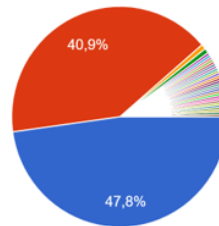


## ENCUESTA DE SIMAP-PAS SOBRE DISPONIBILIDAD Y UTILIZACIÓN DE LOS EPIS EN LOS CENTROS DEL SISTEMA VALENCIANO DE SALUD



COPE



- ✓ Existe un porcentaje elevado de trabajadores/as que manifiestan que no les están suministrando los EPIS adecuados para el trabajo que realizan.
- ✓ La mascarilla quirúrgica es la más suministrada.
- ✓ Persisten situaciones preocupantes e inaceptables, como las que establecen un recambio fijo en el tiempo de las mascarillas por encima de su durabilidad y garantías de eficacia.
- ✓ Mas de la mitad de encuestad@s reconocen haber comprado parte del EPIS para poder sentirse seguros.
- ✓ Resulta incomprensible que en el 16% se suministren mascarillas quirúrgicas ante técnicas que generan aerosoles y sólo en un 11% sean FFP3, las indicadas.
- ✓ Para un 32,5% no existen circuitos diferenciados.
- ✓ Resulta abrumador que el 80% desconozca las características del sistema de ventilación y la calidad del aire, elemento muy importante en la prevención de la COVID-19.

- ✓ Un tercio de los encuestad@s reconocen que no pueden abrir las ventanas en su puesto de trabajo y permitir una correcta ventilación.
- ✓ Existe una gran variedad de situaciones, lo que señala que los problemas no son homogéneos y que se debe incidir en los lugares en los que se producen los problemas.
- ✓ El desconocimiento de responsables de administrar los EPIs no puede ser nuestro problema de salud.
- ✓ SIMAP-PAS seguirá denunciando ante los comités de seguridad y salud y ante la propia Conselleria todos y cada uno de los puntos señalados por los profesionales en esta encuesta.

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

Estimados amig@s: desde SIMAP-PAS hemos realizado una encuesta, que ha incluido a todos los departamentos de salud, para poder valorar la extensión de las denuncias que estábamos recibiendo sobre problemas en la dotación de los equipos de protección individual (EPIs) que, en algunos casos, han retornado a sufrir restricciones en la Conselleria de Sanidad.

El objetivo de esta encuesta ha sido localizar los puntos en los que ya se están produciendo estos problemas para actuar y evitarlos.

El periodo de tiempo al que nos referimos es al de los últimos dos meses, tras el periodo estival, es decir la llamada "segunda ola" de la pandemia.

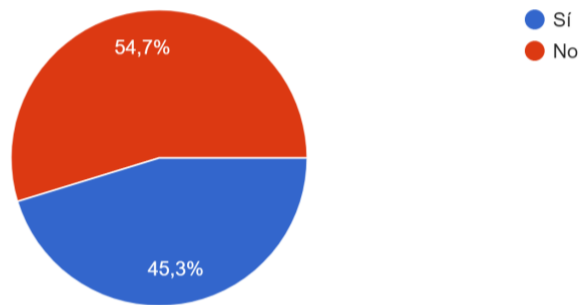
Vuestra colaboración ha sido muy valiosa para poder hacer nuestro trabajo y defender vuestros derechos.

No dudéis en contactar con nosotr@s si persisten los problemas de dotación de los EPIs.

Gracias a tod@s

## RESULTADOS DE LA ENCUESTA

### ¿Has tenido problemas en la dotación de EPIs?



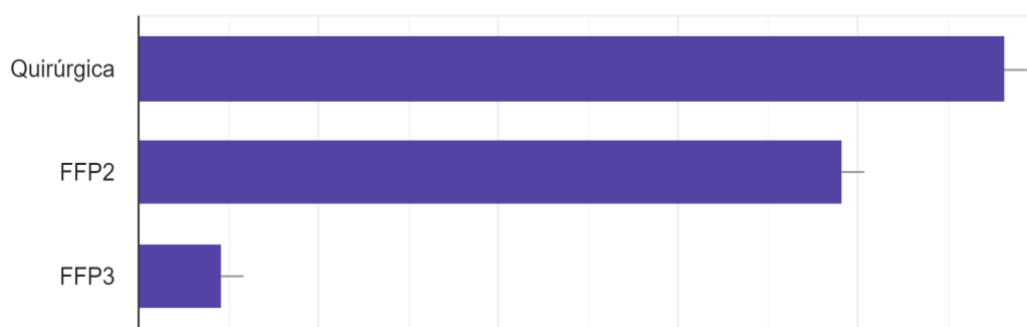
Se evidencia que **existe un porcentaje muy alto de trabajadores/as que manifiestan que no se les están suministrando los equipos de protección individual adecuados para el trabajo que realizan.**

Es una situación es muy grave.

Incluso, si la Conselleria argumentara, como hemos escuchado alguna vez, que el problema no es de dotación sino de desconocimiento del trabajador del EPI adecuado para sus funciones, hay que recordar que también es obligación de la Conselleria formar al personal en estos aspectos.

Estos resultados ponen de manifiesto que la Conselleria no lo está haciendo bien. Algo falla y debería preguntarse ¿Qué es?

## ¿A qué tipo de mascarilla tienes acceso?



Aunque el aumento de la dotación de mascarillas FFP2 ha aumentado significativamente, **sigue siendo la mascarilla quirúrgica la más suministrada.**

Hay que valorar en qué lugares se emplea la mascarilla quirúrgica y la calidad del aire para determinar que esta protección es suficiente. Este asunto debe ser tratado en los servicios de prevención de riesgos laborales (PRL) de cada departamento de salud e informar a los comités de seguridad y salud (CSS) para que se conozca primero las condiciones de ventilación y purificación del aire en las diferentes zonas de los centros del departamento de salud, y en base a las funciones de los trabajadores y de la calidad del aire se pueda establecer qué tipo de mascarillas son las adecuadas. Todos debemos exigir conocer estos datos para poder trabajar en ello.

## ¿Cada cuánto tiempo te permiten renovar la mascarilla?



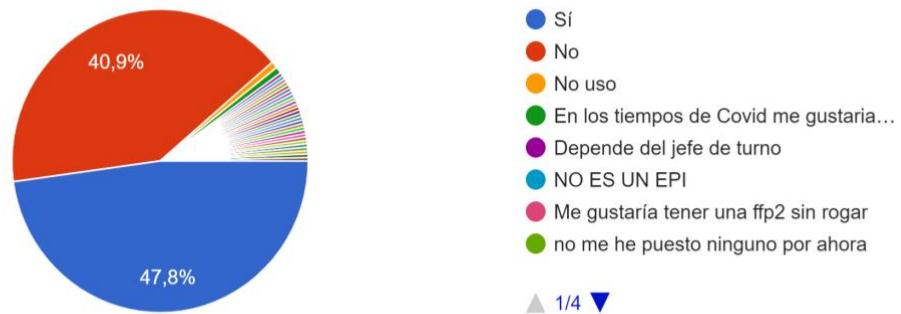
Predomina el porcentaje de recambios es en casi el 40% de los casos cuando se precisa, que es la adecuado, y en casi un 30% el recambio es una vez al día, que sería aceptable siempre y cuando no se deteriore por humedad o cualquier otra circunstancia que pueda suceder. Sin embargo, permanecen situaciones preocupantes e inaceptables, las que establecen **un recambio fijo en el tiempo de las mascarillas por encima de su durabilidad y garantías de eficacia**. Se supera el 13% de los casos que el recambio es semanal, seguido del 5% de 2 veces por semana, del 3% de 3 veces por semana y el 1% de 4 veces por semana.

Existen múltiples respuestas que han querido matizar este punto:

- ✓ Desde septiembre: FFP2 dos veces por semana, la quirúrgica que llevo encima diariamente.
- ✓ En cada guardia (1 por guardia).
- ✓ Quirúrgica 1 vez al día y FFP2 solo Cuando tengo guardia.
- ✓ Están en el almacén, no restringidas.
- ✓ 1 FFP2 a la semana, 1 quirúrgica al día.
- ✓ Quirúrgicas 1 al día, FFP2 cada 3 días aproximadamente.
- ✓ FFP2 solo en guardia.
- ✓ Una vez al día la quirúrgica y una vez a la semana FFP2.
- ✓ Nunca.
- ✓ Cuando justifico por escrito que he usado la FFP2 con un paciente. La quirúrgica, lo que precise.
- ✓ La quirúrgica por día, la FFP2 por semana es una respuesta bastante frecuente.
- ✓ Pido para el personal del laboratorio para cambira una a la semana, pero nadie nos ha comentado cada cuánto debemos cambiarlas
- ✓ Depende, con las quirúrgicas no, con las FFP2 sí que en ocasiones no hay nos dicen.
- ✓ 1 quirúrgica x día + 1FFP2 a la semana.
- ✓ La FFp2 una al día.
- ✓ Quirúrgica una al día, FFP2 una a la semana.
- ✓ 3 mascarillas quirúrgicas y 2 FFP2 para toda la semana para pasar consulta 8 horas al día viendo pacientes
- ✓ Solo para inspecciones, en el despacho no nos abastecen.
- ✓ No se me ofrece habitualmente, la llevo yo de casa.
- ✓ Quirúrgica cuando lo preciso; FFP2 1 vez a la semana
- ✓ 1 por turno de 12h.
- ✓ No me proporcionan mascarillas
- ✓ Quirúrgica dos al día. FFP2 una vez a la semana.

- ✓ Quirúrgica 1 vez al día y FFP2 solo Cuando tengo guardia.
- ✓ En teoría cada ciclo (una mascarilla para 2 turnos de 12 horas.)
- ✓ La FFP2 sólo a los que entran a los aislados, pero no al resto de personal aunque hagan duchas donde el residente no lleva mascarilla quirúrgica.

### ¿Te sientes seguro con el EPI que te suministran en tu puesto de trabajo?



**Un porcentaje muy elevado de profesionales sigue sin encontrarse seguro con el EPI que le suministran.** Es un porcentaje similar al que consideraba que tenía problemas para que se le suministre un EPI adecuado. La reflexión es la misma que para el punto anterior.

Algun@s han matizado las respuestas y os las trasladamos a continuación:

- ✓ Ahora un poco más, hasta hace unos 15 días sólo me proporcionaban una quirúrgica para todo el día.
- ✓ He tenido que comprobar en el INVASSAT muchas veces el material suministrado.
- ✓ Nos dan 1 quirúrgica al día una FFP2 a la semana.
- ✓ Desde que empezó la pandemia he tenido solo 1 y para solicitarla hay que firmar.
- ✓ Depende del momento, ya que hay momentos en que el paciente tiene que quitarse su mascarilla.
- ✓ En las guardias me busco el EPI si lo encuentro, lo peor es ver pacientes en urgencias. Nadie ayuda a poner quitar EPI en zona COVID ni control de la zona.
- ✓ Depende del jefe de turno.
- ✓ Recorro a mis medios propios para sentirme segura.
- ✓ Traje sí. Hemos solicitado más FFP2 pero no nos dan.
- ✓ Me llevo yo mascarillas de casa para asegurar recambio diario.
- ✓ En los tiempos de COVID me gustaría cambiar la mascarilla más frecuentemente.
- ✓ No més utilitzem mascareta.

- ✓ *En Admisión, en el mostrador, deberíamos trabajar con una FFP2 y se está trabajando con una quirúrgica.*
- ✓ *En quirófano sí, en consulta no.*
- ✓ *Me gustaría tener una FFP2 sin rogar.*

### ¿Te has visto obligado/a comprar parte del EPI para sentirte seguro/a?

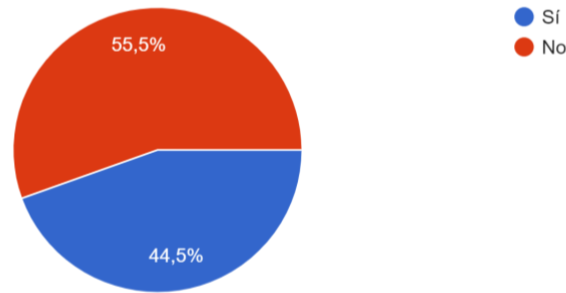


Mas de la mitad de los encuestad@s reconocen haber comprado parte del EPIs para poder sentirse seguros.

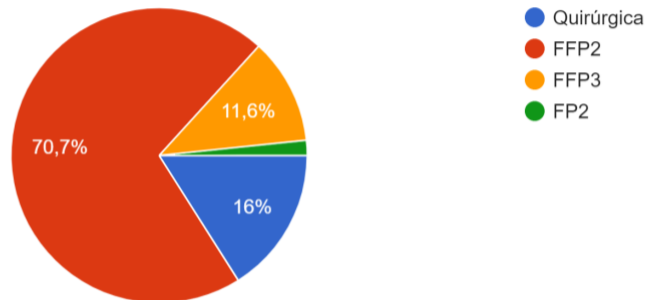
En el apartado de otros, desglosamos las respuestas:

- ✓ *A veces no hay buzos.*
- ✓ *En marzo sí que me compré.*
- ✓ *Careta y gafas.*
- ✓ *FFP2 o similar.*
- ✓ *Cuando la he ensuciado o se me ha caído me he puesto una quirúrgica, estas ahora son para los pacientes.*
- ✓ *AL PRINCIPIO DE LA PANDEMIA FUE HORRIBLE.*
- ✓ *No lo he hecho, pero a lo mejor debería.*
- ✓ *No, pero considero que una mascarilla cada 2 ó 3 semanas me sitúa prácticamente en la obligación de comprarme las mascarillas por mi cuenta.*
- ✓ *Ahora no. Antes sí.*
- ✓ *Lo he pensado, pero no lo he hecho porque me los deben facilitar en el trabajo.*
- ✓ *Utilizo mascarillas FFP2. Muchas veces tengo que hacer gestiones y tengo que hablar con médicos y pacientes.*
- ✓ *FFP2 si no me tocaba a mi entrar a los aislados y la he querido estar más protegido.*

## ¿En tu trabajo realizas técnicas que generan aerosoles?



## Si generas aerosoles, ¿Qué mascarilla te suministran?



Estas respuestas son muy llamativas. **Resulta incomprensible que en el 16% se suministren mascarillas quirúrgicas como protección respiratoria cuando se realizan técnicas que generan aerosoles y que sólo en el 11% de los casos se suministren las mascarillas FFP3 que son las indicadas.**

Un punto importante en la prevención es el establecimiento de circuitos adecuados. Ante la pregunta:

## En tu centro ¿Existe circuito COVID-19 bien diferenciado?

Los resultados han sido:





Aunque en la mayoría de los casos sí que existen, estos, **en un 32,5% no existen circuitos diferenciados** y tendremos que localizar los puntos, investigar el motivo y actuar para encontrar una solución.

Las personas que han querido matizar las respuestas se refieren a falta de conocimiento de la existencia de un circuito COVID-19 diferenciado a la falta de espacio para realizarlo o que en la práctica no existe.

Hemos querido también incidir en la **importancia de la ventilación** (mecánica y natural) que permita un flujo de renovación del aire adecuado para minimizar/evitar la transmisión del virus por aerosoles en los centros de trabajo.

Hay que recordar la importancia de la ventilación y purificación del aire como medidas complementarias a las de uso de EPIs adecuados, la distancia física entre personas y las medidas higiénicas.

**¿Te han informado sobre la calidad del aire, sistema de ventilación y sus características?**



Resulta abrumador que el 80% desconozca las características del sistema de ventilación y la calidad del aire.

### En tu puesto de trabajo ¿Tienes posibilidad de abrir las ventanas?



**Un tercio de los encuestad@s reconocen que no pueden abrir las ventanas en su puesto de trabajo.** No hay ninguna duda de que la ventilación natural es muy importante para la renovación del aire y prevenir la transmisión del virus por aerosoles y que debe prevalecer esta ventilación, aunque suponga tener una menor eficiencia energética. Además, se recoge en las recomendaciones del Ministerio de Sanidad. También ha quedado claro que la ventilación natural mejora la eficiencia de la ventilación mecánica y deben ser utilizadas las dos simultáneamente donde sea posible. No se puede entender que existan ventanas y no se abran.

Entre las respuestas matizadas encontramos:

- ✓ *Hay ventanas, pero no me dejan abrirlas porque se rompe el aire acondicionado...y me han echado la bronca además por eso.*
- ✓ *En el edificio de maternidad del H Clínico no se puede abrir ninguna ventana.*
- ✓ *Tengo dos puestos de trabajo, en uno sí, en el otro no.*
- ✓ *Cuatro dedos, literal.*
- ✓ *No se pueden abrir completamente y además el ruido externo dificulta la atención al paciente*
- ✓ *En el gimnasio no, básicamente porque no hay y se está realizando una actividad asistencial.*
- ✓ *No en todas las estancias.*
- ✓ *En algunos despachos sí existe, pero no en todos ni en las habitaciones de los pacientes.*
- ✓ *Unas pequeñas que están en la parte superior a 4 m del suelo.*
- ✓ *No hay.*
- ✓ *De hecho, las abro todas las mañanas.*
- ✓ *Sí, pero parcialmente. No son lo suficientemente amplias como para que ventile bien*

**En el apartado en el que se pedía si se quería añadir algún dato u opinión más encontramos las siguientes respuestas:**

- ✓ *Utilizar quirófano 6 y 5 para paciente COVID-UCI. Y operando al lado. Un desastre ventilación común y sin aislamiento.*
- ✓ *Falta previsión por todas partes.*
- ✓ *Se hace lo que se puede, pero lo de las mascarillas me parece fuerte.*
- ✓ *Deberíamos tener termómetros digitales para tomar a todos los pacientes antes de entrar para poder clasificar en condiciones a estos por patología y poder vestirnos, dado que a veces vienen por otro motivo y resulta que en la toma de constantes ya en la consulta tienen fiebre y son positivos.*
- ✓ *En ningún momento hemos tenido falta de material.*
- ✓ *Nos sentimos desprotegidos y presionados por toda la asistencia, tenemos una sobrecarga laboral con la gestión de COVID que no podemos prestar todo el escaso tiempo que antes teníamos a control del niño sano y demás patologías diarias, no sólo existe COVID ahora y no nos hemos visto apoyados por personal ni material, los médicos sentimos que nos están sobrecargando hasta la extenuación física y mental.*
- ✓ *Hemos tenido varios casos de COVID en la planta. El único EPI que nos han dado para atenderles antes de enviarles a planta COVID han sido batas impermeables de dudosa calidad. No trajes completos. Sí gafas y pantallas y FFP2 además de mascarillas quirúrgicas. Pero las batas impermeables debíamos reciclarlas, así que nos poníamos doble bata y desechábamos la externa.*
- ✓ *Faltan monos, solo llevamos batas que llegan por las rodillas, la mayoría sin mangas...*
- ✓ *A pesar de que la mayoría de las veces las consultas son telefónicas, en ocasiones las hacemos presenciales. Es fácil que nuestros pacientes lloren o se tengan que sonar por cuestión emocional. Solo me dieron una mascarilla FFP2 en todo el periodo de pandemia,*

*en general nos dan quirúrgicas. Hay una remesa de quirúrgicas que no protegen nada. Nadie las quiere, son como papel de celulosa blanco con gomas, se rompen enseguida. De cuando en cuando me traigo las que yo misma me compro. Aun así, creo es más importante dotar a quien esté más expuesto. Gracias*

- ✓ *El celador el gran olvidado y saturado de faena.*
- ✓ *Que pase pronto esto.*
- ✓ *Convivimos en espacios donde hay pacientes COVID, compañeros o pacientes asintomáticos, y la protección con mascarilla quirúrgica podría ser insuficiente, sería mejor subir la protección y evitar el contagio o la cuarentena.*
- ✓ *Faltan EPIs para no tener que reutilizarlos*
- ✓ *No es aceptable que tengamos una FFP2 para toda la semana teniendo que explorar a muchos pacientes sin mascarillas, prácticamente a 5 cm de su boca o nariz y realizando crioterapia en lesiones faciales.*
- ✓ *La información sobre COVID-19 no está bien dirigida, y en la mayoría de los casos no se explica al personal sanitario. Es el propio personal el que por iniciativa propia debe buscar información y ponerla en marcha, siendo esta correcta o no.*
- ✓ *No hay un protocolo claro y ESCRITO de cómo quieren que actuemos, vamos improvisando diariamente.*
- ✓ *Problemas con las batas, demasiado finas y sin que encajen con el segundo par de guantes, con lo que queda piel del antebrazo al descubierto y secundariamente desprotección*
- ✓ *Necesitamos ventilación.*
- ✓ *Respecto a las veces al día que puedo renovar las mascarillas es una vez al día, pero se renuevan siempre que sea necesario dependiendo del uso y el paciente atendido.*
- ✓ *Seguimos sin estar preparados.*
- ✓ *Las máscaras FFP2 solo las suministran con pacientes sin PCR. Para todo tipo de cirugías, solo la mascarilla quirúrgica.*
- ✓ *Deberían realizar formación específica y presencial según cada laboratorio y cada zona*
- ✓ *Los celadores no tenemos acceso a los EPI.*
- ✓ *La ventilación y renovación del aire en el Hospital de San Juan directamente no existe.*
- ✓ *Mi centro es un zulo sin ventanas.*
- ✓ *Nuestra sala de descanso es de pequeño tamaño y sin ventanas estando el aforo limitado a dos personas.*
- ✓ *Que nos deberían tener más en cuenta a los celadores.*
- ✓ *Prometieron pantallas de protección para la atención al público y aún estamos esperando 10/11/2020.*
- ✓ *Las últimas semanas las mascarillas quirúrgicas que nos proporcionan no son de uso médico.*
- ✓ *El servicio de riesgos laborales mantiene una actitud defensiva e inadecuada.*
- ✓ *Con cualquier consulta te hacen sentir que eres un trabajador que no quiere asumir su responsabilidad y busca excusas para ello. Lamentable.*
- ✓ *Me he contagiado recientemente sin ningún contacto extrahospitalario y pienso que ha sido en consultas externas por utilizar demasiado tiempo las mismas mascarillas y no poder abrir más la ventana (abatible que se abre pocos cm).*
- ✓ *En primavera hubo escasez. Actualmente no hemos percibido falta de material o restricciones en su uso.*
- ✓ *Todos quieren llevar FFP2.*
- ✓ *No circuito COVID. Mascarillas FFP2 FALSAS.*
- ✓ *Hay que seguir trabajando en mejoras. sobre todo, de la ventilación y tb el suministro EPI*

- ✓ *Se debería exigir evaluación de puestos y lugares de trabajo.*
- ✓ *Tengo que requerir mascarara FFP2, si no, no me la suministran el EPI. He trabajado sin EPI hasta el mes de octubre.*
- ✓ *No se cumple la distancia de seguridad en admisión y sala de enfermería.*
- ✓ *mascarillas KN 95 suministradas como si fueran FFP2.*
- ✓ *Puestos saturados sin tiempo para higienizar desinfectar.*
- ✓ *La gestión de EPIs y todo lo relacionado con el COVID en el centro es adecuada. nunca nos ha faltado material, si ha habido problemas por falta de personal.*
- ✓ *Se ven muchos profesionales sobreprotegidos cuando no es necesario, con el consiguiente exceso de consumo de material, lo que puede provocar que no haya existencias suficientes cuando sean necesarias.*
- ✓ *En mi centro se realizan las PCR en una sala cerrada, sin ventanas ni ventilación porque no dejan tener las puertas abiertas. se abren al final de las pruebas. No hay ventanas, por lo que la ventilación recorre todo el centro de salud ya que es una sala interior.*
- ✓ *En mi hospital no se considera importante la transmisión por aerosoles salvo los generados en VMNI.*
- ✓ *Se debería realizar un mayor control en cuanto a familiares en las plantas, mayor control a la entrada al centro (como tomar la Tª a cualquier persona antes de entrar, ya que se está realizando en otras áreas a nivel de primaria y atención especializada) y explicar bien el uso adecuado de las mascarillas, ya que acompañantes e incluso pacientes suelen acceder con mascarillas de tela aún a sabiendas de su incierta efectividad.*
- ✓ *El resto de los profesionales de mi Unidad de Salud Mental Burjassot (psiquiatras, enfermeros, auxiliares de clínica y trabajadora social) están en la misma situación. Sólo nos facilitan a todos diariamente una mascarilla quirúrgica.*
- ✓ *En presencia de un brote entre personal y pacientes, no se realiza cribado sistemático con PCR.*
- ✓ *Las mascarillas FFP2 van en cajas que no corresponden, sin código identificativo CE y en bolsas conjuntas en packs (te tienes que creer que están homologadas...)*
- ✓ *Todo perfecto.*
- ✓ *No me siento segura en el comedor, no hay ventilación.*
- ✓ *Propondría hacer una cafetería en la terraza del hospital.*
- ✓ *En las guardias nos hacen compartir habitación con otro adjunto y éste duerme en un colchón en el suelo.*
- ✓ *En la consulta habilitada para explorar casos sospechosos de COVID no hay aparato de ECG, desfibrilador, oxígeno, etc. La camilla está ocupada con el material de las PDRA.*
- ✓ *Vemos pacientes asmáticos a los que no podemos hacer espirometrías, las explicaciones sobre uso de inhaladores tienen que ser teórica, no podemos hacer demostraciones por no generar aerosoles. La consulta de enfermería donde se realizan pruebas no tiene ventana. Vemos pacientes que unos días después comienzan con síntomas*
- ✓ *El personal no sanitario da la impresión de ser prescindible.*
- ✓ *Tenemos que suministrar mascarillas a los estudiantes en prácticas. Lo que el cupo de mascarillas se reduce. Debería dotar la Universidad de mascarillas. A los estudiantes.*
- ✓ *suministros deficientes.*
- ✓ *Ropa reutilizable, alguna vez han estado mojados.*
- ✓ *No tenemos guantes desde hace meses*
- ✓ *Falta de guantes, mascarillas y ausencia total de pruebas para la COVID para trabajadores*
- ✓ *No tenemos material adecuado para trabajar de forma segura.*

- ✓ *Ausencia absoluta de coordinación. Protocolos dispares. Descoordinación. No hay un circuito limpio rápido para el personal del centro.*
- ✓ *Se te deriva atención primaria se te prohíbe hacer solicitudes de PCR para pacientes o para el personal del servicio, en un intento de descongestionar la primaria.*
- ✓ *No está claro qué hacer cuando un profesional tiene síntomas o ha estado en contacto estrecho con un positivo. No sabes dónde acudir ni qué hacer. El circuito no distingue entre personal del centro y no personal del centro entre circuito COVID y no circuito COVID*
- ✓ *En consulta presencial que nos faciliten doble mascarilla quirúrgica y, FFP2 o similar.*
- ✓ *Personal positivo sintomático en la plantilla, con contacto estrecho no se ha permitido hacer cuarentena, una PCR negativa al día siguiente no asegura la falta de contagio en cualquier protocolo*
- ✓ *Aglomeraciones en zonas comunes de descanso y cafetería (porque en todos los bares hay control de aforo y en el del hospital no).*
- ✓ *Demasiados acompañantes de pacientes innecesarios sin control sobre los mismos*
- ✓ *Trabajo con niños menores de 6 años sin mascarilla y sin mantener distancia seguridad la mayor parte de mi jornada.*
- ✓ *No nos dado pijamas, ni batas, ni calzado... en los dos últimos años. Nos cambiamos de bata /semana. No otros protectores.*
- ✓ *Respecto al circuito COVID, hay circuito, pero en hospitalización me he encontrado con contenedores para tirar los EPIs solo dentro de la habitación, no fuera, de manera que por ejemplo hay que pisar con los zuecos nuestros el suelo dentro de la habitación y salir luego al pasillo. Yo me limpie luego con lejía en el control, pero me parece incorrecto.*
- ✓ *También opino que debería de proporcionarse a pacientes y acompañantes con mascarillas quirúrgicas, puesto que muchos llevan mascarillas de tela no homologadas o llevan quirúrgicas reutilizadas tantas veces que se transparentan.*
- ✓ *Y el recambio de mascarillas ffp2 del personal sanitario que este atendiendo a pacientes de forma presencial debería de ser diario, dada la situación epidemiológica actual.*
- ✓ *En consultas externas vemos unas 20 pacientes no testadas para Covid por día y solo nos dan quirúrgicas.*
- ✓ *Nos hacen comer en las guardias en un zulo sin distancia ni ventilación mezclando todos los servicios.*
- ✓ *Las ventanas no se abren con la periodicidad adecuada, una o dos veces en toda la mañana, porque la gente tiene frío. Hay personas que se sientan en su mesa y se quitan la mascarilla y comen al medio día en su propia mesa. Ha habido un positivo en el mismo recinto, estamos separados por parabanes, y ni se ha aislado ni se han hecho PCR a todos sus compañeros de despacho.*
- ✓ *Debería de haber un criterio único y de obligado cumplimiento*
- ✓ *Sólo utilizo aerosol para las citologías. No sé cuántas corresponden por semana. Un saludo y gracias por esta preocupación*
- ✓ *Los espacios de trabajo son pequeños para la cantidad de gente que trabaja en ellos*
- ✓ *Trabajo en el mostrador con compañeros muy apelotonados. Sin respetar distancias de seguridad*
- ✓ *Ninguno.*
- ✓ *Ante la cantidad de casos registrados en los hospitales, la mascarilla a recibir debería ser FFP2, y no una quirúrgica cuyo nivel de protección es de 4 horas según el propio cursillo del EVES sobre el COVID promovido por la misma Conselleria de Sanitat, en este momento tenemos que "rogar" a la supervisora para que nos dé una mascarilla quirúrgica al día.*
- ✓ *Hay departamentos donde se funciona bien.*

- ✓ *Hay preguntas en las que estás obligado a contestar qué EPI te suministran, pero es que nunca lo hacen.*
- ✓ *Centro con bastante afluencia de gente.*
- ✓ *Estoy en un sótano sin ventanas y dónde el aire acondicionado no sé si cumple los requerimientos necesarios. Hasta hace 15 días sólo se me administraban una mascarilla quirúrgica por día, casi hay que suplicarlas, yo me compraba para ir mas protegida dado que no tenemos posibilidad de airear. Ahora que me dan una FFP2 tengo que firmar en una hoja como que me la dan, como si fuera a pedir o llevarme más.*
- ✓ *Despachos sin ventilación*
- ✓ *Muchas gracias por el apoyo, espero que esto sirva para mejorar nuestra seguridad.*
- ✓ *Estoy muy en desacuerdo con que se me haya hecho firmar un documento dónde dice que yo vigilo que se haya una adecuada ventilación.*

Como se puede observar, **existe una gran variedad de situaciones, lo que señala que los problemas no son homogéneos y que se debe incidir en los lugares en los que se producen los problemas.**

Estas respuestas de compañer@s nos permiten identificarnos con la situación que cada uno vive en su puesto de trabajo y deben animarnos a no darse por vencid@ y a no tolerar que no se realicen las cosas de forma correcta. Hay problemas que se solucionan con dotación, otros con organización, pero para todos se requiere conocimiento. Este conocimiento debe ser tanto de lo que es correcto como de lo que no lo es.

Hemos confirmado que existe un gran desconocimiento de las personas responsables de dotar de EPIs adecuadas y de instaurar sistemas organizativos y de ventilación adecuados.

### **SU DESCONOCIMIENTO NO PUEDE SER NUESTRO PROBLEMA DE SALUD.**

De nuevo, os damos las gracias por vuestra colaboración, nos ha servido para tener una visión inicial de la extensión del problema y tener identificados algunos puntos en los que debemos seguir insistiendo. No dudéis que lo haremos, denunciando ante los comités de seguridad y salud y ante la propia Conselleria todos y cada uno de los puntos señalados por los profesionales en esta encuesta,

Estamos a vuestra disposición para tratar cualquier duda o problema que se os pueda presentar en este o cualquier otro tema.

UN AMBIENTE DE TRABAJO SALUDABLE ES UN DERECHO  
AL QUE NO PODEMOS RENUNCIAR.

SIMAP-PAS

Versió en valencià

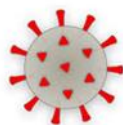


SIMAP-PAS



[www.simap-pas.es](http://www.simap-pas.es)

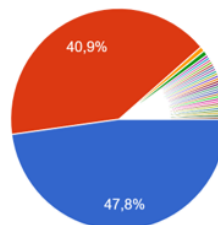
23 de novembre de 20 20



## ENQUESTA DE SIMAP-PAS SOBRE DISPONIBILITAT I UTILITZACIÓ DE LOS EPIS EN ELS CENTRES DE L SISTEMA VALENCIÀ DE SALUT



COPE



- ✓ Existeix un percentatge elevat de treballadors/as que manifesten que no els estan subministrant els EPIS adequats per al treball que realitzen.



- ✓ La màscara quirúrgica és la més subministrada.
- ✓ Persisten situacions preocupants i inacceptables, com les que estableixen un recanvi fix en el temps de les màscares per damunt de la seua durabilitat i garanties d'eficàcia.
- ✓ Mes de la meitat d'enquestats/ades reconeixen haver comprat part del EPIs per a poder sentir-se segurs.
- ✓ Resulta incompreensible que en el 16% se subministren màscares quirúrgiques davant tècniques que generen aerosols i només en un 11% siguen FFP3, les indicades.
- ✓ Per a un 32,5% no existeixen circuits diferenciats.
- ✓ Resulta aclaparador que el 80% desconega les característiques del sistema de ventilació i la qualitat de l'aire, element molt important en la prevenció de la COVID-19.
- ✓ Un terç dels enquestats/ades reconeixen que no poden obrir les finestres en el seu lloc de treball i permetre una correcta ventilació.
- ✓ Existeix una gran varietat de situacions, la qual cosa assenjala que els problemes no són homogenis i que s'ha d'incidir en els llocs en els quals es produeixen els problemes.
- ✓ El desconeixement de responsables d'administrar els EPIs no pot ser el nostre problema de salut.
- ✓ SIMAP-PAS continuarà denunciant davant els comitès de seguretat i salut i davant la pròpia Conselleria tots i cadascun dels punts assenyalats pels professionals en aquesta enquesta.

Estimats amics/gues: des de SIMAP-PAS hem realitzat una enquesta, que ha inclòs a tots els departaments de salut, per a poder valorar l'extensió de les denúncies que estàvem rebent sobre problemes en la dotació dels equips de protecció individual (EPIs) que, en alguns casos, han retornat a patir restriccions en la Conselleria de Sanitat.

L'objectiu d'aquesta enquesta ha sigut localitzar els punts en els quals ja s'estan produint aquests problemes per a actuar i evitar-los.

El període de temps al qual ens referim és al dels últims dos mesos, després del període estival, és a dir l'anomenada "segona ona" de la pandèmia.

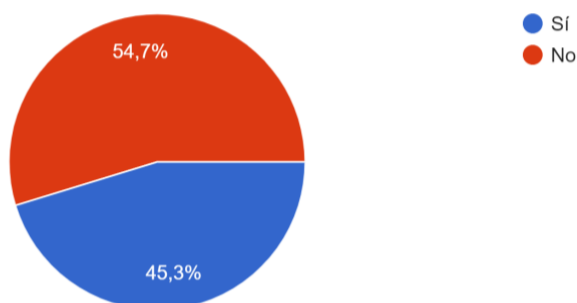
La vostra col·laboració ha sigut molt valuosa per a poder fer el nostre treball i defensar els vostres drets.

No dubteu a contactar amb nosotr@s si persisteixen els problemes de dotació dels EPIs.

Gràcies a tots/es

## RESULTATS DE L'ENQUESTA

### Has tingut problemes en la dotació de EPIs?



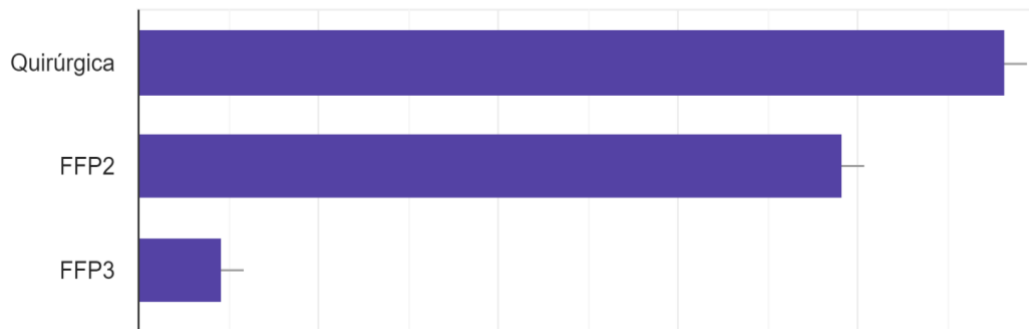
S'evidencia que **existeix un percentatge molt alt de treballadors/as que manifesten que no se'ls estan subministrant els equips de protecció individual adequats per al treball que realitzen.**

És una situació és molt greu.

Fins i tot, si la Conselleria argumentara, com hem escoltat alguna vegada, que el problema no és de dotació sinó de desconeixement del treballador del EPI adequat per a les seues funcions, cal recordar que també és obligació de la Conselleria formar al personal en aquests aspectes.

Aquests resultats posen de manifest que la Conselleria no ho està fent bé. Alguna cosa falla i hauria de preguntar-se Què és?

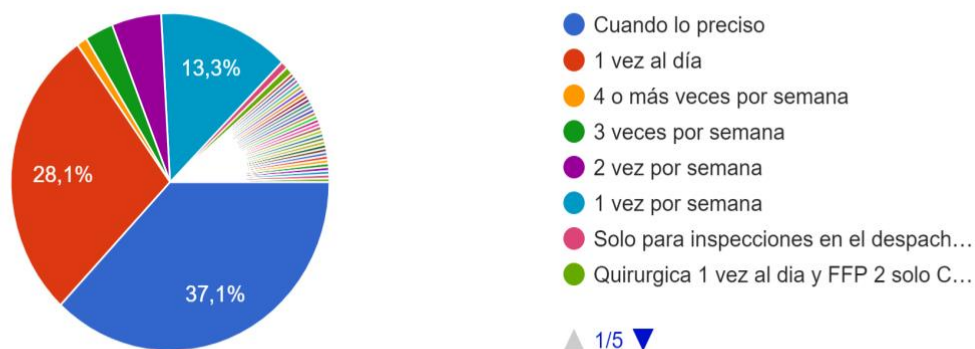
### A quina mena de màscara tens accés?



Encara que l'augment de la dotació de màscares FFP2 ha augmentat significativament, **continua sent la màscara quirúrgica la més subministrada.**

Cal valorar en quins llocs s'empra la màscara quirúrgica i la qualitat de l'aire per a determinar que aquesta protecció és suficient. Aquest assumpte ha de ser tractat en els serveis de prevenció de riscos laborals (PRL) de cada departament de salut i informar els comitès de seguretat i salut (CSS) perquè es conega primer les condicions de ventilació i purificació de l'aire en les diferents zones dels centres del departament de salut, i sobre la base de les funcions dels treballadors i de la qualitat de l'aire es pugui establir quin tipus de màscares són les adequades. Tots hem d'exigir conèixer aquestes dades per a poder treballar en això.

### Cada quant temps et permeten renovar la màscara?



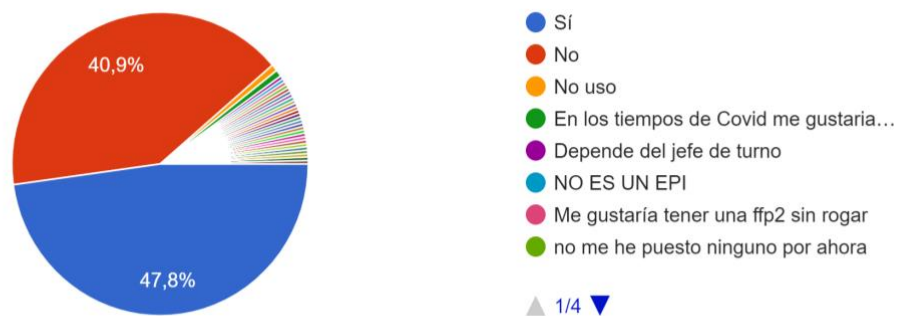
Predomina el percentatge de recanvis és en quasi el 40% dels casos quan es precisa, que és l'adequat, i en quasi un 30% el recanvi és una vegada al dia, que seria acceptable sempre que no es deteriore per humitat o qualsevol altra circumstància que pugui succeir. No obstant això, romanen situacions preocupants i inacceptables, les que estableixen **un recanvi fix en el temps de les màscares per damunt de la seua durabilitat i garanties d'eficàcia**. Se supera el 13% dels casos que el recanvi és setmanal, seguit del 5% de 2 vegades per setmana, del 3% de 3 vegades per setmana i l'1% de 4 vegades per setmana.

Existeixen múltiples respostes que han volgut matisar aquest punt:

- ✓ *Des de setembre: FFP2 dues vegades per setmana, la quirúrgica que porte damunt diàriament.*
- ✓ *En cada guàrdia (1 per guàrdia).*
- ✓ *Quirúrgica 1 vegada al dia i FFP2 només Quan tinc guàrdia.*
- ✓ *Estan en el magatzem, no restringides.*
- ✓ *1 FFP2 a la setmana, 1 quirúrgica al dia.*
- ✓ *Quirúrgiques 1 al dia, FFP2 cada 3 dies aproximadament.*
- ✓ *FFP2 només en guàrdia.*
- ✓ *Ona vegada al dia la quirúrgica i una vegada a la setmana FFP2.*
- ✓ *Mai.*
- ✓ *Quan justifico per escrit que he usat la FFP2 amb un pacient. La quirúrgica, la qual cosa precise.*
- ✓ *La quirúrgica per dia, la FFP2 per setmana és una resposta bastant freqüent.*
- ✓ *Demane per al personal del laboratori per a canviar una a la setmana, però ningú ens ha comentat cada quant hem de canviar-les*
- ✓ *Depèn, amb les quirúrgiques no, amb les FFP2 si que a vegades no hi ha ens diuen.*
- ✓ *1 quirúrgica x dia + 1FFP2 a la setmana.*

- ✓ La FFP2 una al dia ..
- ✓ Quirúrgica una al dia, FFP2 una a la setmana.
- ✓ 3 màscares quirúrgiques i 2 FFP2 per a tota la setmana per a passar consulta 8 hores al dia veient pacients
- ✓ Només per a inspeccions, en el despatx no ens proveeixen.
- ✓ No se m'ofereix habitualment, la porto jo de casa.
- ✓ Quirúrgica quan el precís; FFP2 1 vegada a la setmana
- ✓ 1 per torn de 12h.
- ✓ No em proporcionen màscares
- ✓ Quirúrgica dues al dia. FFP2 una vegada a la setmana.
- ✓ Quirúrgica 1 vegada al dia i FFP2 només Quan tinc guàrdia.
- ✓ En teoria cada cicle (una màscara per a 2 torns de 12 hores.)
- ✓ La FFP2 només als quals entren als aïllats, però no a la resta de personal encara que facen dutxes on el resident no porta màscara quirúrgica.

### Et sents segur amb el EPI que et subministren en el teu lloc de treball?



**Un percentatge molt elevat de professionals segueix sense trobar-se segur amb el EPI que li subministren.** És un percentatge similar al que considerava que tenia problemes perquè se li subministre un EPI adequat. La reflexió és la mateixa que per al punt anterior.

Alguns/es han matisat les respostes i us les traslladem a continuació:

- ✓ Ara una mica més, fins fa uns 15 dies només em proporcionaven una quirúrgica per a tot el dia .
- ✓ He hagut de comprovar en el INVASSAT moltes vegades el material subministrat.
- ✓ Ens donen 1 quirúrgica al dia una FFP2 a la setmana.
- ✓ Des de que va començar la pandèmia he tingut només 1 i per a sol·licitar-la cal signar.

- ✓ *Depèn del moment, ja que hi ha moments en què el pacient ha de llevar-se la seua màscara.*
- ✓ *En les guàrdies em busque el EPI si ho trobe, el pitjor és veure pacients en urgències. Ningú ajuda a posar llevar EPI en zona COVID ni control de la zona.*
- ✓ *Depèn del cap de torn.*
- ✓ *Recórrer als meus mitjans propis per a sentir-me segura.*
- ✓ *Vaig portar sí. Hem sol·licitat més FFP2 però no ens donen.*
- ✓ *M'emporte jo màscares de casa per a assegurar recanvi diari.*
- ✓ *En els temps de COVID m'agradaria canviar la màscara més freqüentment.*
- ✓ *No més utilitzem mascareta.*
- ✓ *En Admissió, en el taulell, hauríem de treballar amb una FFP2 i s'està treballant amb una quirúrgica.*
- ✓ *En quiròfan sí, en consulta no.*
- ✓ *M'agradaria tindre una FFP2 sense pregar.*

### T'has vist obligat/a comprar part del EPI per a sentir-te segur/a?



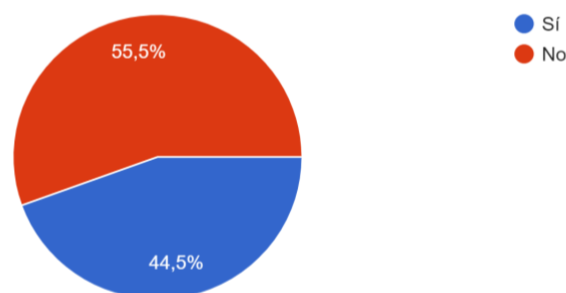
Mes de la meitat dels encuestats/ades reconeixen haver comprat part del EPIs per a poder sentir-se segurs.

En l'apartat d'uns altres, desglossem les respostes:

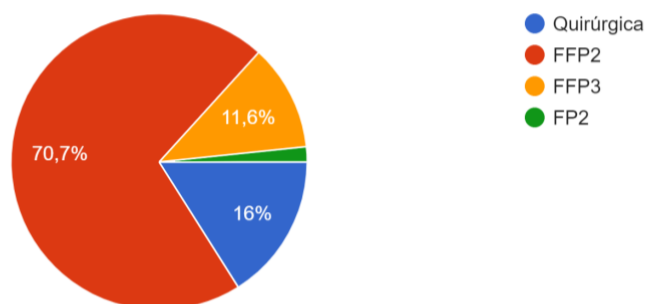
- ✓ *A vegades no hi ha bussos.*
- ✓ *Al març sí que em vaig comprar.*
- ✓ *Careta i ulleres.*
- ✓ *FFP2 o similar.*
- ✓ *Quan l'he embrutada o m'ha caigut m'he posat una quirúrgica, aquestes ara són per als pacients.*
- ✓ *AL PRINCIPI DE LA PANDÈMIA VA SER HORRIBLE.*
- ✓ *No ho he fet, però potser deuria.*
- ✓ *No, però considere que una màscara cada 2 o 3 setmanes em situa pràcticament en l'obligació de comprar-me les màscares pel meu compte.*

- ✓ Ara no. Abans sí.
- ✓ Ho he pensat, però no ho he fet perquè me'ls han de facilitar en el treball.
- ✓ Utilitze màscares FFP2. Moltes vegades he de fer gestions i he de parlar amb metges i pacients.
- ✓ FFP2 si no em tocava al meu entrar als aïllats i l'he volguda estar més protegit.

### En el teu treball realitzes tècniques que generen aerosols?



### Si generes aerosols, Quina màscara et subministren?



Aquestes respostes són molt cridaneres. **Resulta incomprendible que en el 16% se subministren màscares quirúrgiques com a protecció respiratòria quan es realitzen tècniques que generen aerosols i que només en l'11% dels casos se subministren les màscares FFP3 que són les indicades.**

Un punt important en la prevenció és l'establiment de circuits adequats. Abans la pregunta:

## En el teu centre Existeix circuit COVID-19 ben diferenciat?

Els resultats han sigut:



Encara que en la majoria dels casos sí que existeixen, aquests, **en un 32,5% no existeixen circuits diferenciats** i haurem de localitzar els punts, investigar el motiu i actuar per a trobar una solució.

Les persones que han volgut matisar les respostes es refereixen mancament coneixement de l'existència d'un circuit COVID-19 diferenciat a la falta d'espai per a realitzar-ho o que en la pràctica no existeix.

Hem volgut també incidir en **la importància de la ventilació** (mecànica i natural) que permeti un flux de renovació de l'aire adequat per a minimitzar/evitar la transmissió del virus per aerosols en els centres de treball.

Cal recordar la importància de la ventilació i purificació de l'aire com a mesures complementàries a les d'ús de EPIs adequats, la distància física entre persones i les mesures higièniques.

**T'han informat sobre la qualitat de l'aire, sistema de ventilació i les seues característiques?**





Resulta aclaparador que el 80% desconega les característiques del sistema de ventilació i la qualitat de l'aire.

### En el teu lloc de treball Tens possibilitat d'obrir les finestres?



**Un terç dels encuestats/ades reconeixen que no poden obrir les finestres en el seu lloc de treball.** No hi ha cap dubte que la ventilació natural és molt important per a la renovació de l'aire i previndre la transmissió del virus per aerosols i que ha de prevaldre aquesta ventilació, encara que supose tindre una menor eficiència energètica. A més, es recull en les recomanacions del Ministeri de Sanitat. També ha quedat clar que la ventilació natural millora l'eficiència de la ventilació mecànica i han de ser utilitzades les dues simultàniament on siga possible. No es pot entendre que existisquen finestres i no s'òbriguem.

Entre les respostes matisades trobem:

- ✓ *Hi ha finestres, però no em deixen obrir-les perquè es trenca l'aire condicionat...i m'han tirat la brega a més per això.*
- ✓ *En l'edifici de maternitat de l'H. Clínic no es pot obrir cap finestra.*
- ✓ *Tinc dos llocs de treball, en un sí, en l'altre no.*
- ✓ *Quatre dits, literal.*
- ✓ *No es poden obrir completament i a més el soroll extern dificulta l'atenció al pacient*
- ✓ *En el gimnàs no, bàsicament perquè no hi ha i s'està realitzant una activitat assistencial.*
- ✓ *No en totes les estades.*
- ✓ *En alguns despatxos sí que existeix, però no en tots ni a les habitacions dels pacients.*
- ✓ *Unes xicotetes que estan en la part superior a 4 m del sòl.*
- ✓ *No hi ha.*
- ✓ *De fet, les obric tots els matins.*
- ✓ *Sí, però parcialment. No són prou àmplies com perquè ventile bé*

**En l'apartat en el qual es demanava si es volia afegir algú dada o opinió més trobem les següents respostes:**

- ✓ *Utilitzar quiròfan 6 i 5 per a pacient COVID-UCI. I operant al costat. Un desastre ventilació comuna i sense aïllament.*
- ✓ *Mancada previsió pertot arreu.*
- ✓ *Es fa el que es pot, però això de les màscares em sembla fort.*
- ✓ *Hauríem de tindre termòmetres digitals per a prendre a tots els pacients abans d'entrar per a poder classificar en condicions a aquests per patologia i poder vestir-nos, atés que a vegades venen per un altre motiu i resulta que en la presa de constants ja en la consulta tenen febre i són positius.*
- ✓ *En cap moment hem tingut falta de material.*
- ✓ *Ens sentim desprotegits i pressionats per tota l'assistència, tenim una sobrecàrrega laboral amb la gestió de COVID que no podem prestar tot l'escàs temps que abans teníem a control del xiquet sa i altres patologies diàries, no sols existeix COVID ara i no ens hem vist secundats per personal ni material, els metges sentim que ens estan sobre carregant fins a l'extenuació física i mental.*
- ✓ *Hem tingut diversos casos de COVID en la planta. L'únic EPI que ens han donat per a atendre'ls abans d'enviar-los a planta COVID han sigut bates impermeables de dubtosa qualitat. No vestits complets. Sí ulleres i pantalles i FFP2 a més de màscares quirúrgiques. Però les bates impermeables havíem de reciclar-les, així que ens posàvem doble bata i rebutjàvem l'externa.*
- ✓ *Falten bonics, només portem bates que arriben pels genolls, la majoria sense mànegues...*
- ✓ *A pesar que la majoria de les vegades les consultes són telefòniques, a vegades les fem presencials. És fàcil que els nostres pacients ploren o s'hagen de sonar per qüestió emocional. Només em van donar una màscara FFP2 en tot el període de pandèmia, en general ens donen quirúrgiques. Hi ha una remesa de quirúrgiques que no protegeixen res. Ningú les vol, són com a paper de cel·lulosa blanc amb gomes, es trenquen de seguida. De tant en tant em porte les que jo mateixa em compre. Així i tot, crec és més important dotar a qui estiga més exposat. Gràcies*

- ✓ *El zelador el gran oblidat i saturat de faena.*
- ✓ *Que passe prompte això.*
- ✓ *Convivim en espais on hi ha pacients COVID, companys o pacients asimptomàtics, i la protecció amb màscara quirúrgica podria ser insuficient, seria millor pujar la protecció i evitar el contagi o la quarantena.*
- ✓ *Falten EPIs per a no haver de reutilitzar-los*
- ✓ *No és acceptable que tinguem una FFP2 per a tota la setmana havent d'explorar a molts pacients sense màscares, pràcticament a 5 cm de la seua boca o nas i realitzant crioteràpia en lesions facials.*
- ✓ *La informació sobre COVID-19 no està ben dirigida, i en la majoria dels casos no s'explica al personal sanitari. És el propi personal el que per iniciativa pròpia ha de buscar informació i posar-la en marxa, sent aquesta correcta o no.*
- ✓ *No hi ha un protocol clar i ESCRIT de com volen que actuem, anem improvisant diàriament.*
- ✓ *Problemes amb les bates, massa fines i sense que encaixen amb el segon parell de guants, amb el que queda pell de l'avantbraç al descobert i secundàriament des protecció*
- ✓ *Necessitem ventilació.*
- ✓ *Respecte a les vegades al dia que puc renovar les màscares és una vegada al dia, però es renoven sempre que siga necessari depenent de l'ús i el pacient atès.*
- ✓ *Seguim sense estar preparats.*
- ✓ *Les màscares FFP2 només les subministren amb pacients sense PCR. Per a tota mena de cirurgies, només la màscara quirúrgica.*
- ✓ *Haurien de realitzar formació específica i presencial segons cada laboratori i cada zona*
- ✓ *Els zeladors no tenim accés als EPI.*
- ✓ *La ventilació i renovació de l'aire a l'Hospital de Sant Joan directament no existeix.*
- ✓ *El meu centre és un zulo sense finestres.*
- ✓ *La nostra sala de descans és de xicoteta grandària i sense finestres estant l'aforament limitat a dues persones.*
- ✓ *Que ens deuriem de tindre més en compte als zeladors.*
- ✓ *Van prometre pantalles de protecció per a l'atenció al públic i encara estem esperant 10/11/2020.*
- ✓ *Les últimes setmanes les màscares quirúrgiques que ens proporcionen no són d'ús mèdic.*
- ✓ *El servei de riscos laborals manté una actitud defensiva i inadequada.*
- ✓ *Amb qualsevol consulta et fan sentir que eres un treballador que no vol assumir la seua responsabilitat i busca excuses per a això. Lamentable.*
- ✓ *M'he contagiat recentment sense cap contacte extrahospitalari i pense que ha sigut en consultes externes per utilitzar massa temps les mateixes màscares i no poder obrir més la finestra (abatible que s'obri pocs cm).*
- ✓ *A la primavera va haver-hi escassetat. Actualment no hem percebut falta de material o restriccions en el seu ús.*
- ✓ *Tots volen portar FFP2.*
- ✓ *No circuit COVID. Màscares FFP2 FALSES.*
- ✓ *Hai que continuar treballant en millores. sobretot, de la ventilació i tb el subministrament EPI*
- ✓ *S'hauria d'exigir avaluació de llocs i llocs de treball.*
- ✓ *He de requerir mascareta FFP2, si no, no me la subministren el EPI. He treballat sense EPI fins al mes d'octubre.*
- ✓ *No se compleix la distància de seguretat en admissió i sala d'infermeria.*
- ✓ *màscares KN 95 subministrades com si foren FFP2.*

- ✓ *Llocs saturats sense temps per a higienitzar desinfectar.*
- ✓ *La gestió de EPIs i tot el relacionat amb el COVID en el centre és adequada. mai ens ha faltat material, si hi ha hagut problemes per falta de personal.*
- ✓ *Es veuen molts professionals sobre protegits quan no és necessari, amb el consegüent excés de consum de material, la qual cosa pot provocar que no hi haja existències suficients quan siguin necessàries.*
- ✓ *En el meu centre es realitzen les PCR en una sala tancada, sense finestres ni ventilació perquè no deixen tindre les portes obertes. s'obrin al final de les proves. No hi ha finestres, per la qual cosa la ventilació recorre tot el centre de salut ja que és una sala interior.*
- ✓ *Al meu hospital no es considera important la transmissió per aerosols excepte els generats en VMNI.*
- ✓ *S'hauria de realitzar un major control quant a familiars en les plantes, major control a l'entrada al centre (com prendre la Tª a qualsevol persona abans d'entrar, ja que s'està realitzant en altres àrees a nivell de primària i atenció especialitzada) i explicar bé l'ús adequat de les màscares, ja que acompanyants i fins i tot pacients solen accedir amb màscares de tela encara sabent la seua incerta efectivitat.*
- ✓ *La resta dels professionals de la meua Unitat de Salut Mental Burjassot (psiquiatres, infermers, auxiliars de clínica i treballadora social) estan en la mateixa situació. Només ens faciliten a tots diàriament una màscara quirúrgica.*
- ✓ *En presència d'un brot entre personal i pacients, no es realitza garbellat sistemàtic amb PCR.*
- ✓ *Les màscares FFP2 van en caixes que no corresponen, sense codi identificatiu CE i en bosses conjuntes en packs (t'has de creure que estan homologades...)*
- ✓ *Tot perfecte.*
- ✓ *No em sent segura en el menjador, no hi ha ventilació.*
- ✓ *Proposaria fer una cafeteria a la terrassa de l'hospital.*
- ✓ *En les guàrdies ens fan compartir habitació amb un altre adjunt i aquest dorm en un matalàs en el sòl.*
- ✓ *En la consulta habilitada per a explorar casos sospitosos de COVID no hi ha aparell de ECG, desfibril·lador, oxigene, etc. La llitera està ocupada amb el material de les PDRA.*
- ✓ *Veiem pacients asmàtics als quals no podem fer espirometries, les explicacions sobre ús d'inhaladors han de ser teòrica, no podem fer demostracions per no generar aerosols. La consulta d'infermeria on es realitzen proves no té finestra. Veiem pacients que uns dies després comencen amb símptomes*
- ✓ *El personal no sanitari fa l'efecte de ser prescindible.*
- ✓ *Hem de subministrar màscares als estudiants en pràctiques. El que el contingent de màscares es redueix. Hauria de dotar la Universitat de màscares. Als estudiants.*
- ✓ *subministraments deficients.*
- ✓ *Roba reutilitzable, alguna vegada han estat mullats.*
- ✓ *No tenim guants des de fa mesos*
- ✓ *Falta de guants, màscares i absència total de proves per a la COVID per a treballadors*
- ✓ *No tenim material adequat per a treballar de manera segura.*
- ✓ *Absència absoluta de coordinació. Protocols dispersos. Descoordinació. No hi ha un circuit net ràpid per al personal del centre.*
- ✓ *Se't deriva atenció primària se't prohibeix fer sol·licituds de PCR per a pacients o per al personal del servei, en un intent de descongestionar la primària.*

- ✓ *No és clar què fer quan un professional té símptomes o ha estat en contacte estret amb un positiu. No saps on acudir ni què fer. El circuit no distingeix entre personal del centre i no personal del centre entre circuit COVID i no circuit COVID*
- ✓ *En consulta presencial que ens faciliten doble màscara quirúrgica i, FFP2 o similar.*
- ✓ *Personal positiu simptomàtic en la plantilla, amb contacte estret no s'ha permès fer quarantena, una PCR negativa l'endemà no assegura la falta de contagi en qualsevol protocol*
- ✓ *Aglomeracions en zones comunes de descans i cafeteria (perquè en tots els bars hi ha control d'aforament i en el de l'hospital no).*
- ✓ *Massa acompanyants de pacients innecessaris sense control sobre aquests*
- ✓ *Treball amb xiquets menors de 6 anys sense màscara i sense mantindre distància seguretat la major part de la meua jornada.*
- ✓ *No ens donat pijames, ni bates, ni calçat... en els dos últims anys. Ens canviem de bata /setmana. No altres protectors.*
- ✓ *Respecte al circuit COVID, hi ha circuit, però en hospitalització m'he trobat amb contenidors per a tirar els EPIs només dins de l'habitació, no fora, de manera que per exemple cal trepitjar amb els esclops nostres el sòl dins de l'habitació i eixir després al corredor. Jo em netege després amb lleixiu en el control, però em sembla incorrecte.*
- ✓ *També opine que hauria de proporcionar-se a pacients i acompanyants amb màscares quirúrgiques, ja que molts porten màscares de tela no homologades o porten quirúrgiques reutilitzades tantes vegades que es transparenten.*
- ✓ *I el recanvi de màscares ffp2 del personal sanitari que est atenent pacients de manera presencial hauria de ser diari, donada la situació epidemiològica actual.*
- ✓ *En consultes externes veiem unes 20 pacients no testades per a Covid per dia i solo ens donen quirúrgiques.*
- ✓ *Ens fan menjar en les guàrdies en un zulo sense distància ni ventilació mesclant tots els serveis.*
- ✓ *Les finestres no s'obrin amb la periodicitat adequada, una o dues vegades en tot el matí, perquè la gent té fret. Hi ha persones que s'asseuen en la seua taula i es lleven la màscara i mengen al mig dia en la seua pròpia taula. Hi ha hagut un positiu en el mateix recinte, estem separats per parabans, i ni s'ha aïllat ni s'han fet PCR a tots els seus companys de despatx.*
- ✓ *Hauria d'haver-hi un criteri únic i d'obligat compliment*
- ✓ *Només utilitze aerosol per a les citologies. No sé quantes corresponen per setmana. Una salutació i gràcies per aquesta preocupació*
- ✓ *Els espais de treball són xicotets per a la quantitat de gent que treballa en ells*
- ✓ *Treball en el taulell amb companys molt amuntegats. Sense respectar distàncies de seguretat*
- ✓ *Ningú.*
- ✓ *Davant la quantitat de casos registrats als hospitals, la màscara a rebre hauria de ser FFP2, i no una quirúrgica el nivell de protecció de la qual és de 4 hores segons el propi curset del EVES sobre el COVID promogut per la mateixa Conselleria de Sanitat, en aquest moment hem de "pregar" a la supervisora perquè ens done una màscara quirúrgica al dia.*
- ✓ *Hi ha departaments on es funciona bé.*
- ✓ *Hi ha preguntes en les quals està obligat a contestar què EPI et subministren, però és que mai ho fan.*
- ✓ *Centre amb bastant afluència de gent.*

- ✓ *Estic en un soterrani sense finestres i on l'aire condicionat no sé si compleix els requeriments necessaris. Fins fa 15 dies només se m'administraven una màscara quirúrgica per dia, quasi cal suplicar-les, jo em comprava per a anar més protegida atès que no tenim possibilitat d'airejar. Ara que em donen una FFP2 he de signar en una fulla com que me la donen, com si anara a demanar o portar-me més.*
- ✓ *Despatxos sense ventilació*
- ✓ *Moltes gràcies pel suport, espere que això servisca per a millorar la nostra seguretat.*
- ✓ *Estic molt en desacord que se m'haja fet signar un document on diu que jo vigile que s'hi haja una adequada ventilació.*

Como es pot observar, **existeix una gran varietat de situacions, la qual cosa assenyala que els problemes no són homogenis i que s'ha d'incidir en els llocs en els quals es produeixen els problemes.**

Aquestes respostes de companys/es ens permeten identificar-nos amb la situació que cadascun viu en el seu lloc de treball i han d'animar-nos a no donar-se per vençut/da i a no tolerar que no es realitzen les coses de manera correcta. Hi ha problemes que se solucionen amb dotació, uns altres amb organització, però per a tots es requereix coneixement. Aquest coneixement ha de ser tant del que és correcte com del que no ho és.

Hem confirmat que existeix un gran desconeixement de les persones responsables de dotar de EPIs adequades i d'instaurar sistemes organitzatius i de ventilació adequats.

### **EL SEU DESCONEIXEMENT NO POT SER EL NOSTRE PROBLEMA DE SALUT.**

De nou, us donem les gràcies per la vostra col·laboració, ens ha servit per a tindre una visió inicial de l'extensió del problema i tindre identificats alguns punts en els quals hem de continuar insistint. No dubteu que ho farem, denunciant davant els comitès de seguretat i salut i davant la pròpia Conselleria tots i cadascun dels punts assenyalats pels professionals en aquesta enquesta,

Estem a la vostra disposició per a tractar qualsevol dubte o problema que se us pugui presentar en aquest o qualsevol altre tema.

UN AMBIENT DE TREBALL SALUDABLE ÉS UN DRET

AI QUAL NO PODEM RENUNCIAR.

SIMAP-PAS

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

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	Raquel de Alvaro 601 215 205
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 Sarai Gómez
Sagunto	96 233 93 87	simap_sagunto@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418 Sarai Gómez
Valencia Clínico-Malvarrosa	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_clinico@simap.es	Celia Monleón 622 868 333

<b>Valencia Arnau de Vilanova-Lliria</b>	96 197 61 01	simap_arnau@simap.es simap_pas_arnau@simp-pas.es	<b>Carmen Martín</b> 601 155 574 <b>Carlos Alcoriza</b> 683 282 633
<b>Hospital de Lliria</b>	96 197 61 01	simap_lliria@simap.es	<b>M<sup>a</sup> José Álvarez</b> 601 149 426
<b>Valencia La Fe</b>	96 124 61 27 Ext 246 127 Ext 412 447	simap_lafe@simap.es	<b>Carmen Álvarez</b> 611 351 783 <b>M<sup>a</sup> José Pons</b> 611 351 076 <b>Miguel Pastor</b>
<b>Requena</b>	96 233 92 81	simap_requena@simap.es	<b>Lina Ribes</b> 618 854 342
<b>Valencia Consorcio Hospital General</b>	96 313 18 00 Ext 437 485	simap_conSORCIOHGeneral@simap.es simap_chgUV_hgu@gva.es	<b>Edmundo Febré</b>
<b>Valencia Estatutarios Hospital General</b>	96 193 07 23	simap_hgeneralvalencia@simap.es	<b>M<sup>a</sup> Enriqueta Burchés</b> 640 096 389 <b>Mercedes Barranco</b> 659 648 338
<b>Manises</b>	96 193 07 23	simap_manises@simap.es	<b>M<sup>a</sup> Enriqueta Burchés</b> 640 096 389
<b>Valencia Dr. Peset</b>	96 162 23 32	simap_peset@simap.es	<b>Vanessa Béjar</b> 603 106 771 <b>Ana Sánchez</b>
<b>Alzira Ribera Salud</b>	96 245 81 00 Ext 83 82 y 70 46	simap_laribera@simap.es simap2@hospital-ribera.com	<b>Rosario Muñoz</b> <b>Pedro Durán</b>
<b>Alzira Estatutarios</b>	96 245 81 00 Ext 83 82 y 70 46	simap_alzira@simap.es	<b>Pedro Durán</b>
<b>Xàtiva</b>	682 081 940	simap_xativa@simap.es	<b>Vicente Orengo</b> 682 081 940
<b>Gandía</b>	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_gandia@simap.es	<b>Noemí Alentado</b> 611 350 820 <b>Vicent Tur</b> 682 893 989 <b>Nuria Martí</b> 682 076 471
<b>Denia Marina Salud</b>	96 557 97 59	simap_denia@simap.es simap.denia@marinasalud.es	<b>Miguel A. Burguera</b> <b>Mercedes Salcedo</b> <b>Carol Ramos</b> <b>Verónica Ramos</b> 689 965 161
<b>Denia Estatutarios</b>	698 965 161	simap_lapedrera@simap.es simaplapedrera@gmail.com	<b>Verónica Ramos</b> 689 965 161
<b>San Juan</b>	611 350 631	sanjuan_simap-pas@simap-pas.es simap_sanjuan@simap.es	<b>Ángela Aguilera</b> 611 350 631 <b>M<sup>a</sup> José Álvarez</b> 601 149 426
<b>Orihuela Elche Alcoy Vilajoiosa H.General de Alicante Elda Torrevieja Elx-Vinalopó</b>	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_orihuela@simap.es simap_elche@simap.es simap_alcoy@simap.es simap_lavila@simap.es simap_hgalicante@simp.es simap_elda@simap.es simap_torrevieja@simap.es simap_vinalopo@simap.es	<b>Noemí Alentado</b> 611 350 820
<b>Servicios Centrales, Salud Pública e Inspección</b>	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_servcentrales.sp.inspecc@simap.es	<b>Celia Monleón</b> 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](http://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