

SESIÓN ORDINARIA № 1937-2017

Miércoles 08 de febrero de 2017

Acta de la sesión ordinaria Nº 1937-2017, celebrada por el Consejo de Salud Ocupacional el día miércoles 08 de febrero de 2017, en las instalaciones del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.

Miembros presentes: Fernando Llorca Castro, Geovanny Ramírez Guerrero, Mario Rojas Vílchez, Patricia Redondo Escalante, Walter Castro Mora, Sergio Laprade Coto, Róger Arias Agüero, y Hernán Solano Venegas, Secretario. **AUSENTE JUSTIFICADO:** Alfredo Hasbum Camacho

Orden del Día

- 1. Apertura
- **2.** Lectura y discusión del Orden del Día
- 3. Lectura, aprobación o modificación del acta de la sesión ordinaria 1936-2017 del 1 de febrero del 2017
- 4. Audiencias

No Hay

- 5. Informes de Correspondencia
 - 5.1 Oficio CO-UDO-FP-01-055-2017 Mainor Anchía Angulo, ANEP
- **6.** Informes Ordinarios
 - **6.1.** Informes de la Presidencia

No Hay

- **6.2.** Informes de la Dirección Ejecutiva
 - 6.2.1 Estado de Avance de la Norma de abordaje de los Factores Psicosociales en el Trabajo
 - 6.2.2 Propuesta de Guía del Plan de Salud Ocupacional
- **6.3.** Asunto de los Directores

No Hay

7. Informes de las Comisiones

No hay

8. Asuntos Financieros

No Hay

- **9.** Mociones y sugerencias
- **10.** Asuntos varios
- **11.** Cierre de la sesión

Apertura: Al ser las diecisiete horas con quince minutos, da inicio la sesión ordinaria Nº 1937-2017 del día 08 de febrero de 2017 y siendo que, por causa justa, el señor Presidente y el señor Vicepresidente se encuentran ausentes, los miembros presentes del órgano colegiado, con fundamento en el artículo cincuenta y uno de la Ley N. 6227, Ley General de la Administración Pública, proceden a designar al señor Walter Castro Mora, como Presidente ad hoc para dirigir la sesión hasta el momento en que asuma el señor Vicepresidente.

Apertura: Al ser las dieciséis horas con cincuenta y cinco minutos, el Presidente señor Walter Castro Mora da inicio a la sesión ordinaria № 1937-2017 del día 08 de febrero 2017, estando presentes, Patricia Redondo Escalante, Geovanny Ramírez Guerrero, Mario Rojas Vílchez, Sergio Laprade Coto, Róger Arias Agüero, y Hernán Solano Venegas, Secretario

2. Lectura y discusión del Orden del Día

Walter Castro Mora: Consulta a los demás directores sobre la propuesta del orden del día.

ACUERDO Nº 2716-2017: Se aprueba el orden del día, de la sesión ordinaria Nº 1937-2017 del miércoles 08 de febrero del 2017. Unánime.

3. Lectura, aprobación o modificación del acta de la sesión ordinaria 1936-2017 del 1 de febrero del 2017



ACUERDO Nº 2717-2017: Se aprueba el acta de la sesión ordinaria Nº 1936-2017, del 1 de febrero del 2017 Unánime.

4. Audiencias

No Hay

5. Informes de Correspondencia

5.1 Oficio CO-UDO-FP-01-055-2017 Mainor Anchía Angulo, ANEP

Mediante oficio CO-UDO-FP-01-055-2017 Mainor Anchía Angulo, ANEP, expone una serie de problemas para la salud de los miembros de la Policía de Control de Drogas, como resultado de los roles que deben cumplir, por lo que solicitan al CSO emitir un Criterio Técnico sobre las condiciones en que sea realiza el trabajo

ACUERDO Nº 2718-2017: Se instruye al Director Ejecutivo, con la finalidad de que la Secretaría Técnica emita un Criterio Técnico sobre las condiciones de Salud Ocupacional que deben prevalecer para los miembros de la Policía de Control de Drogas, a partir de los Roles de trabajo que se han establecido. Unánime.

Se incorpora el Ministro de Salud señor Fernando Llorca Castro y asume la conducción de la sesión del Consejo.

6. Informes Ordinarios

6.1 Informes de la Presidencia No Hay

6.2 Informes de la Dirección Ejecutiva

6.2.1 Estado de Avance de la Norma de abordaje de los Factores Psicosociales en el Trabajo

Hernán Solano Venegas: Producto del acuerdo de la sesión pasada, le he solicitado a la Licda. Nury Sánchez Aragonés, Coordinadora de la Comisión conformada desde la Secretaría Técnica del CSO, que estudia y redacta una propuesta de abordaje sobre los factores de riesgos psicosociales, para ser presentada al Consejo de Salud Ocupacional, que exponga el trabajo realizado.

La señora Sánchez Aragonés presenta el informe a los Integrantes del Consejo y se da un intercambio de opiniones, agradeciendo el trabajo que se ha realizado a la fecha.

6.2.2 Propuesta de Guía del Plan de Salud Ocupacional

Hernán Solano Venegas: Se presenta la propuesta de Guía del Plan de Salud Ocupacional para su análisis y aprobación.

Introducción

El responsable de adoptar las medidas para garantizar la salud ocupacional de las personas trabajadoras en el lugar de trabajo es de "todo Patrono", así queda claramente establecido en la normativa nacional.

Artículo 66 de la Constitución Política

"que todo Patrono debe adoptar en sus empresas las medidas necesarias para la higiene y seguridad del trabajo"

Artículo 282 del Código de Trabajo

"Corre a cargo de todo patrono la obligación de adoptar, en los lugares de trabajo, las medidas para garantizar la salud ocupacional de los trabajadores, conforme a los términos de este Código, su reglamento, los reglamentos de salud ocupacional que se promulguen, y las recomendaciones que, en esta materia, formulen tanto el Consejo de Salud Ocupacional, como las autoridades de inspección del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Seguros."

Reglamento General de Seguridad e Higiene del Trabajo

ARTICULO 3° Todo patrono o su representante, intermediario o contratista, debe adoptar y poner en práctica en los centros de trabajo, por su exclusiva cuenta, medidas de seguridad e higiene adecuadas para proteger la vida, la salud, la integridad corporal y moral de los trabajadores, especialmente en lo relativo a:

Edificaciones, instalaciones y condiciones ambientales;



Operaciones y procesos de trabajos;

- c) Suministro, uso y mantenimiento de los equipos de protección personal;
- d) Colocación y mantenimiento de resguardos y protecciones de las máquinas y todo género de instalaciones;
- e) La reducción, por medio de medidas técnicas adecuadas, del impacto del ruido y de las vibraciones que puedan perjudicar a los trabajadores.

ARTICULO 4°- Son también obligaciones del patrono:

- a) Mantener en buen estado de conservación, funcionamiento y uso, la maquinaria, las instalaciones y las herramientas de trabajo;
- b) Promover la capacitación de su personal en materia de seguridad e higiene en el trabajo;

En el artículo 285 del Código de Trabajo se establece una obligación para la persona trabajadora con respecto al programa de salud ocupacional:

- (...) Serán obligaciones del trabajador, además de las que señalan otras disposiciones de esta ley, las siguientes:
- c) Participar en la elaboración, planificación y ejecución de los programas de salud ocupacional en los centros de trabajo; (...)

De conformidad con lo anterior, el Consejo de Salud Ocupacional por medio de esta guía facilita el proceso para la identificación y evaluación de los riesgos laborales, usando una metodología sencilla y de fácil aplicación, que aparecen en los Cuadros No. 2, 3 y 4 de este documento; usando las plantillas que aparecen en los cuadros No. 5, 6 y 7, se ofrece una forma rápida de poder leer y verificar las medidas de prevención y corrección que se implementan en el lugar de trabajo.

El programa de salud ocupacional debe estar disponible en todo centro de trabajo para cuando así lo soliciten las autoridades competentes según el Artículo 282 del Código de Trabajo, las cuales son Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Seguros.

El Ministerio de Salud en el Artículo 40 del Reglamento General para Autorizaciones y Permisos Sanitarios de Funcionamiento Otorgados, Decreto N° 39472-S, (Publicado en el Diario Oficial La Gaceta, Alcance Digital No. 13 del 8/2/2016), se estableció la disposición:

"(...) Los Programas de Salud Ocupacional (....) deberán cumplir con lo establecido por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social por intermedio del Consejo de Salud Ocupacional (...) Estos planes deben actualizarse cada dos años, o cuando según criterio del profesional responsable, hayan variado las condiciones de riesgo..."

El Programa de Salud Ocupacional tiene como propósito planificar, organizar, dirigir y controlar las actividades estratégicas definidas y adoptadas por la Persona empleadora en su organización, para atender la salud de las personas trabajadoras,

Este debe responder a los requerimientos mínimos que se citan a continuación:

Requerimientos mínimos	Fundamento Legal
Debe disponer de un diagnóstico actualizado, al menos, cada dos años	Artículos 282 y 298 del Código de Trabajo
y, estar a disposición de la Persona empleadora, de la Comisión de salud	
ocupacional y de las autoridades competentes que lo requieran,	
Cuando hay oficina o departamento en Salud Ocupacional, la persona	Articulo 36 y 37 de Reglamento de
encargada debe elaborarlo, para lo cual debe también adjuntar la	Comisiones y Oficinas o Departamentos de
certificación del Consejo de Salud Ocupacional	Salud Ocupacional
	D.E. N° 39408-MTSS
El PSO debe ser Firmado por el Representante legal de empresa que	Art. 66 Constitución Política
avala el plan	Art. 282 Código de Trabajo

Debe ser desarrollado conforme a la naturaleza del proceso o bien por el tipo de actividad evaluada; por el número de personas trabajadoras, cuando no se evalué uno o más puntos de los que aquí se solicitan, la persona encargada de la oficina o departamento debe justificarlo de lo contrario las autoridades competentes que indica el numeral 282 y 298, solicitarán las aclaraciones respectivas.

De conformidad con la actividad económica se deberán consultar los reglamentos vigentes que establecen requisitos en



materia de salud ocupacional y que son de cumplimiento obligatorio.

A continuación, se presenta un listado, pero no exhaustivo de reglamentos vigentes:

- 1. Reglamento General de Seguridad e Higiene del Trabajo. D.E. 1-MTSS
- Norma oficial para la utilización de colores en seguridad y su simbología D.E. No. 12715-MEIC
- 3. Reglamento para la Contratación Laboral y Condiciones de Salud Ocupacional de las Personas Adolecentes. D.E № 29220-MTSS
- 4. Reglamento para las actividades de la Aviación Agrícola. D.E. Nº 31520-MS-MAG-MINAE-MOPT-MGSPS
- 5. Reglamento de Salud Ocupacional en el Uso y Manejo de Agroquímicos D.E. № 33507-MTSS
- 6. Reglamento sobre los servicios sanitarios en los centros de trabajo agrícola. D. E. N°. 37039-MTSS
- 7. Reglamento disposiciones para personas ocupacionalmente expuestas a plaguicidas. D. E. Nº 38371-S-TSS
- 8. Reglamento para la prevención y protección de las personas trabajadoras expuestas a estrés térmico por calor D.E. Nº 39147-S-TSS
- 9. Reglamento de Comisiones y Oficinas o Departamentos de Salud Ocupacional D.E. 39408-MTSS
- Reglamento Botiquines "Reforma al artículo 24 y adiciónese el artículo 24 bis) al Decreto Ejecutivo No. 13466-TSS del 24 de marzo de 1982 Reglamento General de Los Riesgos del Trabajo". D.E 39611- MTSS, 04 de mayo de 2016
- 11. Reglamento de Construcciones
- 12. Reglamento General de Seguridad Humana y Protección contra incendios. Gaceta No. 11. 17 enero de 2005.
- 13. Norma de planes de preparativos y respuesta ante emergencias para centros laborales o de ocupación pública. CNE-NA-INTE-DN-01
- 14. Reglamento General para permisos de funcionamiento.
- 15. Reglamento General para Autorizaciones y Permisos Sanitarios de Funcionamiento Otorgados por el Ministerio de Salud N° 39472-S

Listado, pero no exhaustivo de normas vigentes:

- 1. Manual de Seguridad Humana y Protección contra incendios.
- 2. Procedimiento para la elaboración del Protocolo "Hidratación, sombra, descanso y protección.
- 3. Normas INTECO vigentes (voluntarias)

Diagnóstico de las Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo

El Programa de Salud Ocupacional debe contemplar el Diagnóstico de Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo, con el propósito de tener la identificación de los riesgos laborales, las personas trabajadoras expuestas, los posibles efectos a la salud y seguridad, la priorización de la intervención de conformidad con el grado de daño, con el fin de gestionar la salud ocupacional. El Diagnóstico debe ser estructurado considerando lo siguiente:

3.1Características generales de la empresa o institución.

Razón social:				
Nombre de fantasía	Cedula jurídica:			
Representante Legal:				
Dirección: Provincia:	Cantón:	Distrito:		
Otras Señas:				
Teléfono		Correo electrónico		
No. Póliza de RT.		No. CCSS		
Actividad económica según CIIU		Clasificación de Grupo de Riesgo Ministerio de Salud:		
Horario		Jornada		
Número	de personas trabajadoras		Mujeres	Varones
Área de trabajo	Puesto de trabajo	jornada		
Estructuras de prevención (adjun	tar en Anexos una copia de d	ocumentos recibidos de	I CSO)	
Oficina o Departamento de Salud	Ocupacional No. de Registro	ı		
Comisión de Salud Ocupacional N	o. de Registro			
Servicios de Bienestar: atención n	nédica, psicológica, dormitor	ios, guardería infantil, b	ecas de estudio, ent	re otros.



3.2 Descripción del proceso de trabajo:

Debe contener como mínimo lo siguiente:

- a) Organización de la empresa. Debe identificar las áreas administrativas, técnicas de la actividad productiva y/o de servicios que se ejecuta, así como la segregación de los trabajadores en cada una de ellas.
- **b)** Descripción detallada de las tareas por puesto de trabajo que incluya:
 - a. Nombre del puesto,
 - b. Duración y frecuencia de tareas,
 - c. Número de trabajadores asignados por turno,
 - d. Medios de trabajo (Maguinaria, Herramientas, Equipos),
 - e. Caracterización de las instalaciones,
 - f. Sustancias o productos químicos empleados (Si aplica), medidas preventivas,
 - g. Procedimientos de trabajo,
 - h. Equipo de protección personal,
 - i. Capacitación brindada por la empresa y duración de la misma.
 - j. Tipo de exámenes requeridos y evaluaciones que realiza la empresa en el puesto de trabajo (Pre-exposición y de control periódico de acuerdo al riesgo).

3.3 Investigación y registro de accidentes, incidentes, enfermedades y situación de los riesgos (condiciones y actos inseguros)

En este apartado se deben explicar los procedimientos y adjuntar los instrumentos o formularios utilizados por la empresa para:

- a) La investigación, registro y seguimiento de accidentes incidentes- enfermedades,
- b) El análisis de los indicadores de la siniestralidad laboral.
- c) La identificación y valoración de los riesgos laborales
- d) Las formas de comunicación de los riesgos a las personas trabajadoras (reuniones, capacitaciones, documentos escritos, eventos, campañas, entre otros)
- e) Las inspecciones de seguridad y la frecuencia con la que se realizan.

3.4 Descripción y análisis de los riesgos por proceso y por área.

Se debe utilizar la información obtenida en la descripción del proceso (inciso **b)**), para describir los riesgos asociados a los puestos de trabajo que determinan el proceso y área.

3.4.1 Clasificación de riesgos laborales

El Reglamento de Comisiones y Oficinas o Departamentos de Salud Ocupacional. No. 39408-MTSS, en el artículo 38 inciso a) establece:

"Gestionar la salud ocupacional de las personas en los centros de trabajo, a partir de un abordaje de prevención y promoción de la salud ocupacional, con gestión integral de los riesgos higiénicos, de seguridad y los riesgos psicosociales y los emergentes y reemergentes, según la naturaleza propia de la empresa. "

En el cuadro No. 1 se hace una descripción de los factores de riesgo por área de prevención



Área de prevención	Riesgo laboral
Área de prevención Seguridad	Mecánico: Contempla todos los factores presentes en objetos, máquinas, equipos, herramientas, que pueden ocasionar accidentes laborales, por falta de mantenimiento preventivo y/o correctivo, carencia de guardas de seguridad en el sistema de transmisión de fuerza, punto de operación y partes móviles y salientes, falta de herramientas de trabajo y elementos de protección personal. Eléctrico: Se refiere a los sistemas eléctricos de las máquinas, equipos, herramientas e instalaciones locativas en general, que conducen o generan energía, que al entrar en contacto con las personas, pueden provocar, entre otras lesiones, quemaduras, choque, fibrilación ventricular, según sea la intensidad de la corriente y el tiempo de contacto. Locativo o arquitetônico. Las características de diseño, construcción, mantenimiento y deterioro de las instalaciones locativas pueden ocasionar lesiones a los trabajadores o incomodidades para desarrollar el trabajo, así como daños a los materiales de la empresa, como: Pisos, escaleras, barandas, plataformas y andamios defectuosos o en mal estado. Pisos, puertas y ventanas defectuosas o en mal estado. Superficie del piso deslizante o en mal estado. Superficie del piso deslizante o en mal estado. Almacenamiento Se incluye la zona geográfica Incendios: Se refiere a todas aquellas situaciones que puedan desencadenar un derrame, escape, explosión, principio de incendio o declarado. Entre Almacenamiento y trasiego de materiales inflamables y combustibles, en las cercanías de fuentes térmicas o procesos de soldadura sin protección antichispas, Instalaciones eléctricas sobrecargadas, desde el panel de distribución principal hacia las cajas internas, Uso de instalaciones eléctricas temporales a permanente Generación de chispas producidas en máquinas, herramientas, equipos, etc. Calzado generador de chispas en bodegas conteniendo materiales inflamables y combustibles,
	 Fumado a escondidas Físico: Se refiere a todos aquellos factores ambientales que dependen de las propiedades físicas: ruido, iluminación, radiación ionizante, radiación no ionizante,
Higiene	temperatura elevada y vibración, que actúan sobre los tejidos y órganos del cuerpo del trabajador y que pueden producir efectos nocivos, de acuerdo con la intensidad y tiempo de exposición de los mismos. Químico: Toda sustancia orgánica e inorgánica, natural o sintética que durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso, pueda incorporarse al aire ambiente y ser inhalada, entrar en contacto con la piel o ser ingerida, con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos y en cantidades o tiempos de exposición que tengan probabilidades de lesionar la salud de las personas. Biológico: En este caso encontramos un grupo de agentes orgánicos, animados o inanimados como los hongos, virus, bacterias, parásitos, pelos, plumas, polen (entre otros), presentes en determinados ambientes laborales, que pueden desencadenar



Área de prevención	Riesgo laboral	
	enfermedades infectocontagiosas, reacciones alérgicas o intoxicaciones al ingresar al organismo. La ausencia o falta de las condiciones de saneamiento básico se consideran dentro de este factor.	
Contenido y organización del trabajo	 Las variables mínimas que se deben evaluar son: Carga de Trabajo: son de diversa naturaleza, como lo son cuantitativas, mentales, emocionales, de responsabilidad de la función asignada y de la jornada de trabajo; en relación con las características y habilidades de la persona trabajadora. Control: es el margen de decisión que tiene la persona trabajadora, para influir sobre aspectos como el orden de las actividades, la cantidad, el ritmo, la forma de trabajar, sus pausas y descansos. Relaciones sociales en el trabajo y liderazgo: se refiere a las habilidades y relaciones eficaces y saludables para la gestión de las personas trabajadoras. También incluye los aspectos funcionales de las interacciones como el trabajo en equipo, el apoyo social y la cohesión del grupo. Recompensa: retribución que la persona trabajadora obtiene a cambio de su esfuerzo en el trabajo. Este dominio comprende diversos tipos de retribución, la financiera que es la retribución económica por el trabajo; la estima que comprende el reconocimiento del grupo social y el trato justo en el trabajo; posibilidades de promoción, desarrollo y seguridad en el trabajo. 	
Ergonomía	Fisiológico (por Carga Física): Representan factor de riesgo los objetos, puestos de trabajo, máquinas, equipos y herramientas cuyo peso, tamaño, forma y diseño puede provocar sobre-esfuerzo, así como posturas y movimientos inadecuados que traen como consecuencia fatiga física y lesiones osteomusculares. Se clasifican en: Carga estática: Posturas de pie, sentado, cuclillas, rodillas, otras Carga dinámica Esfuerzos: Por desplazamientos (con carga o sin carga), al deja cargas, al levantar cargas, visuales, otros grupos musculares Movimientos: Cuello, tronco, extremidades superiore extremidades inferiores	

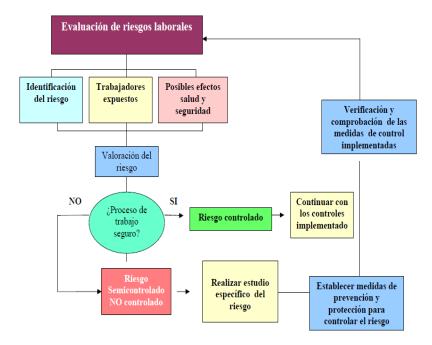
3.4.2 Evaluación de los riesgos laborales

La evaluación de riesgos, es el proceso mediante el cual la empresa o institución tiene conocimiento de su realidad con respecto a la seguridad y la salud de las personas trabajadoras, un diagnóstico para que los patronos puedan adoptar las medidas de prevención necesarias.

La Evaluación general de los riesgos conforme al Instituto Nacional Seguridad e Higiene del Trabajo. (INSHT) y que se explica en forma detallada en este documento es una guía (cuadros No. 1, 2 y 3), de tal manera que <u>puede ser utilizado cualquier otro método cualitativo aplicado y estandarizado para la calificación cualitativa del riesgo laboral.</u> El mismo debe quedar claramente definido en el Diagnostico.



Figura No. 1 Proceso de mejora continua en la evaluación de riesgos.



3.4.1.2 Evaluación general de los riesgos

Mediante el análisis de dos variables se determina el grado de riesgo (GR o peligrosidad):

- La probabilidad de ocurrencia del daño
- Consecuencia del daño

Esta metodología está basada, en asignar a cada uno de los riesgos identificados, uno de los siguientes niveles de jerarquización

- 1. Riesgo trivial
- 2. Riesgo tolerable
- 3. Riesgo moderado
- 4. Riesgo importante
- 5. Riesgo intolerable

Para estimar el nivel de riesgo, se debe considerar la potencial severidad del daño (consecuencias) y la probabilidad de que este evento ocurra

a) Consecuencia:

Para determinar la severidad del daño, se realizarán consideraciones basadas en la observación y análisis de las tareas realizadas en el puesto de trabajo y la información obtenida. Para ello se debe tener en cuenta el Grado de daño que podría tener el trabajador(a), como se muestra en el cuadro No. 1

Cuadro No.2 Grado de daño según consecuencias

Grado de daño	Consecuencias
	Daños superficiales,
Ligeramente dañino -LD	• cortes menores,
Ligeramente danno -LD	• irritación de ojos por polvo,
	molestias (dolor de cabeza, disconfort)
	• laceraciones,
	• quemaduras,
	fracturas menores,
Dañino -D	• sordera,
Danino -D	• dermatitis,
	• asma,
	 trastornos músculo-esqueléticos,
	enfermedad que conduce a una incapacidad menor
	• amputaciones,
Extremadamente dañino -ED	• fracturas mayores,
Extremadamente danno -LD	• intoxicaciones,
	• enfermedades crónicas que acorte severamente la vida, entre otros.

b) Probabilidad

- Alta -A El daño ocurrirá siempre o casi siempre
- Media -M El daño ocurrirá en algunas ocasiones
- Baja -B El daño ocurrirá raras veces

En este sentido, para establecer la probabilidad del daño se debe considerar si las medidas existentes son apropiadas para el control del riesgo y si estas están acordes a la legislación existente,

Aunado a lo anterior se debe conocer

- Sobre los trabajadores especialmente sensibles,
- La frecuencia con la que el trabajador se expone al peligro,
- Fallos en los servicios,
- Actos inseguros de las personas o actos subestándar (donde existen estándares)
- Protección suministrada por los Equipos de Protección Personal
- Fallos en los componentes de las instalaciones y de las máquinas, así como en los dispositivos de protección.

El cuadro No. 2 permite interrelacionar las variables antes citadas, obteniendo de esta forma la priorización de los riesgos, el nivel de riesgo permite la toma de decisiones para mejorar los controles existentes o implantar unos nuevos.

Cuadro No. 3 Estimación del Riesgo

		Consecuencias		
		Ligeramente dañino	Dañino	Extremadamente dañino
	Baja	Riesgo trivial	Riesgo tolerable	Riesgo moderado
Probabilidad	Media	Riego tolerable	Riesgo moderado	Riesgo importante
Probabilidad	Alta	Riesgo moderado	Riesgo importante	Riesgo intolerable

Cuadro No. 3 Acciones a implementar por estimación de riesgo

Riesgo	Acción
Trivial (T)	- No se requiere acción específica.
Tolerable (TO)	 No se necesita mejorar la acción preventiva. Sin embargo, se deben considerar soluciones más rentables o mejoras que no supongan una carga económica importante. Se requieren comprobaciones periódicas para asegurar que se mantiene la eficacia de las medidas de control.
Moderado (M)	 Se deben hacer esfuerzos para reducir el riesgo, determinando las inversiones precisas. Las medidas para reducir el riesgo deben implantarse en un período determinado. Cuando el riesgo moderado está asociado con consecuencias extremadamente dañinas, se precisará una acción posterior para establecer, con más precisión, la probabilidad de daño como base para determinar la necesidad de mejora de las medidas de control.
Importante (I)	 No debe comenzarse el trabajo hasta que se haya reducido el riesgo. Puede que se precisen recursos considerables para controlar el riesgo. Cuando el riesgo corresponda a un trabajo que se está realizando, debe remediarse el problema en un tiempo inferior al de los riesgos moderados.
Intolerable (IN)	 No debe comenzar ni continuar el trabajo hasta que se reduzca el riesgo. Si no es posible reducir el riesgo, incluso con recursos ilimitados, debe prohibirse el trabajo

El cuadro No. 5 debe atenderse en forma independiente por cada una de las secciones (puesto, área o lugar de trabajo), que determina el centro de trabajo.

Cuadro No. 5 identificación de factores de riesgo y posibles consecuencias

Sección (puesto, área o lugar de trabajo)		No. trabajadores expuestos	Tiempo de exposición
Factor de Riesgo	Fuente generadora de riesgos	Posibles consecuencias	

El cuadro No. 6 debe describir los métodos de control existentes que se han implementado cada una de las secciones (puesto, área o lugar de trabajo), que se ha identificado en el cuadro No. 5

Cuadro No. 6 Métodos de control existentes

Sección (puesto, área o lugar de trabajo)	Factor de Riesgo	Métodos de control existente

En forma independiente y por cada una de las secciones (puesto, área o lugar de trabajo), del centro de trabajo, se debe completar el Cuadro No. 7 siguiendo las instrucciones:

- a) Anotar los *factores de riesgo* identificados mediante Cuadro N° 4;
- b) Determinar una fuente generadora para cada factor;
- c) Estimarse la valoración cuantitativa según Cuadro 2,
- d) Evaluar las medidas preventivas existentes y proponer, si es el caso, el mejoramiento con otras medidas preventivas.

Cuadro No. 7 Implementación de medidas de acuerdo a la estimación de los riesgos.

	EMPRESA:		SECCION:	Nº TRABAJADORES			
	T.			EIVIPRESA:		PUESTO DE TRABAJO:	
FAC	EVA	LUAC	ION				
TOR DE RIES GO	P	С	E	FUENTE GENERADORA	MEDIDAS PREVENTIVAS EXISTENTES	MEDIDAS PREVENTIVA Y C	ORRECTIVAS PROPUESTAS
		·					

CLAVES:

- P Probabilidad: B (baja), M (media), A (alta);
- C Consecuencias: LD (ligeramente dañino), D (dañino), ED (extremadamente dañino);
- E Estimación del riesgo: T (trivial), TO (tolerable), M (moderado), I (importante), IN (intolerable)

Política

La alta dirección debe definir y autorizar la política de salud ocupacional, en la que se establecen los lineamientos para atender el mejoramiento de las condiciones y el ambiente de trabajo; estableciéndose como la guía que debe obligatoriamente seguir e implementar todos los colaboradores de la organización.

La Política es apropiada a la naturaleza y magnitud de los riesgos laborales, debe revisarse periódicamente para asegurar que sigue siendo adecuada para la organización.

Debe contemplar entre otros puntos los siguientes:

- compromiso de prevención de los daños y el deterioro de la salud, y de mejora continua de la gestión de la salud ocupacional
- Cumplimiento de todas las normas legales vigentes en sobre Salud Ocupacional
- Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar, tanto físico como mental, de todos los trabajadores, disminuyendo al máximo la generación de accidentes de trabajo y los riesgos en su origen.
- Responsabilidad de todos los niveles de Dirección por proveer un ambiente sano y seguro de trabajo, por medio de equipos, procedimientos y programas adecuados.

Esta política será publicada y difundida a todo el personal, para obtener así su cooperación y participación, siguiendo el ejemplo manifestado y demostrado por la alta gerencia.

Un ejemplo de política:

"Nuestra empresa exalta como una ventaja competitiva la salud ocupacional, la calidad, productividad y ambiente, motivo por el cual se compromete a cumplir con las normas legales y reglamentarias del país; con los programas, procedimientos procesos de trabajo que se definan para garantizar la seguridad y salud de las personas trabajadoras en armonía con productos de calidad y amigables con el ambiente"

Estrategia de intervención

La política debe traducirse en acciones de cumplimiento, considerando para ello actividades como:

- a) Asignar y documentar en materia de salud ocupacional, funciones y responsabilidades a todos los niveles de la organización,
- b) Definir los componentes que mediaran en los subprogramas de salud ocupacional, para controlar las condiciones de riesgo o carga de trabajo.
- c) Definir normas y procedimientos seguros de trabajo dentro de las tareas ordinarias, en cada una de las operaciones de la organización.
- d) Disponer y mantener en divulgación constante de las normas legales o reglamentarias vigentes.
- e) Facilitar los recursos humanos, técnicos, económicos y organizacionales para cumplir en forma eficaz y
 eficiente con el programa de salud ocupacional y los planes de trabajo que se deriven de las actividades de
 este.
- f) Establecer los canales de comunicación necesarios para divulgar y promover la política de salud ocupacional.
- g) Distribuir y asignar responsabilidades a las actividades cotidianas. Eje.:
 - Compra de materias primas, medios de trabajo, elementos y equipos de protección y seguridad tomando en cuenta aspectos de calidad, productividad, precio y seguridad.

Inducción, capacitación y formación de las personas trabajadoras al ingreso y periódicamente, sobre la política, las normas, los riesgos y cargas de trabajo asociadas al puesto, lugar y centro de trabajo en general.

Medidas de prevención y protección

El contenido del **programa de salud ocupacional** debe ser congruente, en su atención, con los resultados de estimación de riesgos y carga de trabajo obtenidos en el **diagnóstico**, el cual se define en el apartado (3.4.1) de la presente guía.

El **programa de salud ocupacional** debe estar formulado o estructurado con actividades que respondan a los siguientes subprogramas:

6.1 Seguridad del trabajo

El Subprograma de Seguridad del Trabajo debe establecer sus prioridades de actuación en concordancia con las técnicas operativas y analíticas, en materia de prevención y protección de las condiciones de riesgo asociadas a:

- a. Maquinaria y equipo;
- b. Instalaciones generales;
- c. Herramientas manuales, neumáticas y eléctricas;
- d. Almacenamiento (materiales, herramienta, equipos, carretillas manuales, montacargas, tecles)

- e. Señalización y rotulación de los riesgos existentes en el centro de trabajo;
- f. Pisos, rampas, aberturas, escaleras;
- g. Orden y limpieza.
- h. Identificar aquellas actividades o procesos de trabajos de alto riesgo que requieran la confección de procedimientos ó técnicas específicas de seguridad, implementación de sistemas de bloqueo y etiquetado.
- i. Formas de inspección y periodicidad para su implementación.
- j. Formularios de investigación de incidentes, averías, accidentes de trabajo.
- Confección de cálculos de siniestralidad, tales como índices de incidencia, índice de frecuencia, índice de gravedad, tasas de morbi-mortalidad.
- I. Prevención de Seguridad humana (Acciones de respuesta ante emergencias)

6.2 Higiene del trabajo

El subprograma de Higiene del Trabajo debe disponer técnicas, procedimientos y actuaciones que permitan controlar, minimizar o eliminar los contaminantes ambientales o agentes nocivos derivados del lugar y medio ambiente de trabajo tales como:

- a. Realizar mediciones higiénicas (ruido, iluminación, temperatura, vibraciones, contaminantes químicos, entre otros), en caso necesario.
- b. Diseño de modificaciones ingenieriles en el proceso de trabajo.
- c. Métodos de control para reducir los niveles de concentración hasta los valores no perjudiciales para la salud.
- d. Establecimiento de mecanismos de control a través de nuevas lecturas higiénicas para establecer el nivel de reducción obtenido y/o continuación de mejoras.
- e. Actuaciones de protección personal a considerar.
- f. Confección cronograma de mejoras.
- g. Seguimiento a las acciones propuestas e implementadas.

6.3 Medicina del trabajo

El subprograma de Medicina del trabajo debe comprender

- a. Exámenes médicos preventivos y de seguimiento.
- b. realización de exámenes médicos previo ingreso y de recomendación para labores
- c. desarrollo de programas de vigilancia a la salud con exámenes médicos y biomarcadores esenciales de acuerdo a la exposición de sustancias en la empresa
- d. interpretación de exámenes médicos de laboratorio y gabinete y seguimiento y control medico de exámenes de mediciones ambientales y ocupacionales
- e. realización de exámenes médicos post-ingreso, post incapacidad prolongada o reinserción a labores por daño corporal
- f. valoración médica de daño a la salud y preparación para referencia al ente asegurador
- g. desarrollo de programas de prevención médica en riesgos ocupacionales
- h. promulgación de programas de promoción de la salud y estilos de vida saludable
- i. atención asistencial de las condiciones médicas de origen laboral y no laboral dentro de la empresa
- j. atención de las emergencias médicas de origen laboral y no laboral dentro de la empresa

6.4 Ergonomía

El Subprograma de Ergonomía debe comprender:

- a. Desarrollo de estudios de confort posicional, cinético operacional y su relación con las condiciones temporales.
- b. Diseño de las modificaciones ingenieriles que el proceso de trabajo requiere, en mejora de los puestos de trabajo sin dejar de lado la productividad.
- c. Perfiles de puestos caracterizados ergonómicamente, con su respectivo nivel de exigencia.

6.5 Contenido y organización del trabajo

La elaboración del subprograma que comprende contenido y organización del trabajo, debe contener buenas prácticas a nivel individual y organizacional que fomenten la prevención de los riesgos a los que están expuestas las personas trabajadoras, mediante campañas internas de prevención, programas de educación y capacitación entre otros que se puedan implementar.

Planificación de la actividad preventiva.

En el cuadro No. 8 se deben registrar cada una de las medidas de prevención establecidas en el cuadro No. 7 y agrupar conforme a cada subprograma (higiene, medicina del trabajo, seguridad, ergonomía, contenido y organización del trabajo)

Cuadro No. 8 PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD PREVENTIVA POR SUBPROGRAMA

RIESGO	FUENTE GENERADORA	MEDIDA PREVENTIVA Y CORRECTIVA PROPUESTA	PRIORIDAD REALIZACIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE REALIZACION
	_				· ·



Mapa de riesgos

El mapa de riesgos consiste en una representación gráfica a través de símbolos de uso general o adoptados, indicando el nivel de exposición ya sea bajo, mediano o alto, de acuerdo a la información recopilada en el Cuadro No. 7 y los resultados de las mediciones de los factores de riesgos presentes, con el cual se facilita el control y seguimiento de los mismos, mediante la implantación de programas de prevención.

La simbología permite representar los agentes generadores de riesgos tales como: ruido, iluminación, calor, radiaciones ionizantes y no ionizantes, sustancias químicas, vibración entre otros; en el cuadro No. 9 se muestras estos símbolos.

Es importante que las personas trabajadoras conozcan y puedan interpretar los símbolos que se usaran en el mapa de riesgos.

Cuadro No. 9

	Riesgo Laboral	Figura
	Ruido	
	iluminación	
	Temperatura alta	I c
Riesgos higiénicos	Temperatura baja	*
Mesgos Higherneos	Radiación ionizante	
	Radiación no ionizante	(((-1))
	vibraciones	
	Químico	



	Figura	
	Biológico	
Seguridad	Mecánico	
	Eléctrico	A STATE OF THE STA
	Locativo o arquitectónico	<u>**</u>
	Incendios	
Organización y contenido del trabajo		
Ergonomía	Actividad física	©

Formulación del Plan de Trabajo (Cronograma de ejecución)

El cronograma de ejecución del programa de salud ocupacional, debe responder a los subprogramas establecidos en el apartado 5 de la presente guía, y estructurarse por los siguientes elementos:

- 9.1 <u>Objetivos:</u> Enuncia la acción que se espera lograr en un plazo determinado. Estos deben estar acorde con la problemática identificada, analizada y controlada desde el diagnóstico.
- 9.2 Actividades: Las acciones que se van a ejecutar para alcanzar los objetivos planteados.
- 9.3 **Requerimientos:** Es conveniente identificar qué clase de recursos vamos a necesitar, ya sean humanos, técnicos, económicos, materiales, organizativos, para ejecutar las acciones.
- 9.4 Responsables: Se debe nombrar las personas encargadas de ejecutar las acciones contenidas en el plan.
- 9.5 **Fechas**: Las actividades que se proponen deben estar consideradas con fechas de inicio y conclusión, ello en función de la prioridad que establece la peligrosidad de la condición analizada.
- 9.6 Metas: Toda actividad debe reflejar a un cambio o resultado que debe obtenerse.



La presentación del Plan de Trabajo de conformidad a lo expuesto se muestra de la siguiente forma

Cuadro No. 9 Plan de Trabajo

Objetivos Específicos	Actividades	Requerimientos	Responsables	Fechas	Metas

EJEMPLO

Objetivos Específicos	Actividades	Requerimientos	Responsables	Fechas	Metas
Adoptar medidas para controlar la condición que propaga el ruido en el lugar de trabajo	Colocar material absorbente en los techos y paredes	Inversión de (Monto en colones) por concepto de materiales y/o servicios de intervención, entre otros	Gerente General; Comisión de Salud Ocupacional; Oficina de Salud Ocupacional	01 de Junio al 30 de Junio, 2016	Niveles de presión sonoro acorde a la norma reglamentaria. (85 dB(A))

Seguimiento y control

Otro componente importante en el Plan es definir cómo proceder para dar Seguimiento *y Control* a las actividades propuestas. Identificar imprevistos o inconvenientes, independientemente que las actividades se hayan logrado concretar, por ejemplo:

- 10.1 Estándares de producción adoptados o requeridos, no proyectados.
- 10.2 Falta de contenido presupuestario o desviación del mismo por emergencias de la organización.
- 10.3 Falta de comunicación y coordinación entre niveles jerárquicos de la organización.
- 10.4 Falta de cultura en los mandos superiores.
- 10.5 Falta de motivación para el involucramiento de las personas trabajadoras.
- 10.6 Identificar las causas que originan o dificultan el cumplimiento de las acciones propuestas, permite tomar alternativas que flexibilicen y/o ajusten los tiempos o metas propuestas.

ACUERDO Nº 2719-2017: Se aprueba la Guía para la elaboración del programa de salud ocupacional y se acuerda que una vez aprobada la norma para el abordaje de los riesgos psicosociales en el trabajo, será incorporada a la Guía. Unánime.

6.3 Asuntos de los Directores No Hay



- 7. Informes de las Comisiones No hay
- 8. Asuntos Financieros No Hay
- 9. Mociones y sugerencias No hay
- 10. Asuntos varios No Hay
- **11. Cierre de la sesión.** Sin más asuntos que tratar, se levanta la sesión ordinaria №1937-2017 del miércoles 08 de febrero de 2017, al ser las diecinueve horas con treinta y siete minutos.

Fernando Llorca Castro Presidente a.i Hernán Solano Venegas Secretario