

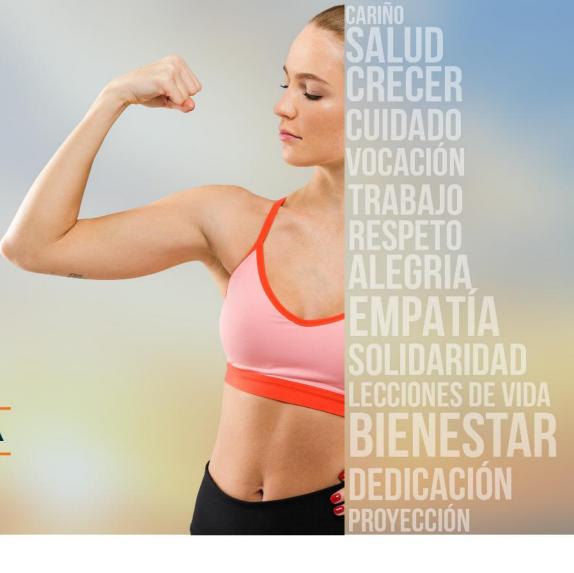


TRAVESÍA 2021

FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

COMUNIDAD NACIONAL DE CONOCIMIENTO EN:

SALUD MÚSCULO ESQUELÉTICA























COMUNIDAD NACIONAL

DE CONOCIMIENTO:

EN SALUD MÚSCULO ESQUELÉTICA







CLAVES PARA GESTIONAR LA SALUD MÚSCULO ESQUELÉTICA EN LAS PYMES









EXPERTO LÍDER

DE LA COMUNIDAD

Nohora Valbuena

nohoravalbuena@hotmail.com

Contacto: +57 310 6807612









Albert Einstein







TABLA DE CONTENIDOS





Generalidades para gestionar la Salud Músculo Esquelética en las PYMES



Momento 2



Consideraciones para la documentación e implementación de un Programa de gestión para la prevención de DME



Momento 3



Algunos facilitadores de éxito para la implementación de un Programa de gestión para la prevención de los DME







OBJETIVO GENERAL



Capitalizar los conocimientos para la implementación de un Programa para la gestión de la Salud Músculo Esquelética en pequeñas y medianas empresas.







OBJETIVO SPECIFICO 1

Lograr que los participantes identifiquen criterios para la implementación de un Programa de gestión de la Salud Músculo Esquelética

OBJETIVO ESPECIFICO 2

Socializar un modelo de herramientas para la evaluación de condiciones de salud y situaciones de trabajo, aplicable en empresas pequeñas y medianas que implementan un Programa de gestión de la Salud Músculo Esquelética

OBJETIVO ESPECIFICO 3

Socializar y sensibilizar a los participantes sobre los factores que garantizan la prevención durable de los DME







EVALUÉMONOS

Sondeo























Gestión de la Salud Músculo Esquelética

¿Cómo identificar que es indispensable implementar un programa?

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST

- Matriz de peligros y riesgos
- Informe de condiciones de salud (Exámenes médicos ocupacionales, ausentismo, ATEL)
- Prueba tamiz Evaluación de síntomas músculo esqueléticos









Requisitos mínimos para la empresa



- Movilizar: Necesidad, caracterización, documentación, sensibilización
- Investigar: análisis situaciones de trabajo - identificación peligros´evaluación riesgos, evaluación de condiciones de salud
- Manejar: Plan de acción controles (Ingeniería, Administrativos, Individuo), implementación de controles
- Monitorear: Medición, mejora continua







Programa de gestión para la Prevención de los DME De la documentación a la implementación

- Objetivos
- Alcance
- Recursos (Talento Humano, físicos, financieros)
- Responsabilidades
- Fuentes de datos
- Implementación Fases o etapas (herramientas, indicadores) - plan de acción









Programa de gestión para la Prevención de los DME De la documentación a la implementación

Objetivo general

Contribuir en la prevención de los desórdenes músculo esqueléticos derivados de la actividad laboral, mediante la identificación, valoración y control de los eventos asociados y el monitoreo de las condiciones de salud.





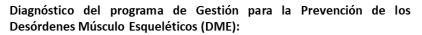


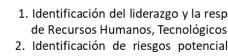




Etapas







- 1. Identificación del liderazgo y la responsabilidad gerencial (Asignación de Recursos Humanos, Tecnológicos y Financieros)
- 2. Identificación de riesgos potenciales que pueden generar DME y análisis del comportamiento de los indicadores de gestión del PGP
- 3. Diseño o actualización de Programa de Gestión a implementar plan de acción

Herramientas asociadas

- 1. Evaluación del grado de avance de la gestión preventiva de los DME
- 2. KAPRA-DME Caracterización de la problemática

Diseñar, Establecer, Implementar y Mantener los Programas:



- 6. Evaluación de las condiciones de salud a partir de la morbilidad sentida.
- 7. Evaluación de las situaciones de trabajo
- 8. Concertación del plan de acción que establece las medidas de control a implementar
- 9. Implementación de controles para la prevención de los DME (Técnicos, organizacionales y en el individuo)

- 3. Evaluación situación de trabajo y carga física
- 4. SIN-DME Cuestionario de Síntomas músculo esqueléticos
- Guía de controles
- 6. REPAC Recomendaciones- Plan de acción



11. Medición del desempeño del programa

6. REPAC Plan de acción

1. Evaluación del grado de avance de la gestión preventiva de los DME



12. Desarrollo del plan de Mejora







Herramientas





- 1. Evaluación del grado de avance de la gestión preventiva de los DME
- 2. KAPRA-DME Caracterización de la problemática



- 3. SIN-DME Cuestionario de síntomas músculo esqueléticos
- 4. Evaluación de situaciones de trabajo y carga física
- 5. Guía de controles
- 6. REPAC Recomendaciones- Plan de acción



- 6. REPAC Plan de acción
- 1. Evaluación del grado de avance de la gestión preventiva de los DME



Plan de mejora







Programa de gestión para la Prevención de los DME Ejemplo de evaluación del estado de avance en la gestión



	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
	Se establecen, se implementan y se mantienen procesos para la identificación de los peligros,	
L	valoración de los riesgos y la determinación de los controles necesarios correspondientes a la actividad económica.	
	Se establece, se implementa y se mantiene un documento actualizado del Sistema de gestión	
,	de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST o S&ST) que contenga el plan estratégico para la	
	gestión con base en la identificación de oportunidades de mejoramiento, fortalezas y	
	amenazas con el respectivo plan de trabajo.	
	Se establecen, se implementan y se mantienen unos objetivos estratégicos para la gestión en	
3	seguridad y salud en el trabajo con base en los resultados del plan estratégico.	
	Se evidencia la política en seguridad y salud en el trabajo acorde con los objetivos	
1	estratégicos de la gestión en S&ST, se encuentra documentada, implementada, mantenida e	
	incluye el compromiso de las partes interesadas.	
	Se establecen, se definen y mantienen los recursos técnicos, físicos y financieros; el talento	
5	humano, sus funciones, responsabilidades y niveles de autoridad en la gestión S&ST	
	(COPASST o Vigía en SST, Líder SST, equipos de apoyo, entre otros).	
	Se establece, se cumple y se mantiene el respeto de los requisitos legales estipulados en el	
5	Art. 35 del Decreto ley 1295 de 1994, aplicables a la gestión en seguridad y salud en el	
	trabajo.	
	Se establecen, se implementan y se mantienen programas de seguridad y salud en el trabajo	
7	acordes con la identificación de peligros y valoración del riesgo para lograr los objetivos.	
3	Se establecen, se implementan y se mantienen indicadores de gestión en S&ST que permitan	
_	medir y hacer seguimiento al desempeño en gestión.	
)	Existen mecanismos de comunicación y participación interna y externa en los diferentes niveles y funciones para los trabajadores.	
	Se establece, se implementa y mantiene un plan de acción enfocado al cumplimiento de los	
0	objetivos, resultado de indicadores y al análisis de oportunidades de mejoramiento,	
	amenazas y fortalezas para garantizar la gestión en S&ST	
	Total Obtenido	
	Máximo puntaje en planeación a Obtener	100
	Porcentaje de Cumplimiento a Obtener	100



www.freepik.esc







Programa de gestión para la Prevención de los DME Ejemplo de caracterización de la problemática

VADDA DM







Protocolo de intervención para la prevención de los desórdenes músculo esqueléticos

INDICADORES

INFORMACIÓN RELATIVA AL AÑO:

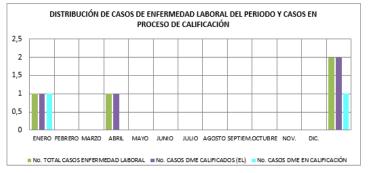
ENFERMEDAD COMÚN Y LABORAL EN EL PERIODO

						MES	ES						TOTAL
CASOS EN EL PERIODO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEM.	OCTUBRE	NOV.	DIC.	AÑO
No. TOTAL CASOS ENFERMEDAD GENERAL		14	12	23	13	23							0
No. CASOS DE ENFERMEDAD GENERAL POR DME		3	2	4	2	2							15
No. TOTAL CASOS ENFERMEDAD LABORAL		0	0	1	0	0							2
No. CASOS DME CALIFICADOS (EL)	1	0	0	1	0	0							2
No. CASOS DME EN CALIFICACIÓN	1	0	0	0	0	0							1

ATENCIÓN:	Los CASOS EN EL PERIODO se refieren a los casos nuevos presentados en el mes o periodo del año.
OBSERVACIONES:	

ENFERMEDAD COMÚN Y LABORAL EN EL PERIODO







www.freepik.esc







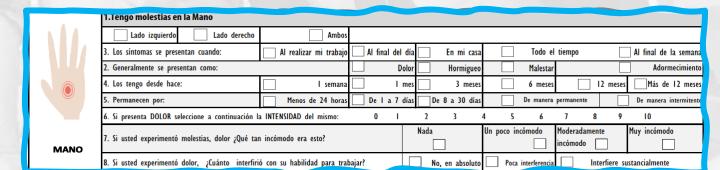
Programa de gestión para la Prevención de los DME Evaluación de las condiciones de salud

DATOS EMPRES	A	Fecha	Depart	amento		Municipio/Ciuda	d
zón Social						N	IT
		Nembe			4-1	-U!-4	
INFORMACIÓN DEL TRA	Nombr	6		Apt	ellidos		
mero de identificación		Sexo		Peso (Kg)		Estatu	ra (cm)
		Hombre	Mujer				
sted es?		Edad			Área o D	ependencia	
Derecho Izquierdo	Ambos		Años				
cargo actual es				Antigüedad er	n el cargo		
				Años Meses			
				-			
		Fuma		¿Cuántos cigarrillos día?		¿Hace cuánto tiempo fuma?	
HÁBITOS		Sí	No				
ealiza actividad física?		Frecuence	ia			Duración	
Si	Diario		Tres veces a la	semana 🗌	15 min	1 hora	
No	Dos veces a la sem	nana 🗌	Fines de semar	na 🗌	30 min	Más de 1 hora	
¿Cuál?						•	
				¿Cuál es su jorr	nada de trabajo?		
SU TRABAJO		O 0H - 1H		O 2H - 4	н	○ 8H	Otro
La duración semanal de la jorn	ada es variable?	O 1H - 2H		O 4H - 6	Н	O 12H	
Sí No		Explique:		•		•	
uántas horas trabaja por día?							
		<u> </u>					
		(Duranto las últim	as 7 días ba	contode dele-	malastias a leces	ofest on alesses -	anto del mosso
SU ESTADO DE SA	LUD	¿Durante los último	os / dias na pre			ntort en alguna p	arte dei cuerp
					No		
and the second s					¿Cuál?		
urante los últimos 7 días, Usteo	na presentado ai	gana cinemicada.					





www.freepik.es/



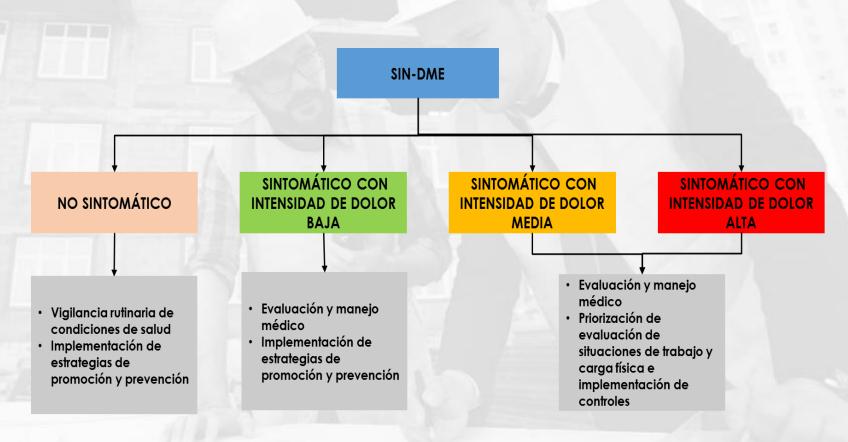






Ejemplo de vigilancia de las condiciones de salud











Programa de gestión para la Prevención de los DME Ejemplo de evaluación de situaciones de trabajo y carga física







Programa de Gestión para la Prevención de los Desórdenes Músculo Esqueléticos

		PREGUNTAS		PERFIL DIAGNÓSTICO						
1.6	¿Los trabajadores tienen autonomía durante la jornada de trabajo para determinar la velocidad con la que realizan las tareas?									
	a.	sí	a.	Trabajadores con autonomía para determinar la velocidad con la que realizan las tareas.						
	b.	No	b.	Trabajadores sin autonomía para determinar la velocidad con la que realizan las tareas.						
1.7		s trabajadores consideran que la comur imbiente agradable de trabajo?	unicación y el apoyo de los jefes son buenos y se genera							
	a.	Sí	a.	Ambiente propicio para la comunicación y apoyo de los jefes.						
	b.	No	b.	Ambiente inadecuado para la comunicación y apoyo de los jefes.						
	c.	No aplica	c.							
1.8		s trabajadores consideran que la comur nos y se genera un ambiente agradable		n y el apoyo de los compañeros de trabajo son bajo?						
	a.	Sí	a.	Ambiente propicio para la comunicación y apoyo mutuo de los trabajadores.						
	b.	No	b.	Ambiente inadecuado para la comunicación y apoyo mutuo de los trabajadores.						
	c.	No aplica	c.							

1.9		área o dependencia se presentan las siguientes situaciones: (Selección múltiple, escoja una rias de las opciones de respuesta).								
	a.	No se planifican con tiempo las tareas que se van a desarrollar a diario.	a.	Área o dependencia con déficit en la planificación del trabajo.						
	b.	Los trabajadores no alcanzan a realizar las tareas asignadas durante la jornada.	b.	Área o dependencia con déficit de tiempo para desarrollar las tareas asignadas.						
	c.	Los trabajadores deben hacer mucho esfuerzo mental para realizar las tareas (por ejemplo, deben estar muy concentrados, memorizan mucha información, tomar decisiones muy difíciles y en forma rápida, atender muchos asuntos al mismo tiempo, se deben fijar en pequeños detalles, etc.)	c.	Trabajadores del área o dependencia con altas demandas mentales.						
	d.	No aplica	d.	Área o dependencia con asignación de tareas conforme a las posibilidades de ejecución y buena planificación. Tareas sin riesgo asociado a las demandas mentales.						

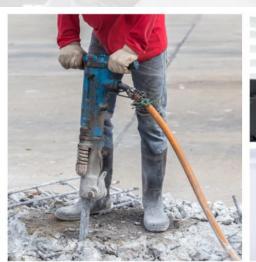






Programa de gestión para la Prevención de los DME Ejemplo de evaluación de situaciones de trabajo y carga física

			PREGUNTAS		PERFIL DIAGNÓSTICO
		e.	No aplica.	e.	Área o dependencia sin riesgo de desarrollo de DME de miembros superiores y espalda, asociados a la postura; repetitividad; esfuerzo, levantar, colocar, halar y empujar objetos.
	2.1	Si e	l evento asociado con los DME en es	ta áre	a o dependencia de la empresa corresponde a
					ntos que utilizan pocos músculos durante más
				•	del cuerpo se ve comprometida? (Selección
		mú	Itiple, Escoja una o varias de las opcio	nes de	respuesta):
		a.	Espalda.	a.	Área o dependencia con tareas que requieren movimientos repetitivos de la espalda.
		b.	Hombro, codo, muñeca, mano.	b.	Área o dependencia con tareas que requieren
					movimientos repetitivos de uno o los dos hombros, codos, muñecas y/o manos.
		c.	No aplica	c.	
	2.2	fati	•	razos,	posturas o posiciones del cuerpo que generan las muñecas y/o las manos, en las siguientes arias de las opciones de respuesta):
CARGA FÍSICA		a.	Postura de pie por más del 75% de la jornada.	a.	Posible presencia de fatiga relacionada entre otros factores, con la permanencia en postura de pie.
CARG		b.	Postura sentado por más del 75% de la jornada.	b.	Posible presencia de fatiga relacionada entre otros factores, con la permanencia en postura sentado.
		c.	Posturas incomodas en uno o los dos brazos-manos al realizar el trabajo (hombro, codo, muñeca, mano)	c.	Posible presencia de fatiga relacionada entre otros factores, con la postura de los brazosmanos.
		d.	Posturas incomodas en una o las dos piernas al realizar el trabajo.	d.	Posible presencia de fatiga relacionada entre otros factores, con la postura de las piernas.
		e.	Posturas incomodas de la espalda	e.	Posible presencia de fatiga relacionada entre
			debido a superficies de trabajo		otros factores, con la postura del tronco.
			altas, bajas o al tener que girar o inclinar el tronco.		
		f.	No aplica	f.	





www.freepik.es/







SITUACIÓN DE TRABAJO

Ejemplo de Guía de controles

CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA EL CONTROL DE LOS EVENTOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DE DME

L.6 AUTONOMÍA DE LOS TRABAJADORES PARA DETERMINAR LA VELOCIDAD DE REALIZACIÓN DE LAS TAREAS

 Prever que los trabajadores tengan autonomía para establecer el ritmo de trabajo, en función de las tareas asignadas y las capacidades humanas.

1.7 COMUNICACIÓN Y APOYO DE LOS JEFES

- Establecer un plan de acciones que favorezca el desarrollo de habilidades de comunicación, habilidades sociales y la asertividad.
 - Formalizar mecanismos que promuevan el apoyo de mandos medios de la organización.

1.8 COMUNICACIÓN Y APOYO CON LOS COMPAÑEROS

- Establecer un plan de acciones que favorezca el desarrollo de habilidades de comunicación entre colegas, habilidades sociales y la asertividad.
 - Facilitar la comunicación y la colaboración entre los trabajadores; ello puede contribuir a mejorar los resultados de trabajo.

1.9 OTROS ASPECTOS ORGANIZACIONALES Y DE EXIGENCIA MENTAL DEL TRABAJO: PLANIFICACIÓN, TIEMPO DISPONIBLE PARA EJECUTAR LAS TAREAS ASIGNADAS, ESFUERZO MENTAL

- área o dependencia con déficit en la planificación del trabajo.
 - Establecer e implementar un proceso de planificación de la producción o de la prestación de servicios en función al año, mes, semana, día, turno, etc., teniendo en cuenta los pedidos, la programación de la producción o servicios, la secuencia del proceso, la disponibilidad de la materia prima, los posibles imprevistos, entre otros.
 - Estimar el plan de acciones a seguir ante situaciones de emergencia.

b. Área o dependencia con déficit de tiempo para desarrollar las tareas asignadas.

- Realizar estudios de puestos de trabajo (análisis de tareas, condiciones físicas y fisiológicas del trabajo, condiciones psicosociales del trabajo, etc.), con la finalidad de llevar a cabo una planificación racional del recurso humano y la correspondiente asignación de tareas, que permita alcanzar los niveles productivos y de calidad programados por la empresa.
- Realizar estudios que busquen determinar el tiempo máximo permitido para desarrollar el trabajo solicitado, con base los requerimientos físicos y mentales que tienen las tareas.

Figura 10

Fuente: IEA, OIT (2010)

Trabajadores del Área o dependencia con altas demandas mentales.

- Verificar y asegurar que los equipos, máquinas y herramientas posean características técnicas acordes a los conocimientos de los trabajadores (formación técnica, entrenamiento, experiencia).
- Promover los trabajos multiespecializados para evitar la concentración de un número reducido de trabajadores en actividades con altas demandas mentales. Las soluciones de impacto, requieren con frecuencia cambios organizativos en los métodos de trabajo.



CARGA FÍSICA





Programa de gestión para la Prevención de los DME

CARGA FÍSICA

Ejemplo de Guía de controles

2.1 MOVIMIENTOS REPETITIVOS

a. Empresa con labores repetitivas en columna

- Combinar tareas para que sean realizadas por un mismo trabajador, buscando hacer el trabajo más interesante y variado.
- Favorecer la rotación entre puestos de trabajo, estimando la formación que permita la adquisición de las competencias y destrezas que se requieren en los oficios.
- Estimar la automatización de las tareas altamente repetitivas.
- Prever la posibilidad que los trabajadores tomen pausas o descansos a lo largo de la jornada.
- Evitar en las tareas repetitivas, el ofrecimiento de primas asociadas al rendimiento o la producción.

Empresa con labores repetitivas en brazos-muñeca y mano.

- Combinar tareas para que sean realizadas por un mismo trabajador, buscando hacer el trabajo más interesante y variado.
- Favorecer la rotación entre puestos de trabajo, estimando la formación que permita la adquisición de las competencias y destrezas que se requieren en los oficios.
- Estimar la automatización de las tareas altamente repetitivas.
- Prever la posibilidad que los trabajadores tomen pausas o descansos a lo largo de la jornada.

2.2 POSTURAS O POSICIONES DEL CUERPO QUE GENERAN FATIGA EN LA ESPALDA, HOMBROS, CODOS, MUÑECAS Y/O MANOS

a. Posturas de pie por más del 75% de la jornada.

- Analizar la posibilidad de adaptar los puestos de trabajo o la forma como deben realizarse las tareas, para que los trabajadores puedan alternar las posiciones de trabajo de pie con semisentado o sentado. Se considera que la postura de pie es la de mayor exigencia física (Figura 18).
- Disponer en los puestos de trabajo sillas o bancos con características ergonómicas: altura ajustable para la tarea que debe ejecutarse, con espaldar y asiento cómodo y ajustable, etc. Prever mantenimiento preventivo de los mismos.
- Favorecer la rotación entre puestos de trabajo, estimando la formación que permita la adquisición de las competencias y destrezas que se requieren en los oficios.
- Prever la posibilidad que los trabajadores tomen pausas o descansos a lo largo de la jornada, en los cuales pueda caminar o adoptar posturas diferentes.
- En lo posible limitar al máximo el uso de pedales de accionamiento. De ser necesarios, deberán estar colocados a la altura de la superficie en la que se ponga de pie el trabajador y su superficie será suficientemente amplia para permitir el accionamiento cómodo (Figura 19).

igura 18



Figura 19



Fuente: IEA, OIT (2010)

b. Posturas sentado por más del 75% de la jornada.

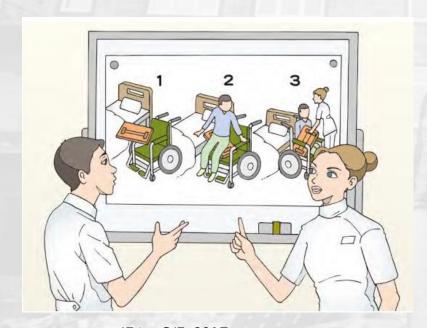
- Analizar la posibilidad de adaptar los puestos de trabajo o la forma como deben realizarse las tareas, para que los trabajadores puedan alternar las posiciones de trabajo de sentado con la de pie (Figura 20).
- Disponer en los puestos de trabajo sillas o bancos con características ergonómicas: altura ajustable para la tarea que debe ejecutarse, con espaldar y asiento cómodo y ajustable, etc. Prever mantenimiento preventivo de los mismos (Figura 21 y 22).







Ejemplo de plan de acción



IEA - OIT, 2017

			IÓN DE LAS S				
PUESTO DE T	RABAJO						
TIPO DE RECOM	ENDACIÓN	Recomendación técnica			Recomendación Organizacional		
TIPO DE RECOIVI	ENDACION	Recomendaci	ón centrada en	el trabajador			
NÚMERO DE	FEMENINO		PORCENTAJE	DEL ÁREA O	FEMENINO		
TRABAJADORES BENEFICIADOS	MASCULINO		DEPENDENCIA		MASCULINO		
1 Descripción y espec	cificación de la rec	omendación	o solución				
rioridad de aplicación	Baja	Media	Alta	Urgente			
resupuesto. Inversión							
resupuesto. Inversion							
ecursos requeridos (hur	nance técnices etc	١.					
ecursos requeridos (nui	nanos, tecnicos, etc.	1.					
alor Agregado:							
ectos esperados a corto,							
ediano y largo plazo:							
			Cobertura	de áreas o			
Indiandar da	Cobertura de tra	ibajadores	donone	longing	Inciden	cia de DME laboral	es
Indicador de	<u> </u>		depend	iencias			
seguimiento	Prevalencia de DME	Índice de fre	ecuencia de	índice de	severidad de	Cumplimient	to de
2284111101110	laborales	ausentism	o por DMF	ausentisi	no por DME	recomendac	
	laborates	ausendsilli	o por bivic	auscillisi	no por bitte	recomendac	ones
Meta							
echa de eiecución	1		Fecha de se	eguimiento	1		







Prevención durable de los DME

Facilitadores para el éxito



www.freepik.esc

- Apoyo administrativo
- Gestión integral coherente en el diagnóstico e implementación de controles (organización, psicosocial, biomecánico, ambiental, individuo)
- Proceso participativo
- Priorización en la gestión







BIBLIOGRAFIA Para los inquietos...

https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders







EVALUÉMONOS

Sondeo

























- ¿Las empresas afiliadas deben utilizar en el Programa de Vigilancia Epidemiológica las herramientas propuestas por Positiva?
- ¿Qué perfil debe poseer la persona que lidera el Programa para la Prevención de los DME?





TRAVESÍA 2021 FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA









RECUERDA QUE POSITIVA — TIENE PARA TI — —





Cursos Virtuales



Videos



Cartillas



Juegos digitales



Artículos



Guías



Documen tos técnicos



Enlaces de Interés





▶ Mailings



Presentaciones técnicas



Ludo prevención