



**Asociación Española de
Especialistas en
Medicina del Trabajo.**

Proyecto de colaboración en atención a refugiados procedentes de Ucrania: Sistema de triaje de las necesidades asistenciales

Equipo de coordinación AEEMT

Dr. Luis Reinoso

Dr. Javier Hermoso

Dr. Rafael Ceña

Dr. Javier Sanz

Correspondencia:

Dr. Javier Sanz

jasanz@deloitte.es

Concepto y objetivos del proyecto

En un entorno de millones personas huyendo de la guerra y en donde España se va a convertir en uno de los países receptores de ellas, es necesario por un lado ofrecer ayuda a los refugiados y por otro contribuir a reducir la presión al sistema de salud del país que acoge a los mismos, en unos momentos que está todo el sistema condicionado por la pandemia de COVID.

Objetivos principales

- Estratificar las necesidades sanitarias de personas procedentes de Ucrania
- Ayudar a los refugiados en la canalización de sus requerimientos

Objetivos secundarios

- Descargar al sistema de salud público del triaje previo
- Priorizar las acciones optimizando recursos
- Información al refugiado
- Ayudar al sistema sanitario en la estimación de los recursos asistenciales que puedan precisar.
- Contribuir a igualar las tasas de vacunación de los ciudadanos ucranianos con la de los españoles.

Captación de los refugiados

1. Administración pública
2. Embajada y consulados de Ucrania en España
3. CEAR
4. Otras ONGs



ACCESO DEL REFUGIADO



CUMPLIMENTACIÓN DEL CUESTIONARIO DE NECESIDADES EN SALUD

RECOPILACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA

1. Duración 1h
2. Impartido por AEEMT, otras sociedades científicas y ONGs

Formación de los profesionales



ESTRATIFICACIÓN DEL NIVEL DE PRIORIDAD ASISTENCIAL

Dada la preconfiguración de parámetros, la mayoría de casos son autoevaluados por el sistema sin necesidad de intervención por parte del servicio médico

Resolución de caso



INFORMACIÓN AL SISTEMA DE SALUD PÚBLICO

Opcionalmente, el sistema solicita al superior jerárquico su autorización y comunica a los empleados su protocolo de incorporación al puesto de trabajo

La empresa debe decidir, en función de los protocolos implantados y de los resultados del semáforo de salud, qué empleados pueden volver a su puesto de trabajo o se requiere la realización de test.

info

INFORMACIÓN AL REFUGIADO

Se genera una tarjeta con los datos del empleado y fecha, asociada a un color según protocolo en base a lo reportado en el cuestionario de salud del empleado y la configuración automática definida por el servicio médico.

¿posibilidad?



Documento de identificación de las necesidades



1. Cuestionario en 4 idiomas:

1. Ucraniano
2. Ruso
3. Inglés
4. Español

2. Contenido del cuestionario: breve y sencillo pero de alto valor

1. Datos identificativos y de contacto
 1. En el caso de menores con ref. materna
2. 4 áreas
 1. Estado de salud actual
 1. Dolencia actual
 2. Dolencia crónica
 2. En tratamiento actual
 1. Enfermedad aguda
 2. Enfermedad crónica
 3. Estado vacunal NO COVID en el caso de menores
 4. Estado vacunal COVID

Formación: diccionario de prioridades destinado a los profesionales

1. Contenido del diccionario

1. Datos del cuestionario
2. Ejemplos prácticos de casos en las 4 áreas:
 1. Estado de salud actual
 1. Dolencia actual
 2. Dolencia crónica
 2. En tratamiento actual
 1. Enfermedad aguda
 2. Enfermedad crónica
 3. Estado vacunal NO COVID en el caso de menores
 4. Estado vacunal COVID

2. Algoritmo en la toma de decisiones basada en los casos más frecuentes

3. Dudas y consultas más frecuentes

Estratificación



1. Prioridad muy alta

precisa recursos asistenciales en un plazo inferior a 48 h.

2. Prioridad Alta

precisa recursos asistenciales en un plazo no superior a 1 semana

3. Prioridad Media

precisa recursos asistenciales en un plazo entre 2 y 4 semanas

4. Prioridad Baja

no precisa actuación inicial

Tipo de recurso que precisa:

1. Hospitalario
2. Atención especializada
3. Atención primaria
 1. Médica
 2. De Enfermería
4. Salud Mental

Información



1. Al refugiado

1. Centro sanitario de referencia
2. Instrucciones generales
3. Ficha básica de requerimientos en salud

2. A sanidad pública

1. Ficha básica de requerimientos en salud



Arquitectura del sistema

Estructura de **profesionales** necesaria

1. Sanitarios
 1. Médicos del Trabajo
 2. Otros facultativos
 3. Enfermeros
2. Traductores
3. Administrativos
4. Otros



Estructura **operativa**:

1. Acceso del refugiado al triaje
2. Clasificación en función de necesidades
3. Información:
 1. Al refugiado
 2. Al sistema público

Estructura **física**

1. Opción A:
 1. Se desplazan los equipos al lugar de acogida
2. Opción B
 1. Se estructuran y equipan diversos espacios (preferiblemente que coincidan con centros de vacunación)

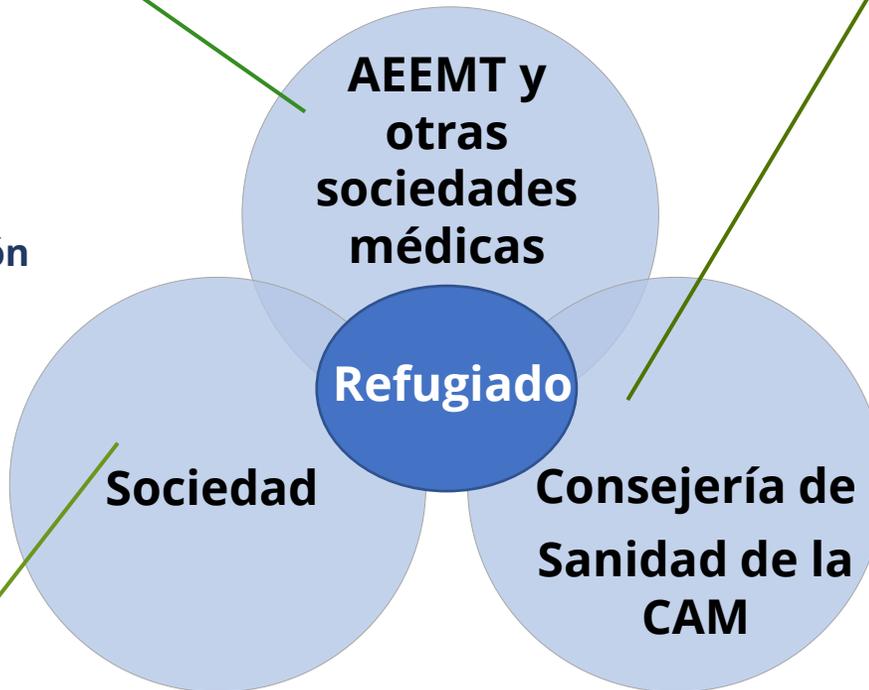
Contexto y Objetivos del Proyecto

AEEMT

- Facultativos especialistas en Medicina del Trabajo
- Interconexión con grandes empresas y sus fundaciones.
- Experiencia técnica en estratificación del riesgo y gestión de expatriados...

CAM

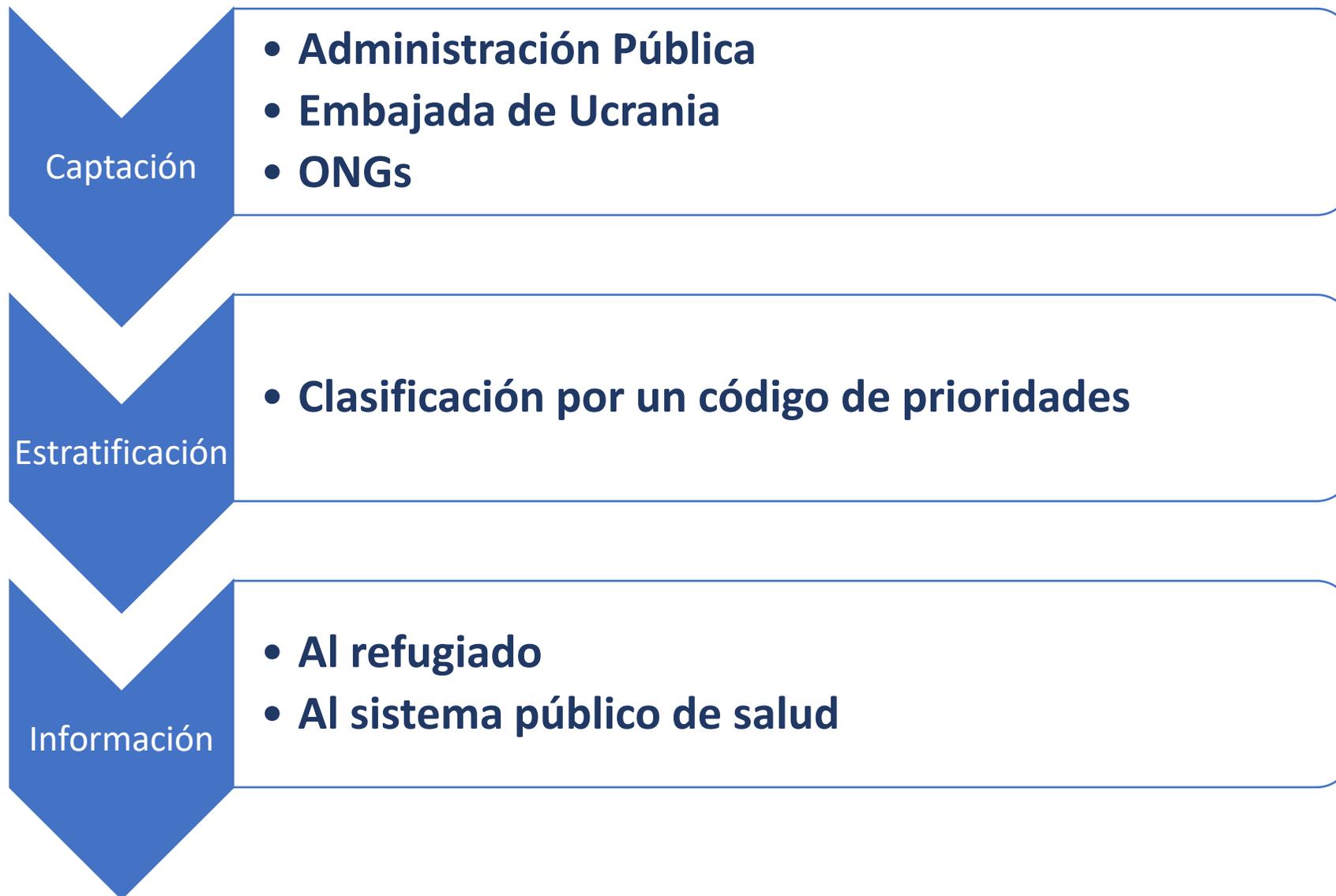
- **Toma de decisiones** basada en **información real y actualizada.**
- Definición de **indicadores adhoc** para el **seguimiento de la situación** por parte de la Consejería
- Garantía de **recepción y entendimiento de la información**
- **Prevención** frente a la propagación de bulos entre refugiados evitando las *fake news*.



ICOMEM

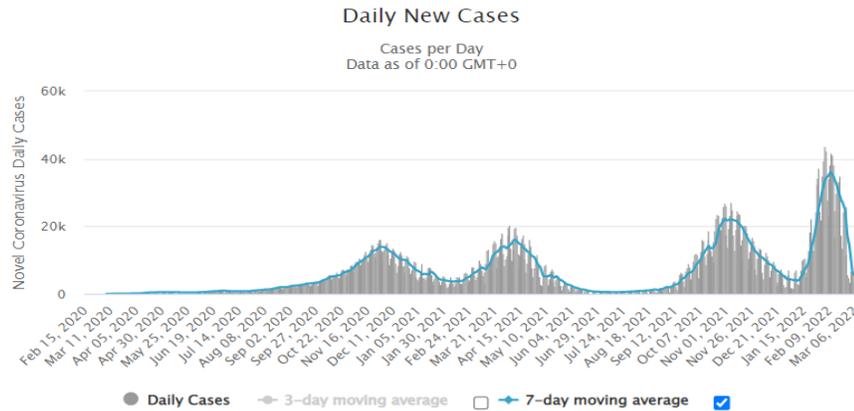
- Organismo coordinador de las diferentes partes implicadas
- Cobertura legal

Flujo



Otros aspectos: vacunación COVID

Daily New Cases in Ukraine



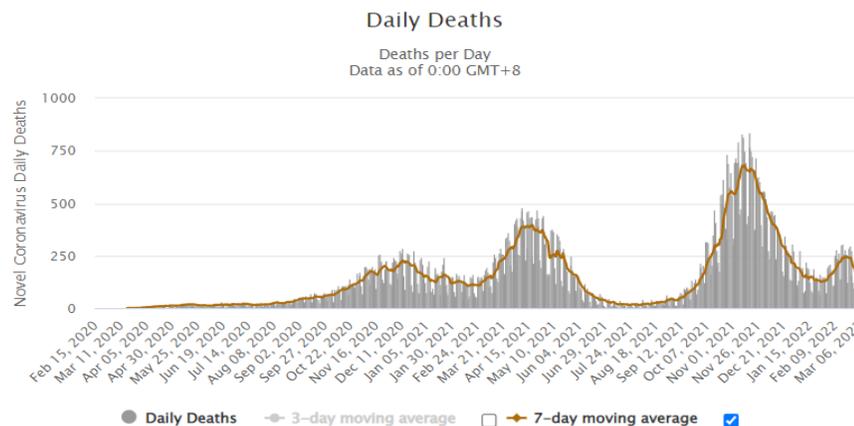
Dosis administradas
31,7 M

Vacunados completamente
15,2 M

% de población vacunada completamente
34,5 %

worldometer

Daily New Deaths in Ukraine



Un objetivo secundario pero muy importante teniendo en cuenta la tasa de vacunación en España, es garantizar el acceso vacunal a estas personas para seguir manteniendo el nivel de protección en el conjunto de la población

Fortalezas

1. Capacidad profesional:
 1. Técnica
 2. Humana
2. Ambiente actual propicio a la solidaridad
3. Apoyo institucional

Debilidades

1. Nº de refugiados
 1. Es necesario para dimensionar la respuesta saber las estimaciones sobre este aspecto.
2. Urgencia de tiempo
3. Cuando la crisis comience a repercutir a los ciudadanos españoles y vaya transcurriendo el tiempo esa ola de generosidad irá disminuyendo.
4. Idioma y cultura diferentes
5. Sistema sanitario “cansado” tras la gestión de la pandemia
6. Es necesario un estudio jurídico en relación con la RCP (ICOMEM).

Financiación:

1. Mediante voluntariado
 1. Médicos jubilados
 2. Médicos en activo
 3. Otros sanitarios
 4. Trabajo pro bono en grandes empresas.
2. Donaciones
 1. Empresas
 2. Fundaciones
3. Aportaciones en espacios de trabajo, logística, económicas...



Asociación Española de
Especialistas en
Medicina del Trabajo.



Contacto con grandes empresas



Una parte muy significativa de los socios de la AEEMT desarrollan su ejercicio en los servicios de medicina del trabajo de las principales empresas del país, con acceso ágil y rápido a los órganos de decisión de las mismas.