

Estrategias
políticas
relacionadas con la
promoción de la
salud en el trabajo.

Eusko Jaurlaritza

LANEKO WELLNESSA HELBURU.
LANTOKIETAN OSASUNA

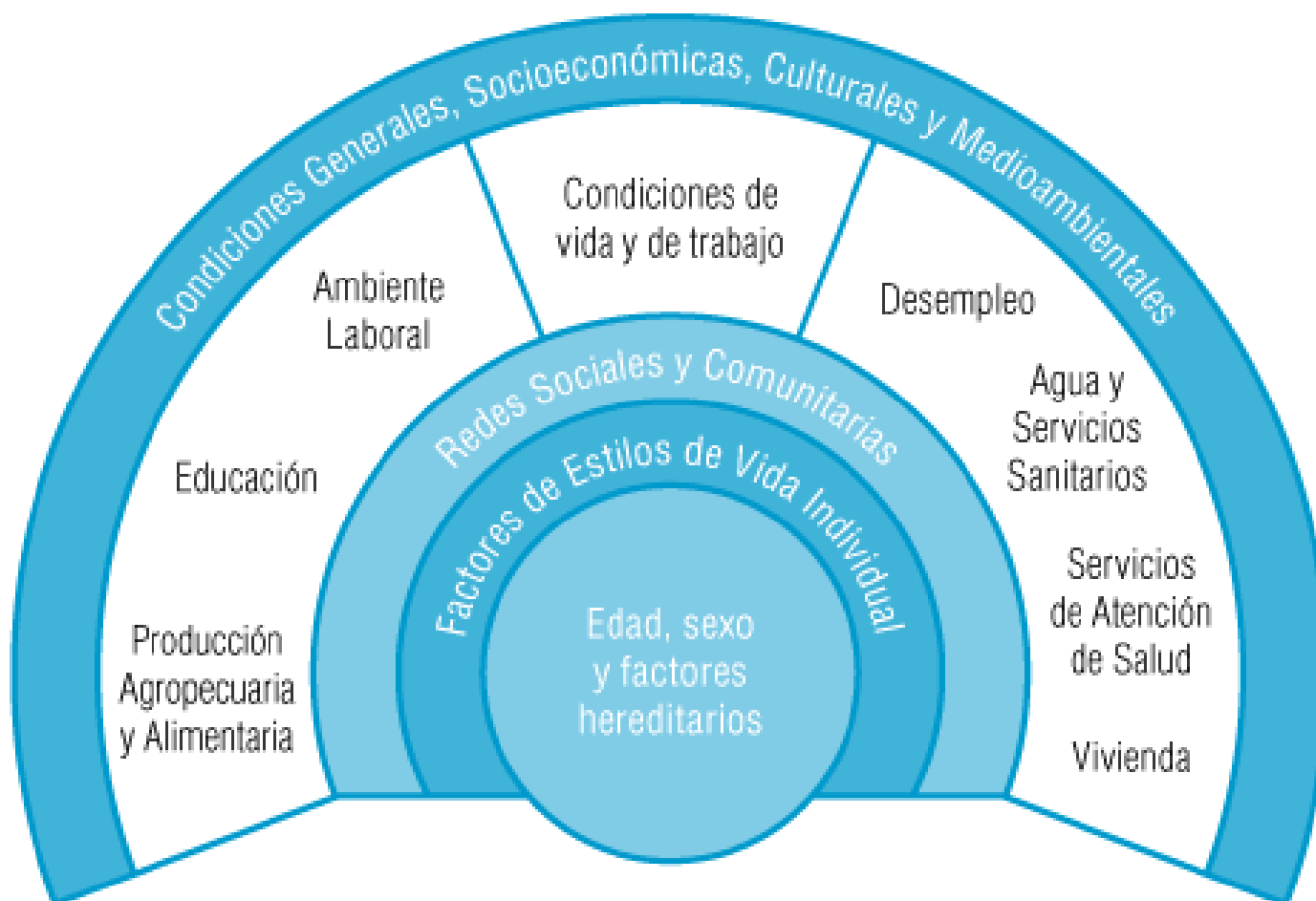
**PREBENITZEA, ZAINTZA
ETA SUSTATZEA**



La Declaración de Luxemburgo está basada en la definición de promoción de la salud aparecida en la carta de Ottawa (OMS, Ginebra, 1986), en la cual la Red Europea de promoción de la salud en el trabajo (ENWHP) consensuó en el año 1996 la siguiente definición:

“La Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo (PST) es aunar los esfuerzos de los empresarios, los trabajadores y la sociedad para mejorar la salud y el bienestar de las personas en el lugar de trabajo. Esto se puede conseguir combinando actividades dirigidas a mejorar la organización y las condiciones de trabajo, promover la participación activa y fomentar el desarrollo individual”.

Modelo de Determinantes en Salud de Dahlgren y Whitehead



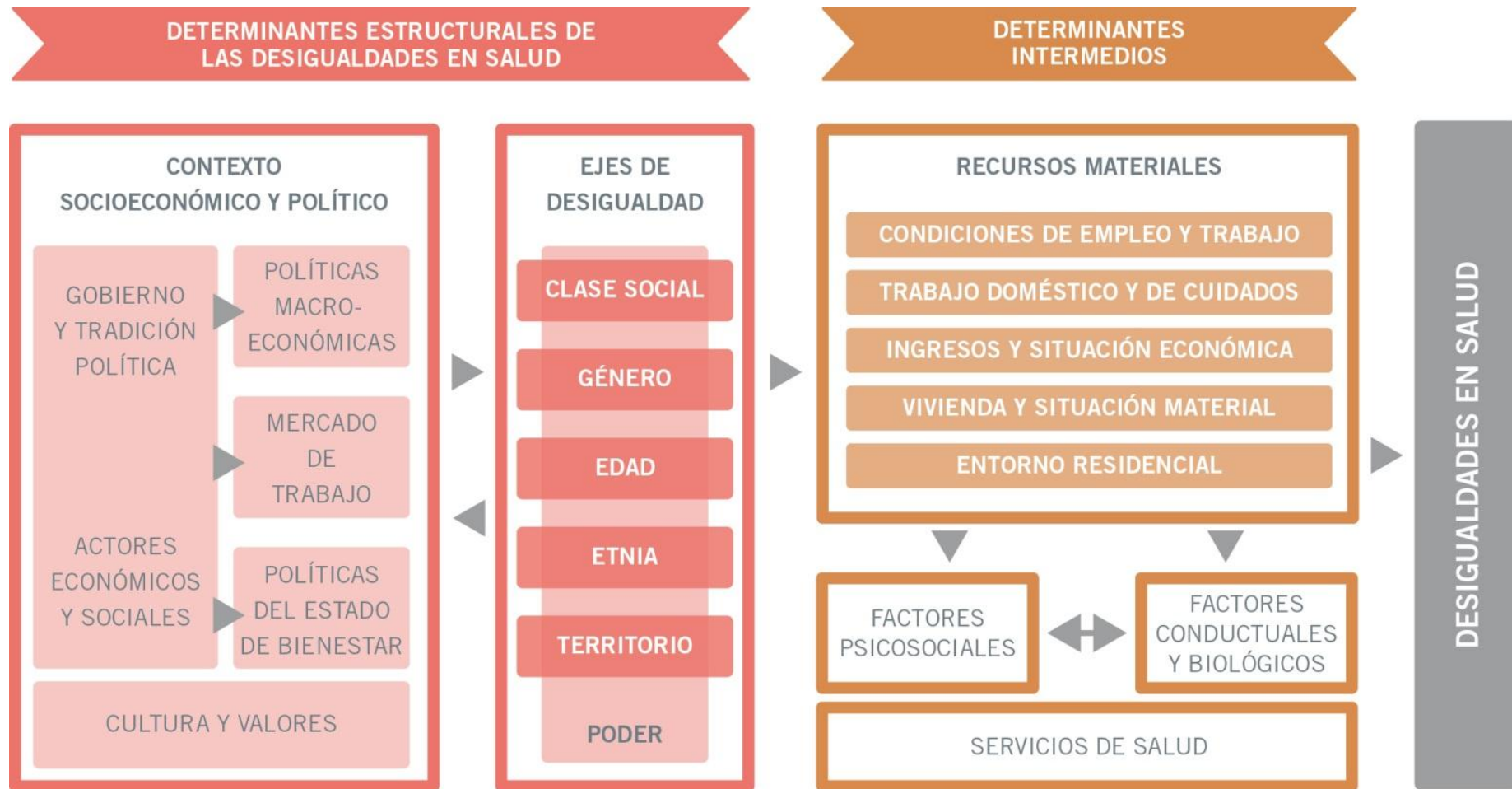


**Osasuna,
Pertsonen Eskubidea,
Guztion Ardura**

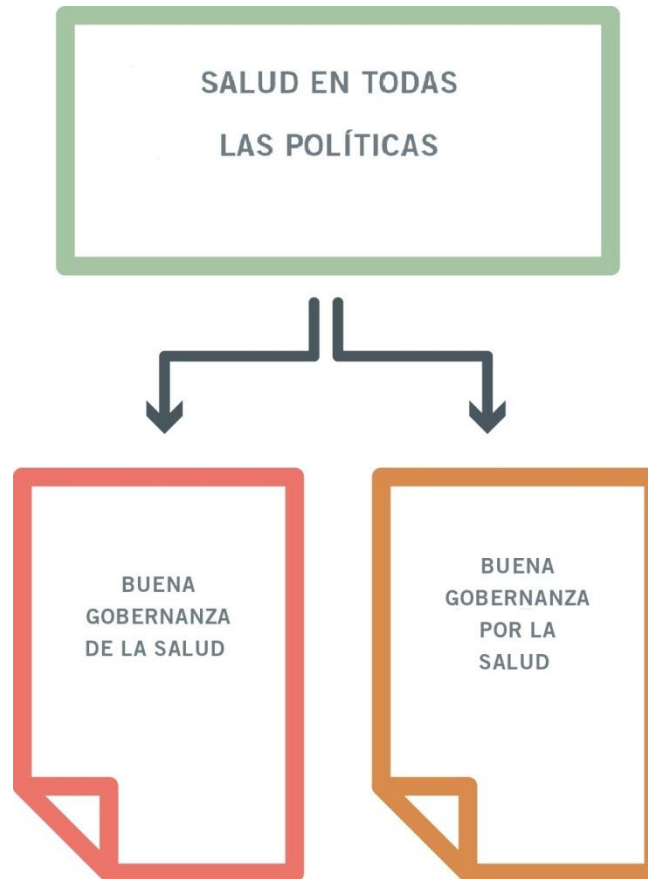
Políticas de Salud para Euskadi 2013- 2020

Diciembre de 2013

Cuadro de los determinantes sociales



El buen gobierno de la salud





OBJETIVO 1.3. DETERMINANTES ESTRUCTURALES E INTERMEDIOS

Apoyar el desarrollo de políticas públicas que actúen sobre los determinantes estructurales e intermedios que inciden en la salud y en las inequidades en salud.

ACCIONES

- La Comisión Directora del Plan de Salud promoverá intervenciones que fortalezcan la cohesión y el bienestar social para generar salud y aumentar la equidad en salud.
- El Comité Técnico de Salud en Todas las Políticas elaborará las propuestas de intervención coordinada para fortalecer la cohesión y el bienestar social.

OBJETIVO 5.7. ENTORNO LABORAL

Prevenir los riesgos más importantes de enfermedad profesional y de accidentes entre personas trabajadoras, teniendo en cuenta las diferencias sociales y de género.

ACCIONES

- Desarrollar y mejorar los mecanismos de vigilancia de las enfermedades profesionales, los accidentes y los riesgos laborales.
- Desarrollar la Estrategia de Seguridad y Salud en el Trabajo 53.
- Impulsar la investigación en salud y siniestralidad laboral.
- Impulsar la intervención de los servicios de prevención y comités de salud laboral orientada a la prevención del estrés laboral y los trastornos mentales asociados al trabajo.
- Promover y facilitar los hábitos saludables en el entorno laboral (actividad física, alimentación saludable, prevención de adicciones).

Carga de enfermedad atribuible al tabaco

Enfermedad crónica	Fracción atribuible (en AVADs)
Enfermedad pulmonar	38%
Enfermedad cardiovascular	22%
IAM	27%
ACV	21%
Cáncer	25%
Cáncer de pulmón	82%
Cáncer de colon	7%
Diabetes	7%

Fuente: Lim SS, Vos T, Flaxman AD, et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet 2012; 380: 2224–60. (Acceso on line 27/6/2013: <http://viz.healthmetricsandevaluation.org/gbd-compare/>)

Euskadi sin humo de tabaco

BIZI TABAKORIK GABE

Aukeratu zure une



VIVE SIN TABACO

Elige tu momento

“EUSKADI SIN HUMO DE TABACO” CAPTACIÓN, ABORDAJE DEL CONSEJO Y DERIVACIÓN DE LA PERSONA FUMADORA EN EL AMBITO LABORAL DE BIZKAIA

OBJETIVOS

- Conocer el marco de actuación del Plan EUSKADI SIN HUMO. Proceso y desarrollo del mismo.
- **Unificar criterios para llevar a cabo la captación, el Consejo y la Derivación de la persona fumadora desde el ámbito laboral.**
- Conocer los recursos existentes en los centros de salud de Bizkaia, por Comarca Sanitaria, para atender la demanda y derivación de las personas fumadoras.
- Reflexionar sobre las ventajas del trabajar conjuntamente con distintos estamentos y diferentes profesionales para disminuir el número de personas fumadoras en nuestra comunidad y retrasar la edad de inicio en este hábito tabáquico.



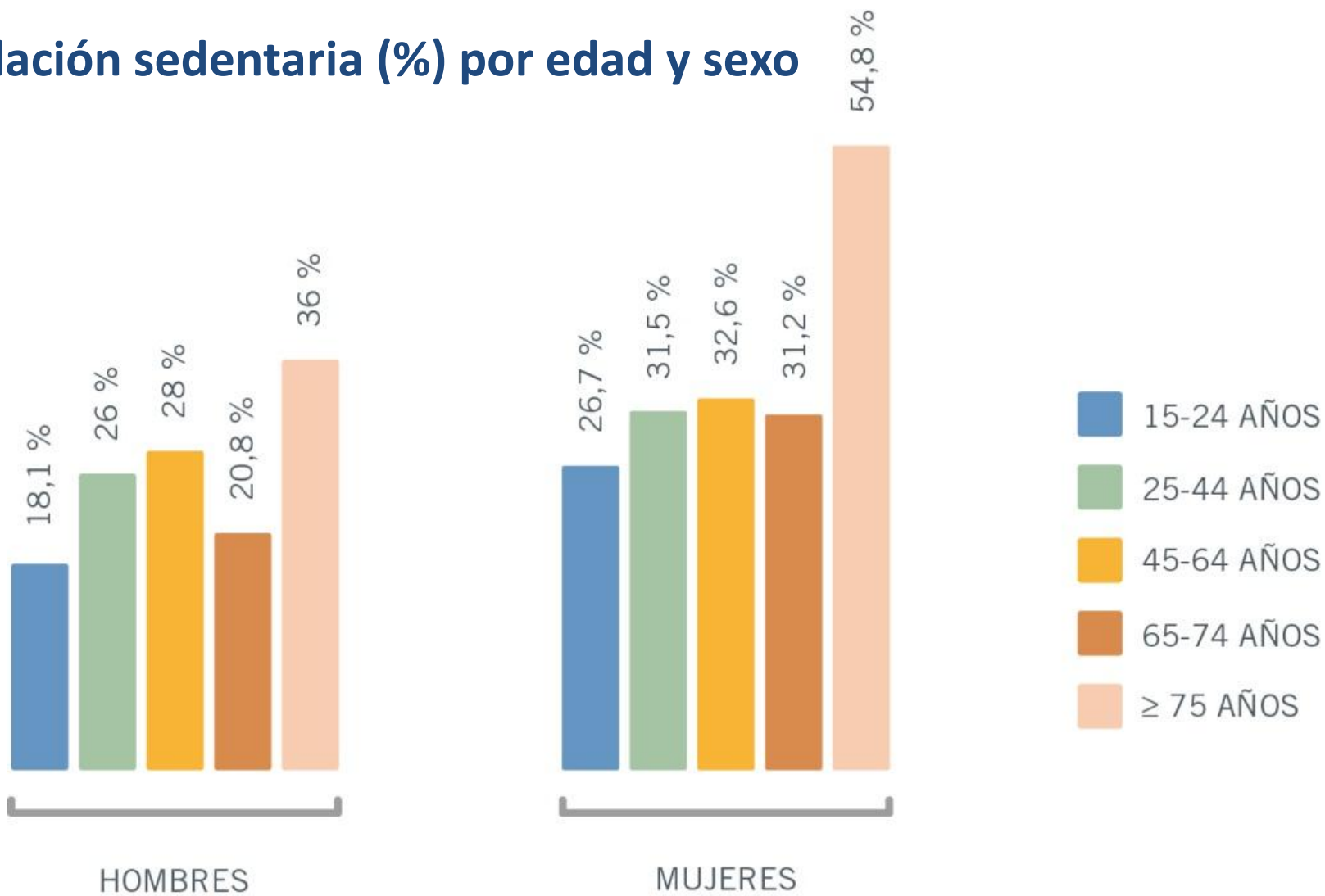


EMPRESAS



Área 5, entornos y conductas saludables

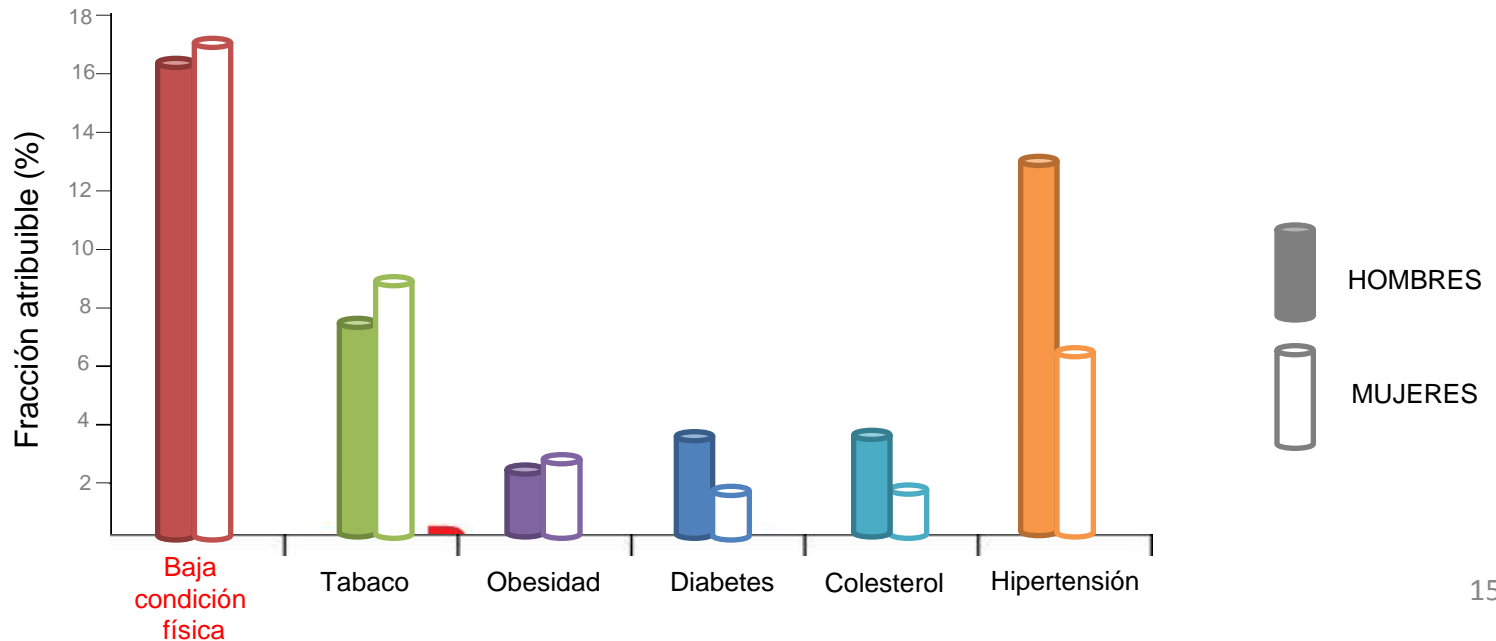
Población sedentaria (%) por edad y sexo



Fuente: ESCAV 2013

¿QUÉ FACTOR MATA MÁS GENTE EN EL “PRIMER” MUNDO?

Blair SN. Physical inactivity: the biggest public health problem of the 21st century. Br J Sports Med. 2009 Jan;43(1):1-2





MUGIMENT

Basque Country

GIZARTE AKTIBOAGOA SORTZEKO PROIEKTUA

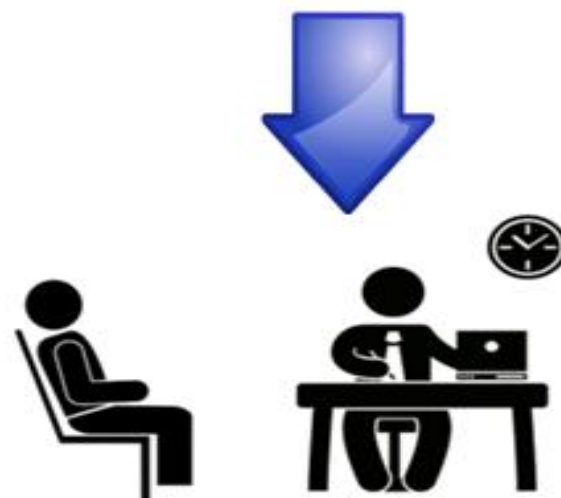
8 ESTRATEGIA



GIZARTE AKTIBOAGOA / SEDENTARISMOA GUTXITU



AUMENTAR la
ACTIVIDAD FÍSICA



REDUCIR el
SEDENTARISMO

ESTRATEGIA	OBJETIVO	POBLACIÓN
MUGILAN	Facilitar la práctica de AF y prevenir el sedentarismo en el entorno laboral	Centros de trabajo
<p>LANTOKIETAN JARDUERA FISIKOA SUSTATZEKO LAKUAN FROGA PILOTO BAT EGIN GENUEN. IGOGAILU GUZTIETAN ESKAILERAK ERABILTZEKO OHARRAK JARRI ZIREN (DRAINDIK MANTENTZEN DIRA). ETENALDI BAT EGIN ZEN 20 MINUTUKO IBILADI BAT EGITEKO LANTOKIAN BERTAN. 70 LANGILEK HARTU ZUTEN PARTE.</p> <p>ONDORIOZ, MAHAI BAT ERATU DA LAN HONI JARRAIPENA EMATEKO IKUSPEGI EZBERDINAK KONTUTAN HARTUTA. LANGILEEN ORDEZKARIAK BATU DIRA. HAINBAT EKINTZA DEFINITU DIRA ONDORENGO HILABETEETAN BURUTZEKO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jarduera fisikoa sustatzeko formazio-informazio saioak. ▪ Geldialdi aktiboak bultzatu (tornoak irekitzeko aukera aztertu). ▪ Eskaileren erabilera indartu. ▪ Iradokizunen postontzi bat indarrean jarri. 		

Carga de enfermedad atribuible a alimentación no saludable

Enfermedad Crónica	Fracción atribuible (en % AVADs)		
Enfermedad Cardio-Vascular	57%	IAM	81%
		ACV	53%
Cáncer	12%	Mama	1%
		Colon	38%
		Pulmón	14%
Diabetes	32%		
Insuficiencia renal crónica	13%		



Área 5, entornos y conductas saludables

Consumo intensivo de alcohol (binge drinking) por sexo y edad

	Hombres	Mujeres
15-24 años	17,5	9,1
25-44 años	13,5	7,9
45-64 años	13,5	5,2
65-74 años	8,0	1,3
75 años y más	3,0	0,7

Fuente: ESCAV 2013

Artículo 19.– Prevención en el medio laboral.

1.– ... Osalan, potenciará acuerdos entre organizaciones empresariales y sindicales, la incorporación de medidas de prevención en la empresa y la implicación del empresario o empresaria en ellas, la modulación de potestades disciplinarias ...

2.– Las acciones preventivas de las adicciones

a) A favorecer entornos laborales saludables y libres de sustancias o de las circunstancias que pueden generar adicciones.

b) A detectar e intervenir precozmente ...

c) A utilizar el medio laboral como mecanismo útil de deshabituación

...

d) A vigilar y promover que las adicciones y los factores de riesgo precursores ...

LUGAR DE TRABAJO	EMPLEO	TRABAJADORES/AS
<p>➤ Protección de la seguridad y salud del trabajador/ra</p> <p>Control de peligros y exposiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Sustancias químicas •Agentes físicos •Agentes biológicos •Factores sicosociales •Organización del trabajo <p>➤ Prevención de lesiones, enfermedades y muertes</p> <p>Promoción del trabajo seguro y saludable:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Compromiso de la gerencia •Cultura y clima de seguridad •Cultura de salud •Capacitación para la detección de peligros •Empoderamiento del trabajador <p>Evaluación y control de riesgos:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Defensa de la seguridad y la salud •Evaluación de todos los riesgos •Control de todos los riesgos •Análisis de las causas principales •Indicadores adelantados e indicadores retrasados 	<p>Conservación de los recursos humanos</p> <p>Nuevos patrones de empleo:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Empleo precario •Empleo de tiempo parcial •Doble empleadores •Cambios demográficos <ul style="list-style-type: none"> • Aumento de la diversidad • Envejecimiento de la fuerza laboral • Fuerza laboral multigeneracional •Fuerza laboral global <p>Salud y productividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Compromiso de los líderes con una cultura de respaldo a la salud •Aptitud física para el trabajo •Reducción de presentismo •Reducción de ausentismo •Programas de bienestar en el trabajo <p>Atención médica y beneficios:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Aumento de costos •Transferencia de los costos a los trabajadores •Ausencia por enfermedad paga •Registros médicos electrónicos •Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio •Ley HIPAA+ sobre la privacidad de la información médica 	<p>➤ Promoción del bienestar y la salud del trabajador/ra</p> <p>Bienestar óptimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Participación del empleado/a •Evaluaciones de la salud y el bienestar •Comportamientos más saludables <ul style="list-style-type: none"> • Alimentación • Cesación del tabaquismo • Actividad física • Equilibrio entre el trabajo y la vida personal •Envejecer de manera productiva •Preparación para una jubilación más saludable •Apoyos para ambientes construidos y políticas <p>Trabajadores /ras con riesgos de salud más altos:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Trabajadores/as jóvenes •Trabajadores/as de bajos ingresos •Trabajadores/as migrantes •Trabajadores/as nuevos en trabajos peligrosos •Trabajadores/as con distintas capacidades •Veteranos <p>Remuneración y discapacidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Evaluación de la discapacidad •Modificaciones razonables •Regreso al trabajo •Seguro de discapacidad del seguro social

Eskerrikasko!

