecto que ha podido también ser observado en un modelo animal.

En modelos matemáticos basados en los brotes epidémicos de Singapur y Tiajin (China), se han estimado proporciones de transmisión a partir de casos presintomáticos de 45% (IC95% 32-67) y 62% (IC95% 50-76) respectivamente.

Aunque la verdadera frecuencia de la enfermedad asintomática todavía es desconocida, hay datos que sugieren la importancia de los pacientes infectados asintomáticos en la expansión de la pandemia por COVID-19.

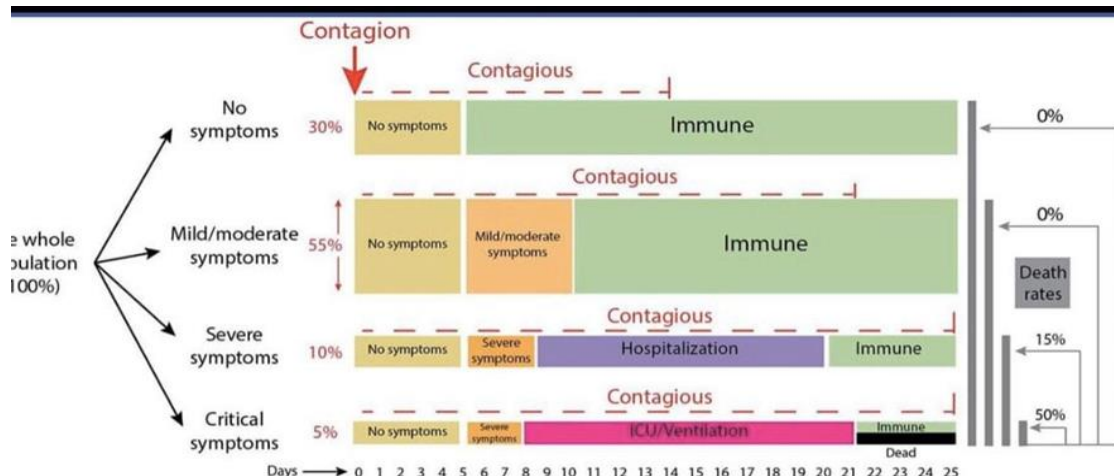
Este hecho debe sumarse a que la infección sintomática en niños parece ser poco común, y sobre todo a la existencia de posibilidad de contagio en la fase final del periodo prodrómico. Además, casos evaluados como libres de síntomas en realidad fueron paucisintomáticos y se han objetivado casos sin clínica que sí que tuvieron manifestaciones radiológicas.

Para algunos autores, la negación de la transmisión comunitaria en el momento en que estaba ocurriendo fue un error significativo, así como la no consideración de que muchos cuadros banales observados hace semanas en las consultas no fueron bien interpretados ante la ausencia de antecedente epidemiológico.

Para investigadores chinos, es preocupante la gran cantidad de eventos reportados de transmisión asintomática.

De hecho, en la serie más larga publicada por Centro de Control de Enfermedades de China, en la que se describen las características de todos los casos detectados en China continental, desde el inicio del brote hasta el 11 de febrero de 2020 (72.314 casos), el **1,2 por ciento** de los casos fueron asintomáticos. Además, en el barco 'Diamond Princess', que estuvo en cuarentena en Japón y en el que se realizaron pruebas diagnósticas del Covid-19 a 3.700 pasajeros, **el 50 por ciento de los positivos estaban asintomáticos** y, tras 14 días de observación, la mayoría desarrollaron síntomas, situándose el porcentaje de asintomáticos en el **18 por ciento** (aunque existen cierto dilema ante los procedimientos empleados).

En el siguiente esquema muestra la transmisión del Covid-19 en un periodo prodrómico, 1 o 2 días antes del inicio de síntomas, atestiguado por la alta carga viral de los primeros cinco días de sintomatología.



References:

1. The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. Lauer SA et al. *Ann Intern Med.* 2020 Mar 10.
2. Impact of non-pharmaceutical interventions (NPIs) to reduce COVID19 mortality and healthcare demand. Neil M Ferguson et al. Imperial College COVID-19 Response Team. 16 March 2020.
3. Viral dynamics in mild and severe cases of Covid-19. Yang Liu et al. *The Lancet*, March 19, 2020.

Bibliografia

Enfermedad por coronavirus, COVID-19 Actualización; 26 de marzo 2020 (versión 2) *

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200326_ITCoronavirus.pdf

Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)

https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?search=asymptomatic%20covid19&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H3822360508

Du Z, Xu X, Wu Y, Wang L, Cowling BJ, Ancel Meyers L. Intervalo de serie de COVID-19 entre los casos confirmados informados públicamente. *Emerg Infect Dis.* 2020 jun

<https://doi.org/10.3201/eid2606.200357>

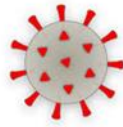
La infección sustancial no documentada facilita la rápida diseminación del nuevo coronavirus (SARS-CoV2)

<https://science.sciencemag.org/content/early/2020/03/24/science.abb3221>

Hana M. El Sahly, MD reviewing Li R et al. Undocumented COVID-19 Infections and Transmission — Hidden Disaster. *Science* 2020 Mar 16

Versió en valencià





AVALUACIÓ DE LES GUIES ACTUALITZADES DE PREVENCIÓ DE RISCOS LABORALS ENFRONT DEL COVID-19:

ESTUDI I MANEIG DE CONTACTES ESTRETS ASIMPTOMÀTICS DEL PERSONAL D'INSTITUCIONS SANITÀRIES I SOCIOSANITÀRIAS.

PROCEDIMENTS DEL MINISTERI DE SANITAT DE 30 I 31 DE MARÇ

SIMAP-PAS defensa que se ha de realitzar la prova diagnòstica al personal dels centres sanitaris i sociosanitaris **asimptomàtics** amb contacte estret amb cas possible, probable o confirmat de COVID-19 sense EPI, abans que es le indique ambtinuar amb la seua labor assistencial

Estimats/ades amics/gues: el Ministeri de Sanitat va publicar el 30 de març un nou document tècnic sobre el procediment d'actuació per als serveis de prevenció de riscos laborals enfront de l'exposició al SARS-CoV-2, i el 31 de març una guia d'actuació enfront de COVID-19 en els professionals sanitaris i sociosanitaris.

Actualment, d'acord amb l'evidència existent, se sap que la transmissió de la infecció ocorreria fonamentalment en la primera setmana de la presentació dels símptomes, des de 1-2 dies abans (període prodròmic) fins a 5-6 dies després. A més, s'han descrit la transmissió del virus a través de persones infectades asimptomàtiques, i les dades pareixen apuntar al fet que aquests subjectes tenen poden tindre una importància significativa en l'expansió de la pandèmia, al que cal sumar el contagi en el període prodròmic esmentat a dalt i durant dues setmanes després de desaparèixer la clínica. *(veure resum al final*

del text). En aquest context, cuesta entendre que el Ministeri de Sanitat haja publicat aquestes guies actualitzades **sense haver modificat el relatiu a l'estudi i maneig de contactes dels professionals i sociosanitaris, mantenint algunes recomanacions que, al nostre criteri, no cobreixen de forma adequada els períodes de possible infectivitat ja demostrats.**

EL QUE DIUEN LES GUIES DEL MINISTERI DE SANITAT



https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludpublica/ccayes/alertasactual/ncov-china/documentos/prevencionrrll_covid-19.pdf

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludpublica/ccayes/alertasactual/ncov-china/documentos/protocolo_personal_sanitario_covid-19.pdf

MANEIG DELS CASOS SENSE SÍMPTOMES:

El Ministeri Sanitat els qualifica com a CONTACTES

1. Contacte estret amb cas possible, probable o confirmat de COVID-19 amb ús adequat del EPI: Continuarà amb l'activitat assistencial normal i es realitzarà vigilància passiva d'aparició de símptomes.

2. Contacte estret amb cas possible, probable o confirmat de COVID-19 sense EPI.

a. Si es valora com una exposició d'alt risc:

- Es retirarà al professional de l'activitat assistencial i realitzarà quarantena domiciliària durant 14 dies amb vigilància activa dels símptomes.
- Es valorarà la realització als 7 dies d'un test diagnòstic per PCR.

En cas que la PCR siga negativa s'haurà de reincorporar a l'activitat assistencial, garantint l'ús de màscara quirúrgica i guants en l'assistència.

Si la PCR és positiva s'iniciarà el procediment de maneig dels casos descrit en un altre punt de la guia.

b. Si es valora que es tracta d'una exposició de baix risc:

Se continuarà amb l'activitat assistencial normal i es realitzarà vigilància passiva dels símptomes.

3. Contacte casual amb cas probable o confirmat de COVID-19 sense equip de protecció individual: continuarà amb activitat assistencial normal i es realitzarà vigilància passiva de símptomes.

LA NOSTRA AVALUACIÓ DE LES GUIES DEL MINISTERI DE SANITAT

Les mesures indicades en els casos asimptomàtics per al personal sanitari **deixen oberts llits d'infecció en un entorn que s'hauria de protegir al màxim**, i la **reivindicació de SIMAP-PAS** és que **s'hauria de prioritzar la real hissació de les proves al personal sanitari i sociosanitari**, per l'enorme transcendència que suposa la propagació de la infecció en aquests mitjans.

Per l'o tant, al nostre criteri, **no és en absolut acceptable, la recomanació del Ministeri de sanitat en la qual estableix que:**

"De manera general i tal com s'indica per al maneig de contactes en el Procediment d'actuació enfront de casos de nou coronavirus, no es recomana la recollida de mostra llevat que presenten símptomes".

SIMAP-PAS defensa que s'ha de prioritzar **la realització de la prova** de COVID-19 al personal dels centres sanitaris i sociosanitaris asimptomàtics amb contacte estret amb cas possible, probable o confirmat de COVID-19 sense EPI, de manera **prèvia al fet que se li indique continuar amb la seua activitat assistencial normal.**

Queda clar que les mesures adoptades en el personal sanitari i sociosanitari són més laxes que les adoptades en la població general, i tenen punts de feblesa que podrien suposar un risc per al contagi dels pacients, persones d'edat en les residències i dels propis companys.

Entenem la necessitat imperiosa en moltes comunitats autònomes de personal sanitari, però al nostre entendre aquests procediments no són correctes, i a més no s'ajusten a les necessitats actuals en molts departaments de salut.

Per tot això, en aquells departaments en els quals existisca aquesta necessitat que els contactes estrets sense EPI asimptomàtics continuen amb la labor assistencial, s'hauria **de realitzar la PCR i comprovar que és negativa abans de continuar la seua tasca assistencial i seguiment estret de cada cas per part dels serveis de prevenció de riscos laborals i avaluar determinacions seqüencials.**

Per a garantir que les proves reflecteixen l'existència d'infecció és necessari el transcurs d'un temps des de l'exposició. Això suposa, que **s'hauria d'aïllar als professionals i realitzar la prova diagnòstica al més prompte possible, seguint el criteri temporal que l'evidència disponible establisca, i només si és negativa incorporar-se al treball, amb el seguiment estret per part dels serveis de prevenció de riscos laborals.**

Per tant, al nostre parer **és totalment inadequat** no haver modificat les indicacions en **el nou procediment del Ministeri de Sanitat**, quan és ja una evidència la transmissió de la infecció per persones asimptomàtiques.

El Ministeri de Sanitat i els diferents serveis de salut han de considerar una prioritat la realització de les proves al personal de les institucions sanitàries i sociosanitàries. També de forma fonamental, a aquells contactes estrets sense EPI adequada als quals se'ls indica que continuen amb l'activitat assistencial.

Des de SIMAP-PAS manifestem la nostra oposició a aquest maneig que indica el Ministeri de Sanitat i que segueix la Conselleria de Sanitat dels contactes estrets sense EPI asimptomàtics en el personal sanitari i sociosanitari.

La situació actual de la crisi en la nostra comunitat, la dotació d'efectius de RH en els centres amb personal en els equips de contingència no justifica, sota cap pretext, permetre la continuïtat assistencial d'aquest personal sense haver descartat abans la infecció pel SARS-CoV-2.

Però el més important: NO DEBERIA EXISTIR CAP CAS DE CONTACTE ESTRET SENSE EPI

Por el tant, aquesta part del procediment del Ministeri de Sanitat no hauria de ser, en absolut necessària, excepte casos d'errors en el procediment d'utilització dels EPI. Errors humans comprensibles en situacions d'estrès i esgotament.

De manera complementària a les actuacions del SIMAP-PAS enfront de la Conselleria i diferents serveis de prevenció de riscos laborals, comuniquem amb nosaltres si algun@ es veu en la situació en la qual comentem.

Com ja es va publicar en un editorial de Lancet:

És vital que els governs vegem als treballadors no simplement com a peons per a ser desplegats, sinó com a persones .

En la resposta global, s'ha de garantir la seguretat del @s professionals de la salut.

MALALTIA ASIMPTOMÀTICA COVID-19

Es pot concloure que d'acord amb l'evidència existent, la transmissió de la infecció ocorreria fonamentalment en la primera setmana de la presentació dels símptomes, des de 1-2 dies abans fins a 5-6 dies després. En els casos més greus aquesta transmissió seria més intensa i duradora.

Actualment en els models matemàtics, basant-se en intervals serials observats menors al període d'incubació, s'assumeix que la transmissió comença 1-2 dies abans de l'inici de símptomes.

D'altra banda, la càrrega viral detectada en un cas asimptomàtic va ser similar a la d'altres casos simptomàtics, efecte que ha pogut també ser observat en un model animal.

En models matemàtics basats en els brots epidèmics de Singapur i Tiajin (la Xina), s'han estimat proporcions de transmissió a partir de casos presimptomàtics de 45% (IC95% 32-67) i 62% (IC95% 50-76) respectivament.

Encara que la vertadera freqüència de la malaltia asimptomàtica encara és desconeguda, hi ha dades que suggereixen la importància dels pacients infectats asimptomàtics en l'expansió de la pandèmia per COVID-19.

Aquest fet ha de sumar-se al fet que la infecció simptomàtica en xiquets sembla ser poc comú, i sobretot a l'existència de possibilitat de contagi en la fase final del període

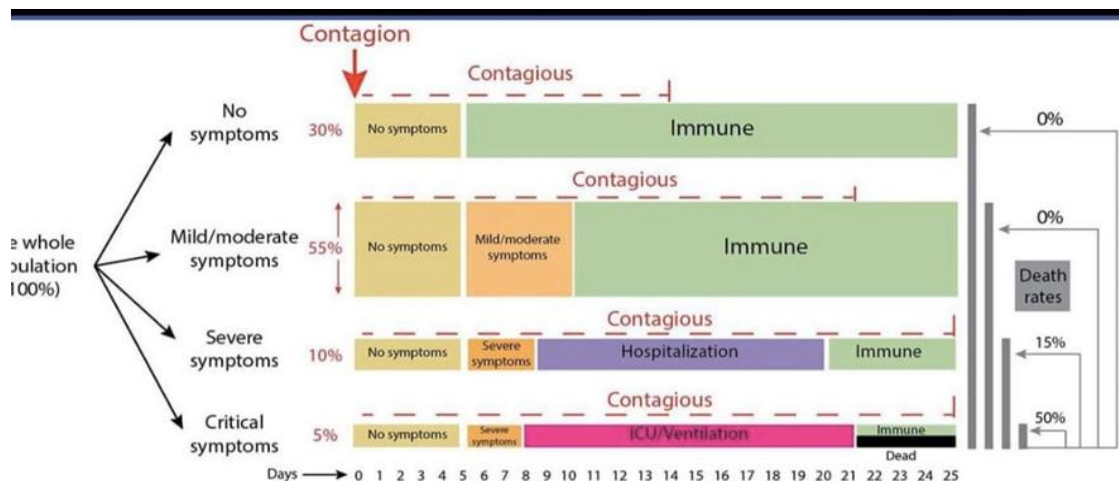
prodròmic. A més, casos avaluats com a lliures de símptomes en realitat van ser paucisimptomàtics i s'han objectivat casos sense clínica que sí que van tindre manifestacions radiològiques.

Per a alguns autors, la negació del a transmissió comunitària en el moment en què estava ocorrent va ser un error significatiu, així com la no consideració que molts quadres banals observats fa setmanes en les consultes no van ser ben interpretats davant l'absència d'antecedent epidemiològic.

Per a investigadors xinesos, és preocupant la gran quantitat d'esdeveniments reportats de transmissió asimptomàtica.

De fet, en la sèrie més llarga publicada per Centre de Control de Malalties de la Xina, en la qual es descriuen les característiques de tots els casos detectats a la Xina continental, des de l'inici del brot fins a l'11 de febrer de 2020 (72.314 casos), el **1,2 per cent** dels casos van ser asimptomàtics. A més, en el vaixell 'Diamond Princess', que va estar en quarantena al Japó i en el qual es van realitzar proves diagnòstiques del Covid-19 a 3.700 passatgers, **el 50 per cent dels positius estaven asimptomàtics** i, després de 14 dies d'observació, la majoria van desenvolupar símptomes, situant-se el percentatge de asimptomàtics en **el 18 per cent** (encara que existeixen cert dilema davant els procediments empleats).

En el següent esquema mostra la transmissió del Covid-19 en un període prodròmic, 1 o 2 dies abans de l'inici de símptomes, testificat per la alta càrrega viral dels primers cinc dies de simptomatologia.



- References:
1. The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. Lauer SA et al. Ann Intern Med. 2020 Mar 10.
 2. Impact of non-pharmaceutical interventions (NPIs) to reduce COVID19 mortality and healthcare demand. Neil M Ferguson et al. Imperial College COVID-19 Response Team. 16 March 2020.
 3. Viral dynamics in mild and severe cases of Covid-19. Yang Liu et al. The Lancet, March 19, 2020.

Bibliografia

Malaltia per coronavirus, COVID-19 Actualització; 26 de març 2020 (versió 2)
https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludpublica/ccayes/alertasactual/ncov-china/documentos/20200326_itcoronavirus.pdf

Malaltia per coronavirus 2019 (COVID-19)

https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?search=asintomatic%20covid19&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H3822360508

Du Z, Xu X, Wu I, Wang L, Cowling BJ, Ancel Meyers L. Interval de sèrie de COVID-19 entre els casos confirmats informats públicament. *Emerg Infect Dis*. 2020 jun

<https://doi.org/10.3201/eid2606.200357>

La infecció substancial no documentada facilita la ràpida disseminació del nou coronavirus (SARS-CoV2)

<https://science.sciencemag.org/content/early/2020/03/24/science.abb3221>

Hana M. El Sahly, MD reviewing Li R et al. Undocumented COVID-19 Infections and Transmission — Hidden Disaster. *Science* 2020 Mar 16

Para cualquier aclaración que necesitéis podéis dirigiros a los delegados asignados a los diferentes departamentos de salud.

NO HACE FALTA SER MUCH@S PARA HACER LAS COSAS BIEN, PERO CUANT@s MÁS SEAMOS MÁS COSAS ALCANZAREMOS.

ÚNETE A NOSOTR@S



SIMAP-PAS SOMOS COMPAÑER@S

Toda la información que os enviamos la encontrareis en la **web del SIMAP** junto con la actualidad sobre normativa laboral, acción sindical y política sanitaria: www.simap-pas.es

Para recibir noticias de SIMAP PAS en el canal Telegram:

<https://t.me/joinchat/AAAAAEhbCD6wPO176cRi8g>

Departamento	Teléfono	E-mail	Responsables
SIMAP SEDE	96 193 07 23	simap_administracion@simap.es simap_documentacion@simap.es simap_consultas@simap.es	
JUNTA DIRECTIVA SIMAP y SIMAP-PAS	96 193 07 23	simap_presidencia@simap.es simap_vicepresidencia@simap.es simap_secretaria@simap.es simap_tesoreria@simap.es	Concha Ferrer Noemí Alentado Pilar Martí Miguel Pastor Mariela Lucas
PREV.RIESGOS LABORALES	96 193 07 23	simap_prl@simap.es	Pilar Martí 601 185 838
CURSOS OPE	96 193 07 23	simap_cursosope@simap.es	
SIMAP-PAS Adminstrativos	96 193 07 23	simap-pas@simap.es	Vicent Tur 682 893 989 Carlos Alcoriza 683 282 633
RESIDENTES	96 193 07 23	simap_residentes@simap.es	Miguel Pastor

			Celia Monleón Noemí Alentado
SALUD MENTAL	96 193 07 23	simap_saludmental@simap-pas.es	Ana Sánchez
Vinaroz	96 193 07 23	simap_vinaroz@simap.es	Concha Ferrer
Castellón	601 215 205	simap_castello@simap.es	Raquel de Alvaro 601 215 205
La Plana	96 193 07 23	simap_laplana@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Sagunto	96 233 93 87	simap_sagunto@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Valencia Clínico-Malvarrosa	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_clinico@simap.es	Celia Monleón 622 868 333
Valencia Arnau de Vilanova-Lliria	96 197 61 01	simap_arnau@simap.es simap_pas_arnau@simap-pas.es	Carmen Martín 601 155 574 Carlos Alcoriza 683 282 633
Hospital de Lliria	96 197 61 01	simap_lliria@simap.es	M^a José Álvarez 601 149 426
Valencia La Fe	96 124 61 27 Ext 246 127 Ext 412 447	simap_lafe@simap.es	Carmen Álvarez 611 351 783 M^a José Pons 611 351 076 Miguel Pastor
Requena	96 233 92 81	simap_requena@simap.es	Lina Ribes 618 854 342
Valencia Consorcio Hospital General	96 313 18 00 Ext 437 485	simap_consorciohgeneral@simap.es simap_chguv_hgu@gva.es	Edmundo Febré
Valencia Estatutarios Hospital General	96 193 07 23	simap_hgeneralvalencia@simap.es	M^a Enriqueta Burchés 640 096 389 Mercedes Barranco
Manises	96 193 07 23	simap_manises@simap.es	M^a Enriqueta Burchés 640 096 389
Valencia Dr. Peset	96 162 23 32	simap_peset@simap.es	Amparo Cuesta 603 106 771 Pilar Martí 603 106 771 Ana Sánchez
Alzira Ribera Salud	96 245 81 00 Ext 83 82 y 70 46	simap_laribera@simap.es simap2@hospital-ribera.com	Rosario Muñoz Pedro Durán
Alzira Estatutarios	96 193 07 23	simap_alzira@simap.es	Pedro Durán
Xàtiva	682 081 940	simap_xativa@simap.es	Vicente Orengo 682 081 940
Gandía	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_gandia@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Vicent Tur 682 893 989 Carles Valor 682 076 471
Denia Marina Salud	96 557 97 59	simap_denia@simap.es simap.denia@marinasalud.es	Miguel A. Burguera 698 965 161 Mercedes Salcedo Carol Ramos
Denia Estatutarios	682 076 471	simap_lapedrera@simap.es simaplapedrera@gmail.com	Pepa Bodí Carles Valor 682 076 471
San Juan	611 350 631	sanjuan_simap-pas@simap-pas.es simap_sanjuan@simap.es	Ángela Aguilera 611 350 631 M^a José Álvarez 601 149 426
Orihuela Elche Alcoy Vilajoiosa H.General de Alicante Elda Torre Vieja Elx-Vinalopó Servicios Centrales, Salud Pública e Inspección	96 284 95 00 Ext 435 478 96 197 36 40 Ext 436 184	simap_orihuela@simap.es simap_elche@simap.es simap_alcoy@simap.es simap_lavila@simap.es simap_hgalicante@simap.es simap_elda@simap.es simap_torre vieja@simap.es simap_vinalopo@simap.es simap_servcentrales.sp.inspecc@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Celia Monleón 622 868 333

Aviso legal:

Protección de datos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) le informan que su dirección de correo electrónico, así como el resto de sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación.

También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA, con dirección en Gran Vía Fernando el Católico, 46, 1º,1ª, CP 46008, Valencia (Valencia/València). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Confidencialidad. - El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigida al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

Exención de responsabilidad. - El envío de la presente comunicación no implica la obligación por parte del remitente de controlar la ausencia de virus, gusanos, troyanos y/o cualquier otro programa informático dañino, correspondiendo al destinatario disponer de las herramientas de hardware y software necesarias para garantizar tanto la seguridad de su sistema de información como la detección y eliminación de programas informáticos dañinos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) no se responsabilizaN de los daños y perjuicios que tales programas informáticos puedan causar al destinatario.

SIMAP-CV / SIMAP-PAS
Gran Vía Fernando el Católico 46-1-1ª
46008 Valencia
Tfno 961930723