

# Taller: Calidad de actividades sanitarias

Planificación, ¿cómo saber qué vigilancia de la salud aplicar cada año?

**Iñaki Olaizola Nogales**

Responsable de la Unidad de Salud Laboral de Bizkaia  
OSALAN – Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

**Formación dirigida al personal sanitario de los servicios de prevención**

OSALAN, Sociedad Vasca de Medicina del Trabajo, Academia de Ciencias Médicas de Bilbao  
BARAKALDO, 24/09/2019; VITORIA-GASTEIZ, 26/09/2019; DONOSTIA, 01/10/2019



## ● ÍNDICE

1. Definición
2. Justificación
3. Proceso
4. Fuentes de información: Vigilancia colectiva, evaluación de riesgos, planificación preventiva
5. Programa: objetivos, actividades, recursos
6. Evaluación
7. Conclusiones

# Planificación

## DEFINICIÓN

**Proceso continuo de recursos y servicios necesarios para conseguir los objetivos determinados según un orden de prioridad establecido**

**Concierne al futuro**

**Relación entre acción y resultados: nace de las necesidades o problemas de salud**

**Planifica acciones en busca de objetivos**

**Proceso continuo y dinámico: necesidades, acción, objetivos, evaluación, nuevas necesidades...**

**Proceso multidisciplinar**

Pineault, Daveluy

# Justificación

## OBLIGACIÓN DE PLANIFICAR LA VIGILANCIA DE LA SALUD

LPRL

**Artículo 15 G):** planificar la prevención

**Artículo 16:** plan de prevención, evaluación de riesgos, planificación preventiva

**Artículo 16.3:** investigación de las causas tras la aparición de efectos en la salud

RSP

**Artículo 8:** necesidad de la planificación, prioridades

**Artículo 9:** 1.- objetivos, recursos

2.- inclusión de la **vigilancia de la salud**, formación

3.- periodo determinado, programa anual

RD 843/2011

**Artículo 8:** prohibición de subcontratar el programa de vigilancia sanitaria específica

**Artículo 3.3:** obligación de planificar programas preventivos no relacionados con los riesgos

Orden TIN  
2504/2010

**Artículos 5 (ajenos) y 7 (mancomunados):** inclusión de los contenidos del anexo III (ajenos), en sus partes A) acciones del SP y B) acciones en la empresa y del Anexo IV (mancomunados)

**Anexos III B y IV:**

Planificación de la actividad preventiva

Planificación de la vigilancia individual de la salud.

Planificación de la vigilancia colectiva de la salud.

Seguimiento de las actividades sanitarias planificadas

# Justificación

## Libro blanco de la vigilancia de la salud

### ANEXO II: Acuerdos sobre Salud Laboral de la Mesa de Diálogo Social sobre Prevención de Riesgos Laborales

#### **Punto 3: vigilancia de la salud y protocolos específicos**

##### **Acuerdos en vigilancia de la salud**

**3.** Criterios de ordenación de las actividades de vigilancia de la salud para la aplicación de los protocolos específicos en la empresa

**3.1 Planificación:** las actividades de vigilancia de la salud deben responder a unos objetivos claramente definidos y justificados por la exposición a riesgos que no se han podido eliminar o por el propio estado de salud de la población trabajadora. Previamente a su realización se requiere una planificación concreta y determinar los criterios de normalidad diagnóstica. Los protocolos deberían incluir una guía o checklist que facilite estas tareas.

#### **OBJETIVOS**

##### **BASADOS EN (información)**

- Exposición
- Estado de salud

##### **PLANIFICACIÓN**

- Previa
- Concreta

# Planificación

- 1.- identificar los problemas de salud de la población (los trabajadores) y establecer un orden de prioridades.
- 2.- concebir y poner en marcha programas para responder a estos problemas.
- 3.- evaluar el impacto sobre la salud de la población.

## EJEMPLO

Empresa: taller mecánico

Plantilla: 16 trabajadores

Relación de trabajadores:

Relación de puestos y protocolos aplicados:

Gerencia, Comercial, Administrativo, Recepción de clientes, Despacho de repuestos

Carrocero

Mecánico

Reconocimientos especiales: amianto.

# Planificación

- 1.- Normativa: *¿Qué deberíamos hacer?*
- 2.- Estratégica: *¿Qué deberemos lograr?*
- 3.- Táctica: aquí definiremos actividades y recursos.
- 4.- Operativa: objetivos operacionales. Es el plan de operatividad, decisiones que conciernen al desarrollo de las actividades, calendario, gestión de recursos...

## EJEMPLO

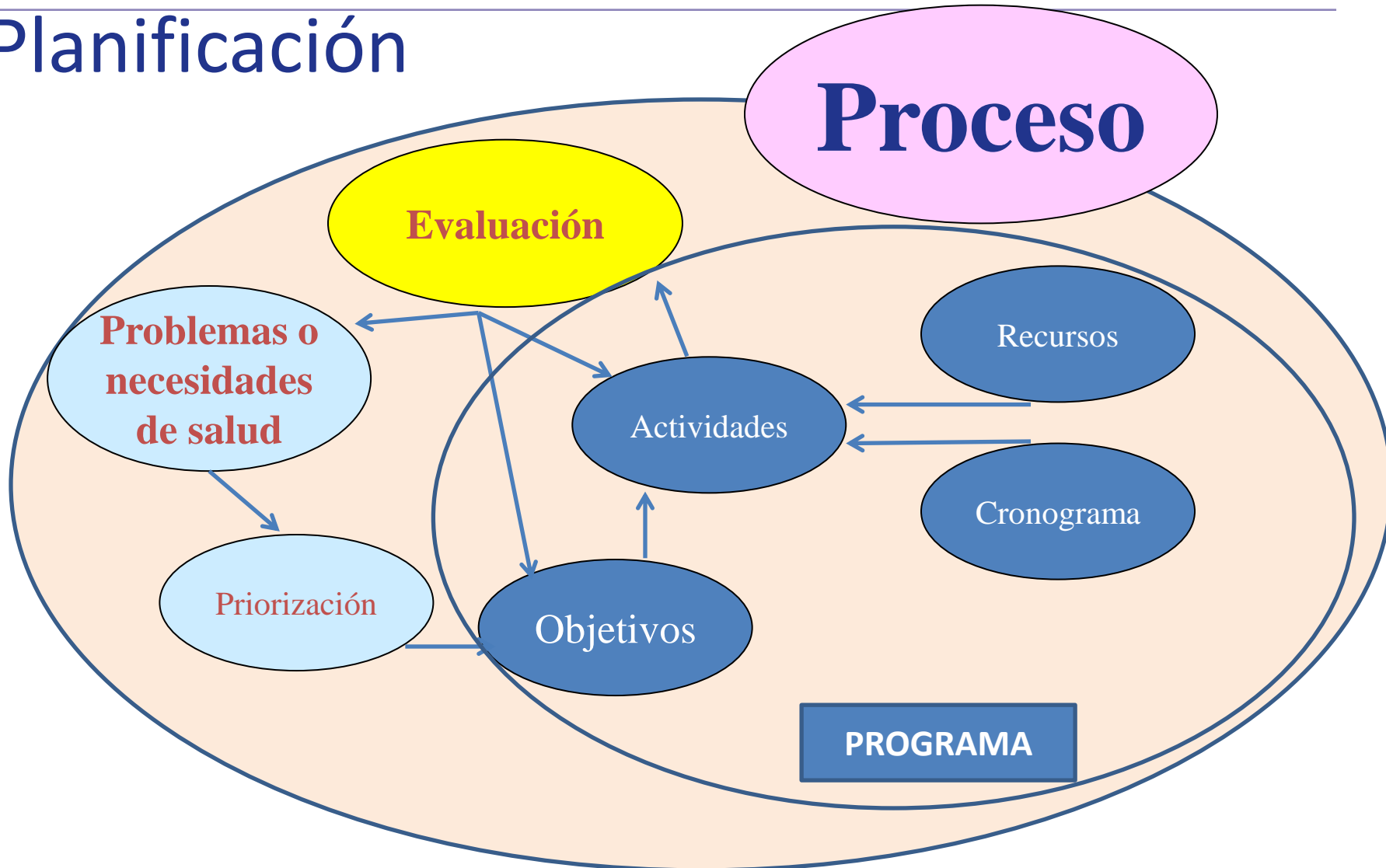
Empresa: Planificar la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa. Táctica y operativa

Normativa: marco europeo, estrategia española, estrategia vasca

<http://www.osalan.euskadi.eus/estrategia-vasca-de-seguridad-y-salud-laborales-2015-2020/s94-contqha/es/>

Estratégica: Estrategia del SP, de grupos, por sectores...

# Planificación



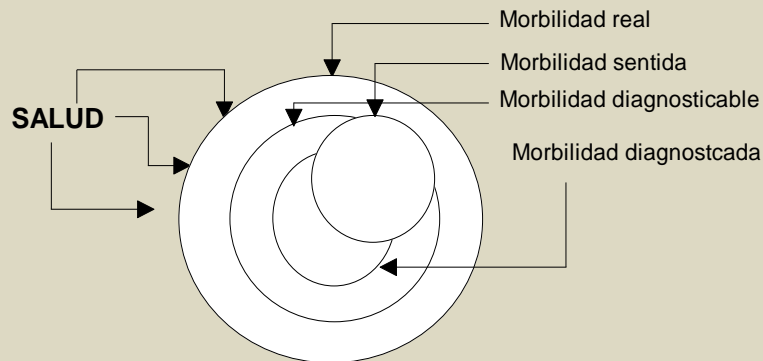


# Necesidades o problemas de salud

Problemas o  
necesidades  
de salud

**Problema de salud:** estado de salud considerado deficiente por el individuo, el médico o la colectividad

**Necesidad de salud:** diferencia entre el estado óptimo definido de forma normativa y el estado real. Representa lo que se requiere para solucionar el problema. La necesidad de salud provoca una necesidad de servicios



**FACTORES SANITARIOS:** estado de salud colectiva, efectos vistos, trabajadores sensibles...

**FACTORES DEMOGRÁFICOS:** población, características, edad, procedencia...

**FACTORES MEDIO-AMBIENTALES:** tareas, riesgos, exposiciones...

**FACTORES CULTURALES:** formación, entrenamiento...

**FACTORES POLÍTICOS:** organización en la empresa, estilo de mando...

**FACTORES ECONÓMICOS:** contratos, estabilidad, rotación...

**FACTORES SOCIALES:** políticas de igualdad, conciliación...

DETECCIÓN DE PROBLEMAS Y  
NECESIDADES DE SALUD

Indicadores

Encuestas

Consenso

# Necesidades o problemas de salud

Fuentes de  
información

## Evaluación de riesgos

**Vigilancia colectiva:** estudio epidemiológico

**Efectos:** enfermedades, profesionales, comunicación de sospecha de EP...

Integrado en el Plan de Prevención de la empresa

## EJEMPLO

### 1.- Evaluación de riesgos:

Riesgos músculo-esqueléticos: sobre todo carroceros

Irritantes y sensibilizantes dermatológicos: carroceros, mecánicos

Amianto: mecánico con antigüedad anterior a 1990

### 2.- Memoria y estudio epidemiológico año anterior

Lesiones en miembro superior

Patología diagnosticada: (incidencia EP, enfermedad común) **problemas musculoesqueléticos, dermatológicos**, respiratorios

Molestias: síntomas... prevalencia: **lesiones en espalda**

Molestias: síntomas... prevalencia: **lesiones dermatológicas**, problemas respiratorios

### 3.-. Alertas, hallazgos inesperados, agregados de casos

### 4.- Otras fuentes de información: trabajadores, casos con riesgos similares...

# Necesidades o problemas de salud

Vigilancia  
colectiva

Guía para la implantación de la vigilancia colectiva  
por parte de los servicios de prevención

<http://www.osalan.euskadi.eus/libro/vigilancia-epidemiologica-en-el-trabajo-guia-para-la-implantacion-de-la-vigilancia-colectiva-por-parte-de-los-servicios-de-prevencion/s94-contpub/es/>

La vigilancia colectiva es la recogida sistemática y análisis de información sobre los factores de riesgo laborales (exposición) o sobre los 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**

# Necesidades o problemas de salud

Vigilancia  
colectiva

## DIFUSIÓN Y RETORNO DE LA INFORMACIÓN DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Información de vigilancia epidemiológica: llegada

Transformación en acciones de mejora.

Diseño e implante

Traslado sistemático:

- Órganos de dirección de la empresa
- Representantes de los trabajadores, delegados de prevención
- Servicio de prevención
- Comité de seguridad y salud en el trabajo

Toma de decisiones:

- respuesta inmediata
- planificación y gestión de la seguridad y salud en el trabajo

# Necesidades o problemas de salud

Vigilancia  
colectiva

## INFORMACIÓN NECESARIA: Planificación y evaluación de las intervenciones

Permite visualizar el conjunto de factores que están en el origen del problema.

Ayuda a decidir los factores sobre los que podemos actuar directamente y los que requieren actuaciones a otros niveles de responsabilidad.

Sirve para establecer los objetivos del plan de vigilancia de la salud y de la evaluación del plan.

Facilita la selección de las mejores alternativas de intervención y dirigirlas hacia los factores adecuados.

# Priorización

*Prioridad: calidad de lo que va a acontecer pasa en primer lugar en el tiempo.*

*Aparecer con prioridad: preceder.* Vemos en la definición que la prioridad no se refiere tanto a la importancia como al lugar que la acción tomará en el tiempo.



## **Criterios para la priorización:**

**Eficacia:** capacidad de solución del problema

**Factibilidad:** legal, organizacional, económica, ética...

**Objetivo:** intervención sobre el problema, algunas consecuencias...

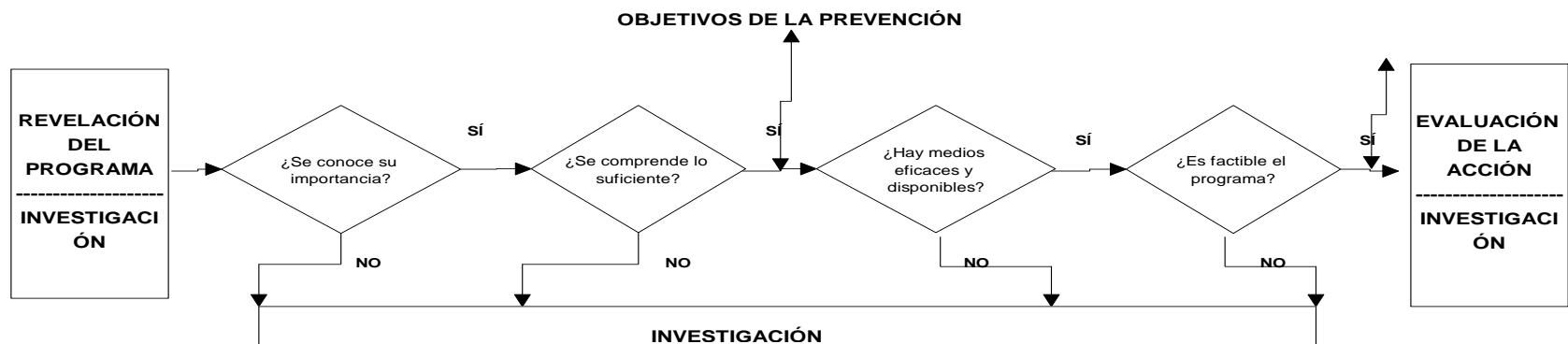
**Población:** los propios trabajadores u otra población: suministradores, clientes, empresa...

**Nivel de prevención:** primaria, secundaria, terciaria

# Priorización

## ETAPAS PARA LA PRIORIZACIÓN

- 1.- Definir los criterios de selección.
- 2.- Preselección de problemas, mediante una técnica de trillaje u otras
- 3.- Análisis de la importancia del problema y de la capacidad de la intervención



# Priorización

## Métodos de priorización

- 1.- parrilla de análisis: clasificación de problemas
- 2.- método de Hanlon: clasificación de problemas
- 3.- método DARE: clasificación de problemas o soluciones
- 4.- método de ponderación de criterios: clasificación de problemas o soluciones
- 5.- método SIMPLEX: clasificación de problemas o soluciones

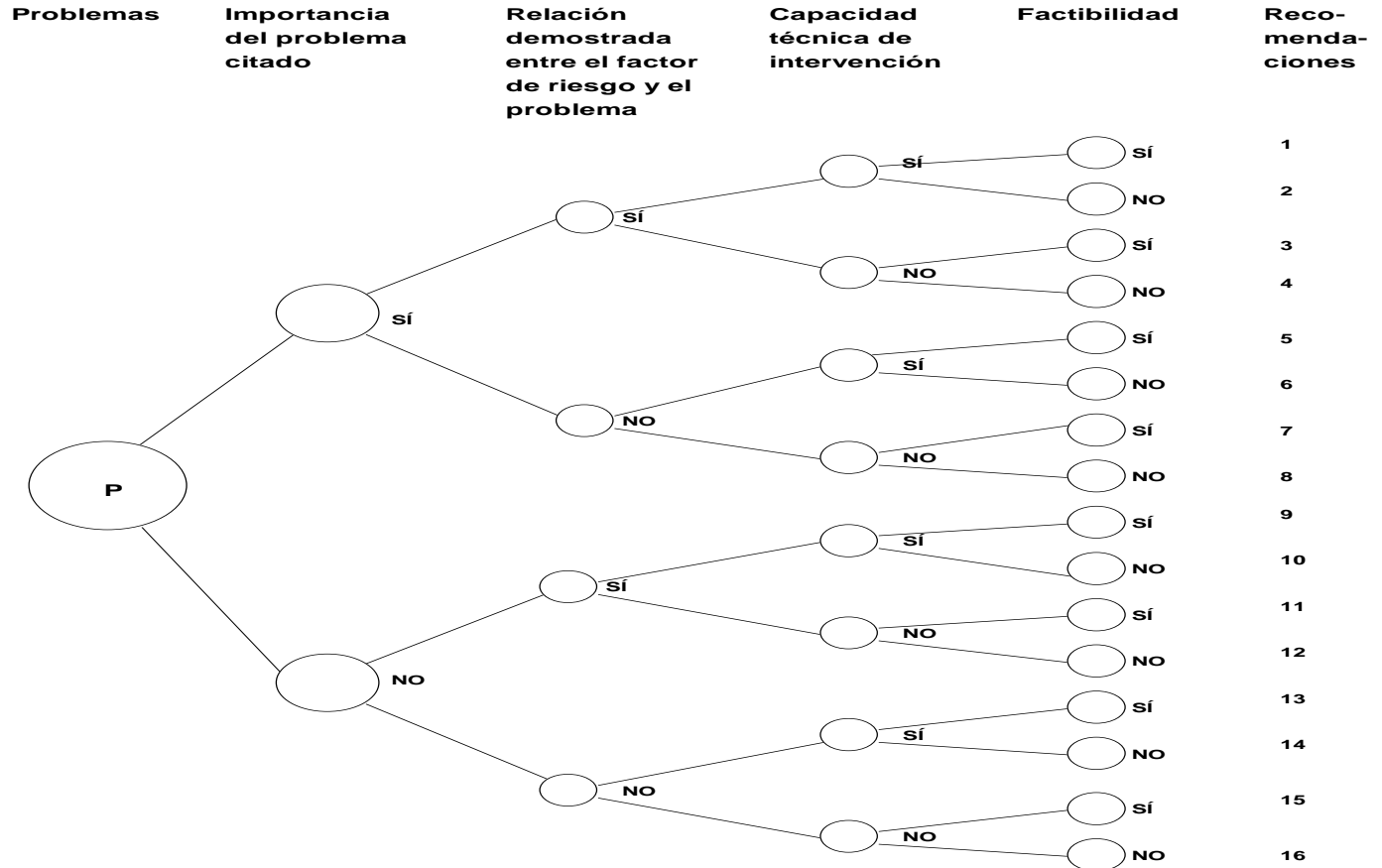
### MÉTODO SIMPLEX

El método establece las prioridades de tal manera que los criterios son enunciados en forma de preguntas. Para cada pregunta se dispone de un abanico de respuestas valoradas. Los miembros del grupo responden por separado, se suman los resultados y se calcula la media. Las preguntas se dirigen hacia las categorías:

- 1.- impacto sobre la salud
- 2.- interés para la comunidad
- 3.- planificación sanitaria



# Priorización



**Parrilla de análisis**

# Objetivos

Al igual que la propia planificación los objetivos de salud suelen plantearse en tres categorías:

- 1.- Objetivos generales
- 2.- Objetivos intermedios
- 3.- Objetivos específicos

Estos objetivos serán interdependientes y secuenciales.

Además pueden ser:

- 1.- Objetivos de salud: tienen que ver con indicadores sanitarios
- 2.- Objetivos de comportamientos o estados deseables: eliminar riesgos
- 3.- Objetivos favorecedores de la predisposición, refuerzo de comportamientos...: formación

# Objetivos

- 1.- Naturaleza de la situación deseada: se debe saber qué es el resultado que se quiere
- 2.- Criterios de éxito o fracaso: se debe ver claro cuándo se ha conseguido o no
- 3.- Cronología para la obtención del resultado: cuándo debe conseguirse
- 4.- Población que debe cumplir el objetivo: se debe precisar cual es la población diana, sus características o estratificación. Algunas veces la población diana del objetivo puede no coincidir con la del programa. Si enunciamos objetivos para trabajadores de una cadena de montaje con riesgo de patología de hombro, en algún objetivo la población diana será la del servicio de prevención, la dirección, etc.
- 5.- El ámbito de aplicación del programa: empresa, tarea, sector industrial...

## EJEMPLO

### Objetivos

- 1.- Disminuir en x% [en función de la evolución de los últimos años] la incidencia de episodios dermatológicos
  - 2.- Mantener el control del procedimiento de la vigilancia específica del amianto
  - 3.- Tener información del 100% de bajas por contingencia común o profesional que se produzcan en el taller.
- Contactar con el 100% de los trabajadores cuya baja sea mayor a 1 mes.

# Actividades

El plan debe incluir para cada actividad:

el objetivo al que va unida

actividad recomendada

relación de recursos necesarios

definir la población a la que se dirigirá el programa, la acción

sitio en el cronograma

qué debe  
hacerse

quién debe  
hacerlo

cuándo debe  
hacerse

dónde debe  
hacerse

cómo debe  
hacerse

# Actividades

- 1.- Ordenar las actividades de manera cronológica
- 2.- Identificar las actividades previas a cada etapa (petición de material)
- 3.- Hacer una lista de actividades, precisando las fechas de comienzo y fin
- 4.- Definir los recursos humanos, materiales y financieros
- 5.- Especificar claramente la responsabilidad de cada uno
- 6.- Contactar con otros implicados y asegurarse de su colaboración
- 7.- Estudiar los problemas y especificarlos
- 8.- Asegurarse de cada uno sabe qué tiene que hacer y cuándo

# Actividades

## EJEMPLO

### Actividades

1.- Estudio y presentación en la empresa: técnicos y sanitarios del SP, empresa, delegados de prevención:

Presentación de memoria: actividades realizadas

Resultados de las actividades:

Accidentes e incidentes

Resultados del estudio epidemiológico

Actuaciones preventivas (planificación): variación en la evaluación

Modificaciones y actualizaciones en la evaluación de riesgos

Sospechas o hallazgos por consultas, alertas, etc.

Debate sobre problemas y necesidades detectados, objetivos

Presentación de la planificación

2.- Reuniones técnicas interdisciplinares del SP: trimestrales: nuevos riesgos, actividades preventivas, aparición de efectos en la salud...

3.- Reunión con la empresa y delegados de prevención: participación, visita al taller, conocimiento de puestos, cambios... Semestral

4.- Reconocimientos médicos. Previsión

Iniciales: incorporaciones, cambios de procedimientos en los puestos... 0 [en función de la experiencia de otros años]

Periódicos: **16**

Anamnesis psicosociales: 16

MMC: 6 [protocolo bienal]

Exposición a pintura, aceites, taladrinas: anamnesis respiratoria: 9

PVD: 3 [protocolo bienal]

Movimientos repetitivos: 6 [protocolo bienal]

Posturas forzadas: 8 [protocolo bienal]

Amianto: 1. Rx Sí [radiografía bienal]

Exposición a pintura, aceites, taladrinas: dermatológica: 9

Tras baja prolongada: **2** [basado en: personal de baja, evolución de años anteriores]

5.- Atención a consultas de los trabajadores, de los delegados de prevención, de la empresa... Previsión: **2** mensuales

6.- Seguimiento de las patologías dermatológicas

a) Estudio de los productos utilizados y medidas preventivas propuestas

b) Sesión de formación a los trabajadores expuestos: higiene de manos, lavado, uso de guantes

c) Seguimiento de cambios y medidas adoptadas: trimestral

7.- Seguimiento del procedimiento para la comunicación de las ausencias al trabajo por motivos de salud

Llamada mensual a administrativo para confirmar los datos enviados

8.- Estudio de vigilancia colectiva: indicadores, evaluación de objetivos (de salud y de actividad), estudio epidemiológico

# Seguimiento de las acciones

## Suele hacerse con dos tipo de herramientas:

métodos que utilizan una estructura de red

métodos que representan un calendario de operaciones

### Ejemplo:

#### CRONOGRAMA

ACTIVIDAD	1	2	3	4	5	6a)	6b)	6c)	7	8
Enero	X		X							
Febrero						X			X	
Marzo		X		X			X	X	X	
Abril									X	
Mayo									X	
Junio		X	X					X	X	
Julio									X	
Agosto									X	
Septiembre		X						X	X	
Octubre							X		X	
Noviembre									X	
Diciembre		X	X					X	X	X
Posible demanda				X	X				X	

# Recursos

## Traducir los servicios a recursos:

- 1.- Productividad
- 2.- Eficacia potencial
- 3.- Empleo adecuado de los recursos
- 4.- Accesibilidad de los recursos

## Estimación de recursos

Necesidades  
de salud

-Valorar qué recursos agotan las necesidades de salud y compararlas con los recursos disponibles

Objetivos de  
prestaciones

-Recursos requeridos por persona por la población. Entre la productividad del recurso

Utilización de  
servicios

-Recursos usados por la población. Esos serán los necesarios

Razón  
recursos/población

-Uso de ratios. Es nuestro caso: ratio en la norma. Población diana por el ratio



# Recursos

## RECURSOS NECESARIOS

Deberemos analizar:

- Servicios utilizables: estructuras, edificios...
- Servicios movilizables: personal, formación...
- Dotación económica: población, implantación...

## EJEMPLO

### Recursos

ACTIVIDAD	1	2	3	4	5	6a)	6b)	6c)	7	8	TOTAL
Horas UBS	2	4	2	6	4	1	2	2	1	2	26
Recursos ajenos											
Instrumentos							Material Didáctico				

[Pongamos que es un SPA que protege entre 5000 y 10000 trabajadores y entre 51 a 100 empresa. Con ratios del RD 843/2011 una empresa de 16 trabajadores requeriría unas **22,5** horas de USB]

# Evaluación

Puede definirse la evaluación como un proceso que consiste en determinar y en aplicar criterios y normas con el fin de realizar un juicio sobre los diferentes componentes del programa, tanto en el estadio de su concepción como en el de su ejecución

**1.- Evaluación estratégica:** adecuación entre el programa y las necesidades o problemas

**2.- Evaluación táctica:** evaluación del programa:

- estructura
- proceso
- resultados

**3.- Evaluación operacional:** evaluación del desarrollo o ejecución del programa

- actividades
- recursos

# Evaluación

Comprobar que se ha cumplido los objetivos. Que la salud de nuestra población trabajadora es mejor que antes de nuestra actuación

**1.- Efectos:** se cumplen los objetivos. Por eso los objetivos deben ser cuantificados y evaluables. Uso de **indicadores**

## **2.- NO SE LLEGA AL OBJETIVO**

- las actividades no sirven para los objetivos propuestos
- no se han llevado a cabo las actividades

## **EJEMPLO**

### **Evaluación**

De actividad:

Número de reuniones realizadas: SP, delegados de prevención, empresa  
Número de reconocimientos realizados, número de consultas atendidas  
Número de visitas a puesto de trabajo  
Otros: sesiones formativas, información sobre bajas

De salud:

Prevalencia de molestias musculoesqueléticas (población atendida), incidencia de diagnósticos musculoesqueléticos  
Incidencia de diagnósticos dermatológicos  
Accidentes de trabajo ocurridos, enfermedades profesionales declaradas, incidencia de otras patologías

# CONCLUSIONES

La planificación es  
un proceso

Vigilancia colectiva  
Evaluación de riesgos  
**PROBLEMAS O  
NECESIDADES DE SALUD**

Se apoya en el  
conocimiento

Objetivos

Actividades concretas

**CUANTIFICABLES,  
EVALUABLES:  
Indicadores**

**EVALUACIÓN**

Objetivos (indicadores):  
Efectos, actividades, recursos

Renovación de la  
planificación

**NO ES UN CATÁLOGO DE OBLIGACIONES DEL SP**

---

# ESKERRIK ASKO

## Gracias por su atención