

accident laboral

A

Procediment d'assistència sanitària

centres docents i serveis educatius

Procediment d'assistència sanitària en cas d'accident laboral per als centres docents i serveis educatius

Objecte

La finalitat d'aquest procediment és informar sobre com cal actuar en cas que un treballador o treballadora del Departament d'Educació hagi patit un accident laboral i requereixi assistència sanitària.

Àmbit d'aplicació

Aquest procediment afecta tots els treballadors i treballadores del Departament d'Educació que prestin serveis en centres docents i en serveis educatius.

Definicions

Assistència sanitària

Entenem per assistència sanitària l'atenció mèdica que rep la persona malalta o accidentada.

Volant d'assistència mèdica

És un justificant d'accident de treball que el director o directora del centre només ha d'emplenar quan la persona accidentada pertany al Règim General de la Seguretat Social per tal que aquesta el lliuri al centre assistencial de la Mútua d'Accidents Laborals i Malalties Professionals en la primera visita.

En el Règim de la MUFACE, com que no hi ha mútua, no es disposa d'aquest volant.

Imprès de baixa mèdica per accident laboral

- Règim General de la Seguretat Social: és un comunicat mèdic que emplena la mútua i que dóna dret a baixa mèdica per incapacitat temporal derivada d'accident laboral.
- Règim de MUFACE: és un comunicat mèdic que emplena el metge o la metgessa de capçalera i que dóna dret a llicència per accident en acte de servei.

MUFACE facilita a totes les persones afiliades el talonari de baixes que aquestes han de presentar en la seva visita mèdica.

Responsable de l'aplicació del procediment

El director o directora del centre és qui té la responsabilitat de garantir la correcta aplicació d'aquest procediment.

Referències legals

- Reial decret legislatiu 1/1994, de 20 de juny, pel qual s'aprova la Llei general de Seguretat Social
- Llei 31/1995, de Prevenció de riscos laborals
- Reial decret 375/2003, de 28 de març de 2003, pel qual s'aprova el reglament general del Mutualisme administratiu dels funcionaris públics
- Ordre de 16 de desembre de 1987, en què s'estableixen models per a la notificació d'accidents

Assistència sanitària en cas d'accident laboral

Quan la persona accidentada és afiliada al Règim General de la Seguretat Social

- Comunicació de l'accident al director o directora del centre de treball.
- El director o directora del centre ha d'emplenar el volant d'assistència mèdica per accedir a la Mútua d'Accidents Laborals i Malalties Professionals i lliurar-lo a la persona accidentada.
- La persona accidentada, en la seva primera visita, ha de lliurar aquest volant a la mútua.

En cas de baixa mèdica, és el metge o la metgessa de la mútua qui emplena l'imprès de baixa mèdica.

Centres assistencials

- La mútua d'accidents laborals concertada amb el Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya per a tots els Serveis Territorials, excepte Lleida, en el moment actual, és la mútua ASEPEYO.
- La mútua d'accidents laborals concertada amb el Departament d'Educació per als Serveis Territorials de Lleida, en el moment actual, és la mútua MUPA.
- En el supòsit que la persona accidentada hagi estat prèviament assistida per serveis mèdics diferents de la mútua, la direcció del centre n'ha d'informar immediatament els Serveis Territorials corresponents per tal que aquesta ho comuniqui a la mútua.
- La persona accidentada ha d'adreçar l'imprès de baixa mèdica al director o directora del centre.
- El director o directora del centre s'encarrega de trametre l'imprès de baixa mèdica als Serveis Territorials corresponents.

Volant d'assistència mèdica

AQUEST VOLANT ÉS ÚNICAMENT PER ALS TREBALLADORS/ES AFILIATS AL RÈGIM GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL (no per als treballadors/es de MUFACE que rebin assistència sanitària per la Seguretat Social).

ASEPEYO: per a les delegacions territorials de Barcelona Ciutat, Barcelona Comarques, Baix Llobregat-Anoia, Vallès Occidental i Girona.

CYCLOPS: per a la Delegació Territorial de Lleida.

MATT: per a les Delegacions Territorial de Tarragona i Terres de l'Ebre.



Empresa _____

Núm. Patronal ____ / _____

Els agraiem que donin assistència al TREBALLADOR d'aquesta Empresa

En/Na _____

Núm. AFILIACIÓ SS ____ / _____ / ____ Núm. DNI _____

el qual ha sofert un accident de treball a les _____ hores
del dia _____, a _____

_____. D'acord amb les vigents disposicions
legals, els remetrem, en els propers cinc dies SEGÜENTS, el pertinent
INFORME D'ACCIDENT.

_____ a _____ de _____ de 20 ____

(Signatura i Segell de l'Empresa)



Empresa
N.I.F.
CCC

Domicili	Tel.	Localitat
----------	------	-----------

Els preguem que prestin assistència sanitària al treballador d'aquesta empresa:

Nom i cognoms	NIF	
Domicili	Tel.	Localitat

Que ha patit un accident de treball

Data de l'accident	Hora de l'accident
--------------------	--------------------

Tasques que realitzava en patir l'accident

--

Signatura i segell de l'empresa

IMPORTANT: Preguem que aquest volant s'adjunti a la factura o minuta de gastos pel Centre Assistencial o Facultatiu que presti l'assistència.

Empresa _____ Telèfon _____

El treballador _____

Telèfon _____ ha sofert accident laboral en data _____

Aquesta notificació implica:

- POSSIBILITAT D'EMETRE BAIXA LABORAL PEL SERVEI MÈDIC DE MATT.
- CUMPLIMENTACIÓ DEL "PARTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO" O "RELACIÓ DE ACCIDENTES DE TRABAJO SIN BAJA MÉDICA" PER PART DE L'EMPRESA.
- REALITZACIÓ D'INTERVENCIONS MÈDIQUES I/O QUIRÚRGIQUES DERIVADES DEL PROCÉS.

Sr./a _____

Signatura i segell de l'empresa

En qualitat de responsable de l'empresa

Quan la persona accidentada és afiliada a MUFACE

- Comunicació de l'accident al director o directora del centre laboral.
- Visita al centre assistencial de l'entitat asseguradora concertada per MUFACE a què pertany la persona accidentada.

En cas de baixa mèdica, el metge o la metgessa emplena l'imprès corresponent de comunicat d'incapacitat temporal de MUFACE que la persona accidentada li ha de facilitar.

* És important que en l'esmentat document s'assenyali que la causa ha estat un accident laboral (**accident en acte de servei**).

Centres assistencials

Recordem que s'ha d'acudir a un centre que pertanyi a l'entitat mèdica concertada per la persona accidentada.

Recomanem als centres de treball que es proveeixin dels quadres mèdics de les entitats concertades pel seu personal treballador.



Relació d'entitats mèdiques actualment concertades:

- ADESLAS
- AEGON
- ASISA
- MAPFRE CAJA SALUD
- CASER
- SEGUROS CATALUÑA
- GROUPAMA
- DKV SEGUROS
- **SEGURETAT SOCIAL**

Només quan es tracti d'una emergència vital, la persona accidentada podrà anar al centre mèdic més proper, encara que no pertanyi a l'entitat mèdica que tingui concertada. En aquest cas, cal comunicar-ho a l'entitat mèdica concertada.

- La persona accidentada adreçarà l'imprès de comunicat d'incapacitat temporal al director o directora del centre.
- El director o directora del centre és qui s'encarrega de trametre l'informe de baixa mèdica corresponent.

Exemplar de comunicat d'incapacitat temporal, i per embaràs, part o maternitat

COMUNICAT DE MALALTIA, ACCIDENT O RISC DURANT L'EMBARÀS			
 MINISTERIO DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS		Data d'inici __ / __ / ____ <input type="checkbox"/> COMUNICAT INICIAL <input type="checkbox"/> NÚM. DE COMUNICAT SUCCESSIU O DE CONFIRMACIÓ RECAIGUDA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MALALTIA <input type="checkbox"/> ACCIDENT <input type="checkbox"/> RISC DURANT L'EMBARÀS
		<input type="checkbox"/> ALTA Data __ / __ / ____ Causa <input type="checkbox"/> Curació <input type="checkbox"/> Millora que permet treball habitual <input type="checkbox"/> Proposta d'incapacitat permanent <input type="checkbox"/> Mort <input type="checkbox"/> Exhauriment del termini màxim	
1	MUTUALISTA		
	Primer cognom	Segon cognom	Cognoms i nom: Especialitat: Entitat mèdica: Lloc, data i signatura:
	Nom	Núm. afiliació	
NÚM DE COL·LEGIAT:			
2	Vegeu instruccions a la coberta del talonari		Codi CIE-9-MC
I N F O R M E M È D I C	Durada probable: dies mesos		
	Descripció del diagnòstic (malalties / evolució):		
	DADES ESPECÍFIQUES SEGONS CONTINGÈNCIA (vegeu instruccions)		