



2021 eko martxoa

# GAIXOTASUN PROFESIONALA GUZTIENTZAT!

**Borroka egingo dugu ez dadin alderik egon kontratu motaren edo kategoriaren arabera, benetako arriskuagatik baizik.**

## Aurrekariak

Joan den urtean, irailaren 22ko 28/2020 Errege Lege Dekretuaren laugarren xedapen gehigarriak lan-istripuztat jo zituen osasun-zentroetan edo zentro sozio-sanitarioetan lan egiten duten profesionalen COVID-19k eragindako prestazioak.

Gizarte Segurantzaren Institutu Nazionalaren 22/2020 kudeaketa-irizpidearen bidez, 2020ko azaroaren 18an, profesional asko **kanpoan uzten ziren, hau da, osasun-zentroetan edo zentro sozio-sanitarioetan lan egiten zuten eta zerbitzu sanitarioak edo soziosanitarioak ez ziren** beste funtziobatzuk betetzen zitzuten langileak kanpoan uzten ziren, hala nola administrariak, garbitzaileak, zaintzaileak, mantentze-lanak, informatikariak, telefonistak, josteko langileak, sukaldea eta abar. Langile horiei prestazio ekonomikoaren ondorioetarako soilik asimilatzen ziren lan-istripuarekin, baina praktikan gaixotasun arrunta zen.

**2021ean, osasun-zentroetan edo zentro sozio-sanitarioetan lan egiten duten profesionalei** buruzko otsailaren 2ko 3/2021 Errege Lege Dekretuaren 6. artikuluaren arabera, Gizarte Segurantzaren sistemak lanbide-gaixotasun bat duten pertsonei ematen dizkien prestazio berberak izango dituzte.

Hau da, pixka bat gehiago aurreratu da; izan ere, gaixotasun profesionalak langilearen bizitza osorako estaldura duen bitartean, lan-istripuztat hartuz gero, kutsatu ondorengo bost urteetan soilik izango luke estaldura. Hala ere, **osasun-zentroetan edo zentro soziosanitarioetan lan egiten duten profesionalen kolektibo oso zabal bat kanpoan uzten jarraitzen da:** Administrazioko langileak, garbiketako langileak, zeladoreak, mantentze-lanak, informatikako profesionalak, telefonistak, josteko langileak, sukaldeko langileak, etab.

## Gure kritika

**LABek ez du neurri hori onartzan**, eta uste dugu aldea benetako arrisku-mailaren arabera egin behar dela, ez kontratu motaren edo lanbide-kategoriaren arabera. Baita EJSN bera ere; izan ere, zentro sanitariotzat edo soziosanitariotzat jotzen dira EJSNeko Q atalean ("osasun-jarduerak eta gizarte-zerbitzuak") bildutako jarduerak egiten dituzten zentroak, zehazki, 86. dibisioa ("osasun-jarduerak"), eta 87. taldearen barruan 87.1 taldekoak ("osasun-zainketak dituzten egoitz-establezimenduetako laguntha") soilik.

Hala ere, administrazioko langileen, garbiketako langileen, zaintzaileen, mantentze-lanetako langileen, informatikako profesionalen, telefonisten, josteko langileen, sukaldeko langileen eta abarren arriskuarekiko esposizio horretatik



> soziokomunitario

eratorritako patologiak ezin izango dira gaixotasun profesionaltzat hartu, 3/2021 Errege Lege Dekretuak zuzenean bazterzen baitu, **ondorio guztiarako lan-istriputzat hartzeko formula bila badezakegu.**

## Gure apustua

Gizarte Segurantzaren Lege Orokorraren 156. artikuluak honela dio 2. puntuau, e) letran:

"2. Lan-istriputzat hartuko dira  
e) Langileak bere lana dela eta hartzen dituen gaixotasunak, hurrengo artikuluan sartzen ez direna."

Hau da, kutsatzea lantokian gertatu dela **frogatu** ahal badugu, lan-istriputzat har daiteke ondorio guztiarako.

Horretarako, **honako hauek frogatu behar ditugu:**

- > Zer funtzi edo zereginetan izan dudan kontaktua Covid-19arekin, edo
- > Baieztatutako kasu baten kontaktu estua banaiz (baita lankideen kontaktua ere), osasuna zaintzeko prebentzio-zerbitzuari eskatu beharko genioke kontaktu estu edo agerraldiagatik etxera bidali gaituzten txostenaren kopia bat, etab.

Eta datu horiekin, dela laneko esposizioa gertatu den lekuau, dela Prebentzio Zerbitzuaren txostenean (horiek baitira arrazoia lanean izan dela frogatzen duten elementuak), **kontingentziak zehazteko (edo aldatzeko) eskatuko diogu GSIN (INSS)** hau da, esan diezagula daukagun patologia gaixotasun arrunta edo lan-istripua dela. Lan-istripua dela esaten baduzu, ondorio guztiarako izango litzateke.

GSIN erakundeak kontingentzia-aldaketa horien aurrean nola erantzongo duen ez badakigu ere (batzuetan, erantzunak irizpide ekonomikoei lotuago daude zuzenbideari edo lan-osasunari baino), argi dagoena da patologia askoren lanjatorria eta horien artean Covid-19 lantzen jarraitzeko **presio-elementua** izango dela.

Beraz, zure kasuan, jar zaitez harremanetan LABek zure lantokian duen ordezkaritzarekin, eman beharreko urratsei buruzko aholkularitza eman diezazun.

## LAB, zure bidelagun!

### 1. ERANSKINA

Osasuna Zaintzeko Prebentzio Zerbitzuari:

.....N A N ..  
eragindako pertsona gisa:

### ESKATZEN DU:

Berehala eman diezadatela kontaktu estutza jotzeko egindako txostenaren kopia, honako hauek jasotzen dituena:

- > Izen-abizenak
- > Noiz eta non gertatu den kontaktu estua
- > Etxera bidaltzen nauten eta Osakidetzari probak eskatzen dizkioten eguna

Besterik gabe, gure eskaera zuzenbidezkoa dela ulertuta,

Data



Marzo de 2021

# ¡ENFERMEDAD PROFESIONAL PARA TODAS!

Pelearemos para que no exista diferencia por categoría o tipo de contrato sino por el riesgo real

## Antecedentes

El año pasado, la Disposición adicional cuarta del RD Ley 28/2020, de 22 de septiembre consideró como accidente de trabajo, las prestaciones causadas por la COVID-19 de las y los profesionales que prestan servicios en centros sanitarios o socio-sanitarios.

Mediante el criterio de gestión 22/2020 del INSS de 18 de noviembre de 2020, se dejaban fuera un gran número de profesionales, es decir, **se excluía al personal que trabajando en centros sanitarios o socio-sanitarios**, desempeñen otras funciones distintas a la prestación de servicios sanitarios o socio-sanitarios, como personal administrativo, personal de limpieza, personal celador, mantenimiento, profesionales informáticos, telefonistas, personal de costura, cocina etc. a quienes se les aplicaba el criterio general de una enfermedad común, que **sólo a los efectos de la prestación económica se les asimilaba al accidente de trabajo, pero en la práctica era un enfermedad común**.

En 2021 mediante el RD Ley 3/2021, de 2 de febrero, en su artículo 6, **sobre las y los profesionales que prestan servicios en centros sanitarios o socio-sanitarios** se reconoce que tendrán las mismas prestaciones que el sistema de la Seguridad Social otorga a las personas que se ven afectadas por una enfermedad profesional.

Es decir, se avanza un poco más, ya que mientras la enfermedad profesional tiene cobertura durante toda la vida de la persona trabajadora, en caso de considerarse accidente de trabajo únicamente tendría cobertura durante los cinco años posteriores al contagio. Pero **se sigue dejando fuera a un colectivo muy amplio** de profesionales que prestan su servicios en centros sanitarios o socio-sanitarios como son personal administrativo, personal de limpieza, personal celador, mantenimiento, profesionales informáticos, telefonistas, personal de costura, cocina etc.

## Nuestra crítica

Desde **LAB no acatamos esta medida**, y consideramos que la diferencia se debe de realizar por nivel de riesgo real, no por tipo de contrato o categoría profesional. O incluso por el propio CNAE ya que la consideración de centro sanitario o socio-sanitario viene determinada a los centros dedicados a actividades comprendidas en la sección Q ("actividades sanitarias y de servicios sociales") de la CNAE, en concreto, la División 86 ("actividades sanitarias") y dentro de la 87 solo los del grupo 87.1 ("Asistencia en establecimientos residenciales con cuidados sanitarios").

Si bien, la posibilidad de que las patologías derivadas de esa exposición al riesgo del personal administrativo, personal de limpieza, personal celador, mantenimiento, profesionales informáticos, telefonistas, personal de costura, cocina etc.

**LAB**

> soziokomunitario

NO van a poder ser consideradas como enfermedad profesional ya que el RD Ley 3/2021 lo excluye directamente, si podemos **buscar la formula de que sean consideradas como accidente de trabajo a todos los efectos.**

## Nuestra apuesta

El articulo 156 de la LGSS dice en su punto 2 letra e) recoge:

*"2. Tendrán la consideración de accidentes de trabajo  
e) Las enfermedades, no incluidas en el artículo siguiente, que contraiga el trabajador con motivo de la realización de su trabajo, siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución del mismo"*

Es decir, si podemos **demonstrar** que el contagio se ha producido en el centro de trabajo se podría considerar accidente de trabajo a todos los efectos.

**Para ello** debemos demostrar:

- > En qué funciones o tareas he tenido contacto con personas con la covid-19, o
- > si soy el contacto estrecho de un caso confirmado (incluso compañeros o compañeras) deberíamos solicitar al servicio de prevención en vigilancia de la salud que nos de una copia del informe por el que nos han mandado a casa por un contacto estrecho o brote, etc.

Y con esos datos, ya sea donde se ha producido la exposición en el trabajo o el informe del Servicio de Prevención (que son los elementos que demuestran que la causa ha sido en el trabajo) **solicitaremos ante el INSS una determinación (o cambio) de contingencias**, es decir, que nos diga que la patología que tenemos es enfermedad común o accidente de trabajo. En el caso de que diga que es accidente de trabajo, lo seria a todos los efectos.

Si bien no sabemos como va a responder el INSS ante estos cambios de contingencias (las respuestas a veces van más unidas a criterios económicos que a derecho o de salud laboral) lo que está claro es que va a ser un **elemento de presión** para seguir trabajando el reconocimiento del origen laboral de muchas patologías y entre ellas la covid-19.

Por lo que si es tu caso, ponte en contacto con la representación de LAB en tu centro de trabajo para que te asesore sobre los pasos a dar.

**LAB, zure bidelagun!**

## ANEXO 1

A la att. del Servicio de prevención en vigilancia de la salud ..... con DNI.....,como persona afectada:

### SOLICITA

Que de manera inmediata se me facilite copia del informe realizado para considerarme contacto estrecho, en el que aparezcan:

- > Nombre y apellidos
- > Cuando y donde se ha producido el contacto estrecho
- > Día en el que se me envía para casa y se solicitan las pruebas a Osakidetza

Sin otro particular entendiendo de **DERECHO** nuestra solicitud,

En ..... a ..... de .....de 2021

Delegada/delegado de Prevención

Recibí