



# PLANIFICACION EN VIGILANCIA DE LA SALUD

Oñati, 2014.11.11

I.Korta (SPP-CAF,S.A.)

# FUNCIONES DEL MEDICO DEL TRABAJO

ACTUACIÓN COORDINADA DE LAS DISCIPLINAS	Identificación y evaluación de riesgos Plan de prevención Formación de los trabajadores Investigación Gestión y participación en organos técnicos consultivos		
	<b>INDIVIDUAL</b>		
VIGILANCIA DE LA SALUD	Anamnésica		Cuestionario de síntomas
	Médico-clínica		Exámenes de salud Indicadores biológicos
ATENCIÓN DE URGENCIA	<b>COLECTIVA</b>		
	Epidemiológica		Encuestas de salud Indicadores de salud Investigación de daños
PROMOCIÓN DE LA SALUD LABORAL	Protocolo de actuación con procedimientos y competencias Primeros auxilios (caso de que haya presencia física)		
	<b>INDIVIDUAL</b>	Consejo sanitario	
		Inmunizaciones	
	<b>COLECTIVA</b>	Programas sanitarios	
		Asesoramiento sanitario	

# PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD

## OBJETIVOS GENERALES

CONOCER EL ESTADO DE SALUD DE LOS TRABAJADORES (INDIVIDUAL Y COLECTIVO)

REALIZACION DE EXAMENES DE SALUD ESPECIFICOS

INVESTIGACION DE DAÑOS EN LA SALUD:  
ACCIDENTES Y ENFERMEDADES

RELACIONAR EL ESTADO DE SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVO DE LOS TRABAJADORES CON LA EXPOSICIONES A LOS RIESGOS EN EL TRABAJO

EVALUAR LA EFICACIA DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS E IDENTIFICAR SITUACIONES DE RIESGO INSUFICIENTEMENTE EVALUADAS Y CONTROLADAS

ADOPTAR LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA CONTROLAR LOS RIESGOS DETECTADOS Y ADAPTAR EL TRABAJO A LAS CONDICIONES DE SALUD DE LAS PERSONAS

# PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD INGREDIENTES BÁSICOS

## INFORMACION DE RIESGOS

(EVALUACION DE RIESGOS)

- ESTABLECER  
PROTOCOLOS  
ESPECIFICOS

## REALIZAR EXAMENES DE SALUD

- ESTABLECER  
PROCEDIMIENTOS ANTE  
EFEKTOS
- ANALIZAR RESULTADOS  
INDIVIDUALES
- ANALIZAR RESULTADOS  
COLECTIVOS Y POR  
GRUPOS

## ESTABLECER INDICADORES

- DONDE ESTAMOS Y  
ADONDE QUEREMOS IR

# PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD EJEMPLO



**84 trabajadores**

Calderería y montaje de  
estructuras metálicas

20 soldadores

15 montadores

15 pintores

5 mantenimiento

7 logística

7 delineantes

5 ingenieros

5 administrativos

5 mandos

# PROGRAMA DE VIGILANCIA ESPECIFICA DE LA SALUD

## ¿DISPONEMOS DE LA INFORMACION BASICA ?

ii IDENTIFICACION  
Y EVALUACION DE  
RIESGOS !!

**84 trabajadores**

Calderería y montaje de estructuras metálicas

20 soldadores

15 montadores

15 pintores

5 mantenimiento

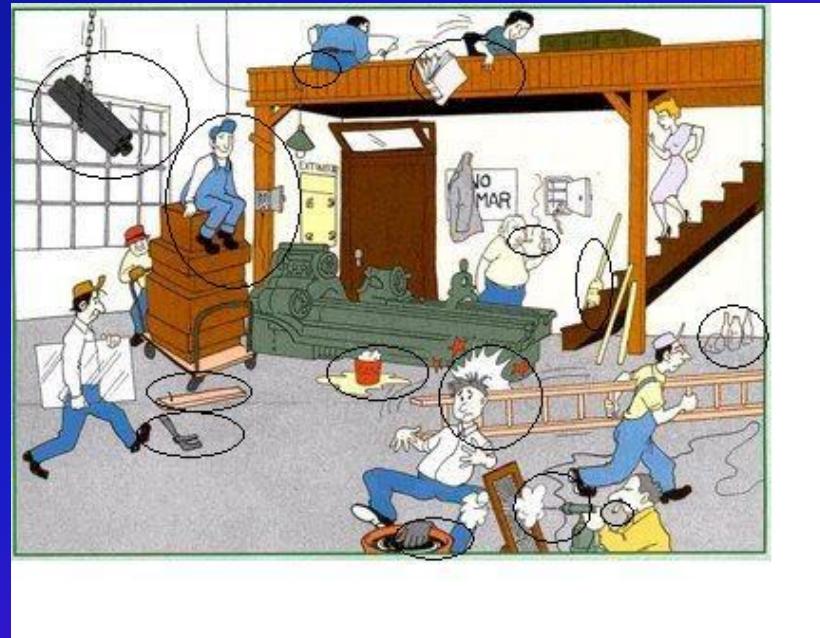
7 logística

7 delineantes

5 ingenieros

5 administrativos

5 mandos



# ELABORACION DE PROTOCOLOS DE VIGILANCIA ESPECIFICOS



	PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD A TRABAJADORES DE C.A.F., S.A.	PS-12.10-B	Fecha/Date 09/12/08
		Edición B B - I	Pag. 1 / 160
<p><b>PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE LA SALUD A TRABAJADORES DE C.A.F., S.A</b></p> <p>Edición Enero/2009 V.2.0</p>			
Realizado por: M.Ucablaga, E.Insausti, I.Arranz, I.Korta		Unidad Sanitaria del Servicio de Prevención	Aprobado por: Dr. Korta



Médico del Trabajo



# ESTABLECER INDICADORES ¿DONDE ESTAMOS?



INDICADORES DEL SERVICIO MEDICO DE CAF-MEDICINA DEL TRABAJO 20.01.2014						
CLASE	2013	2012	2011	2010	2009	2008
INDICADORES DE ESTRUCTURA Y COSTES						
Nº medio trabajadores/Nº trabajadores sanitarios						
Nº medio trabajadores (con + Personal)/Nº trabajadores sanitarios						
Gastos del SM/ promedio trabajadores año						
Gastos del SM/ promedio asistencias año						
Nº actas sanitarias / promedio trabajadores año (años)						
* año						
Nº conflictos con trabajadores/año / promedio existencias temas laborales						
Nº conflictos con trabajadores / promedio trabajadores año						
INDICADORES DE PROCESOS						
VIGILANCIA DE LA SALUD						
Nº exámenes realizados x 100 / nº trabajadores citados						
Nº citaciones realizadas x100 / nº trabajadores que acuden a reconoc						
Nº exámenes realizados x100 / nº trabajadores plantilla						
Nº trabajadores citados x 100 / nº trabajadores que no han realizado reco (últimos 4 años)						
Nº trabajadores citados x 100 / nº negativas al examen						
Nº trabajadores sensibles o limitados x100 / nº exámenes realizados						
Nº trabajadores sensibles o limitados x 100 / nº trabajadores plantilla						
Nº trabajadores citados x 100 / que no han realizado reco (últimos 4 años)						
Nº trabajadores citados x 100 / nº exámenes realizados						
Nº exámenes realizados x 100 / promedio trabajadores plantilla						
Nº trabajadores citados x 100 / nº exámenes realizados						
Nº trabajadores embarazadas (a término)/Nº trabajadoras						
Nº trabajadoras embarazadas expuestas a riesgo/Nº trabajadoras expuestas						
Nº trabajadoras embarazadas cambiadasx 100/Nº trabajadoras embarazadas						
Nº de diagnósticos de EC conocidos / nº bajas de EC						
Nº trabajadoras contactadas en baja por EC / nº bajas por EC						
SINIESTRALIDAD, EPP, EMERGENCIAS						
Índice de incidencia de AT (Índice los AT)						
Índice de incidencia de ATs (años)						
Índice de frecuencia AT						
Índice de frecuencia absoluta(AT)						
Índice de gravedad(AT)						
Índice de duración media de AT con baja (AT) (Baja L1) (Días naturales)						
Índice de duración media de ATs con baja "In Baja" (AT)						
Índice de duración media de ATs con bajas (AT)						
Nº de accidentes AT x 100 / Nº ATs totales (Indice L1= =recetas)						
Nº de accidentes por x 100/Nº ATs						
Nº accidentes x 100 / Nº ATs						
Índice de incidencia de EPP						
Índice de incidencia de EPPs						
Índice de Duración media de EPP						
Índice de incidencia (EPP)						
Índice de incidencia (EPPs)						
Índice de gravedad (EPP)						
Índice de Duración media de EPPs						
Índice de Duración media de EPP (años)						
Índice de Duración media de EPP (años perdidos)						
Índice de Duración media de EPPs (años perdidos)						
Nº trabajadores en riesgo AT/legado a 100 / nº promedio trabaj						
Nº consultas por EC / nº promedio de trabajadores						
Nº de accidentes descongnecidas x 100 / de ATs EPPs						
Nº de accidentes congrescidas x100 / de ATs EPPs						
Nº de accidentes congrescidas x100 / de ATs EPPs						
PROMOCION DE LA SALUD						
Nº de accidentes laborales x 100 / nº trabajadores expuestos a riesgo						
Nº trabajadores con riesgo de trabajo / nº promedio trabajadores						
Nº trabajadores que se pone en riesgo / nº promedio trabajadores						
Nº trabajadores fumadores x 100 / nº promedio trabajadores (inactivos)						
Nº trabajadores que han realizado terapia x100 / nº trabajadores fumadores						
Nº de tabaquitos x 100/Nº trabajadores que han realizado terapia						
Nº trabajadores que realizan actividad física adecuada x 100 / nº trabajadores						
Nº trabajadores realizan actividad física adecuada x 100 / nº promedio trabajadores						
Nº trabajadores que realizan actividad física adecuada x 100 / nº promedio trabajadores						
Nº trabajadores que realizan actividad física adecuada x 100 / nº promedio trabajadores						
FORMACION-INFORMACION						
Nº de diagnósticos de EC conocidos / nº bajas de EC						
Nº trabajadores contactados en baja por EC / nº bajas por EC						
COORDINACION CON OTRAS AREAS						
INVESTIGACION						
PARTICIPACION EN ORGANOS CONSULTIVOS						
Nº actividades de sanitarios en organos consultivos						

# OBJETIVOS

## A DONDE QUEREMOS IR

- Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud
- Inicialmente queremos conocer cual es la salud global de nuestros trabajadores
- De lo que ya sabemos que puede suponer un riesgo vamos a conocer cual es la situación de la exposición de los soldadores y los pintores
- Además, vamos a evaluar si el nivel de ruido que padecen los soldadores les ha generado afectación auditiva a pesar de llevar EPIs con respecto a los de mantenimiento.
- Como los datos de siniestralidad nos muestran bastantes accidentes con sobreesfuerzos vamos a estudiar las diferentes profesiones y sus diferencias.
- Como a menudo no estamos en la empresa vamos a procedimentar las acciones para la atención de primeros auxilios y la formación en primeros auxilios.



## OBJETIVOS A DONDE QUEREMOS IR VIGILANCIA DE SALUD INDIVIDUAL

**Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud**

Nos dicen que hasta ahora sólo algo menos de la mitad de los trabajadores acude a reconocimiento. Si no acuden al examen de salud no se puede hacer vigilancia

En el año 2015, queremos aumentar un 20% la asistencia y llegar, al menos a un **65%**.

### Acciones

- Editaremos un documento explicativo del sentido del examen periódico haciendo especial hincapié en los riesgos específicos.
- Modificaremos el informe del examen de salud incorporando más información sobre riesgos específicos y recomendaciones particulares
- Realizaremos una reunión con los Dps para establecer qué puestos de trabajo requieren exámen obligatorio



## OBJETIVOS. A DONDE QUEREMOS IR VIGILANCIA DE LA SALUD COLECTIVA

Inicialmente queremos conocer cual es la salud global de nuestros trabajadores de forma

- Elaboraremos una encuesta basada en el cuestionario SF-36 que distribuiremos haciendo coincidir con el reconocimiento para su cumplimentación voluntaria.
- Recogidos los datos estudiaremos los mismos estadísticamente para conocer el dato global y la distribución de los resultados por actividades laborales comparándolas entre ellas.

De lo que ya sabemos que puede suponer un riesgo vamos a conocer cual es la situación de la exposición de los soldadores y los pintores

- Finalizados los reconocimientos de todos los grupos profesionales analizaremos estadísticamente los resultados de los BEIs realizados a soldadores por un lado y pintores por otro lado observando su evolución en el tiempo

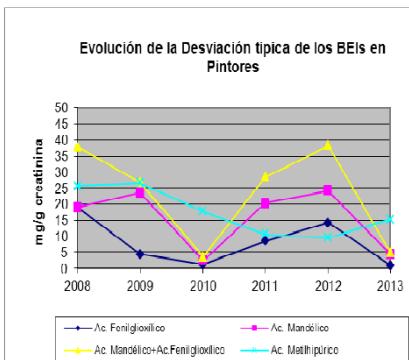
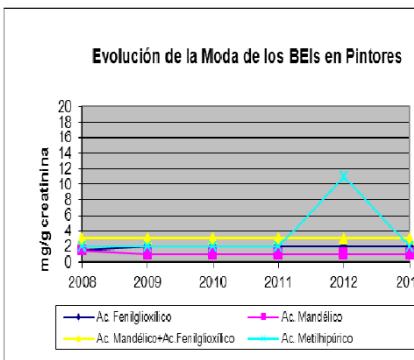
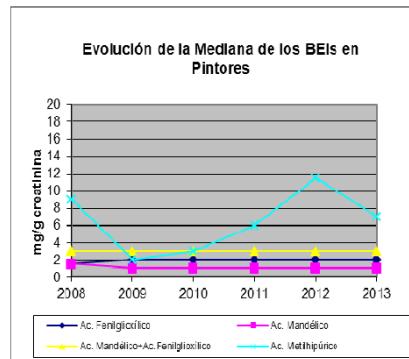
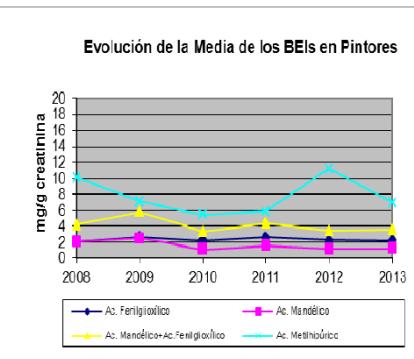


## Evolución de los Indicadores Biológicos de Exposición en los distintos Grupos Profesionales de CAF

En las gráficas siguientes, puede apreciarse la evolución en los últimos años de los grupos profesionales estudiados en CAF Beasain.

### 1. PINTORES.

No se observan modificaciones significativas entre los años 2008 a 2013. La mínima disminución de los valores estadísticos descriptivos apenas es representativa dado que el rango de valores es muy bajo respecto al Valor Límite Biológico (VLB) establecido para personas expuestas a Xileno, Etilbenceno y Estireno en las 40h semanales estudiadas.



OBJETIVOS.  
A DONDE QUEREMOS IR  
VIGILANCIA DE LA SALUD COLECTIVA

**Evaluar si el nivel de ruido que padecen los soldadores les ha generado  
afectación auditiva a pesar de llevar EPIs con respecto a los de  
mantenimiento.**

- Al finalizar los exámenes de salud de estos grupos analizaremos los resultados de sus audiometrías comparando prevalencias de lesiones.

**Como los datos de siniestralidad nos muestran bastantes accidentes con  
sobreesfuerzos vamos a estudiar las diferentes profesiones y sus  
diferencias**

- Finalizados los reconocimientos de todos los grupos profesionales analizaremos estadísticamente la presencia de síntomas o lesiones osteomusculares en los diferentes grupos profesionales



**ANALISIS DE ALTERACIONES  
MUSCULOESQUELETICAS HALLADAS EN LOS  
RECONOCIMIENTOS MEDICOS-2005.**  
**DISTRIBUCIÓN POR PATOLOGÍAS Y POR SECCIONES**

## **OBJETIVOS**

El objetivo de este estudio es conocer de forma global y específica la prevalencia de alteraciones musculoesqueléticas entre los trabajadores de CAF y entre sus diferentes secciones obteniendo resultados cuantificables que permitan el establecimiento de objetivos concretos en los futuros planes de intervención.

## METODO

El estudio se ha realizado a partir de los datos de antecedentes, síntomas y signos obtenidos durante la anamnesis y exploración realizadas durante el reconocimiento periódico ordinario a todos los trabajadores de CAF-Barcelona. Se ha realizado buscando específicamente alteraciones de los siguientes apartados:

- Alteraciones de la columna vertebral en sus tres niveles (cervical, dorsal, lumbar) con tres categorías de intensidad (esporádicas, frecuentes, limitantes)
  - Alteraciones de las extremidades superiores (hombros y codos) con tres categorías de intensidad (frecuentes y limitantes)
  - Alteraciones de las extremidades inferiores (rodillas) con tres categorías de intensidad (antecedentes de meniscopatía sintomáticos, frecuentes, limitantes)

Se han obtenido datos globales del conjunto de trabajadores y datos distribuidos por secciones según las siguientes agrupaciones:

- Div I y II: secciones 110-148
  - Div III: secciones 150-178
  - Div IV: secciones 190-199
  - OT y Varios: secciones 290-337
  - Garantía de Calidad: secciones 340-349
  - Mantenimiento: secciones 350-372
  - OF y Almacén: secciones 400-929



## ALTERACIONES OSTEO MUSCULARES TOTALES

### Distribución por secciones

## VIGILANCIA SALUD INDIVIDUAL

## OBJETIVO GRAL.

Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud

**OBJETIVO ESPECIFICO:** Conseguir un incremento del 20% en la asistencia llegando al 65%

## ACCIONES

- Editar un documento explicativo del sentido del examen periódico haciendo especial hincapié en los riesgos específicos.
  - Modificaremos el informe del examen de salud incorporando más información sobre riesgos específicos y recomendaciones particulares
  - Realizaremos una reunión con los Dps para establecer qué puestos de trabajo requieren exámen obligatorio

**RESPONSABLE:** Dr. Korta+DUE A.Galvez

**EJECUCION PREVISTA:** Enero-2015

Fecha inicio:

## Fecha Fin

## Fecha Límite:

## **EVALUACION:** Al finalizar el año.

### Indicador: nº asistentes a ES /nº trabjs. Citados x 100

## OBSERVACIONES

## VIGILANCIA SALUD INDIVIDUAL

## OBJETIVO GRAL.

Queremos conseguir una buena sensibilización con respecto a la vigilancia de la salud y la importancia del examen de salud

**OBJETIVO ESPECIFICO:** Conseguir un incremento del 20% en la asistencia llegando al 65%

# ACCIONES

- Editar un documento explicativo del sentido del examen periódico haciendo especial hincapié en los riesgos específicos.
  - Modificaremos el informe del examen de salud incorporando más información sobre riesgos específicos y recomendaciones particulares
  - Realizaremos una reunión con los Dps para establecer qué puestos de trabajo requieren exámen obligatorio

**RESPONSABLE:** Dr. Korta+DUE A.Galvez

## EJECUCIÓN PREVISTA: Enero-2015

Fecha inicio:

### Fecha Fin

## Fecha Límite:

## **EVALUACION:** Al finalizar el año.

### Indicador: nº asistentes a ES /nº trabjs. Citados x 100

## OBSERVACIONES

## VIGILANCIA SALUD COLECTIVA

## OBJETIVO GRAL.

Conocer con más detalle cual es la prevalencia y distribución de los síntomas y lesiones osteomusculares en la plantilla

## **OBJETIVO ESPECIFICO:** protocolo de gestión de trabajadores sensibles y con limitaciones

## ACCIONES

- Definir el modo de recoger los datos de lesiones y síntomas osteomusculares en los exámenes de salud y el modo de codificarlos
  - Elabora la memoria del estudio
  - Llevar a delante el estudio durante los exámenes de salud
  - .....

## **RESPONSABLE: Dr. Korta**

**EJECUCION PREVISTA: Julio- 2015**

Fecha inicio:

## Fecha Fin

## Fecha Límite:

## **EVALUACION:** Al finalizar el año.

## Indicador: a establecer en la memoria de l'estudio

## OBSERVACIONES

## EJEMPLOS

**Estudio descriptivo de  
trastornos asociados a  
la exposición a ruido en  
CAF-Beasain  
- 2006 -**



**ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS  
TRASTORNOS ASOCIADOS AL TRABAJO A  
TURNO EN TRABAJADORES DE  
C.A.F.-BEASAIN**

**A**

**Fecha/Date  
01/03/2006**

**1/17**

**PLAN DE ACCIONES  
DE LA UBS**

**ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS  
TRASTORNOS ASOCIADOS AL  
TRABAJO A TURNOS EN  
TRABAJADORES DE  
C.A.F.-BEASAIN**