

**ESTRATEGIA COMUNITARIA DE
SALUD Y SEGURIDAD EN EL
TRABAJO**

ESTRATEGIA COMUNITARIA

- Promover la salud y la seguridad en el trabajo en la Unión Europea.
- Reducir un 25% la tasa global de accidentes de trabajo.
- Contribuir al crecimiento y al empleo.

ESTRATEGIA COMUNITARIA OPORTUNIDADES DE MEJORA

TRABAJADORES:

- Los riesgos profesionales afectan sobre todo a colectivos más vulnerables: jóvenes, trabajadores de más edad, emigrantes y mujeres.
- El 28% manifiesta sufrir problemas de salud, agravados por su empleo actual o anterior.
- El 35% considera que su trabajo encierra un riesgo para su salud.

EMPRESAS:

- Hay algunas categorías que son más vulnerables: las PYME.

SECTORES

- Construcción, transportes, salud, servicios sociales, agricultura, pesca

ESTRATEGIA COMUNITARIA

RETOS

- Evolución demográfica.
- Envejecimiento de la población activa.
- Trabajadores por cuenta propia.
- Subcontratación.
- Flujos migratorios.
- Segregación entre sexos.
- Aumento de la incorporación de la mujer al mercado. laboral: aspectos particulares en seguridad y salud laboral.
- Nuevas enfermedades profesionales: trastornos músculo esqueléticos, patología relacionadas con factores psicosociales (alteraciones derivadas de presiones psicológicas).
- Nuevos factores de riesgo: violencia, acoso y adicciones.

ESTRATEGIA COMUNITARIA

OBJETIVOS

GARANTIZAR LA CORRECTA APLICACIÓN DE LA LEGISLACIÓN DE LA UE.

- Proteger la vida y la salud de los trabajadores.
- Garantizar la equiparación de todas las empresas activas en el gran mercado europeo.
- Reducir el número de accidentes laborales y enfermedades profesionales.
- Aplicar las directivas comunitarias de forma efectiva.
- Incrementar la cooperación en el marco de los trabajos preparatorios de las iniciativas legislativas.
- Intercambiar información sobre los problemas de aplicación práctica.

ESTRATEGIA EUROPEA

OBJETIVOS

APOYAR A LAS PYMES EN LA APLICACIÓN DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

- Difundir buenas prácticas.
- Formar directivos y trabajadores.
- Elaborar instrumentos sencillos para facilitar la evaluación de riesgos.
- Transmitir información y directrices fáciles de comprender y aplicar.
- Acceder a fuentes de asesoramiento.
- Potenciar a la Inspección de Trabajo para promover un mejor cumplimiento de la ley.
- Utilizar incentivos económicos.
- Garantizar unos servicios externos preventivos de calidad y asequibles.
- Promocionar y mejorar la gestión de la prevención de riesgos laborales.

ESTRATEGIA COMUNITARIA

OBJETIVOS

ADAPTAR EL MARCO JURÍDICO A LA EVOLUCIÓN DEL MUNDO DEL TRABAJO Y SIMPLIFICARLO.

- ◆ Adaptar el marco regulador a los progresos técnicos y a la evolución del mundo laboral.
- ◆ Legislar mejor para potenciar el crecimiento y el empleo en la UE.
- ◆ Simplificar la legislación para reducir la carga administrativa.
- ◆ Promover la elaboración de una metodología común de evaluación de las directivas.

ESTRATEGIA COMUNITARIA

OBJETIVOS

FOMENTAR EL DESARROLLO Y PUESTA EN PRÁCTICA DE LAS ESTRATEGIAS NACIONALES.

- ✦ Adoptar estrategias nacionales coherentes.
- ✦ Establecer objetivos cuantitativos para reducir AT/EP.
- ✦ Orientar las estrategias hacia sectores y empresas con peores resultados.
- ✦ Centrar las estrategias en riesgos corrientes y en trabajadores vulnerables.
- ✦ Basar las estrategias en una evaluación detallada de la situación nacional .
- ✦ Potenciar y favorecer la participación de los interlocutores sociales y económicos y promover el consenso.
- ✦ Prestar atención en las estrategias nacionales:
 - Incrementar la eficacia preventiva de la vigilancia de la salud: Recogida y análisis de datos. Vigilancia médica de los trabajadores. Papel activo de los sistemas sanitarios.
 - Actuar a favor de la rehabilitación y la reintegración de los trabajadores: Rehabilitación y reintegración tras un largo período de inactividad laboral por un accidente de trabajo, enfermedad profesional y discapacidad.
 - Hacer frente a los cambios sociales y demográficos: Mejor adaptación del lugar de trabajo a las necesidades individuales. Mejor aplicación de los principios ergonómicos. Analizar los retos que suponen las necesidades de la población activa con más riesgo: mujeres, emigrantes, trabajadores de más edad y los jóvenes que inician su vida laboral.
 - Reforzar la coherencia de las políticas: Conciliar las iniciativas de seguridad y salud laboral con las políticas de salud pública y prolongar así una vida laboral con buena salud.

ESTRATEGIA COMUNITARIA

OBJETIVOS

FOMENTAR LOS CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO ENTRE LOS TRABAJADORES Y ANIMAR A LOS EMPRESARIOS A QUE ADOPTEN ENFOQUES QUE FAVOREZCAN A LA SALUD

- Integrar la salud y la seguridad en los programas de educación y formación.
 - Desarrollar una cultura de prevención de riesgos en los programas de formación a todos los niveles del ciclo educativo y en todos los ámbitos, incluidas la formación profesional y la universidad.
 - Formación en la gestión de la salud y seguridad para los jóvenes empresarios, trabajadores.
- Incrementar el capital en salud y fomentar la sensibilización dentro de la empresa.
 - Proteger la salud de los trabajadores para: reducir costes de absentismo, obtener más satisfacción en los clientes, incrementar la motivación, mejorar la calidad y la imagen de la empresa.
 - Animar a los trabajadores que adopten hábitos sanos para mejorar su estado de salud general.
 - Recopilar y divulgar información para realizar campañas de promoción de la salud en el trabajo.
 - Sensibilizar a las partes interesadas en las empresas de la importancia de la información, formación y participación a los trabajadores para obtener los conocimientos profesionales adecuados y desarrollar así reflejos preventivos para realizar sus tareas de forma segura.
 - Sensibilizar a través de incentivos económicos directos o indirectos.
 - Participación activa de los interlocutores sociales

ESTRATEGIA COMUNITARIA

OBJETIVOS

ELABORAR MÉTODOS PARA LA IDENTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE NUEVOS RIESGOS POTENCIALES

- Identificar nuevos riesgos.
- Investigar para:
 - mejorar conocimientos.
 - describir situaciones de exposición.
 - identificar causas y efectos.
 - buscar soluciones preventivas.
 - aplicar tecnologías innovadoras.
- Priorizar:
 - cuestiones psicosociales.
 - trastornos músculo esqueléticos.
 - sustancias peligrosas
 - Ergonomía
 - riesgos potenciales relacionados con las nanotecnologías.
- Promover una aplicación práctica y rápida de los resultados de las investigaciones y poner a disposición de las empresas instrumentos sencillos de prevención.
- Promover la salud mental en el trabajo. Los problemas de salud suponen la cuarta causa de incapacidad laboral. Se deben integrar en las estrategias nacionales iniciativas para prevenir los problemas mentales. Haciendo hincapié en prevenir la violencia y el acoso en el trabajo.

ESTRATEGIA COMUNITARIA

OBJETIVOS

EVALUAR LOS PROGRESOS ALCANZADOS

- ✦ Elaborar instrumentos para medir los progresos alcanzados.
- ✦ Recoger e intercambiar información sobre el contenido de las estrategias nacionales.
- ✦ Evaluar la consecución de los objetivos fijados.
- ✦ Valorar la eficacia de las estructuras de prevención.
- ✦ Promover el desarrollo de indicadores cualitativos para enriquecer los datos conseguidos a través de las estadísticas y de las encuestas de opinión.

PROMOVER LA SALUD Y SEGURIDAD A ESCALA INTERNACIONAL.

- ✦ Conocer las normas laborales aplicables en todo el mundo, cooperando con los organismos internacionales competentes.
- ✦ Ayudar a los países candidatos a prepararse para la aplicación de la normativa comunitaria.

Informe Scoreboard 2009 ^(*)

ESTADOS MIEMBROS QUE DISPONEN DE ESTRATEGIA NACIONAL:

- El 74% de Estados Miembros disponen de una Estrategia Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- El 26% de Estados miembro NO dispone de Estrategia, sin embargo:
 - El 71% de estos países manifiestan que disponen de *otro tipo de Plan que incluye objetivos y medidas nacionales para mejorar la seguridad y salud en el trabajo*. Ejemplos:
 - Estrategias de la ITSS (Grecia, Holanda y Rumania)
 - Programas de I+D para la mejora de la SST (Polonia)
 - Planes de Acción Anuales (Suecia)

Informe Scoreboard 2009

OBJETIVOS COMUNES DE LAS ESTRATEGIAS NACIONALES:

- En más del 70% de los Estados Miembros se ha establecido en sus Estrategias/Planes objetivos medibles(*) dirigidos a:
 - Los accidentes de trabajo (66%)
 - Las enfermedades laborales (40%)
 - Los sectores de alto riesgo (25%)
 - Los factores de riesgo (25%)
 - Los problemas de salud (22%)
- El objetivo **PRIORITARIO** de las Estrategias nacionales de SST de los EM es, en un **88%** de los países, reducir los AT.
 - Sin embargo, este porcentaje disminuye cuando se trata de:
 - TME sólo el **54%** contempla este objetivo en su estrategia
 - El estrés, dónde el **46%** lo aborda en su Estrategia.

(*) Pregunta con respuesta múltiple

Informe Scoreboard 2009

OBJETIVOS COMUNES DE LAS ESTRATEGIAS NACIONALES:

- Los E.M. tienen establecidos como **sectores de actividad específicamente prioritarios** en sus Estrategias/Planes nacionales para reducir los accidentes de trabajo:

1r. Construcción

2n. Industria

3r. Agricultura, Minería, etc.

Informe Scoreboard 2009

FORMA EN QUE SE HA PACTADO LA ESTRATEGIA/PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO^(*):

- Cerca del **57%** de E.M. ha pactado **de forma conjunta** la estrategia a **nivel Político** (Ministerio/Gobierno/Parlamento)- **Administrativo** (Ministerio/Administraciones de SST).
- En el **38%** de los países se ha acordado mediante un procedimiento de **codecisión con los agentes sociales**.
- En el **73 %** de los países se ha pactado la Estrategia o Plan mediante un proceso de **cooperación con los agentes sociales**.

^(*) Pregunta con respuesta múltiple

Informe Scoreboard 2009

TENDENCIA EN LOS E.M DE LOS ÍNDICES DE AT:

– En los últimos 3 años :

- Han **disminuido** en el **56 %** de los países
- Han **crecido** en el **11 %** de los EM (Polonia, Francia y Finlandia)
- Se han **mantenido estables** en el **15%** de los países
- **No ha habido cambios significativos** en el **18%** de los E.M.

– En los último 10 años:

- Han **disminuido** en el **78 %** de los países
- Han **crecido** en el **4 %** de los EM (Estonia)
- Se han **mantenido estables** en el **4%** de los países
- **No ha habido cambios** significativos en el **14%** de los E.M.

Informe Scoreboard 2009

TENDENCIA EN LOS E.M DE LOS ÍNDICES DE AT MORTALES:

- En los **últimos 3 años**:
 - Han **disminuido** en el **52 %** de los países
 - Han **crecido** en el **15 %** de los EM (Bulgaria, Francia, Luxemburgo y Eslovenia)
 - Se han mantenido **estables** en el **3%** de los países
 - **No ha habido cambios significativos** en el **30%** de los E.M.
- En los **último 10 años**:
 - Han **disminuido** en el **67 %** de los países
 - Han **crecido** en el **7 %** de los EM (Bulgaria y Luxemburgo)
 - **No ha habido cambios** significativos en el **22%** de los E.M
 - **No se ha proporcionado información** en el **4%** de los países encuestados (Chipre).

Informe Scoreboard 2009

TENDENCIA EN LOS E.M DEL INDICE DE INCIDENCIA DE CASOS DE TME:

– En los últimos 3 años:

- Ha **disminuido** en el **11 %** de los países
- Ha **crecido** en el **41 %** de los EM
- Se ha mantenido **estables** en el **11%** de los países
- **No ha habido cambios** significativos en el **19%** de los E.M.
- **No hay información disponible** en un **15%** de los países.
- **No ha respondido un 3%** de los E.M.

– En los último 10 años:

- Ha **disminuido** en el **11 %** de los países
- Ha **crecido** en el **41 %** de los EM
- Se ha mantenido **estables** en el **8%** de los países
- **No ha habido cambios** significativos en el **15%** de los E.M.
- **No hay información disponible** en un **22%** de los países.
- **No ha respondido un 3%** de los E.M.

Informe Scoreboard 2009

TENDENCIA EN LOS E.M DEL INIDICE DE INCIDENCIA DE CASOS POR ESTRÉS LABORAL:

- En los últimos 3 años:
 - Ha **disminuido** en el 4 % de los países
 - Ha **crecido** en el 35 % de los EM
 - Se han mantenido **estable** en el 7% de los países
 - **No ha habido cambios** significativos en el 7% de los E.M.
 - **No hay información disponible** en un 20% de los países.
 - **No se aplica** en un 27% de los E.M.
- En los último 10 años:
 - Ha **disminuido** en el 4 % de los países
 - Ha **crecido** en el 23 % de los EM
 - Se ha mantenido **estable** en el 8% de los países
 - **No hay información disponible** en un 38% de los países.
 - **No se aplica** en un 27% de los E.M.

Informe Scoreboard 2009


- **Según los últimos datos de los E.M. los tres sectores con mayor índice de incidencia de TME son:**
 - 1r. INDUSTRIA
 - 2n. MINERÍA Y CANTERAS
 - 3r. CONSTRUCCIÓN
- **Según los últimos datos de los E.M. los tres sectores con mayor índice de incidencia de Estrés laboral son:**
 - 1r. EDUCACIÓN
 - 2n. ACTIVIDADES SANITARIAS Y SOCIALES
 - 3r. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DEFENSA Y SEGURIDAD SOCIAL OBLIGATORIA

Informe Scoreboard 2009

LAS FUENTES DE INFORMACIÓN HAN SIDO PRINCIPALMENTE:

- Para los **TME**:
 - Encuestas nacionales: 15 E.M.
 - Datos de Enfermedades laborales: 21 E.M
 - Datos de bajas por enfermedades: 6 E.M.
 - Otras: 6 E.M.
- Para el **Estrés Laboral**:
 - Encuestas nacionales:15 E.M.
 - Datos de Enfermedades laborales: 3 E.M.
 - Datos de bajas por enfermedades:4 E.M.
 - Otras:10 E.M.

Informe Scoreboard 2009

-  Los E.M. disponen de un sistema de recogida de información sobre la exposición a Agentes Químicos (A.Q.):
 - Un 31% los E.M sí disponen de un sistema nacional para todo tipo de exposiciones laborales a A.Q.
 - Un 42% los países encuestados sí disponen de datos específicos sobre agentes o sustancias
 - Un 27% los E.M. no tienen ningún sistema.

Informe Scoreboard 2009

- La tendencia en los últimos 10 años del número de casos de **Enfermedades de la Piel** causadas por Agentes Químicos en los E.M:
 - Se ↓ en el **35%** de los países
 - Se ↑ en el **13 %** de los países
 - Se **mantiene estable** en el **17%** de los países
 - **No hay cambios significativos** en el **35%** de los casos
- La tendencia en los últimos 10 años del número de casos de **Alergias** causadas por Agentes Químicos en los E.M:
 - Se ↓ en el **26%** de los países
 - Se ↑ en el **18%** de los países
 - Se **mantiene estable** en el **22%** de los países
 - **No hay cambios significativos** en el **34%** de los casos

Informe Scoreboard 2009

- La tendencia de los últimos 10 años en el número de casos de **Mesoteliomas** causadas por Agentes Químicos en los E.M. es:
 - Se ↓ en el **8%** de los países
 - Se ↑ en el **38%** de los países
 - Se **mantiene estable** en el **25%** de los países
 - **No hay cambios** significativos en el **29%** de los países
- La tendencia de los últimos 10 años en el número de casos de **Silicosis** causadas por Agentes Químicos en los E.M. es:
 - Se ↓ en el **31%** de los países
 - Se ↑ en el **4%** de los países
 - Se **mantiene estable** en el **26%** de los países
 - **No hay cambios** significativos en el **39%** de los países

ESTRATEGIA COMUNITARIA

CONCLUSIONES

- Tanto por razones económicas como humanas, la salud y la seguridad en el trabajo merecen ocupar un lugar destacado en la agenda política comunitaria.
- El papel de la salud y la seguridad en el trabajo es fundamental para incrementar la competitividad y la productividad de las empresas y contribuir a la viabilidad de los sistemas de protección social, ya que se traduce en una reducción del coste de los accidentes y de las enfermedades, y en una mayor motivación de los trabajadores.