



## Impacto del trabajo en la salud pública

El trabajo es uno de los factores más influyentes en la salud de las personas. Esto debería reflejarse en los sistemas europeos de vigilancia sanitaria. En este sentido, el proyecto WORKHEALTH ha definido una serie de indicadores para medir el impacto del trabajo en la salud pública, que facilitan la implantación, a nivel europeo, de la vigilancia de la salud en el trabajo.

En el proyecto, el ámbito de esta vigilancia se ha definido en relación con otros sistemas ya existentes, en particular, el de la salud y seguridad en el trabajo y el de calidad en el trabajo. Esto se refleja en la figura 1.

## La vigilancia de la salud como ciclo político

La vigilancia de la salud en el trabajo debería proporcionar una visión general del estado de salud de la población trabajadora. Gracias a dicha información podrían proponerse las recomendaciones necesarias para realizar actividades de salud en el trabajo. Los políticos pueden y deben utilizar la vigilancia de la salud como una herramienta para fijar objetivos específicos y controlar su cumplimiento. Debería preverse una estrategia general que fuera aplicable en diferentes ámbitos, tales como los lugares de trabajo, comunidades o escuelas. Allí se realizarían actividades específicas que tuvieran influencia sobre las personas de dichos ámbitos y la salud pública en general. El impacto en la salud resultante ejercería una influencia sobre las nuevas políticas. Esto se puede considerar un ciclo político (figura 2).

El siguiente ciclo político está diseñado específicamente para los lugares de trabajo (figura 3):

En la actualidad, de las políticas que se desarrollan en los lugares de trabajo, las siguientes son las más relevantes para la salud pública:

- optimizar la gestión de las bajas por enfermedad
- prevenir los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales
- reducir las desigualdades en salud
- promover la inclusión social
- mejorar las condiciones de trabajo
- incrementar la promoción de la salud
- aumentar la efectividad de la gestión de la discapacidad
- mejorar la calidad intrínseca del empleo
- mejorar el acuerdo sobre la cooperación y regulaciones internacionales

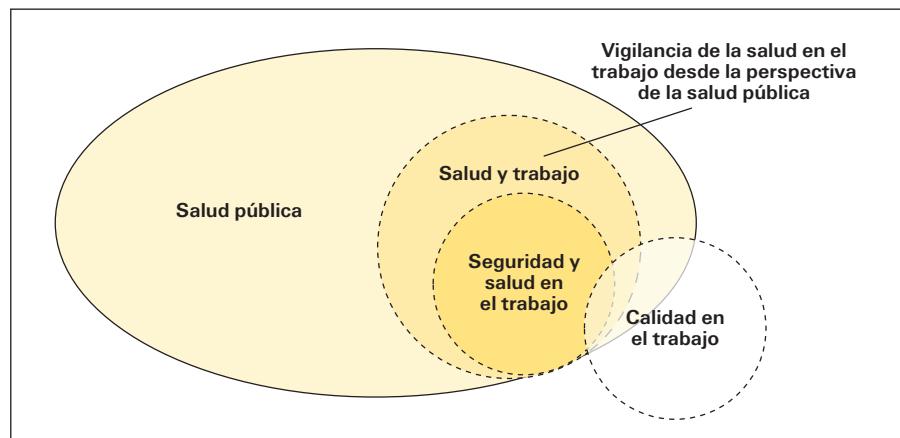


Figura 1: El ámbito de la vigilancia de la salud en el trabajo desde la perspectiva de la salud pública.



Figura 2: El ciclo político en diferentes ámbitos.



Figura 3: El modelo de ciclo político de la vigilancia de la salud en el trabajo desde la perspectiva de la salud pública. Este modelo muestra los campos de trabajo y de salud en el entorno político más amplio: la arena gubernamental/social presenta políticas (①) que cubren una amplia variedad de campos (p.ej. salud pública, calidad de vida, igualdad, seguridad y salud en el trabajo, etc.). Incluyen políticas relevantes para los lugares de trabajo (②), tales como "la reducción de desigualdades en salud", "la optimización de la gestión de las bajas por enfermedad" o "la mejora de las condiciones de trabajo" (③) que, en consecuencia, tienen un impacto considerable en la salud de los trabajadores. Este proceso puede ser evaluado en el marco de un sistema de vigilancia de la salud en el trabajo. Los indicadores pueden reflejar actividades (④) realizadas en el lugar de trabajo, rendimientos (⑤) y resultados finales (⑥).

## Un ciclo político para la gestión de la baja por enfermedad

¿Cómo funciona un ciclo político para vigilar la salud en el trabajo, por ejemplo en el ámbito de la baja por enfermedad? Un gobierno que se enfrenta a tasas elevadas de baja por enfermedad puede realizar actividades para prevenir las enfermedades en el trabajo (p.ej. apoyando la promoción de la salud en el lugar de trabajo o proporcionando cursos a la dirección) y facilitar a las personas que se hallen de baja un regreso más rápido al trabajo (p.ej. admitiendo desde el principio la necesidad de rehabilitación). De esta manera las condiciones laborales mejoran, la rehabilitación se produce antes y los empleados disfrutan de una mayor calidad de vida. El resultado final para la salud pública es una reducción en las tasas de incapacidad laboral y en las indemnizaciones por enfermedad. Cada una de dichas fases puede reflejarse en un sistema de vigilancia de la salud en el trabajo. Para todos los campos se han elaborado indicadores apropiados para evaluar el ciclo político descrito previamente.

## Resumen de los indicadores propuestos por WORKHEALTH

Para aplicar la vigilancia de la salud en el trabajo a nivel europeo, es necesario tener un número limitado de indicadores factibles. Éstos se resumen en la tabla 1. Fueron seleccionados por expertos y evaluados desde las perspectivas de salud pública, de la seguridad y salud en el trabajo, de la inspección de trabajo y de los sistemas de aseguramiento. Los indicadores de salud y del sistema de salud muestran los efectos de las condiciones de trabajo. Hasta cierto punto, los indicadores deben estratificarse por sectores y ocupaciones económicas para mostrar la relación de las enfermedades con el trabajo. Utilizando la lista propuesta, la vigilancia de la salud en el trabajo podría producir una estimación aproximada de los problemas nacionales y europeos de este tema. Así puede realizarse un análisis más detallado de las acciones que deberían llevarse a cabo.

## Comparación de datos

Las comparaciones entre los datos disponibles deberán realizarse con prudencia. Los datos recogidos de forma rutinaria, por ejemplo sobre enfermedades profesionales, accidentes de trabajo o baja por enfermedad, dependen de las estructuras y de la organización en cada campo y país y de otros parámetros locales. Por otro lado, los datos de estudios internacionales, como la Encuesta Europea de Condiciones de Trabajo, están generalmente menos sesgados, aunque las diferencias culturales pueden influir en las respuestas. Estos problemas deberían ser tenidos en cuenta al realizar comparaciones entre los distintos países utilizando los indicadores de la tabla 1. De hecho sería más recomendable evaluar las tendencias de cambio en cada país durante cierto periodo.

**Tabla 1:** Lista resumida de indicadores

| Indicadores Genéricos   | Indicadores operacionales  | Titular de los datos                 |
|---|--|--------------------------------------|
| Accidentes de trabajo   | véase ESAW para definiciones operativas; p.ej. tasa de incidencia de accidentes laborales graves   | Eurostat                             |
| Enfermedades profesionales  | véase EODS para definiciones operativas; p.ej. nº de enfermedades profesionales declaradas por actividad y enfermedad por 100.000 trabajadores cubiertos por el sistema de declaración   | Eurostat                             |
| Riesgos para la salud relativos al trabajo                          | % de empleados que piensan que su salud o seguridad está en riesgo debido al trabajo   | European Foundation                  |
| Ausencia por enfermedad   | % de personas empleadas ausentes del trabajo en la semana de referencia a causa de enfermedad propia, lesión o incapacidad temporal  | Eurostat                             |
| Incapacidad   | p.ej.<br>probabilidad relativa de estar trabajando para aquellos con discapacidad moderada o sin discapacidad en comparación con aquellos con discapacidad severa;% de empleados que afirman poseer un problema de salud antiguo o una discapacidad, por categoría profesional | Eurostat                             |
| Aparición de enfermedad   | Morbilidad (prevalencia o incidencia) en los grupos CIE principales, estratificada por ocupaciones y sectores económicos   | Actualmente no hay datos disponibles |
| Calidad en el trabajo   | p.ej. índices en varios aspectos de las condiciones laborales (condiciones laborales físicas, condiciones de trabajo psicológicas, autonomía laboral, intensidad laboral)  | Eurostat; European Foundation        |
| Promoción de actividades saludables en el lugar de trabajo          | p.ej. % de empresas que realizan actividades para promocionar la salud en el lugar de trabajo  | Actualmente no hay datos disponibles |
| reintegración/rehabilitación  | p.ej. % de empresas/instituciones que proporcionan acciones para la reintegración del personal (especialmente personal discapacitado) cuando regresan al trabajo tras un largo periodo de baja por enfermedad  | Actualmente no hay datos disponibles |
| Cumplimiento de las regulaciones de seguridad y salud en el trabajo | p.ej.<br>% de convenciones OIT OHS ratificadas por los Estados Miembros; % de empresas que cumplen con las disposiciones legales   | OIT                                  |
| Gastos en medidas de seguridad y salud en el trabajo                | p.ej. % del gasto total en salud o % del PNB/PIB   | Actualmente no hay datos disponibles |

Abreviaturas: EODS = European Statistics on Occupational Diseases [Estadísticas europeas sobre enfermedades profesionales], ESAW = European Statistics on Accidents at Work [Estadísticas europeas sobre accidentes laborales], ILO = International Labour Organization [Organización Internacional del Trabajo]