



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



En IMQ Prevención entendemos por vigilancia colectiva la recogida sistemática y el análisis de la información sobre:

- los factores de riesgos laborales
- exposición
- efectos en la salud
- enfermedades
- accidentes

para la observación de la distribución y tendencia de los fenómenos de interés con el fin de identificar los problemas y de dirigir y evaluar las intervenciones preventivas.



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



En IMQ prevención comenzamos a realizar la VET porque nos resultaba imprescindible poder:

- transmitir a la empresa el estado de salud del conjunto de trabajadores
- describir la importancia de los efectos de los distintos factores de riesgo laboral entre sus trabajadores
- explicar o sospechar las causas de los daños relacionados con el trabajo
- identificar grupos de trabajadores expuestos a riesgos específicos
- preparar estrategias preventivas para eliminar el riesgo o atenuar sus consecuencias
- priorizar y evaluar la efectividad de dichas medidas preventivas.



IMQ
Prevención



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

La necesidad surgió al tratar de transmitir a esas empresas, después de años de reconocimientos médicos inespecíficos, el estado de salud del conjunto de los trabajadores:

- Cómo era la salud de los trabajadores en los diferentes puestos de trabajo
- Trasladarles que habíamos recabado datos de alteraciones relacionadas con los riesgos y que era preciso analizarlas.

Teníamos que mostrarles qué era esto de la Vigilancia de la Salud y para qué servía. Necesitábamos aclarar a esas empresas que, pese a la información aportada por los certificados de aptitud en los que todos sus trabajadores eran aptos, podría ser necesario tomar medidas preventivas en la empresa. (Ej.: en una empresa de oficinas, encontramos que todos los trabajadores resultan aptos. Sin embargo, apreciamos muchas referencias adversas de fatiga visual... Era necesario tomar medidas).

NECESITÁBAMOS LA FOTO GENERAL DE LA SALUD DE LA EMPRESA



IMQ
Prevención

DANDO EL SALTO HACIA UNA

VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



Para ello dedicamos la mitad de la jornada a realizar la **vigilancia individual** y la otra mitad a la **vigilancia colectiva**, lo que nos lleva a emitir un informe para la empresa, que llamamos

ANALISIS EPIDEMIOLOGICO



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



En el año 2000 comenzamos a realizar de manera rudimentaria el llamado **informe epidemiológico**. Desde entonces hemos avanzado tecnológicamente para poder extraer la información recogida en los exámenes de salud, **sistemáticamente y de forma continua**, una vez finalizados los reconocimientos de todos los trabajadores de una empresa, para poder así ver cuál es la salud de esa empresa en conjunto y llegar a conclusiones.

Disponemos de unos **ficheros informáticos** que nos permiten **agrupar los datos por aparatos exploratorios, por grupos de anamnesis o antecedentes, por su condición de normalidad o alteración, por sección o por puesto de trabajo**.

Para poder analizar los datos que nos hablan acerca del estado de salud, así como los **riesgos, utilizamos indicadores**, muchos de ellos recogidos en la guía.



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



INDICE

1. Datos de filiación de la empresa
2. Objeto del informe.
3. Descripción general de la plantilla / población estudiada.
4. Datos de exposición de la población estudiada.
5. Exámenes de salud obligatorios.
6. Exámenes de salud efectuados.
7. Hallazgos detectados y referidos. Parámetros de salud laboral.
 - 7.1. Ergonomía y psicosociología.
 - 7.1.1. Aparato locomotor.
 - 7.1.2. Aparato ocular.
 - 7.1.3. Psicosociología.
 - 7.2. Higiene.
 - 7.2.1. Aparato respiratorio.
 - 7.2.2. Aparato auditivo.
 - 7.2.3. Químicos.
 - 7.2.4. Biológicos.
 - 7.2.5. Sobreesfuerzo de voz.
 - 7.3. Seguridad
8. Aptitudes emitidas.
9. Enfermedades profesionales.
10. Trabajadores especialmente sensibles
11. Conclusiones.
12. Recomendaciones y planificación de actividades preventivas.
13. Evaluación de las medidas adoptadas.



IMQ
Prevención

DANDO EL SALTO HACIA UNA
VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



INFORME

EPIDEMIOLOGICO





VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

OBJETO DEL INFORME

Detectar la existencia de alteraciones en la salud

Detectar puntos débiles de la empresa.

Informar a la empresa de nuestras conclusiones.

Realizar las recomendaciones que pudieran surgir de tal análisis y trasmitirlas.

Evaluar la validez y efectividad de las medidas propuestas.

Ayudar a la formulación de hipótesis.

Además de estos objetivos que compartimos con la guía para la vigilancia colectiva, el informe nos sirve para revisar todos los exámenes de salud de nuestras empresas. Aprovechamos para revisar la catalogación de TES, emitir sospechas de EP, etc.

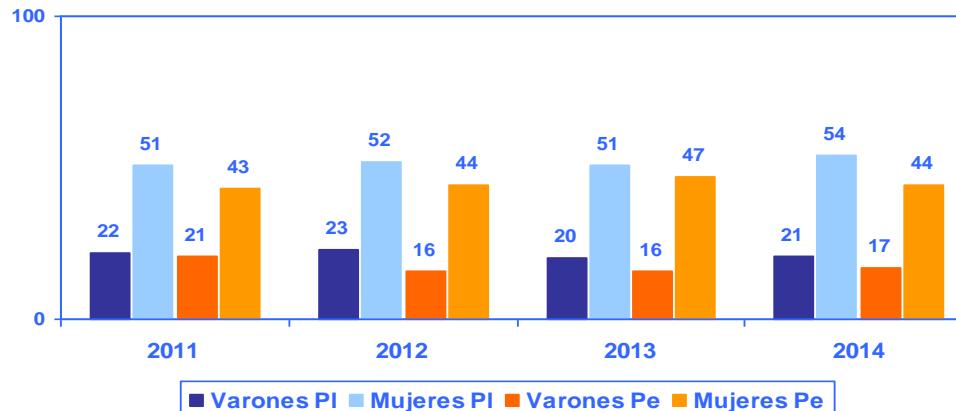




DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

DESCRIPCION GENERAL DE LA PLANTILLA

Gráfico 1: Tendencia de la plantilla en cuanto a reconocimientos realizados por género



PI: plantilla
Pe: población estudiada

FACTOR	INDICADOR	DESCRIPCION
Tipo de empresa	Género (H / M)	Nº de mujeres y hombres estudiados / Nº total de trabajadores en plantilla
Trabajadores vistos en RM	Género	% de hombres y mujeres en reconocimientos médicos

Indicador de género



IMQ
Prevención



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

DESCRIPCION GENERAL DE LA PLANTILLA

Gráfico 2. Distribución de los trabajadores de la plantilla y de los reconocimientos realizados en función de la edad

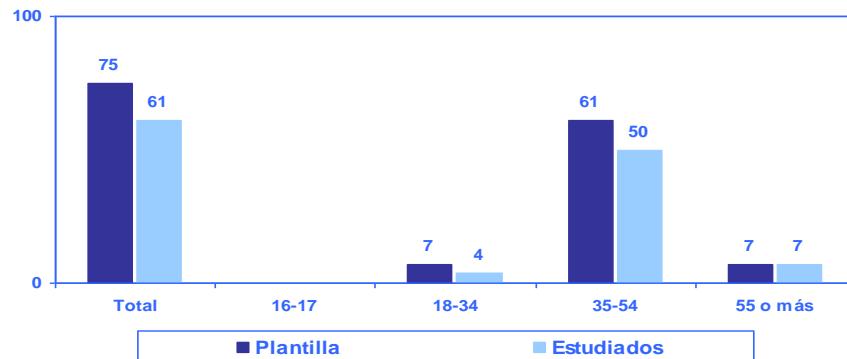
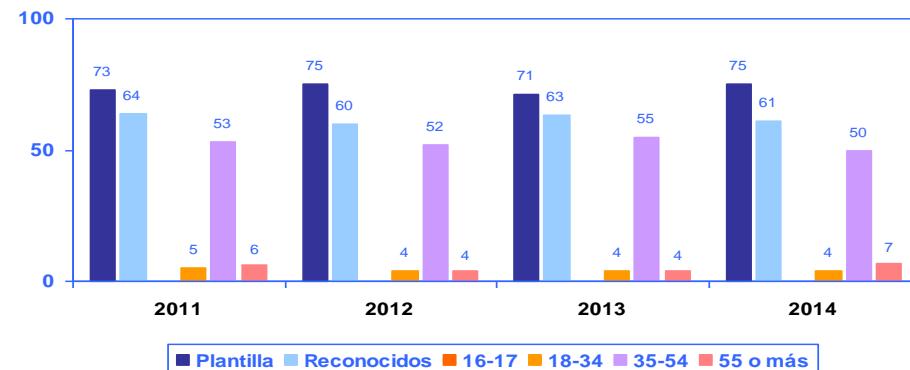


Gráfico 3. Tendencia de la plantilla y de la población estudiada en función de la edad



FACTOR	INDICADOR	DESCRIPCION
Tipo de empresa	Por edad (envejecimiento) (16-17 / 18-34 / 35-54 / más de 55)	Nº de trabajadores con más de 55 años / Nº total de trabajadores en plantilla
Trabajadores vistos en Reconocimiento Médico	Por edad (envejecimiento) (16-17 / 18-34 / 35-54 / más de 55)	Nº de trabajadores con más de 55 años vistos / Nº total de trabajadores con Examen de Salud realizado

Indicador de edad



IMQ
Prevención

DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



DATOS DE EXPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL/ESTUDIADA

ERGONOMICOS	Total en plantilla	Población estudiada	
		TOTAL ♀	TOTAL ♂
MANIPULACION DE CARGAS	57	2	46
PVD	15	6	5
POSTURAS FORZADAS	68	6	49
RIESGO PSICOSOCIAL	45		38
NEUROPATIAS POR PRESION	51		43
FISICOS	Total en plantilla	Población estudiada	
		TOTAL ♀	TOTAL ♂
RUIDO	54		46
VIBRACIONES CUERPO ENTERO	53		45
BIOLOGICOS	Total en plantilla	Población estudiada	
		TOTAL ♀	TOTAL ♂
HEPATITIS a	51		43
TETANOS CON VACUNA	43		36
QUIMICOS	Total en plantilla	Población estudiada	
		TOTAL ♀	TOTAL ♂
PLOMO	12		12
AMIANTO	3		3
SEGURIDAD	Total en plantilla	Población estudiada	
		TOTAL ♀	TOTAL ♂
ESPACIOS CONFINADOS	54		46
TRABAJOS EN ALTURA	55	47	
CONDUCTOR	17	3	14





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

INDICADORES DE RIESGO LABORAL

FACTOR	INDICADOR	DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR
Agentes Ergonómicos Agentes Físicos Agentes Químicos Agentes Biológicos Psicosociales Turnos	Porcentaje de trabajadores con exposición a cada uno de los riesgos	Nº de trabajadores expuestos a un riesgo y estudiados por género / nº total de trabajadores expuestos en la plantilla
Agentes de seguridad: Alturas, EC y conducción	Porcentaje de trabajadores vistos en ES	Nº de trabajadores vistos en ES con ese riesgo / nº total de expuestos al riesgo en plantilla
Dentro de los químicos, los de Indicador biológico	Porcentaje de trabajadores que precisa monitorización biológica del agente químico	Nº de trabajadores a los que se les ha realizado indicador biológico / Nº Total de trabajadores expuestos al agente biológico
	Porcentaje de trabajadores con IB por encima del valor límite Biológico (VLB)	Nº de trabajadores con IB por encima del VLB elevado/Nº total de trabajadores expuestos al agente químico





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

DESAGREGACION POR PUESTO / SECCION

Tabla 2. Protocolos por puesto/sección

SECCION	PUESTO	MANIPULACION DE CARGAS	PANTALLAS DE VISUALIZACION DE DATOS	RUIDO	MOVIMIENTOS REPETITIVOS	POSTURAS FORZADAS	CONDUCTOR	DERMATOSIS PROFESIONAL	CONDUCTOR CARRETILLA ELEVADORA	ACEITE DE CORTE
TALLER	MEZCLADO PRENSAS	1	1	1	1	1	1	1		
	ROSCADORA	1		1		1				1
OFICINA	ADMINISTRACIÓN		4	2		4	4			
ALMACEN	EMBALAJE	3		3	3	3		3	3	
TOTAL		5	5	7	4	9	5	4	3	1





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

EXÁMENES DE SALUD OBLIGATORIOS

(Previo informe de los representantes de los trabajadores). Es un indicador de condiciones de base:

En la tabla anterior marcamos en rojo los protocolos que consideramos de obligado cumplimiento.

Contamos con el siguiente indicador para analizar esta información.

Situación en PRL de la empresa	Vigilancia individual de la salud obligatoria	Nº de puestos de trabajo con vigilancia individual obligatoria / nº total de puestos de trabajo
--------------------------------	---	---





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

Tipos de reconocimiento: de ingreso, periódico, tras ausencias prolongadas...

La tabla que aparece a continuación es la tabla tipo que mostramos a la empresa

Tabla 3. Tipos de exámenes de salud

PUESTO DE TRABAJO	TIPO DE RECONOCIMIENTO		
	INICIALES	PERIÓDICOS	OTROS (*)
TALLER / MEZCLADO PRENSAS		4	
TALLER / ROSCADORA		5	
OFICINA / ADMINISTRACIÓN		9	
ALMACEN / EMBALAJE	1	8	
MANTENIMIENTO / MANTENIMIENTO		7	
PRODUCCION / JEFE DE PRODUCCION		5	
HORNO TVA / OPERARIO HORNO TVA	2	4	
GRANALLADO / OPERARIO DE GRANALLADORA		5	
MEZCLADO (MOLDEO) / OPERARIO MEZCLADO		6	
PRENSAS / OPERARIO PRENSAS		5	
TOTAL	3	58	

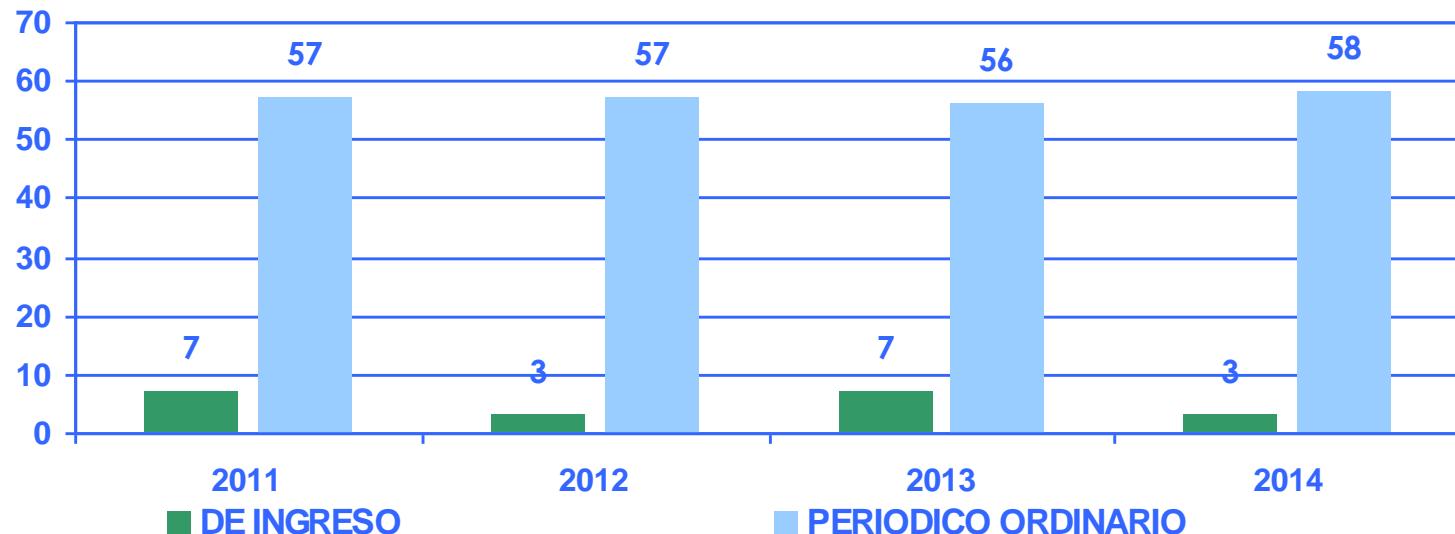
Otros (*): Retorno de ITCC, retorno accidente de trabajo, cambio de puesto de trabajo, exposición a nuevos riesgos, valoraciones y varios





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

GRAFICO DE EVOLUCION



Podemos utilizar este indicador

Vigilancia de la salud	Porcentaje de tipos de Exámenes de Salud en cada uno de los puestos	Nº de Exámenes de Salud de cada tipo/ Total de los Exámenes de Salud realizados en ese puesto
	Porcentaje de cada tipo de Exámenes de Salud	Nº de Exámenes de Salud de cada tipo / total de los Exámenes de Salud realizados



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

HALLAZGOS DETECTADOS Y REFERIDOS. PARÁMETROS DE SALUD LABORAL

En este apartado disponemos de abundantes datos de salud, dado que son los que recogemos en los exámenes de salud los integrantes del área sanitaria del servicio de prevención.

Tenemos ficheros donde están recopilados todos estos datos de salud. Nuestra herramienta informática nos permite buscar estos datos, bien por sección o puesto, bien por apartado de la historia clínica (antecedentes, hábitos, anamnesis por aparatos, exploración general y complementaria) y de esa manera elaboramos sospechas referentes a la posible existencia de fallos en el proceso de trabajo. Su análisis y corrección nos deben llevar a una mejora de la salud de los trabajadores.

La herramienta serán los indicadores de daño:



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



INDICADORES DE DAÑO

Enfermedades relacionadas con el trabajo	Proporción de trabajadores con signos o síntomas hallados en examen de salud	Nº de trabajadores con signos o síntomas hallados en Examen de Salud / total de trabajadores vistos en el Examen de Salud.
		Nº de trabajadores con signos o síntomas hallados en Examen de Salud / total de trabajadores de la plantilla expuestos
	Proporción de trabajadores que refieren problemas de salud relacionados con el trabajo	Nº de trabajadores que refieren problemas de Salud relacionados con el trabajo / nº trabajadores vistos en el Examen de Salud
		Nº de trabajadores que refieren problemas de Salud relacionados con el trabajo / nº trabajadores de la plantilla expuestos





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

ERGONOMIA AP. LOCOMOTOR

Grafico 5. Número y tipo de referencias adversas detectadas

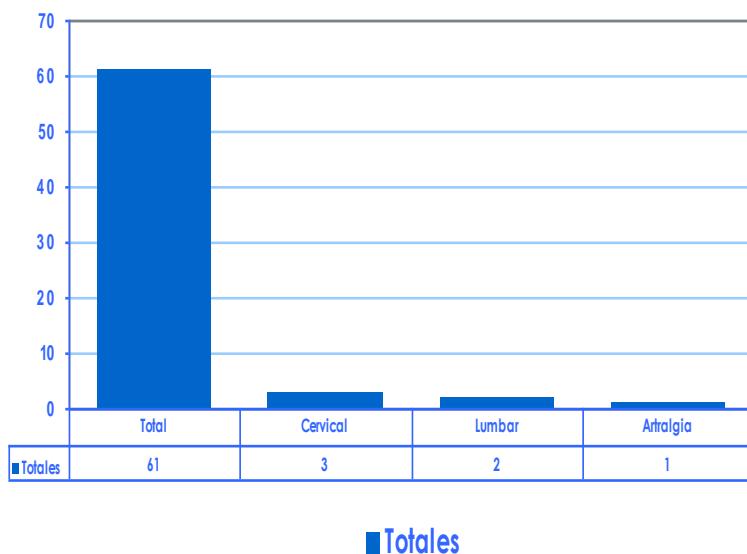
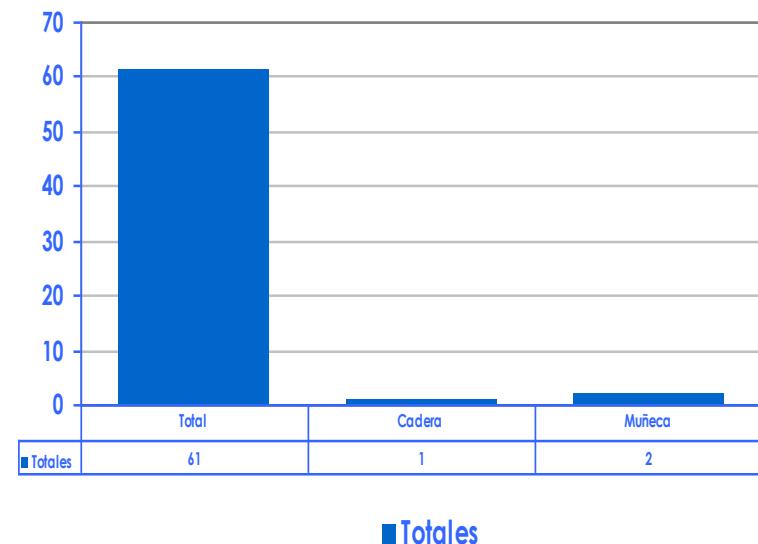


Gráfico 6. Número y región de signos explorados alterados sobre el total de trabajadores valorados





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

APARATO OCULAR

Tabla 4. Datos de anamnesis aparato ocular

Nº de trabajadores en plantilla con riesgo P.V.D.	Nº de Trabajadores valorados	Nº de trabajadores con síntomas de fatiga visual
Total	15	11

Tabla 5. Datos de exploración complementaria aparato ocular

Nº de tonometrías realizadas	Tonometrías normales	Tonometrías alteradas
Total	3	3





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

PSICOSOCIOLOGIA

Tabla 6. Datos de anamnesis psicosocial

	Nº de trabajadores con riesgo psicosocial	Nº de trabajadores valorados	Nº de trabajadores con referencias adversas
Total	45	38	5

Tabla 7. Datos de antecedentes psicosociales

	Nº de trabajadores con riesgo psicosocial	Nº de trabajadores valorados	Nº de trabajadores con historia de patología psiquiátrica relacionada con un conflicto laboral (bajas, tratamientos farmacológicos)
Total	45	38	5





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

HIGIENE AP. RESPIRATORIO

Tabla 8. Datos de anamnesis de aparato respiratorio

	Nº de trabajadores con riesgo respiratorio	Nº de trabajadores valorados	Nº de trabajadores con referencias adversas
Total	45	38	5

Tabla 9. Datos de exploración radiográfica

Puesto	Nº trabajadores por puesto	Total R x realizadas	Normales	Alteradas	No realizadas	No justificadas	Mala Téc.
OPERARIO PARADAS	32	26	21	1	1	3	
OPERARIO LIMPIEZA	12	9	8				1
DIRECTOR PLANTA	1	1			1		
OPERARIO PLANTA	5	2	2				
Total	50	38	31	1	2	3	1





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

Tabla 10. Datos de exploración aparato respiratorio

	Nº de trabajadores en plantilla con riesgo RESPIRATORIO	Nº de trabajadores valorados	Nº de trabajadores con síntomas de auscultación pulmonar alterada
Total	15	11	1

Tablas 11 y 12. Datos de espirometrías aparato respiratorio

	Nº de trabajadores en plantilla con riesgo respiratorio	Nº de espirometrías realizadas	Nº de trabajadores con espirometría alterada
Total	15	11	1

Total espirometrías alteradas	Obstructivo			Restrictivo			Mixto	Mala técnica
	Leve	Mod.	Sev.	Leve	Mod.	Sev.		
Total	4			5				5

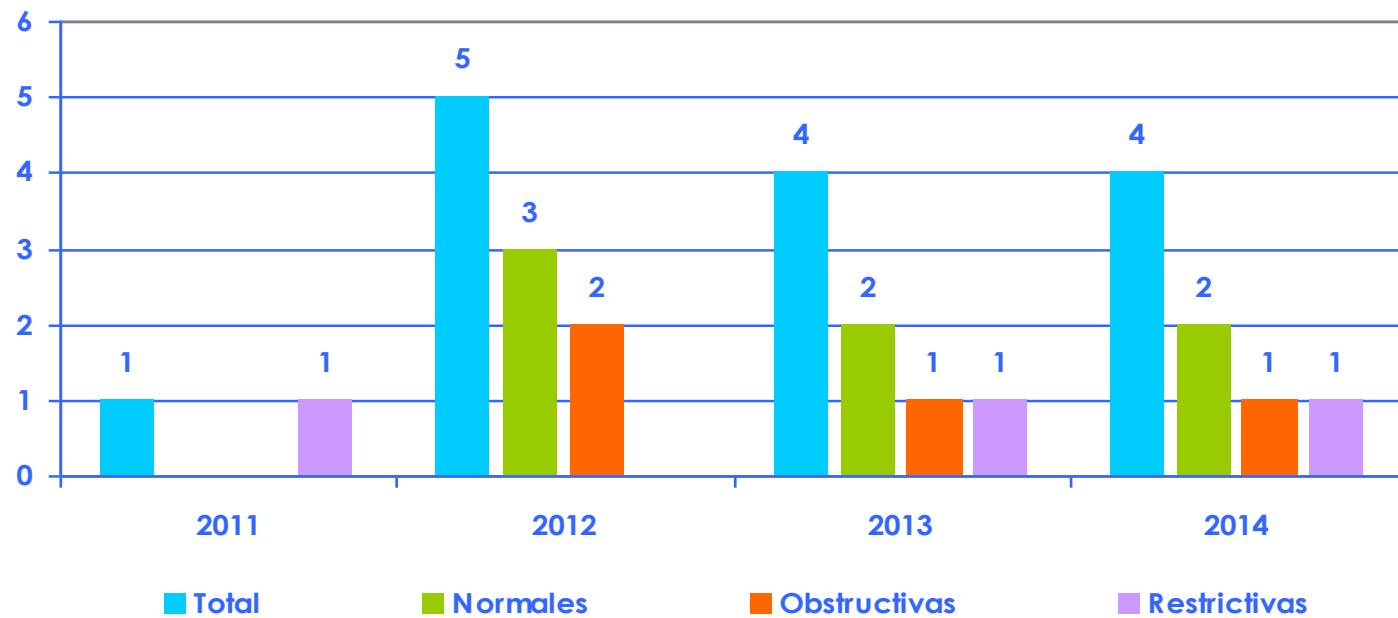




DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

También presentamos a la empresa la evolución de los datos de espirometrías de los últimos cuatro años, tal y como aparece en el gráfico 7

Grafico 7. Evolución de datos espirométricos



IMQ
Prevención



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

AP. AUDITIVO

Tabla 13. Datos de anamnesis de aparato auditivo

	Nº de trabajadores con riesgo ruido	Nº de trabajadores valorados	Nº de trabajadores con referencias adversas
Total	45	38	5

Tabla 14, 15, 16. Datos de audiometría

Puesto	Total trabajadores		Audiometrías normales	Audiometrías alteradas
	Expuestos a ruido	Con ruido explorados		
OPERARIO PARADAS	42	33	16	30
OPERARIO LIMPIEZAS	9	10		
DIRECTOR PLANTA	1	1		
OPERARIO PLANTA	2	2		
Total	54	46	16	30

audiometrías Alt..	Unilat.	Bilat.
30	5	25

Total alt. Bilat.	Alt. Aéreas bilat. Sin vía ósea	Alt. bilat. Vía área + vía ósea
25	18	7

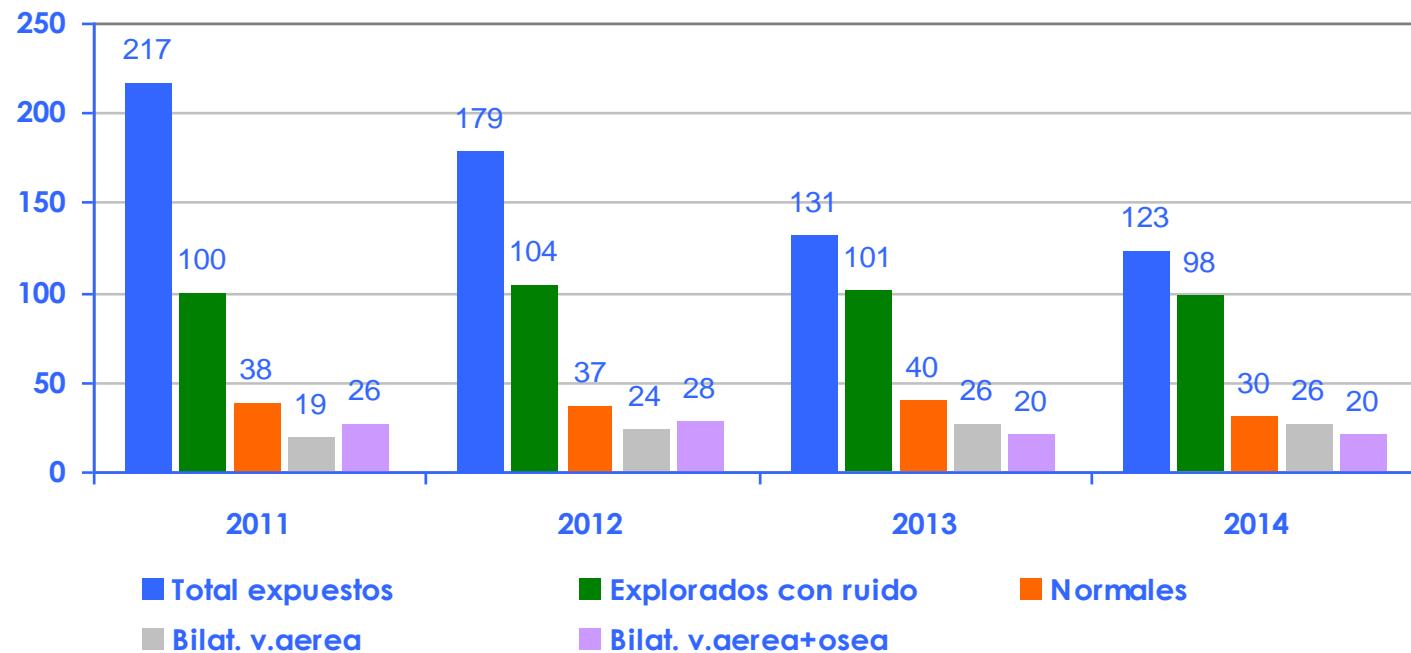


DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



La tendencia observada respecto a años precedentes es la siguiente

Gráfico 8. Audiometría. Evolución



IMQ
Prevención



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

QUIMICOS

Tabla 17. Datos de anamnesis de exposición a químicos

	Nº de trabajadores con riesgo químico	Nº de trabajadores valorados	Nº de trabajadores con referencias adversas
Total	45	38	5

Tabla 18. Exposición a Químicos por puesto de trabajo

PUESTO	QUIMICO	Acetona	Plomo	Amianto	Tolueno	Xileno
Operario paradas		33				
Operario limpiezas		10	10			
Técnico supervisión						
Director planta		1	1	1	1	1

Tabla 19. Resultados de VLB

Químicos	Nº trabajadores expuestos	Nº trab. Con VLB realizado	Nº trab con VLB elevado
Q1			
Q2			
Total	45	38	5





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

BIOLÓGICOS

Presentamos a la empresa las tablas 20 y 21 con los datos. Procesaremos y analizaremos estos datos mediante los indicadores anteriores

Tabla 20. Estado de vacunación/protección.

	Total expuestos	Protegidos/ vacunados	Sin protección
Tetanos	43	14	
Hepatitis A	51	4	

Tabla 21. Resultados de serología

Serologías realizadas	protectora	No protectora
Marcador 1		
Marcador 2		



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



SOBREESFUERZO DE VOZ

La voz como herramienta de trabajo puede verse afectada en situaciones de sobreesfuerzo, uso inadecuado, condiciones ambientales adversas.

En nuestro informe mostramos a la empresa la siguiente tabla:

Tabla 22. Datos de anamnesis de exposición a sobreesfuerzo de la voz

Nº de trabajadores con riesgo	Nº de trabajadores valorados	Nº de trabajadores con referencias adversas
Total 58	47	5





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

SEGURIDAD

Con la siguiente tabla presentamos a la empresa los datos que recopilamos en este apartado

Tabla 23. Aptitudes con limitaciones para riesgos de seguridad

Protocolo de seguridad	Total trabajadores con riesgo	Trabajadores valorados	Aptos con limitaciones / Observaciones
Espacio confinado	54	46	
Trabajos en altura	55	47	
Conductor	16	17	

El indicador que manejamos para procesar y analizar estos datos es el siguiente

Protocolos de seguridad	% de trabajadores con limitaciones para tareas por motivos de seguridad	Nº de trabajadores con limitaciones para trabajos en altura / total de trabajadores expuestos también respecto al total de vistos en los Exámenes de Salud
-------------------------	---	--

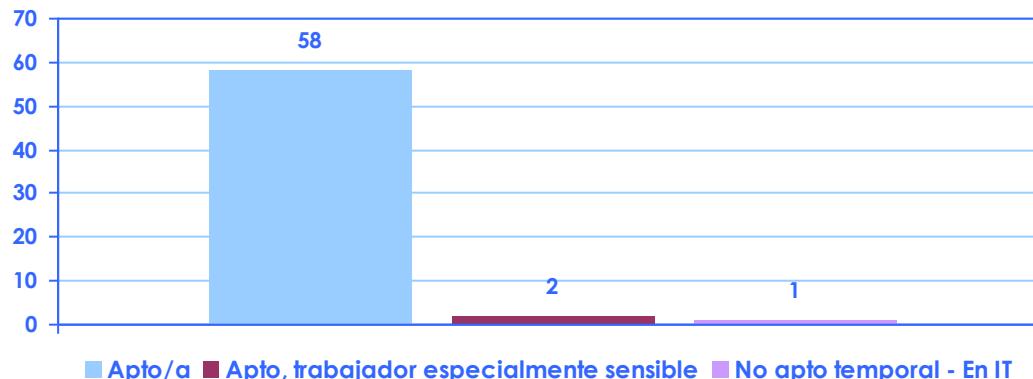




DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

APTITUDES EMITIDAS

Gráfico 9. Aptitudes



Para procesar estos datos usaremos el siguiente indicador:

Tipo de aptitud	Porcentaje de aptos, aptos con limitaciones, no aptos temporales, de TES, con limitaciones...	Nº de aptitudes de un tipo / nº de Exámenes de Salud realizados
-----------------	---	---





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

ENFERMEDADES PROFESIONALES

FACTOR	INDICADOR	DESCRIPCION DEL INDICADOR
Enfermedades profesionales	Incidencia de sospechas de EP	Nº de casos de sospechas de EP comunicadas/ media de trabajadores de la plantilla de ese año

En ocasiones, ya sea la Mutua en sus asistencias o la empresa, no nos comunican la determinación de una contingencia como enfermedad profesional. En esos casos no disponemos del número real de Enfermedades profesionales nuevas declaradas para esa empresa en concreto. Si estas situaciones no se produjeran, podríamos disponer de un indicador tan relevante como el que presentamos a continuación:

FACTOR	INDICADOR	DESCRIPCION DEL INDICADOR
Enfermedades profesionales	Incidencia de EP	Nº de EP nuevas declaradas/media de trabajadores de la plantilla de ese año



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



TRABAJADORES ESPECIALMENTE SENSIBLES

En nuestro informe comunicamos a la empresa el número de trabajadores catalogados durante el último año como especialmente sensibles a los riesgos del puesto. Con los datos comunicados, podemos aplicar el siguiente indicador

FACTOR	INDICADOR	DESCRIPCION DEL INDICADOR
Situación en la PRL de la empresa	Porcentaje de trabajadores especialmente sensibles	Nº de trabajadores considerados especialmente sensibles a los riesgos derivados del puesto / nº total de trabajadores * 100



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



CONCLUSIONES

Una vez procesados y analizados todos los datos, informamos de nuestras conclusiones a la empresa:

- La existencia o no de alteraciones en la salud relacionadas con los riesgos descritos en un puesto de trabajo.
- La existencia o no de puestos de trabajo en los que se acumula la misma referencia adversa, síntoma o signo exploratorio alterado.





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

RECOMENDACIONES Y PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS PARA EL PROXIMO AÑO DE ACUERDO A LOS DAÑOS DETECTADOS

En esta etapa convertimos los resultados en acciones, en intervenciones dirigidas a prevenir la perdida de la salud, y a la promoción de la salud en el trabajo. En este sentido proponemos:

- **Evaluaciones específicas** (de químicos, ergonómicas, de ruido, de condiciones ambientales en cuanto a humedad relativa del aire, temperatura, iluminación, etc.).
- **Formación de los trabajadores.**
- **conjuntamente con el área técnica implantar medidas correctoras a corto plazo o establecer un plan preventivo de mayor alcance.**

Mediante la siguiente tabla proponemos a la empresa la planificación de las actividades preventivas a llevar a cabo.



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



PLANIFICACION DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE ACUERDO A LOS DAÑOS DETECTADOS

NOMBRE DE LA EMPRESA					
OBJETIVOS	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	RECURSOS	FECHA PREVISTA	FECHA REAL
Mejorar las condiciones de trabajo del puesto Portero	Revisión Ergonómica del puesto por el área técnica	Empresa	Técnico de PRL	2015	
Mejorar las referencias adversas derivadas del sobreesfuerzo de la voz	Formación	Empresa	Vigilancia de la salud Cursos de formación	2016	





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

EVALUACION DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS

Para evaluar las medidas tomadas utilizamos los mismos indicadores que nos alarmaron acerca de un posible problema de salud, los que nos permitieron diagnosticar el problema. Vemos si dichas medidas han contribuido a reducir los riesgos y a mejorar los indicadores de salud.

Reflejamos la tendencia de los indicadores



DANDO EL SALTO HACIA UNA
VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



CASOS PRACTICOS





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

CASO 1

Empresa: Centro educativo

Plantilla: 50 trabajadores.

Mujeres: 60%.

El 40% de la plantilla tiene entre 18 y 34 años.

Durante el primer año de Vigilancia de la salud recabamos muchas referencias adversas de exposición a riesgo de sobreesfuerzo de la voz.

Disponemos de una evaluación de riesgos actualizada este mismo año.



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



1. Objetivo

Disminuir el número de referencias adversas en relación al riesgo de sobreesfuerzo de la voz.

2. Indicadores

Número de casos/ nº de trabajadores vistos en los exámenes de salud

Número de casos/ nº de trabajadores expuestos en la plantilla

3. Definición de caso

Trabajadores que refieren alteraciones de la voz, que empeoran a lo largo del día y de la semana, y que mejoran con las vacaciones.

4. Fuente de datos

La fuente principal de los datos de salud es la información que hemos recopilado/recabado el área sanitaria del servicio de prevención en los reconocimientos y los datos de exposición aportados por el área técnica (evaluación de riesgos general)





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

5. Desagregación

Al desagregar el número de casos en secciones: infantil, primaria, secundaria, etc. detectamos que el indicador es más elevado en infantil.

nº de casos en cada departamento / Trabajadores de ese departamento vistos en los exámenes de salud

nº de casos en cada departamento / Trabajadores totales de ese departamento

6. Conclusiones

Detectamos un porcentaje de los indicadores superior a la media en ese sector.

En el informe se traslada a la empresa la necesidad de implantar medidas correctoras dando prioridad a la sección de infantil.



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



7. Recomendaciones, Planificación

- Animar a participar en los próximos Exámenes de Salud a todos los trabajadores, en especial a los de la sección de infantil.
- Búsqueda activa en próximos Exámenes de Salud de los casos de baja por problemas de voz, de casos de Enfermedad profesional declarados por la entidad gestora, y que no pasaron por nosotros
- Formación
- Evaluación ergonómica de la zona de infantil.

De la evaluación ergonómica se derivó que al estar las clases comunicadas por la parte superior, la necesidad de elevar la voz es mayor que en el resto de secciones. Se propone **cerrar los tabiques por su parte superior**.

8. Evaluación de las medidas

En el informe epidemiológico del año siguiente, tras la obra y la formación de los profesores en el uso adecuado de la voz, los indicadores de daño disminuyeron sensiblemente.





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

CASO 2

Empresa dedicada a labores administrativas

- Plantilla: 50 trabajadores
- Mujeres: 75%
- La mayoría de la plantilla tiene entre 35 y 54 años.
- La Evaluación de Riesgos ha sido revisada por nuestra Área Técnica en dos ocasiones, y en la 2^a se incluyó el Riesgo Psicosocial. No disponemos de evaluación específica ergonómica ni psicosocial.
- En los exámenes de salud del año 2012 aparecen varias referencias adversas en cuanto al riesgo psicosocial. Éstas me generan una alerta, por lo que pongo en marcha el dispositivo de Vigilancia Epidemiológica. Observo que la tendencia es al alza. Cada año el indicador con el que comenzamos a analizar los datos es más elevado.





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

1. Objetivo

Disminuir los casos con sensación referida de “estar mal” en el trabajo.

2. Indicador

El indicador que emplearemos como herramienta para hacer el seguimiento es

Número de casos/ nº de trabajadores vistos en los exámenes de salud

Número de casos/ nº de trabajadores expuestos en la plantilla

3. Definimos caso en los siguientes supuestos:

- Referencia adversa en cuanto a su estado de ánimo en el trabajo, que mejora el fin de semana, o en vacaciones.
- Ausencia en el trabajo que nos cuenta el trabajador que acude a Examen de Salud por conflicto en el trabajo.
- Tratamiento psiquiátrico derivado de una situación de conflicto en el trabajo.



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



4. Fuente de datos

Nuestras fuentes de datos son:

- Datos de salud
- Datos de exposición
- Informes relacionados con el tema psicosocial,
- Datos de plantilla

5. Desagregado

Hemos desagregado los casos por departamento mediante dos indicadores

nº de casos en cada departamento / Trabajadores de ese departamento vistos en los exámenes de salud

nº de casos en cada departamento / Trabajadores totales de ese departamento



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



6. Conclusiones

Los indicadores son más elevados en un departamento en concreto. Como consecuencia, es este departamento el que tiene prioridad en los objetivos a la hora de planificar medidas correctoras.

7. Recomendaciones y planificación de medidas.

Les comunico la urgencia de realizar una evaluación psicosocial y valorar un plan de acción como medida preventiva.

La empresa aporta dos estudios que confirman nuestra sospecha.

Aceptamos aprovechar las conclusiones de estos estudios, y planificar acciones:

- **Formación**

Gestión de conflictos y sistemas para su resolución.

Habilidades para gestionar personas.

Liderazgo.

- **Intervención**

Diseño de sistemas para resolver conflictos.



DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



La empresa nos traslada que están dando pasos internos en el tema y por el momento no consideran oportunas las medidas que ofrecemos sin descartar en el futuro una posible colaboración.

Concluimos que cuando el dispositivo de Vigilancia epidemiológica en el trabajo no funciona, no podemos continuar con la vigilancia colectiva: no se implantan las medidas planificadas, y por tanto no podemos evaluar si las propuestas merecían la pena.





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

CONCLUSION FINAL

Una vez que el SPA dispone de una herramienta informática para la recopilación y procesamiento de los datos, resulta sencillo manejar indicadores para analizar los datos.

Tenemos un trabajo pendiente: el establecimiento del valor promedio de los indicadores en empresas del mismo sector y de la población en general, a partir del cual realmente podemos decir qué es un dato de alarma.

Para conseguir transformar la información en acción, hay que diseñar e implantar el dispositivo de vigilancia colectiva de manera que la información que genera se traslade sistemáticamente a las personas y órganos implicados directamente en la toma de decisiones.

- Órganos de dirección de la empresa
- Representantes de los trabajadores con funciones en la prevención de riesgos en el trabajo (delegados de prevención u otros órganos específicos existentes en la empresa)
- Servicio de prevención
- Comité de seguridad y salud en el trabajo.



DANDO EL SALTO HACIA UNA
VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA



RESPONSABILIDAD COMPARTIDA

entre los profesionales sanitarios, la empresa y el resto de
profesionales de la Prevención y la Salud





DANDO EL SALTO HACIA UNA VIGILANCIA COLECTIVA INTEGRADA

