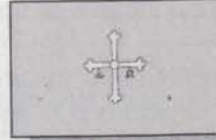


VOCALÍAS REGIONALES

... "AL HABLA" ...



ASTURIAS,
PRINCIPADO DE

"ERGONOMIA EN EL AMBITO LABORAL DEL PROFESIONAL ASISTENCIAL DE ENFERMERIA"

Ante un evidente y cada día mayor número de sobreesfuerzos y consecuentemente de lesiones entre los profesionales asistenciales, y que toma un mayor protagonismo en el campo de la atención al anciano, quiero hacerles llegar un apunte que nos facilite el reflexionar sobre la salud de los trabajadores mejorando las condiciones de trabajo desde la prevención y promoción de la salud en el ámbito laboral. He querido comenzar con:

"LA ACTUACION DE LA ERGONOMIA EN LA EMPRESA DEBE IR DIRIGIDA AL TRABAJO EN SI"

UNA MANERA DE APRENDIZAJE ERGONOMICO

■ POR CADA RIESGO DETECTADO PARA LA SALUD



■ DEFINIR CONCRETAMENTE LOS OBJETIVOS ORIENTADORES DE LAS POLITICAS PREVENCIÓNISTAS

"GRAN RIESGO DE LOS PROFESIONALES ASISTENCIALES DOLOR DE ESPALDA POR SOBRESFUERZOS"

EN CADA UNIDAD ASISTENCIAL SE DEBERIA TENER EN CUENTA EL RIESGO DE DOLOR DE ESPALDA

Nulos-inexistentes	SEGURIDAD ABSOLUTA
Intermedios.....	RIESGO ACEPTABLE
Altos	RIESGO INACEPTABLE PELIGRO

INTENTAR MEDIR LA CARGA DE TRABAJO FISICO DURANTE EL TRABAJO Y EN EL SITIO

ERGONOMIA TEMPORAL: "es la rama de ergonomía que busca el bienestar del trabajador en relación con los tiempos de trabajo, tipo de trabajo, horario.

La expresión más patética de los límites de nuestro ejercicio profesional, son las torpezas cometidas conscientemente por escasez de recursos humanos provocando dramas personales... DOLORS DE ESPALDA... que nos plantea el dilema de parapatarnos tras esta lógica sin sentido o buscar soluciones más generosas.

Los profesionales de enfermería en la atención integral someten a su organismo a un SOBRESFUERZO repetido que deja invariables secuelas cuando acaba el período activo.

El profesional paga con una elevada cuota de bienestar físico sus esfuerzos.

LAS LESIONES DEGENERATIVAS surgen en la zona corporal que el profesional fuerza con PERSISTENCIA.

Un alto porcentaje de los profesionales asistenciales (D.U.E., Auxiliares, Sanitarios) sufren intensos dolores óseos o musculares que les exige su profesión.

El dolor o las incapacidades pueden aparecer en edad activa o aguardar a la madurez para mostrar su evidencia.



ASTURIAS



ERGONOMIA: Es una DISCIPLINA científica que estudia al hombre en su ACTIVIDAD LABORAL.

Se puede considerar una tecnología porque tiene como objeto construir unos conocimientos y estructurarlos para aplicarlos a la concepción de los MEDIOS de TRABAJO con unos criterios de SALUD y confort mejorando las capacidades de los TABAJADORES y la PRODUCTIVIDAD.

	TECNICA OPERATIVA
Factor Técnico	Seguridad en diseño de métodos de trabajo
Factor Humano	- Acción de grupo. - Selección de los recursos humanos en función del paciente y el nivel de dependencia de los cuidados de enfermería.

SI AHORA RECOMENDAMOS A LA DIRECCION DE LA EMPRESA ESTUDIOS DE CLIMA LABORAL ¿Cuál sería el resultado?

PROFESIONAL ASISTENCIAL HOSPITALARIO	Poca motivación al trabajo
TRATAMIENTO	ERGONOMIA "YA"

OBJETIVOS:	PARA
A) ABANDONAR RUTINAS	
B) Revisar nº de personas y material necesario para beneficio del paciente y el trabajador dentro del perfil de esa UNIDAD ASISTENCIAL.	Asegurar la protección de los trabajadores contra cualquier factor de agresión derivado del trabajo.
	<p>POR MEDIO DE LA</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">ELABORACION DE NORMAS ERGONOMICAS</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">CONTRIBUIRA</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">A LA ACOMODACION FISICA Y MENTAL DE LOS TRABAJADORES</p>

VOCALÍAS REGIONALES ... "AL HABLA" ...



ASTURIAS

**ANTE UN PACIENTE GERIATRICO
Y EN LA REALIZACION
DE LOS CUIDADOS DEBEMOS DE:**



ACTUAR COMO INSPECTOR DE RECURSOS

Habitación.....
Paciente
Obesidad si no
GRUA si no
Grado de autonomía
para A.V.D.

**Nº DE RECURSOS
HUMANOS:
Auxiliares y Sanitarios**

Aseo General
Observaciones
.....
Levantar al sillón
Observaciones
.....
Cambios Posturales
Observaciones
.....
Deambulaci3n
Observaciones
.....
Alimentaci3n.....
Observaciones
.....
OTROS (Colocar colector, etc...) ..
.....

**Nº DE RECURSOS
HUMANOS: D.U.E.**

Curas.....
En la realizaci3n de la movilizaci3n para curar, vigilar puntos de apoyo.....
.....
Desbridar.....
Colocaci3n S.N.G., Sondaje vesical, G.S.A.
Coger vfa.....
.....
Otros.....

**ESTUDIAR
ERGONOMICAMENTE**

LAS ACCIONES A DESARROLLAR DEBEN BASARSE EN EL SENTIDO COMUN Y ESTAR DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON LA ORGANIZACION DEL TRABAJO

PODEMOS CITAR UNA SERIE DE FACTORES SOBRE LO QUE SE PUEDE ACTUAR CON EL FIN DE EVITAR LA FATIGA:

- GRADO DEL PACIENTE
- Complejidad de la tarea
- Ritmo individual de trabajo
- Ritmo sumatorio

(D.U.E. + AUXILIAR + SANITARIO + SUPERVISORA + MEDICO)

- Recursos totales por turno evaluables segun altas, ingresos, traslados, exitus).

SE PRECISA:

- 1.- Reducir la carga de trabajo durante el turno de mañana.
- 2.- Prever unas pausas que posibiliten la recuperaci3n del trabajador (por dolor de espalda).
- 3.- Procurar unas condiciones 3ptimas de recursos (teniendo en cuenta las opiniones de los distintos profesionales).
- 4.- Prever un seguimiento ergon3mico. MIRADA DIRIGIDA A UNA SITUACION CONCRETA CON UN PLAN PREVIO.