

Prioridades para la investigación en seguridad y salud laboral en la Europa de los 25

Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo

I. ANTECEDENTES

La Comisión Europea ha pedido a la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo que redacte un pequeño informe identificando las claves prioritarias de investigación en el campo de la seguridad y la salud laboral (OSH). Su mayor intención es “la de extender la cooperación entre los Estados Miembros para la identificación de las futuras necesidades de investigación y suministrando proyectos de investigación científica para el 7º Programa Marco”.

La Agencia ha acordado escribir “un pequeño informe, centrado en una investigación con lista de las prioridades necesarias” para febrero de 2005. Debido a la escasez de tiempo, se ha acordado que el informe debería ser una

actualización de las prioridades identificadas en la publicación de la Agencia del 2000 Futuro Laboral para la Investigación sobre Seguridad y Salud y Necesidades y Prioridades en los Estados Miembros de la Unión Europea¹. Por lo tanto este borrador está estructurado alrededor de cuatro temas importantes, que reflejan estas prioridades:

- Trabajo ambiental psicosocial.
- Factores humanos y organizativos.
- Sustancias peligrosas.
- Dirección OSH.

Cada tema se fija primeramente en el contexto internacional de las agendas OSH de investigación, y cada capítulo está acompañado por una breve descripción que indica el por qué debería ser un tema importante y una prioridad de investigación, las cuestiones

¹ <http://agency.osha.eu.int/publications/reports/202/en/index.htm>

generales y específicas a las que dirigirse, y algunos posibles salidas de los proyectos de investigación dirigidos con este fin.

El borrador inicial ha utilizado diferentes fuentes, ambas nacionales e internacionales. De algunas fuentes específicas se hace referencia en el texto cuando se creen necesarias. Los documentos siguientes se utilizaron como fuentes generales de información:

- Informe de la Agencia para el futuro laboral sobre Seguridad y Salud. Necesidades y Prioridades en los Estados Miembros de la Unión Europea¹.
- Otras importantes publicaciones de la Agencia.
- Información publicada por la Comisión, la Fundación Europea, Eurostat y otros importantes organismos europeos.
- Informes de prioridades nacionales.
- Revisión de investigaciones de organizaciones internacionales y países no-UE.
- Informes sobre previsión: riesgos físicos y riesgos psicosociales preliminares (del Centro de Investigación Tópico).
- Resultados del proyecto de “riesgos emergentes” (Centro de Nuevos Estados Miembros Tópico).
- Investigación de expertos llevada a cabo por el Centro de Nuevos Estados Miembros Tópico.

Este informe borrador se ha enviado para la consulta sobre Puntos de Enfoque a grupos importantes de expertos de la Agencia.

2. SUMARIO DE LISTA DE PRIORIDADES

Temas psicosociales.

- Nuevas formas en la organización de la salud y su impacto en la salud y seguridad.
- Intervenciones organizativas para mejorar el ambiente de trabajo psicosocial.

- Dirigido hacia el estrés relacionado con el trabajo.

- Dirigido hacia la violencia física y psicosocial.

- Mejoras en la organización de trabajo y creación de mejoras.
 - Retención de los trabajadores de edad avanzada.
 - Integración de trabajadores con incapacidades.
 - Participación de la mujer en el mercado de trabajo.

Factores humanos y organizativos.

- Desarrollo de herramientas para evaluar la totalidad sobre carga/descarga en el sistema músculo-esquelético.
- Desarrollo de métodos participativos.
- Desarrollando evaluaciones y medidas preventivas para algunos inspecciones MSD pasadas por alto.
- Enfocado en sectores particulares.
- Enfocado en temas de entrenamiento para ciertos grupos.
- Desarrollo de métodos de valoración, intervenciones y guías para nuevos temas.
- Intervenciones para la rehabilitación.
- Acercamientos para la inclusión en el diseño de ergonómicos.
- Desarrollo de métodos y guías para la evaluación de MSD cubriendo una diversidad de la mano de obra.
- Evaluación de la efectividad de las soluciones existentes.

Substancias peligrosas.

- Validación y mejora de los modelos para la clasificación de las exposiciones de los trabajadores.
- Exposición a partículas ultrafinas.
- Calidad del aire interior.
- Combinación de efectos y sustancias peligrosas y otros factores (ruido, vibración),

exposiciones mixtas, toxicología de combinación de mezclas.

- Tóxicos reproductivos, incluidos desarreglos endocrinos.
- Clasificación de los riesgos laborales relacionados con epidemias globales e identificación del OSH en todos los niveles de estrategia.
- Clasificación de la exposición a los agentes biológicos en el lugar de trabajo.

Dirección OSH.

- La dimensión económica del OSH.
 - Coste completo de la no-calidad social: costes conectados a las condiciones de trabajo (incluyendo accidentes, salud, absentismo), imagen de la compañía.
 - Impacto de la calidad del trabajo y empleo en la actuación global económica.
 - Desarrollo de herramientas de dirección y contabilidad en la integración OSH.
- Dirección de mano de obra de edad avanzada.
 - Análisis de la relación entre edad y trabajo.
 - Identificación de políticas dirigidas hacia la prevención de la edad relacionada con la exclusión del trabajo.
- Prevención orientada a sistemas de seguros.
 - Revisión de los sistemas de seguros laborales existentes que hayan tratado acciones preventivas.
 - Análisis de las condiciones de éxito de tales esquemas de futuro.
- Esperanza de vida y trabajo (investigación longitudinal).
 - Desarrollo de una gran encuesta Europea sobre salud en el trabajo.
 - Análisis de todos los registros de fallecimientos y otros datos estadísticos relevantes en relación con los antecedentes laborales sobre mortalidad.

- Estimación de la parte específica de trabajo relacionado con enfermedades sobre el conjunto de la mortalidad.

3. AMBIENTE PSICOSOCIAL LABORAL

OBJETIVOS PRINCIPALES

1. “Llevar la investigación a la práctica”: apoyando la aplicación de investigaciones que desarrollen y evalúen métodos y herramientas de riesgos psicosociales.
2. Identificar iniciativas de investigación que apoyen las políticas de los objetivos de la Comisión y Estrategias de la comunidad en el OSH.

TENDENCIAS GLOBALES

UE: Adaptación al cambio en el trabajo y en la sociedad: una nueva estrategia comunitaria en salud y seguridad en el trabajo (2002-2006).

<http://europe.osha.er.int/systems/strategies/future/#270>

De la sección 2.3:

“En la forma de cambio en el que el trabajo está organizado, y especialmente los caminos más flexibles de la organización de la jornada laboral y el manejo de los recursos humanos en un nivel más humano, basado más en la obligación de llevar a cabo un resultado fijo, están teniendo un profundo efecto en problemas asociados con salud en el trabajo o, más concretamente, sintiéndose bien en el trabajo. Se sabe que existe hoy un hecho “emergente” de enfermedades como estrés, depresión, ansiedad, violencia en el trabajo, acoso e intimidación son responsables del 18% de todos los problemas asociados con salud en

el trabajo, con una cuarta parte de ellos que se traducen en ausencias al trabajo de dos semanas o más. Estas quejas (...) están más unidas a la exposición a riesgos específicos que a un conjunto de factores, como organización del trabajo, arreglos de jornadas, relaciones jerárquicas, transporte-relacionado con fatiga, y el grado de aceptación de diversidad étnica y cultural por la empresa. Necesitan estar dirigidas hacia un contexto global como el ILO define “sintiéndose bien en el trabajo...”

De la sección 3.3.1:

El aumento de los problemas y enfermedades psicosociales está imponiendo un des-

año en la salud y seguridad en el trabajo y está comprometiendo movimientos para mejorar el estar-bien en el trabajo”.

ILO: Estrategia global en Seguridad y Salud Laboral (2003).

<http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat-e.pdf>

“A la suma de establecer medidas para prevenir y controlar los peligros y riesgos, necesitan desarrollarse nuevas estrategias y soluciones y aplicarse ambas para riesgos y peligros conocidos como los que surgen de las **substancias peligrosas, maquinaria y herramientas y manuales de instrucción** así como temas nuevos, como **peligros biológicos, peligros psicosociales y desórdenes músculo-esqueléticos**”.

“(...)debería dársele la mayor prioridad al desarrollo de nuevos instrumentos en áreas **ergonómicas y de peligros biológicos**. Al mismo tiempo, se debería dar prioridad al desarrollo de nuevos instrumentos sobre la vigilancia de maquinaria en la forma de un código de prácticas. También deberían darse algunas consideraciones al **trabajo relacionado con los peligros psicosociales** para otras actividades ILO.

Tendencias Internacionales en Direcciones Estratégicas y Prioridades para Investigación OHS (2001)

<http://www.nohsc.gov.au/ResearchCoordination/International/Trendsummary.htm>

“En muchos de los países con estrategias de investigación desarrolladas, el focus de prioridad de investigación está cambiando. **El énfasis tradicional en peligros físicos, químicos y biológicos es todavía importante** y en muchos casos todavía cuenta para la mayoría de los gastos en investigación. Sin embargo, en muchos países el focus de la investigación es una



Extraído del libro DANGER.
Autor: Mario. Bruselas (Bélgica). 1929.
“¡Cuidado con las caídas!”.

combinación hacia temas de vida laboral como asuntos de organización en el trabajo, la edad de la mano de obra, cambios en el mercado del trabajo, y temas psicosociales. Esto se puede ver en los resultados de las encuestas llevadas a cabo (por la Fundación Dublín) y la tendencia es más notable en el trabajo realizado por el Instituto Nacional sueco para la Vida Laboral. Los temas sobre vida laboral, aunque no correspondan al mayor focus, se están incrementando en importancia en las Agencias nacionales de trabajo del Reino Unido, Francia y Finlandia”.

ÁREAS IMPORTANTES DE PRIORIDAD PARA LA INVESTIGACIÓN

Nuevas formas de organización en el trabajo y su impacto en la salud y en la seguridad.

La sección 2.3 de la Estrategia Comunitaria² citada anteriormente, hace referencias específicas a los efectos de cambios en la organización del trabajo y “el surgimiento” de problemas psicosociales, como el estrés, ansiedad y depresión. La Agencia Nacional de Investigación Laboral³ en los Estados Unidos de América muestra una conexión similar, y características de “Organización en el Trabajo” y “surgimiento de tecnologías” como dos de las 21 prioridades de investigación, y otras varias prioridades también relacionadas con estos asuntos.

La Agencia Europea ha llevado a cabo algunos estudios para revisar la naturaleza y los efectos de los riesgos emergentes⁴, pero se necesitan más estudios para investigar la relación entre la salud y los indicadores de bienestar y los aspectos principales del trabajo físico y psicosocial ambiental, y como esta relación puede afectar la calidad del trabajo en Europa (cf. los objetivos de Lisboa de “más y mejores trabajos”⁵). Es conocida la interacción entre el medio laboral, organización del trabajo y los motivos estresantes son muy complejos⁶, y este campo de investigación beneficiaría un programa de coordinación a gran escala, longitudinal y estudios de cruce nacionales.

El informe NIOS sobre La Organización del Cambio del Trabajo y Seguridad y Salud de la clase trabajadora: Huecos conocidos y Direcciones de Investigación⁷ incluye las siguientes prioridades:

“(1) mejoras de mecanismos de vigilancia para conducir mejor la organización del trabajo que está cambiando (2), acelerar investigaciones en implicaciones de seguridad y salud en la organización del cambio en el trabajo (3), incrementar el focus de investigación en intervenciones organizativas para la protección de la salud y la seguridad, y (4) los pasos para formalizar la organización del trabajo como un campo diferenciado en seguridad y salud laboral”. Estas futuras direcciones de investigación se sobrepone con aquellas identificadas en muchos Estados miembro, y pueden quizás

2 Adaptación al cambio en el trabajo y sociedad: una nueva estrategia en salud y seguridad en el trabajo 2002-2006 <http://europe.osha.eu.int/systems/strategies/future/#270>

3 <http://www2a.cdc.gov/NORA/default.html>

4 Las características de la Agencia europea en “riesgos emergentes”-psicosocial y riesgos organizativos: <http://europe.test.osha.eu.int/research/rtopics/risks/index.php>

5 <http://ue.eu.int/presid/conclusions.htm>

6 por ej. <http://agency.osha.eu.int/publications/reports/203/en/index.htm> y <http://agency.osha.eu.int/publications/reports/309/en/index.htm>

7 <http://www.cdc.gov/niosh/02-116pd.html>

resumirse en un programa de investigación que enfocara y conexionara tres elementos, para investigar:

1. cómo está cambiando la organización y la dirección del trabajo
2. cómo estos cambios afectan a la mano de obra, y
3. cómo las intervenciones en los niveles organizativos pueden prever consecuencias negativas y reforzar efectos positivos.

Cómo sugerimos anteriormente, la relación entre estos factores y realización económica o de “calidad del trabajo” es también un tema importante, especialmente dado el impacto de la organización del trabajo en la dirección del conocimiento, innovación y creatividad.

Intervenciones organizativas para mejorar el medio psicosocial del trabajo. Hay muy poca investigación enfocada hacia las intervenciones organizativas para mejorar el entorno psicosocial del trabajo⁸. Esto es todavía verdadero a pesar de que el largo período de “llamada a las armas” que encabezan las investigaciones europeas en este campo, es anterior a 1994:

“el hecho de que todavía ocurran enfermedades clásicas laborales no significa que automáticamente se necesiten más investigaciones. (...) Lo que realmente significa es que hemos fallado en hacer cumplir los conocimientos ya existentes”⁹.

Existe literatura que propone un acercamiento integrado –prevención, protección y tratamiento– como el logro más probable¹⁰, particularmente si cubre la participación de los

trabajadores en todos los pasos. Esto está apoyado por la legislación OSH en la UE.

El rendimiento de un programa de investigación en intervenciones organizativas para la mejora del ambiente psicosocial en el trabajo debería incluir de alguna forma una guía clara y práctica para las intervenciones de reducción de riesgos. Ver, por ejemplo, las conclusiones del Informe Ejecutivo de Salud y Seguridad Británico Constuyendo una base evidente para la estrategia sobre Salud y Seguridad para el 2010 y adelante:

“La Evaluación de la Campaña del Estrés en el Trabajo recomendó más guías estructuradas, un acercamiento de la dirección contra el riesgo y un proceso educativo que reconozca un amplio rango de acciones para actuar con celeridad en el estrés. Estas recomendaciones coinciden con las de otros azares, tales como accidentes”¹¹.

Enfoque del estrés relacionado con el trabajo.

Aparte de las necesidades identificadas por la investigación comunitaria, y el énfasis legislativo en prevención como fuente de valoración del riesgo, todavía hay pocos estudios de intervención que permitan a los investigadores testar y desarrollar recomendaciones detalladas basadas en la evidencia para prevenir y reducir el estrés relacionado con el trabajo. La mayoría de los proyectos de investigación todavía se enfocan hacia soluciones a un nivel individual. Por ejemplo, el NIOSH 2000 concluyó que:

“el grueso de la literatura en intervenciones para los aspectos de cambio en el dise-

8 <http://agency.osha.eu.int/publications/reports/203/en/index.htm>

9 Hernberg.S.(1994)20ºTema Aniversario: Editorial. Periodico Escandinavo de Trabajo, ambiente y Salud, 20,5-7.

10 <http://agency.osha.eu.int/publications/reports/203/en/index.htm>

11 UK Comisión para la Salud y Seguridad: Construyendo una base evidente para la Estrategia de la comisión para la Salud y Seguridad. Una revisión de las intervenciones para mejorar la conformidad de salud y seguridad”.

<http://www.hse.gov.uk/research/rrhtm/rr196.htm>

ño de trabajo o de prácticas organizativas para reducir las exposiciones de los peligros en el trabajo es pequeña. En el campo del estrés en el trabajo, esta investigación es mucho más pequeña que la investigación en intervenciones de estrategias a nivel individual”¹².

Hay una necesidad particular a gran escala y estudios longitudinales en la UE, también reconocidos en otros sitios. Hay también una necesidad para promover el compartir el conocimiento existente, y su puesta en práctica. El conocimiento ganado en esta área será también útil para los problemas relacionados con enfermedades músculo-esqueléticas¹⁴ (el problema más reportado en problemas de salud laboral: ver sección 4).

Enfoque de violencia física y psicológica. Aunque los niveles de conocimiento todavía varían considerablemente entre los países de la UE¹⁵, una de las áreas más importantes que preocupan a lo largo de la Unión es la existencia de la violencia física y el aumento¹⁶ de “la violencia psicológica” (un término que incluye todos los tipos de acoso y mobbing). Un acercamiento preventivo basado en las valoraciones de riesgo está condicionado por ambos tipos de violencia¹⁷, pero, como indicamos anteriormente, hay escasez en explorar las mejoras de investigación de la organización del trabajo y prácticas de dirección

que pueden prever o reducir la existencia de violencia.

Un primer paso para dirigir este hueco de conocimiento podría implicar un programa de coordinación e investigación enfocado al alto riesgo de grupos y sectores¹⁸. Esto aseguraría que las necesidades más urgentes son tratadas, y también permitiría a los investigadores testar la viabilidad y efectividad de las estrategias de intervención en diferentes escenarios.

Mejoras para realzar la organización del trabajo.

- Retención de los trabajadores de edad avanzada.
- Integración de los trabajadores con discapacidades.
- Participación de las mujeres en el mercado laboral.

En el Consejo Europeo de Lisboa en marzo del 2000, la UE fijó una nueva estrategia, dirigida para la nueva década: “para llegar al conocimiento más competitivo y dinámico la economía basada en el conocimiento dinámico en el mundo, debe ser capaz de sostener el crecimiento económico con más y mejores trabajos y más cohesiones sociales”¹⁹. Esta estrategia se ha desarrollado en objetivos de políticas específicas:

“una tasa de empleo del 50% para trabajadores de edad avanzada en el 2010, y

12 <http://www.cdc.gov/niosh/02-116pd.html>

13 <http://www.cdc.gov7niosn/injury/traumaviolence.html> y <http://www.cdc.gov/niosh/02-116pd.html>

14 Ver por ej. El reciente estudio sobre estrés y MSD “El papel de factores psicosociales del estrés en el trabajo en el desarrollo de enfermedades músculo-esqueléticas” <http://www.hse.gov.uk/research/rrpdf/rr273.pdf>

15 <http://www.eurofound.ie/publications/EFO2109.htm>

16 Ver por ej. las publicaciones del Instituto Nacional Español para OSH: <http://www.mtas.es/Inst./psier/entornopsi/relaciones.htm>

17 <http://www.eurofound.ie.publications/EFO2109.htm>

18 Informe Randstad: Calidad de Trabajo en la Europa de los Quince. El acoso moral <http://www.randstad.es/content/randstad/gabinete-de-prensa/calendario>

19 <http://www.ue.eu.int/presid/conclusions.htm>

aumentando el porcentaje efectivo de la edad de salida del mercado laboral en 5 años hacia el 2010, como se solicitó en la Asamblea Europea de Barcelona”²⁰.

El éxito en conseguir estas metas depende probablemente de la extensión de acompañar las mejoras en “calidad de trabajo” a través de la UE. La Comisión Europea ha especificado diez dimensiones de este concepto, incluyendo al menos seis que tienen una relevancia directa sobre la salud y seguridad laboral. Habilidad, aprendizaje continuo y desarrollo de la carrera, Igualdad de Género, Salud y Seguridad en el trabajo, Inclusión y acceso al mercado laboral, Organización en el Trabajo y balance trabajo-vida, y Diversidad y no-discriminación²¹. La Comunicación de la Comisión en si misma contiene una larga lista de indicadores sobre calidad que preven un buen punto de comienzo para desarrollar una agenda de investigación de evaluación de estudios minuciosos para explorar el impacto real que las políticas de empleo en la UE y a niveles nacionales tienen en la salud y la seguridad de la mano de obra de la UE.

Un programa paralelo de investigación enfocado a nivel empresarial podría estar dirigido a la buena identificación de iniciativas prácticas que contribuyan a mejorar el retraso de la edad laboral, la integración de los trabajadores con discapacidades, y la participación de las mujeres en el mercado laboral. Debería explorar más concienzudamente las características del diseño y la directiva del trabajo que impide o facilita la integración y retención de estos tres grupos de trabajadores teniendo un efecto positivo o perjudicial en la salud y en el bienestar.

4. FACTORES HUMANOS Y ORGANIZATIVOS

OBJETIVOS PRINCIPALES

1. “Para llevar la investigación y ponerla en práctica”: apoyando y aplicando la investigación que desarrolle métodos y herramientas para la prevención del MSD
2. Para identificar aquellos proyectos que apoyen los objetivos de la política de la Comisión, en particular la Estrategia de Empleo de Lisboa, y la Estrategia Comunitaria en OSH.

TENDENCIAS GLOBALES:

ILO: Estrategia Global para la Seguridad y Salud Laboral (2003)

<http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat-e.pdf>

Adicionalmente al establecimiento de medidas para la prevención y control de riesgos, han de desarrollarse nuevas estrategias y soluciones para aquellos riesgos procedentes de sustancias peligrosas, maquinaria y herramientas, manipulación manual, así como peligros emergentes, de procedencia biológica y psicosocial y **enfermedades músculo-esqueléticas**.

“(…) hay que dar máxima prioridad al desarrollo de nuevos procedimientos en las áreas **ergonómicas** y de contaminaciones biológicas”.

PRIORIDADES DE LA UE

MSD es todavía el mayor problema en la UE
MSD ha sido consistentemente identificada

20 Comunicación de la Comisión a la Asamblea. El Parlamento Europeo, el Comité Económico y Social Europeo y el Comité por Regiones. Mejoras de calidad en el trabajo: una revisión de progresos recientes (COM(2003) 728): <http://www.europa.eu.int/comm/employment.analisis/quality.en.htm>

21 Comunicación “Empleo y Políticas Sociales. Un marco para investigar sobre calidad” (COM(2001) 313 final, 20/06/2001) <http://europa.eu.int/comm/employment-social/news/2001/sep/quality-en.pdf>

como una prioridad por las autoridades²² nacionales de los Estados Miembro OSH. De acuerdo con Eurostat son el problema más común²³ relacionado con el ambiente o entorno laboral. Las encuestas de la UE sobre condiciones de trabajo suministra más información de la extensión del problema y sugiere que este problema está aumentando²⁴ considerablemente, por ejemplo:

- la exposición del trabajador a la carga excesiva de peso se ha incrementado del 31 al 37% entre 1990-2000.
- los problemas de espalda han aumentado del 30% al 33% de los trabajadores entre 1990-2000 - siendo el problemas de salud laboral más importante.
- la exposición del trabajador a tareas excesivas llegando a causar dolor físico han aumentado del 43% al 47%, entre 1990-2000.
- el 28% de los trabajadores constató dolores musculares de cuello y hombros.
- Los informes sobre fatiga y enfermedades músculo-esqueléticas son mayores en los nuevos Estados miembro.

Apoyando la Estrategia de Empleo de Lisboa.

Los objetivos²⁵ de Lisboa incluyen la creación de puestos de trabajo de calidad. Reduciendo las cargas músculo-esqueléticas y algunos riesgos asociados se llevarían a cabo como sigue:

- Fácil acceso al trabajo.
- Estabilidad en el empleo.

- Asegurar que las condiciones laborales sean adecuadas para toda la población.

Apoyando la Estrategia Comunitaria OSH

La investigación de los desórdenes músculo-esqueléticos y ergonómicos, de las mejoras en el diseño son parte de los objetivos de Estrategia:

- Aumentar el concepto de salud en el puesto de trabajo: dando prioridad a las enfermedades causadas por el amianto, pérdida auditiva y problemas músculo-esqueléticos (párrafo 3.1).
- Medidas preventivas para distintas clases de trabajadores, mejorando la adaptación del puesto de trabajo a la gente.
- Emisión de comunicados de la Comisión por problemas de salud relacionados con desórdenes músculo-esqueléticos.
- Análisis de riesgos emergentes con especial referencia a la interacción entre riesgos como el MSD y el estrés; y el MSD y otros agentes (párrafo 3.1).

Principales áreas de investigación

MSD y las intervenciones ergonómicas han sido consideradas como una prioridad en el área de investigación de los Estados miembro²⁷. El objetivo debe centrarse en aplicar la investigación que desarrolle y evalúe métodos de prevención del MSD en el puesto de trabajo. (los Estados miembros han identificado la necesidad de desarrollar soluciones innovadoras²⁸). Hay una gran necesidad de herra-

22 Agencia Europea 2000, Informe Estatal de OSH.

23 Eurostat "Problemas de salud en el trabajo en la EU 1998-1999", Estadísticas en Focus, Tema 3 - 17/2001.

24 Investigaciones sobre condiciones Europeas de Trabajo, Fundación Europea.

25 <http://ue.eu.int/presid/conclusions.htm>

26 "Adaptándose al cambio en el trabajo y la sociedad: una nueva Estrategia Comunitaria en salud y seguridad en el trabajo 2002-2006". <http://europe.osha.eu.int/systems/strategies/future#270>.

27 Informe de la Agencia "Futuro Laboral para las Necesidades y Prioridades en Salud y Seguridad en los Estados Miembros de la Unión Europea"; Informe de la Agencia "Prioridades y Estrategias en la Seguridad y Salud Laboral en la Unión Europea".

28 Informe estatal del OSH, Agencia Europea 2000.



Extraído del libro ACCIDENTES Y PREVENCIÓN.
 Autor: Ribera Chacón, Sevilla (España). 1941.
 "Cuidad las pequeñas heridas".

mientas para expertos y no-expertos. Principios generalmente aceptados pueden utilizarse para desarrollar una guía realista y práctica. Desde el análisis de futuras prioridades que han sido identificadas en los Estados miembros y mundialmente, se aconsejan las siguientes áreas de investigación:

- **Desarrollo de herramientas que midan el total de la carga/peso soportado por el cuerpo en el sistema músculo-esquelético.** Los ergonomistas recomiendan que deberían considerarse los riesgos en la

totalidad del cuerpo, y no diferenciar entre cargas pesadas y otras posturas²⁹ incómodas. Se necesitan estudios sobre el efecto combinado de los factores músculo-esqueléticos y su puesta en práctica. También existe una evidencia del incremento de los riesgos del MSD cuando se combinan con otros factores, como el estrés, fatiga, vibraciones, temperaturas³⁰ frías. Se necesita desarrollar guías de implantación de estos factores de riesgos con el MSD.

- **Desarrollo de métodos participativos.** La valoración de los puestos de trabajo y las soluciones como consecuencia de su efectividad en las plantillas de trabajadores se ha identificado como uno de los mayores factores de éxito en las prevenciones ergonómicas del MSD. Es especialmente importante tener en cuenta los temas de género³¹.
- **Desarrollo y medidas de prevención para algunos MSD pasados por alto.** Esto incluye dolencias de miembros inferiores, trabajos de permanecer en pie, y otras posturas estáticas. Estas últimas son más características de los trabajos de mujeres y en particular han recibido menos atención.
- **Enfoque en sectores particulares.** Guías de intervención/prácticas para grupos de alto riesgo en el sector servicios, incluyendo la previsión de los hogares, residencias y hospitales, servicios a domicilio, catering, limpieza, trabajo doméstico.
- **Enfoque en cursos de aprendizaje para ciertos grupos.** Por ej: evaluación del manual de aprendizaje, incluyendo identificación y anulación de riesgos, aprendiza-

²⁹ Informe de la Agencia "Investigación en enfermedades dorsales".

³⁰ Informe de la Agencia "Investigación - Desórdenes relacionados con las cervicales y miembros superiores músculo-esqueléticos".

³¹ Informe de la Agencia "temas de género en salud y seguridad laboral".

jes para inmigrantes (incluyendo estrategias de comunicación), intervenciones a niveles escolares.

- **Desarrollo de guías y métodos para nuevos temas**, como puestos de trabajo con pantallas; ordenadores sin teclado, uso de techos PAL, etc.
- **Intervenciones de rehabilitación**, acercamientos especialmente multidisciplinarios, donde la prevención trabaje con la rehabilitación.
- **Enfoques para incluir diseños ergonómicos**: por ej. para diseñar equipos fáciles de utilizar, en hospitales y trabajo manual.
- **Desarrollo de métodos y guías para la evaluación del MSD que cubra una gran diversidad de la plantilla**, métodos que incluyan las diferencias individuales de cada trabajador de una manera sencilla y práctica.
- **Evaluación de la efectividad de las soluciones existentes**, pueden incluir la valoración de herramientas, intervenciones coste-beneficios, etc.

5. SUBSTANCIAS PELIGROSAS

OBJETIVOS PRINCIPALES

1. Reducir el número de accidentes en el trabajo causados por sustancias peligrosas.
2. Prever o limitar la exposición de los trabajadores a las sustancias peligrosas en el lugar de trabajo.

3. Proteger a los trabajadores que están expuestos a sustancias peligrosas.
4. Prevenir el efecto potencial de las nuevas tecnologías - reciclado de basuras, nanotecnologías, riesgos nuevos que surgen (pandemias, gran cantidad de exposiciones de bajo nivel a los peligros químicos y biológicos).

DESARROLLO DEL CONOCIMIENTO, DIRECCIÓN Y DISEMINACIÓN

- Monitorización, identificación y evaluación de las tendencias en los conocimientos científicos con potencial para mejorar la salud.
- Ofreciendo conjuntamente las investigaciones existentes en los tópicos seleccionados con un mayor enfoque en investigación, vigilancia y diseminación en los lugares de trabajo.
- Alimentando la visión general hacia programas de investigación existentes y estrategias futuras, para llevar a cabo las prioridades y hacer los recursos más efectivos (por ej. en la valoración de toxicologías).
- Tomando las investigaciones que sean transferibles hacia la política OSH y su puesta en marcha³².
- Optimizando el uso de investigaciones exteriores en información sobre política OSH y su puesta en marcha.

Actividades de Investigación en las áreas tópicas propuestas (ver abajo) deberían incluir a “grosso modo”:

- Mecanismos y causas de enfermedad y daños.

³² La estrategia global ILO en seguridad y salud laboral, las Conclusiones adoptadas en la Conferencia Internacional del Trabajo en su 91ª Sesión, 2003 identificó este tema como primordial: ¡En el campo del OSH, capacidades adecuadas para desarrollar, procesar y diseminar conocimientos THAT MEETS las necesidades gubernamentales, empresarios y trabajadores - en estándares internacionales, legislación nacional. Guía técnica, metodologías, estadísticas de accidentes y enfermedades, mejoras prácticas, herramientas educacionales entrenamientos, investigación en riesgos peligrosos y actualización de clasificaciones, en cualquier medio, lenguaje y formato necesario - son un pre-requisito para la identificación de prioridades, desarrollo coherente de estrategias relevantes e implementación nacional de programas OSH”.

[Http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat-e.pdf](http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat-e.pdf)

- Identificación de las causas ambientales relevantes y de los trabajadores (relación de sectores, actividades y grupos de riesgo)
- Herramientas y Acercamientos, incluidas las valoraciones, medidas y prevención

TENDENCIAS GLOBALES

El Consejo de Gobierno de la UNEP decidió que existe una necesidad en desarrollar una “Estrategia de acercamiento hacia la dirección Internacional de Productos Químicos”. Al Director Ejecutivo se le instó a trabajar con importantes grupos Intergubernamentales y otros grupos investigadores para la revisión de acciones corrientes para el avance en el manejo de productos químicos, identificar lagunas y proponer proyectos concretos y prioridades. El acercamiento estratégico es promover la incorporación de temas de seguridad químicos hacia el desarrollo de la agenda. Un primer encuentro³³ preparatorio, se celebró en Bangkok del 9 al 13 de noviembre 2003, seguido del Forum IFCS IV. El segundo encuentro³⁴ se celebró en Nairobi del 4 al 8 de octubre 2004.

INPUT HACIA POLÍTICAS EUROPEAS

Apoyando la Estrategia³⁵ Comunitaria OSH

“La producción global de sustancias químicas ha aumentado de 1 millón de toneladas en 1930 a 400 millones de toneladas hoy. Tenemos cerca de 100.000 sustancias diferentes registradas en los mercados de la UE, y la industria química de la Unión Europea es

la más grande del mundo. La industria química es también la tercera más grande de Europa en industria manufacturera. Emplea a 1.7 millones de personas directamente y más de 3 millones de puestos de trabajo dependen de ella.

La exposición a peligros químicos ocurre en muchos lugares de trabajo fuera de la industria química. Hay muchos trabajos que manipulan gran variedad de sustancias químicas como parte de sus actividades de trabajo: por ejemplo, los agricultores usan pesticidas, detergentes, desechos microbiológicos, y los obreros de la construcción usan disolventes y pinturas. Según la Tercera Encuesta Europea 2000 sobre condiciones de trabajo, el 22% de los empleados respira entre vapores, humos, polvo de sustancias peligrosas durante una cuarta parte o más de su jornada laboral. Además, un 16% de los empleados de la Unión Europea maneja o está en contacto con productos o sustancias peligrosas una cuarta parte o más de su jornada laboral.

La exposición a las sustancias químicas peligrosas puede tener efectos graves y crónicos en la salud de los trabajadores. Hoy en día, la gravedad de envenenamiento por sustancias peligrosas no es el mayor problema en la mayoría de los lugares de trabajo, pero muchos de los trabajadores están expuestos a una combinación de sustancias en dosis bajas que interactúan con otros riesgos laborales como el ruido, vibración, radiación y factores psicosociales. Por otra parte, los riesgos fuera del lugar de trabajo pueden tener un efecto aditivo o de sinergia en riesgos laborales (...)

Carcinógenos, mutaciones y sustancias tóxicas para la reproducción son de gran impor-

33 <http://www.chem.unep.ch/saicm/prepcom1/Default.htm>

34 <http://www.chem.unep.ch/saicm/prepcom2/Default.htm>

35 Comisión Europea, DG EMP, contribución a la Semana Europea para la Seguridad y Salud en el trabajo 2003 de sustancias peligrosas disponible en <http://agency.osha.eu.int/publications/magazine/6/en/index-4.htm>

tancia por el daño que pueden causar a los trabajadores. A principios de 1990, cerca de 32 millones de trabajadores en los países de la UE estuvieron expuestos a carcinógenos laborales. Las exposiciones comunes más frecuentes fueron al humo del tabaco, sílice cristalina, diesel, radón, polvo de madera, y benceno.

Asma producida por alérgenos como los isocianatos, polvo de harina, y polvo de los guantes de latex son también una preocupación creciente. Alérgenos –la mayoría de ellos fáciles de encontrar en el níquel, cobalto, cromo, caucho, colofonia, epoxy, resinas o acrilatos– pueden también causar dermatitis. Algunos aditivos y preservativos también aumentan el riesgo de alergia por contacto. Otros grupos químicos que tienen relación son los solubles orgánicos, han tenido conexión con las enfermedades neuropsiquiátricas, alteraciones endocrinas y contaminantes orgánicos persistentes¹⁹”.

CONTRIBUYENDO CON LA NUEVA ESTRATEGIA QUÍMICA EUROPEA

Despacho Químico Europeo Disponibilidad Pública de Datos en la UE del Volumen de Alta Producción Químico³⁶

“Muchas de las discusiones públicas sobre químicas en los dos últimos años se ha centrado en uno, o ambos, de los temas “el problema de los químicos no testados” y “el problema de los químicos no evaluados”. Los resultados de este estudio muestra que el 14% del volumen de alta producción de la UE tiene el nivel base, 65% tiene menos que el nivel base y el 21% no tiene datos. Esto

indica que hay más datos publicados disponibles que lo que han mostrado la mayoría de los estudios previos. Sin embargo, también muestra que todavía hay considerables huecos de información”.

Comisión Europea, Empresa DG, FAQ en REACH³⁷

“El actual marco legislativo para las sustancias químicas es inadecuado. No ha producido suficiente información acerca de los efectos químicos en la salud humana y el ambiente, y donde los riesgos están identificados, se clasifican despacio e introducir medidas de manejo del riesgo. Estos pequeños defectos han llevado potencialmente a la salud humana y al ambiente en peligro. El sistema actual también ha obstaculizado la investigación y la innovación, causando que la industria química en la UE se retrase en este aspecto por debajo de sus colegas en US y Japón.

La legislación actual distingue entre el llamado químico “existente” y “nuevo”, basado en el corte de información desde 1981. Todas las sustancias químicas que se han puesto en el mercado antes de 1981 se llaman químicos “existentes”. En 1981, numeraron 100.106. Las sustancias químicas introducidas después de 1981 se denominan químicas “nuevas”.

Mientras que las nuevas sustancias químicas tienen que ser testadas, no existe la misma previsión para las ya más de 100.106 sustancias “existentes”. Aunque hay una Comisión Reguladora que requiere información que debe ser remitida sobre las sustancias existentes de alto volumen, ha quedado a la discreción de las autoridades públicas el determinar cuál de ellas necesitaba ser exami-

36 por Rémi Allanou, Bjorn G. Hansen & Ivonne van del Bilt, Comisión Europea, Centro de Investigación conjunta, Instituto para la Salud y Protección del Consumidor, Despacho Químico Europeo, TP 280, Ispra (VA), 21020, Italia, disponible en el <http://ecb.jrc.it/existing-chemicals>

37 <http://europa.eu.int/rapid7pressReleasesAction.do?reference=MEMO/03/213&format=HTML&aged=1&language=EN&guiLanguage=en>

nada, y si acaso, hacer el trabajo ellos mismos. Los procedimientos han sido largos y molestos. Por ejemplo, desde 1993, 140 productos químicos de alto volumen han sido apartados de la clasificación de riesgo. Sólo un número muy limitado ha completado el proceso más allá, incluyendo la edad apropiada y las medidas de dirección del riesgo.

Las nuevas sustancias químicas tienen que ser notificadas y testadas aún en volúmenes de producción tan pequeños como 10 Kg por año; los volúmenes por encima de 1 tonelada requieren tests más exhaustivos. Esto ha retrasado la investigación y el desarrollo y suprimido la innovación. Esto anima el continuo uso de las sustancias químicas “existentes” sin testar porque es simple y barato. El número de sustancias químicas introducidas desde 1981 es alrededor de 3.000.

SUBSTANCIAS PELIGROSAS ÁREAS QUE SE DEBEN AFRONTAR EN LA INVESTIGACIÓN:

Los siguientes asuntos se identificaron a través de consultas nacionales de programas de

investigación relacionados con sustancias peligrosas (ver referencias): las publicaciones de la Agencia, y el primer resultado de la encuesta de la Agencia en riesgos emergente relacionado con los riesgos químicos y biológicos en el lugar de trabajo, y literatura relacionada. Para ilustrar la importancia o relevancia de un asunto, las referencias adicionales se añaden a pie de página.

Validación y mejoras de modelos para la valoración de las exposiciones del trabajador.

En particular valorar la exposición dérmica^{38,39,40,41}: Planos de exposición a sustancias químicas en los lugares de trabajo⁴².

Exposición a partículas⁴³ ultrafinas,

Por ej. derivadas de la nanotecnologías^{44,45}, efectos y prevención en el lugar de trabajo:

La década pasada ha visto un intenso interés en el desarrollo de tecnologías basadas en el comportamiento único de escala-nanométrica (nanoescala), estructuras, instrumentos y sistemas, encabezando la rápida expansión y la alta diversidad en el campo de la nanotecnología.

38 De conejillos de indias y modelos :futuros de investigación para mejorar los métodos de valoración - Hum Ecol Valoración de riesgos, 2002 Oct 8(6): 1195-1487

<http://www.crcjournals.com/ejournals/issues/view-issue.asp?asection=1055&vol=8&issue=6>

Publicación de NORA (Agenda Nacional para la Investigación Laboral)

39 Valoración de los métodos de exposición -Necesidades de Investigación y prioridades para los Centros de Control de enfermedades y prevención, NIOSH /Informe producido dentro de NORA)

<http://www.cdc.gov/niosh/docs/2002-126/2002-126.pdf>

40 OECD escenarios de emisión para químicas específicas /usos:

http://www.oecd.org/document/46/0,2340,en-2649-34365-2412462_1111,00.html

41 OECD Base de Datos en Riesgos Químicos y Valoración de Modelos

<http://webdomino1.oecd.org/comnet/env/models.nsf>

42 Compilación y evaluación de datos de medidas de las autoridades alemanas Länder de las exposiciones de 1 trabajador a sustancias química, BauA, Alemania <http://www.baua.de/english/fors/1378.htm>

43 Inhalación de partículas IX-un simposium multidisciplinar, realizado en el colegio Robinson, Cambridge, RU del 2 al 6 de Septiembre 2001

<http://www.abdn.ac.uk/~oem148/inhpartixreport.hti>

44 Guías de NanotecnologíaTUC; <http://www.hazards.org/nanotech/>

45 Nanotecnología/lugar de trabajo Salud y Seguridad

<http://www.cdc.gov/niosh/docs/2004-175/pdfs/2004-175.pdf>

La nanotecnología está algunas veces vagamente definida, aunque en términos generales cubre estructuras de ingeniería, aparatos y sistemas que tienen una longitud de escala de 1-100 nanómetros. A estas longitudes de escala, los materiales comienzan a exhibir propiedades únicas que afectan al comportamiento físico, químico y biológico. Investigando, desarrollando y utilizando estas propiedades está en el núcleo de las nuevas tecnologías.

Aunque muchas nanotecnologías están en un estado pre-competitivo, los materiales de escala nanológica están aumentando siendo utilizados en optoelectrónica, electrónica, magnético, imágenes médicas, liberación de drogas, cosmética, y aplicaciones de materiales catalíticos. Entre 1997 y 2003, la inversión mundial gubernamental en el campo se elevó de \$432 millones al año a cerca de \$3 billones al año, y el impacto global de productos relacionados con la nanotecnología se predice que superarán los \$1 trillón hacia el 2015. En USA, se estima que 2 millones de trabajadores están frecuentemente expuestos a partículas de diámetro nanométrico de forma continua (según datos del año 2000 para la industria específica nacional del empleo laboral presupuestado por el Departamento de Trabajo de USA). Se ha calculado que se requerirán globalmente más de 2 millones de trabajadores dentro de las industrias relacionadas con la nanotecnología con el fin de cubrir la demanda prevista de productos en la próxima década; los riesgos en la salud laboral asociados con la manufacturación y utilización de nanomateriales no está claramente comprendida todavía. El rápido crecimiento de la nanotecnología está encabezando el desarrollo de nuevos materiales, instrumentos y procesos que caen

fuera de nuestro conocimiento corriente del impacto ambiental y humano. Muchos nanomateriales y aparatos están formados de partículas de escala nanométrica (nanopartículas) que están inicialmente producidas como aerosoles o suspensiones coloidales. Las exposiciones a estos materiales pueden ocurrir a través de la inhalación, contacto dérmico e ingestión durante la manufacturación y uso. Actualmente está disponible poca información sobre las rutas de exposición preferente, las exposiciones potenciales y los materiales tóxicos. Que existe información se sabe fundamentalmente del estudio de partículas ultrafinas (típicamente definidas como partículas más pequeñas que 100 nanómetros)”⁴⁶.

Típicas partículas ultrafinas también aparecen en procedimientos de trabajo tradicionales (arenillas), u otras tecnologías generadoras de partículas, incluidas las llamas, las superficies de abrasión o de metales, los plásticos o la madera, o aplicaciones médicas o mecánicas de tecnologías laser.

Calidad del aire en el interior, incluyendo múltiples exposiciones de bajo-nivel y sus efectos

(por ej: sensibilidad química múltiple)

El interior ambiental del trabajo de las no-industrias fueron designados como un área primordial en la investigación USA en un estudio a escala nacional, proceso que creó la Agencia Nacional de Investigación Laboral. Una investigación multidisciplinaria usó el consenso de los miembros y estimaciones cuantitativas, con grandes revisiones externas, para desarrollar una agenda de investigación específica. El equipo subrayó las siguientes prioridades: infecciones respiratorias transmisibles por la

46 Nanomateriales - Un Riesgo de salud en el Trabajo?

Primer Simposium internacional en Salud Laboral e Implicaciones de los Nanomateriales
<http://www.hsl.gov.uk/news/nanosymp.htm>

influencia de la edificación, enfermedades de asma/alérgicas relacionadas con la edificación, y síntomas no específicos relacionados con la edificación; ciencia ambiental exterior; y métodos para incrementar la implantación de práctica de edificación salubre. Los datos disponibles sugieren que mejorando las construcciones los ambientes de las edificaciones pueden resultar beneficiosos para la salud para más de 15 millones de los 89 millones de trabajadores de interior de USA, con unos beneficios económicos estimados entre \$5 y \$ 75 billones anuales. Las investigaciones en estos temas, requieren nuevas colaboraciones y recursos, ofrecen enormes beneficios económicos y en la salud potenciales⁴⁷”.

Se reflejan prioridades similares en programas de investigación y en actividades en los países de la UE y Australia .

Efectos combinados de sustancias peligrosas y otros factores (ruido, vibración), mezcla de exposiciones, toxicología y combinación de mezclas

El Equipo de Mezcla de Exposiciones del programa US NORA ha agrupado estas exposiciones dentro de los siguientes grupos: “mezclas complejas (como humos de combustión), mezclas con composiciones identificables, exposiciones mixtas estresantes (como ruido y químicas), y mezclas asociadas con lugares de

trabajo particulares o procesos (como polvo de minas de carbón). Aunque la investigación puede estar dirigida a varias mezclas específicas en cada una de estas categorías, el equipo está recomendando que se dé prioridad hacia esos estudios que produzcan un amplio entendimiento de cómo las exposiciones mixtas potencian la respuesta de la salud, y a la mayor extensión posible, de la investigación llevada a cabo con mezclas reales que afecten al mayor número de trabajadores.”^{48,49}.

Tóxicos^{50, 51} Reproductivos, incluyen alteraciones endocrinas, exposiciones en los lugares de trabajo, todas las valoraciones y efectos

“Existe una significativa salud pública concierne a los efectos potenciales de exposiciones laborales de sustancias tóxicas desde el punto de vista reproductivo. Varias sustancias tóxicas relacionadas con la reproducción y los efectos en el desarrollo están todavía en uso comercial o terapéutico y presentan exposiciones potenciales a los trabajadores. Ejemplos de entre estos incluyen metales pesados, desechos orgánicos, pesticidas y herbicidas, esterilizantes, gases anestésicos y drogas anticancer usadas en el cuidado de la salud. De otras muchas sustancias se sospecha que producen o desarrollan toxicidad pero no existen datos suficientes. La mejora ha estado limitada a la

47 Mendell-MJ;Fisk-WJ; Kreiss-K; Levin-H;Alexander-D; Cain-WS; Girman-JR; Hines-CJ; Jensen-PA; Milton-DK; Rexroat-LP; Wallingford-KM. Mejorando la Salud de los Trabajadores en los Ambientes Interiores: Prioridad en la Investigación de la Agenda y Necesidades Laborales nacionales, 2002 Sept 92(9): 1430-1440

<http://www.ajph.org/cgi/content/full/92/9/1430>

Publicación de NORA (Agenda de Investigación Nacional para el Trabajo)

48 <http://www.cdc.gov/niosh/00-143ff.htm1>, Exposiciones mixtas relacionadas con NORA

49 Agenda para la Investigación de la Salud Medioambiental (APHER). Agencia para el Registro de sustancias Tóxicas y Enfermedades 2002-2010, identificó como temas para la valoración de exposiciones: “Mejorar los métodos para medir y caracterizar las exposiciones humanas a las sustancias peligrosas en el aire” y “Determinar las exposiciones humanas a las sustancias desde todos los caminos usando acercamientos nuevos”

<http://www.atsddr.cdc.gov/science/resagenda.htm1>

50 <http://toxnet.n1m.nih.gov/cgi-bin/sis/htm1gen?DARTETIC>

51 <http://reprotox.org/>

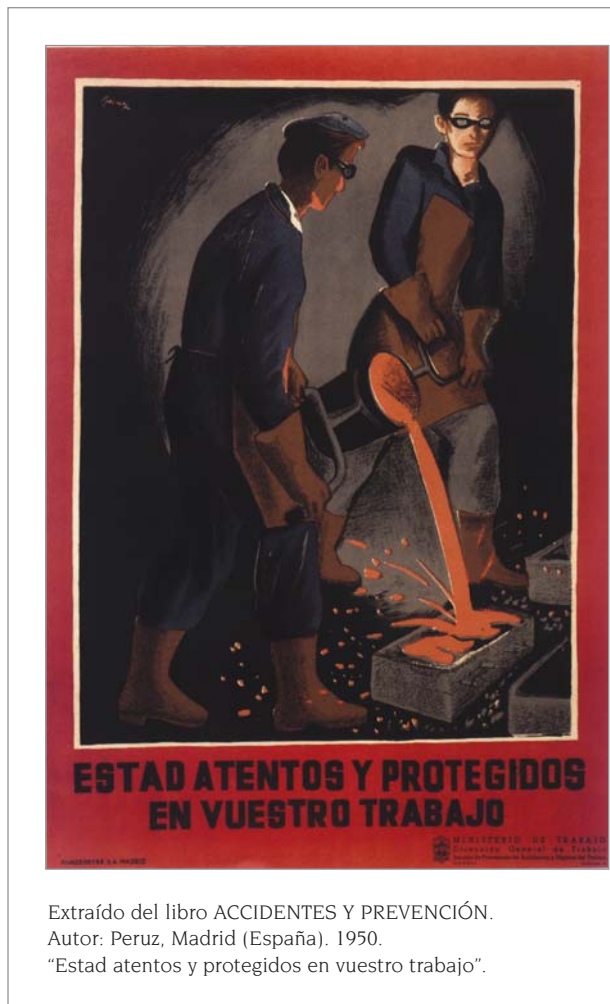
identificación de los peligros y a cuantificar sus efectos potenciales y en separar la contribución de estos peligros de otros factores etiológicos. Identificando las agentes causantes, los mecanismos por los que actúan, y cualquier posible población objetivo, presenta la oportunidad de intervenir y proteger la salud reproductiva de los trabajadores. Aunque hoy existen muchas investigaciones desafiantes, los recientes avances tecnológicos y metodológicos se han hecho para permitir a los investigadores salvar alguno de estos obstáculos”⁵². Más referencias sobre las alteraciones endocrinas están previstas por la Comisión Europea, que ha identificado esto como una prioridad máxima^{53,54,55}.

Valoración de las exposiciones a los agentes biológicos en el lugar de trabajo

6. DIRECCIÓN OSH

OBJETIVOS PRINCIPALES

1. Desarrollo de nuevos métodos y herramientas para la dirección de la salud laboral y el bienestar.



Extraído del libro ACCIDENTES Y PREVENCIÓN.
Autor: Peruz, Madrid (España). 1950.
“Estad atentos y protegidos en vuestro trabajo”.

2. Identificar y apoyar iniciativas de investigación que soporten las políticas de la

52 Lawson-CC; Schnorr-TM; Daston-GP; Grajewski-B; Marcus-M; McDiarmid-M; Murono-E; Perreault-SD; Schrader-SM; Shelby-M Una investigación de la agenda laboral para el tercer milenio con la perspectiva de la Salud 2003, Abril; 111(4): 584-592 Publicación de NORA

53 Estrategia Comunitarias para alteraciones endocrinas <http://europa.eu.int/comm/environment/docum/99706sm.htm>

54 Comunicación de la Comisión para la Asamblea y el Parlamento Europeo en la implantación de estrategias para des-arreglos endocrinos - un rango de sustancias relacionadas de interferir con los sistemas hormonales humanos <http://europa.eu.int/comm/environment/docum/01262-en.htm>

55 Hacia el establecimiento de una lista de prioridades de sustancias para la evaluación de su papel en los desarreglos endocrinos, Comisión Europea DG ENV 2000

<http://europa.eu.int/comm/environment/docum/bkh-main.pdf>

56 SARS - Respuestas prácticas y administrativas de enfermedades infecciosas en el lugar de trabajo, información ofrecida por ILO <http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/accidis/sars.pdf>

57 Estrategia HSE 2003 - <http://www.hse.gov.uk/research/opps/sro2003.pdf>

identificada como una de las prioridades tópicas del sector, dentro de los objetivos de estrategia de investigación e innovación “Para establecer la prevalencia, agentes causales y rutas de transmisión de enfermedades contraídas en el trabajo” en las nuevas y emergentes áreas de interés

“Tecnología punta segura e infecciones adquiridas en el trabajo - causas y control practico de medidas razonables”

Comisión y sus objetivos, así como la Estrategia Comunitaria OSH.

TENDENCIAS GLOBALES

- **Buscando nuevas formas para mejorar el OSH en un contexto de profundos cambios:** La naturaleza del trabajo en sí (y su organización) ha cambiado, dirigiéndose hacia un enfoque más orientado al cliente, y de conocimientos más profundos. Como consecuencia, los temas de salud se han vuelto más complejos. La plantilla también ha cambiado; hay menos hombres y la plantilla es cada vez más mayor. Finalmente la mano de obra se ha hecho más precaria y más difícil de controlar como consecuencia de repararse en una gran variedad de compañías pequeñas. En este contexto, la adaptación de las tareas de prevención para mejorar el OSH se hace más urgente y necesaria.
- **Mejorando la supervisión OSH y la identificación de factores de riesgo:** en este contexto –y como reflejan las iniciativas de algunas organizaciones como ILO, WHO y NIOSH– el tema de la supervisión se ha vuelto de extrema importancia. Indicadores e instrumentos necesarios para adaptarse a las nuevas complejidades del trabajo así como proveer mejores soportes a los creadores de las políticas.

PRIORIDADES DE LA UE

- Los objetivos de Lisboa
- La Estrategia Comunitaria 2002-2006

PRIORIDADES PRINCIPALES PARA LA INVESTIGACIÓN

La dimensión económica del OSH.

Desde la reunión de Lisboa, el objetivo se ha enfocado más en el impacto económico de la

salud en el trabajo, y más generalizado en la calidad del trabajo y el empleo. Esto debe contribuir a la competitividad de Europa dentro del contexto mundial. La estrategia de la Comisión en salud y seguridad 2002-2006 también puntualiza este tema declarando la necesidad de "mejorar los fondos de conocimiento en los costes económicos y sociales de los accidentes y de enfermedades laborales". Hay informes económicos disponibles que indican los altos costes económicos de los accidentes y de las enfermedades laborales.

Por el momento, ha habido poco progreso en esta área: el análisis económico permanece principalmente enfocado en los costes registrados de los accidentes y enfermedades laborales. Mientras esto es útil, se considera sólo como la punta del iceberg. El análisis económico necesita no sólo el ser ampliado para incluir otras materias de condiciones de trabajo, sino también integrar en la empresa programas de contabilidad para de esta forma hacer más fácil la obtención de los costes de la no-calidad, para hacer más fácilmente visibles los costes de la no calidad y los beneficios de la investigación en calidad, además de crear un incentivo de actuación para las compañías. Las nuevas investigaciones pueden dirigirse a los siguientes temas:

- **El coste total social de la no calidad:** costes asociados con las condiciones de trabajo (incluidos accidentes, salud, absentismo), imagen de la compañía.
- **El impacto de la calidad del trabajo y el empleo en la realización de la economía global.**
- **El desarrollo de herramientas para la dirección y la contabilidad para integrar el OSH.**

Dirección de una plantilla de edad madura.

Siguiendo la tendencia demográfica, la plantilla está envejeciendo. Al mismo tiempo, la

demanda de trabajo está creciendo. El hueco entre la capacidad de los trabajadores y las demandas de trabajo se está ampliando y llevando a la exclusión del trabajo por razones de salud. Las compañías necesitan retener a los trabajadores experimentados, y con respecto a los sistemas de pensiones –si se quiere mantener el equilibrio– se requiere que los trabajadores se jubilen a una edad más tardía. Por lo tanto está siendo esencial el adaptar los lugares de trabajo a las necesidades y características de los trabajadores de edad avanzada. Es estudio es todavía escaso en esta materia, y más todavía en la relación entre edad y OSH. Nuevas investigaciones podrían alcanzar las siguientes materias:

- **Análisis de la relación entre edad y trabajo** (en particular con un mejor entendimiento de la edad relacionada con la selección de procesos en el trabajo).
- **Identificación de políticas orientadas a la prevención de la exclusión del trabajo por edad** (en particular el desarrollo de herramientas corporativas y de indicadores orientados a anticipar futuras insuficiencias entre el trabajo demandado y las habilidades/capacidades de los trabajadores).

Sistemas de Prevención orientados hacia las aseguradoras.

Los sistemas de seguros han sido principalmente designados y establecidos para proporcionar una compensación para los accidentes y enfermedades laborales más que el de la prevención. Los bonus han estado generalmente relacionados con la compensación de las reclamaciones. Para compañías de un cierto tamaño (que pagan en algunos proyectos un bonus directamente basado en sus propias reclamaciones) esto puede ser considerado como un incentivo para mejorar las condiciones de trabajo. Pero los sistemas de seguros están raramente relacionados con la promo-

ción de actividades de prevención y mejoras basadas en el análisis de los factores de riesgo antes de que algún problema se materialice. Dicho nivel de acción requiere una buena clasificación de las exposiciones y de las condiciones de trabajo en general.

Las nuevas investigaciones podrían centrarse en:

- Una **revisión de los sistemas de seguros existentes los cuales han tratado o comenzado acciones preventivas.**
- Un **análisis de las condiciones de éxito para seguir adelante dichos proyectos.**

Expectativa de vida y trabajo (un estudio longitudinal).

Ha comenzado a haber una gran cantidad de información almacenada relativa a la calidad de trabajo en Europa. Varios estudios europeos e investigaciones nacionales proporcionan una visión de la salud en el trabajo y de las condiciones generales. Los mismos estudios proporcionan series de tiempo, permitiendo en consecuencia la monitorización de las direcciones de cambio.

La principal debilidad de estos útiles instrumentos es la falta de información longitudinal. Los problemas de salud pueden estar conectados a las condiciones actuales de trabajo, pero no proporcionan una imagen de las actividades de trabajo anteriores. Algunos estudios indican que algunas exposiciones (como la del amianto) y algunos cánceres pueden tener consecuencias en la salud a largo plazo. Por lo tanto, podría ser necesario el relacionar síntomas de salud con el pasado profesional. Hay también indicios de que la esperanza de vida está muy relacionada con el trabajo y que existen fuertes desigualdades entre varios grupos laborales.

La investigación en estas áreas y el desarrollo de los estudios longitudinales, podrían proveer importantes soportes para las políticas que aspiren a reducir desigualdades relacionadas con el

trabajo y prevenir riesgos de salud en grupos y trabajos específicos. Las nuevas investigaciones podrían alcanzar los siguientes temas:

- El desarrollo de una investigación longitudinal a nivel europeo de la salud en el trabajo.
- Un análisis de todas las muertes registradas y otras estadísticas relevantes con relación a los antecedentes laborales del fallecido.
- Una estimación de la parte específica del trabajo relacionada con enfermedades mortales.

7. REFERENCIAS ADICIONALES

TEMAS PSICOSOCIALES

- ILO: Estrategia Global en Seguridad y Salud Laboral (2003).
- <http://www.ilo.org/public/english/protection/safework/globstrat-e.pdf>
- Tendencias Internacionales en Direcciones y Prioridades Estratégicas para la investigación OHS (2001).
- <http://www.nohsc.gov.au/Researchcoordination/InternationalTrendssummary.htm>

FACTORES HUMANOS Y ORGANIZATIVOS

- NIOSH Agenda de Investigación Nacional Laboral para MSD: Nueva década de investigación DHHS (NIOSH) Publicación n° 2001-117 (Enero 2001).
- NIOSH Agenda de Investigación Nacional Laboral (NORA) Área prioritaria de investigación: dolencias lumbares.
- NIOSH Agenda de Investigación Nacional Laboral (NORA) Área prioritaria de investigación: dolencias músculo-esqueléticas y de extremidades superiores.

- Informe de la Agencia “Temas de Género en la salud y seguridad laboral”.
- Informe de la Agencia “Investigación de dolencias lumbares”.
- Informe de la Agencia “Necesidades de investigación para el futuro laboral en seguridad y salud, y prioridades en los estados miembros de la Unión Europea”.
- Informe de la Agencia “Investigación - dolencias musculoesqueléticas relacionadas con cervicales y miembros superiores”.
- Plan de acción de la Investigación Nacional, Comisión Nacional de la salud y seguridad laboral (NOHSC) Australia.
- HSC/E Investigación estratégica 2003.

SUBSTANCIAS PELIGROSAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <http://www.herox.org>
- Herox es un foro de gente interesada en la investigación sobre exposiciones humanas a las sustancias peligrosas. Provee información Europea relacionada con la exposición a los carcinógenos, clasificación de exposiciones dérmicas, desarrollo de métodos analíticos, así como acceso a la base de datos de las medidas expuestas en los lugares de trabajo, listado de proyectos Europeos de investigación a las exposiciones químicas de la población..
- Instituto nacional de Vida Laboral, Suecia. Visión general de proyectos Químicos y Biológicos.
<Http://projekt.arbestlivsinstitutet.se/List.aspx?name=&status=0statusText=&typ1D=0&typText=&year=&Org1D=0&OrgText=vo=37&voText=Qhemistry%20and%20Biology&text=>
- AUS-NOHSC OSH Base de Datos del Proyecto de Investigación (Ver también la investigación del proyecto sobre categorías).
- <http://www.nohsc.gov.au/OHSInformation/>

- Databases/ResearchDB/QuickSearch.aspx
- Instituto Finandés para la Salud Laboral, Proyectos de Investigación “Higiene Química Laboral”.
 - <http://www.occuphealth.fi/Internet/English/Research/Research+database+TAVI/naytaTulokset?ta=tyohygienia>
 - Australia NOHSC Direcciones de Investigación Nacional OHS 2001:
 - <http://www.nohsc.gov.au/ResearchCoordination/NOHSResStrategy/OHSResearchDirections.pdf>
 - HSE Investigación Estratégica 2003.
 - <http://www.hse.gov.uk/research/opps/sro2003.pdf>
 - Instituto Federal Alemán para la Salud y Seguridad Laboral y Médica, BauA, Proyectos de Investigación.
 - http://www.baua.de/english/fors/i_fors7_e.htm

