



# ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD

XXXVI Reunión



# ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD

XLIV Reunión

Washington, D.C.  
Septiembre 1992

## Tema 5.9 del programa provisional

CD36/19 (Esp.)  
30 julio 1992  
ORIGINAL: ESPAÑOL

## SALUD DE LOS TRABAJADORES

Este tema se presenta a la XXXVI Reunión del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud, por decisión del Comité Ejecutivo que, en su 109 Reunión, fue informado sobre el cumplimiento de los mandatos en salud de los trabajadores de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana. El Secretariado informó que el Director constituyó un grupo interprogramático a nivel de la Organización, para que, dentro de sus áreas de trabajo y en sus planes, programen y ejecuten actividades orientadas a la salud de los trabajadores. Hizo referencia a repercusiones que la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores" ha tenido en diversos países, muchos de los cuales están confirmando la decisión política y preparando planes nacionales, con la participación gubernamental multisectorial, de los empresarios y de los trabajadores.

En el curso de la discusión el Comité Ejecutivo comentó muy favorablemente el documento y sus cuatro anexos; fueron hechas referencias a la importancia e impacto que tiene la salud de los trabajadores y se evidenció consenso sobre la importancia del material presentado. El Comité consideró que esta documentación representa una contribución válida para el desarrollo de la salud de los trabajadores, expresó su acuerdo con el plan de acción y manifestó concordancia con la Declaración sobre Salud de los Trabajadores. Así mismo se mencionó la necesidad de desarrollar métodos prácticos de programación para mejorar las condiciones ocupacionales de los trabajadores, establecer sistemas de vigilancia para reportar lesiones y enfermedades de la población activa, y definir intervenciones para reducir problemas de salud relacionados con el trabajo.

La composición de la Comisión Organizadora que promueve la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores" fue objeto de un comentario del Director, quien dió énfasis en el esfuerzo que se realizó para lograr la participación equilibrada de representantes gubernamentales, instituciones especializadas e instituciones académicas, trabajadores, medios de comunicación y otros organismos religiosos y sociales. Entre los miembros se cuenta con Belisario Betancur, Presidente de la República de Colombia

(1982-1986), y Miguel de la Madrid, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos (1982-1988).

El Comité Ejecutivo aprobó la siguiente resolución para su consideración por el Consejo Directivo:

## RESOLUCION XII

### SALUD DE LOS TRABAJADORES

#### LA 109a REUNION DEL COMITE EJECUTIVO,

Visto el Documento CE109/24, y sus anexos, sobre salud de los trabajadores y considerando que la salud de la población activa, importante porcentaje de la población total, es clave para el desarrollo económico sostenible de los países,

#### RESUELVE:

Solicitar a la XXXVI Reunión del Consejo Directivo que apruebe una resolución conforme a los siguientes lineamientos:

#### LA XXXVI REUNION DEL CONSEJO DIRECTIVO,

*Visto el Documento CD36/19, y sus anexos, sobre salud de los trabajadores;*

*Teniendo en cuenta el elevado número de personas en edad de trabajar quienes debido a factores de riesgo laboral, sufren alteraciones de salud que podrían ser evitadas, así como la baja cobertura de los servicios de salud de los trabajadores, especialmente en los aspectos preventivos, y*

*Resaltando el positivo impacto económico y social de la promoción, protección de la salud y de la prevención de los factores de riesgo en el trabajo,*

#### RESUELVE:

1. *Apoyar la Declaración sobre Salud de los Trabajadores y el Plan de Acción de la Iniciativa recomendados por la Comisión Organizadora, por estar en concordancia con los conceptos orientadores de la Iniciativa "Año de la Salud de los Trabajadores" expresados en la Resolución XIV de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana.*

2. *Instar a los Gobiernos Miembros a que mantengan la decisión política de implantar los planes nacionales de desarrollo de la salud de los trabajadores, con la*

*coordinación y participación de las instituciones del Estado, de las empresas públicas y privadas y de los propios trabajadores, para fortalecer los programas y servicios existentes de salud de los trabajadores y ampliar la cobertura por medio de nuevas alternativas, incluyendo la incorporación de la salud de los trabajadores en la atención primaria de salud, en los sistemas locales de salud y en nuevas modalidades en la seguridad social.*

*3. Solicitar a los Ministerios de Salud de los Gobiernos Miembros que establezcan programas específicos para los trabajadores del sector salud, y que realicen planes de investigación sobre este tema.*

*4. Recomendar a los Gobiernos Miembros la identificación y movilización de los recursos necesarios para apoyar la salud de los trabajadores y los planes nacionales respectivos.*

*5. Pedir al Director que, dentro de los recursos disponibles:*

- a) Continúe cooperando con los gobiernos que lo soliciten en la evaluación continua de las políticas y planes nacionales para facilitar la identificación de las necesidades más sentidas y de la cooperación que se requiera, especialmente en relación a los grupos laborales menos atendidos;*
- b) Promueva la coordinación interprogramática e interinstitucional y especialmente la colaboración con las diversas agencias nacionales e internacionales relacionadas con esta área;*
- c) Continúe la actividad de la Comisión Organizadora de la Iniciativa "Año de la Salud de los Trabajadores" como órgano asesor del Programa de Salud de los Trabajadores para que colabore en los estudios orientados a la movilización de recursos y en el logro de un incremento de la cooperación a nivel regional.*

*(Aprobada en la octava sesión plenaria,  
celebrada el 25 de junio de 1992)*

CD36/19 (Esp.)  
ANEXO

## **SALUD DE LOS TRABAJADORES**

## SALUD DE LOS TRABAJADORES

### Introducción

Este documento se presenta al Comité Ejecutivo de esta Organización cuando se celebra en la Región de las Américas el Año de la Salud de los Trabajadores, para informar sobre las actividades y la cooperación que la oficina y los países han venido desarrollando en cumplimiento de los mandatos sobre salud de los trabajadores de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana. El Secretariado propone que se analice el Plan de Acción (Anexo II) de la Iniciativa denominada "Año de la Salud de los Trabajadores" y la Declaración sobre Salud de los Trabajadores (Anexo IV) para que el Comité Ejecutivo manifieste su concordancia y conceda sus orientaciones para lograr el impacto esperado.<sup>1</sup>

Salud de los Trabajadores fue designada por la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana como una de las áreas programáticas prioritarias para el cuatrienio 1991-1994. Durante la misma Conferencia, los Ministros de Salud aprobaron la Resolución XIV sobre Salud de los Trabajadores (Anexo I), que designa el "Año de la Salud de los Trabajadores" en la Región de las Américas.

El objetivo de esta Iniciativa "Año de la Salud de los Trabajadores" es lograr mayor atención para la salud de la población activa sin reducir los esfuerzos dedicados al desarrollo de los proyectos y actividades de nivel nacional, subregional o regional en curso y, en los países, promover el refuerzo y articulación por medio de un programa global y de un mayor espectro político. Dando alta visibilidad al área de salud de los trabajadores en 1992 se espera lograr un compromiso de liderazgo, el estímulo de información entre los empresarios y los trabajadores sobre los problemas y causas de los accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo, y el desarrollo del espíritu preventivo. Esto debe resultar en aumento de recursos orientados a los programas de salud ocupacional y planes de acción que estén preparados o en preparación, y contribuir al reconocimiento generalizado de su importancia social y económica. Debe inducir los cambios de actitud necesarios para que, al finalizar las campañas promovidas durante la

---

<sup>1</sup> Se acompañan los siguientes documentos:

Anexo I - Resolución XIV de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana

Anexo II - Plan de Acción, Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores"

Anexo III- Guía para la preparación y ajuste de un Plan Nacional de Desarrollo de la Salud de los Trabajadores

Anexo IV - Declaración sobre la Salud de los Trabajadores, Washington, D.C., 26 de febrero de 1992.

Iniciativa, persistan las actividades y estructuras, se incremente la atención a la salud de los trabajadores, y se promueva una nueva cultura en salud de los trabajadores, con especial énfasis en los aspectos de promoción y protección de su salud, capacidad de trabajo y prevención de los factores de riesgo laboral.

#### Comisión Organizadora de la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores"

Para la preparación de esta Iniciativa se constituyó una Comisión Organizadora integrada por miembros de alto prestigio político y científico, entre los cuales se cuenta con dos personalidades que han sido Presidentes de países de la Región. La Comisión tiene a su cargo promover amplia difusión para lograr confirmación de la decisión política y estimular la participación activa de los interlocutores sociales. Estos términos están contemplados en la Declaración sobre Salud de los Trabajadores firmada por la Comisión en Washington, D.C. el 26 de febrero de 1992 y cuyo contenido se pretende ver reforzado con el apoyo de los Cuerpos Directivos, para hacerla llegar a todas las agencias e instituciones involucradas y que pueden facilitar la movilización de recursos y entrega de cooperación.

#### Plan de Acción de la Iniciativa

El desarrollo de la Iniciativa será orientado por el Plan de Acción, revisado y aprobado por la Comisión Organizadora, cuyos lineamientos programáticos esperamos ver adoptados por los Cuerpos Directivos y por los Países Miembros. Está orientado a lograr dos metas:

- ▶ Que todos los países de la Región formulen o revisen y aprueben un Plan Nacional de Desarrollo de Salud de los Trabajadores.
- ▶ Que por lo menos diez países de la Región hayan constituido mecanismos de articulación, coordinación y cooperación intersectorial y configurado un Comité Nacional de Salud Ocupacional que ponga en ejecución los Planes Nacionales de Desarrollo de Salud de los Trabajadores.

Para preparar un Plan Nacional y alcanzar sus objetivos es indispensable obtener la participación de los gobiernos, de las empresas y de los trabajadores.

#### Planes Nacionales de Desarrollo de la Salud de los Trabajadores

Uno de los propósitos de los planes nacionales es conseguir la coordinación de todas las agencias e instituciones, gubernamentales y no gubernamentales, que puedan contribuir efectivamente a la promoción y protección de la salud de los trabajadores, dando prioridad a la prevención de los factores de riesgo laboral, con la colaboración de las empresas y de los trabajadores.

En el sector gubernamental existen diversas instituciones con responsabilidad básica por la preparación, ejecución y evaluación secuencial del Plan Nacional que tradicionalmente trabajan aisladamente y con orientaciones especialmente dirigidas a la patología, y que resumidamente comentaremos:

- Ministerio de salud, que presta cuidados curativos y de rehabilitación a los trabajadores enfermos;
- Ministerio de trabajo, cuyos principales intereses están orientados a la legislación sobre la prevención laboral y normas que condicionen el ambiente y las técnicas usadas en el trabajo, cuya aplicabilidad es difícil y evidencia limitaciones para lograr su implantación y la fiscalización efectiva de su cumplimiento;
- Instituciones de seguridad social, o de seguros, a las que corresponde atender a los trabajadores afiliados, cuando están enfermos, y compensarlos cuando hayan perdido capacidad laboral;
- Institutos especializados en salud ocupacional, algunas veces integrados bajo el ministerio de trabajo y en otras integradas al ministerio de salud;
- Ministerios de agricultura, industria y comercio, que tienen un papel importante en términos de preparar, divulgar y hacer cumplir las normas;
- Ministerio de educación, al que corresponde divulgar información y lograr un cambio de actitud y divulgación para identificar los factores de riesgo para la salud de los trabajadores y encontrar los medios más eficaces de eliminarlos o controlarlos, actuación que es mucho menos costosa y más eficiente que las acciones curativas y de compensación.

En el sector no gubernamental, además de las agencias involucradas, de los sindicatos y gremios, corresponde destacar la importancia de la participación de los empresarios y de los trabajadores que, en este ámbito, es esencial y fundamental. Sin su colaboración activa y consciente no será posible llevar adelante el progreso económico y la estabilidad social que puede resultar de los programas orientados a mejorar la salud y la capacidad laboral de la población activa.

La participación de los medios de información masiva y de educación para la formación es indispensable para lograr que la preparación de los recursos humanos en todas las profesiones y oficios tengan una nueva actitud orientada a la prevención, y a la promoción y al mantenimiento de su salud.

Los planes nacionales, orientados a mejorar la situación de salud de los trabajadores, deberán incluir líneas de acción para la extensión de cobertura de salud a los trabajadores más expuestos, más vulnerables o menos atendidos, tales como los niños, las mujeres, los indígenas y los minusválidos, así como los del sector informal, teniendo en cuenta que sólo un bajo porcentaje, menos del 10% de la población activa, se beneficia actualmente de atención global de acuerdo con los instrumentos de la OIT. Estas líneas de acción tendrán que ser innovadoras, contemplando estrategias como la atención primaria de salud y los servicios locales de salud, además de considerar nuevas modalidades en la Seguridad Social para que sean contempladas acciones preventivas y no solamente curativas. Los planes deberán contemplar diversos componentes básicos tales como: políticas específicas, legislación, reglamentación y normalización, promoción, utilización de la comunicación social, información, generación de conocimiento y vigilancia epidemiológica, participación activa, desarrollo de recursos humanos, fortalecimiento institucional y desarrollo de servicios y programas, vigilancia y control. La atención a las personas tendrá un enfoque ergonómico para que simultáneamente se consideren el ambiente y las técnicas laborales, la maquinaria y herramienta, la organización del trabajo y especialmente la educación en salud y prevención en el trabajo.

Lo referido evidencia la necesidad de revisar el tipo de prestaciones que tradicionalmente las instituciones vienen ofreciendo a los trabajadores, para que se contemplen las realidades actuales, socioeconómicas y laborales, los nuevos riesgos y las posibilidades de prevención técnica y médica.

La preparación de un plan nacional debe, por lo tanto, lograr también que las estructuras institucionales constituyan una red de información que esencialmente promueva la eliminación de trabajo insalubre, peligroso, explosivo, tóxico e incómodo, dando prioridad a la reducción de los factores de riesgo laboral que no sólo dañan la salud de los trabajadores directamente expuestos, sino que además producen alteraciones ambientales que perjudican a la población en general. Así mismo es necesario adaptar las exigencias y las condiciones del trabajo a la capacidad y habilidad de la mujer y el hombre trabajador.

Se ha preparado una guía (Anexo III) para elaborar y revisar los planes nacionales de desarrollo de salud de los trabajadores. Se pretende una cooperación entre las diversas instituciones, entre los diversos programas de salud, de tipo multidisciplinario, con el apoyo y la colaboración de la comunidad, agrupaciones gremiales y sindicales, y especialmente de los empresarios y trabajadores.

Los planes nacionales de desarrollo de la salud de los trabajadores tendrán, entre otros, los siguientes marcos de referencia:



- Mejora del estado de salud de los trabajadores:
  - ▶ Reducir el número de accidentes mortales;
  - ▶ Reducir los casos de incapacidad y de enfermedad;
  - ▶ Reducir las enfermedades relacionadas con el trabajo;
  - ▶ Promover factores que contribuyen positivamente a la salud;
  - ▶ Promover la educación para la salud y estilos de vida saludables;
  - ▶ Instrumentar medidas para aumentar el tiempo promedio de vida activa.
- Adaptar las condiciones de trabajo a las características de los trabajadores:
  - ▶ Reducción de riesgos (priorizando los factores de riesgo más serios);
  - ▶ Crear mejores condiciones de seguridad e higiene en el lugar de trabajo;
  - ▶ Garantizar condiciones sanitarias básicas en todos los lugares de trabajo;
  - ▶ Controlar la exposición a concentraciones de sustancias peligrosas.
- Definir un Plan de Acción Nacional:
  - ▶ Participación generalizada y cooperación interinstitucional;
  - ▶ Programas, servicios, protección, prevención;
  - ▶ Contemplar los grupos menos atendidos;
  - ▶ Utilizar estrategias innovadoras;
  - ▶ Colaboración de la higiene, seguridad y salud ocupacional, y de otras disciplinas orientadas a la problemática, con aprovechamiento de las estructuras existentes.

La preparación del Plan Nacional presupone identificar las mayores carencias y encontrar las formas de eliminarlas. Entre ellas son habituales las relacionadas con:

- Personal para lograr los objetivos de práctica, investigación y capacitación (capacitación a todos los niveles; entrenamiento en salud ocupacional para trabajadores de salud; preparación de especialistas de seguridad, higiene, medicina del trabajo y otras disciplinas de la salud ocupacional; entrenamiento de trabajadores y empleadores);
- Vigilancia epidemiológica en salud de los trabajadores que permita la identificación de los grupos especialmente vulnerables y los que están expuestos a importantes factores de riesgo y a patología relacionada con el trabajo;
- Investigación en: lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo; factores de riesgo; técnicas de medición; herramientas y equipo; grupos especialmente vulnerables y menos cubiertos; y técnicas de prevención;
- Información y educación para facilitar la sensibilización y el auto-cuidado, y contribuir a que las intervenciones sean más efectivas;

- Mejoría de la preparación de los recursos humanos para todas las profesiones y oficios, ofreciéndoles la necesaria capacitación para considerar y participar en las acciones de prevención en el trabajo y de promoción de la salud de los trabajadores.

### La Cooperación en Salud de los Trabajadores por la Organización

Para apoyar la convocación de los grupos de trabajo nacionales, los comités interinstitucionales y comisiones técnicas multidisciplinarias con responsabilidad en la formulación de políticas y planes y su puesta en ejecución, la Organización está intensificando la asesoría a los países, utilizando para eso toda la capacidad instalada o a su alcance.

En ese sentido, y para dar prioridad a la salud de los trabajadores, además de convocar la participación de los Centros Colaboradores en Salud de los Trabajadores, el Director constituyó un Grupo Interprogramático que, teniendo en cuenta que la salud de los trabajadores es prioridad programática en el cuatrienio 1991-1994, está motivando a todos los programas de la Organización para que, dentro de sus áreas de trabajo y en sus planes, programen y ejecuten actividades orientadas a situaciones específicas de salud de los trabajadores y a grupos laborales especiales. Además, este Grupo Interprogramático de la OPS procura identificar áreas que justifiquen una actuación conjunta de diversos programas para lograr avances en salud de los trabajadores. El mismo tipo de colaboración articulada se está proponiendo en las Representaciones de la OPS/OMS en los Países.

Para la prestación de la cooperación se utiliza el siguiente esquema:

- ▶ En las Representaciones en los Países (apoyo generalizado y acciones del punto focal para Salud Ambiental y Ocupacional);
- ▶ Por actividades generales (información, conocimiento, capacitación, becas, investigación, iniciativas interpaís, cooperación interpaís);
- ▶ Por actividades de los diversos programas orientados a aspectos de la salud de los trabajadores, coordinadas por el Grupo Interprogramático de la Oficina Central;
- ▶ Por el Programa de Salud de los Trabajadores (coordinado por el Programa de Salud Ambiental).

Se ha elaborado un documento básico para evaluar el progreso de la ejecución de la Resolución XIV. Este documento pretende facilitar a los países encontrar los procedimientos más adecuados para cuantificar los avances y ajustar las orientaciones y actividades.

La Organización espera que el esfuerzo y las acciones que se proponen permitan a los países lograr mejores niveles de salud y bienestar para la fuerza laboral, extender el tiempo promedio de vida activa, disminuir el ausentismo, el sufrimiento humano y las incapacidades y, por ende, aumentar la producción y el desarrollo económico y social.

### Repercusiones de la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores"

Han habido interesantes repercusiones a nivel de la Región tales como la integración de salud de los trabajadores en la agenda de trabajo del Parlamento Latinoamericano, en reuniones de organizaciones sindicales, así como en las actividades de las subregiones Andina, Centroamericana y del Cono Sur. Se está programando una reunión sobre Salud y Trabajo conjuntamente con la OIT.

A nivel de los países se han organizado varios congresos y otros eventos dedicados a la salud de los trabajadores y se viene generalizando el reconocimiento de que la responsabilidad por la salud de los trabajadores debe ser compartida entre el gobierno, el sector empresarial estatal y privado, y los trabajadores. Se ha podido confirmar que ningún sector gubernamental puede enfrentar la problemática en forma aislada: los ministerios de trabajo no tienen capacidad para asegurar prestaciones a las personas y sus recursos son limitados para poner en ejecución la legislación y normas sobre ambiente de trabajo y técnicas laborales; la seguridad social habitualmente sólo asegura asistencia curativa y compensaciones financieras a enfermos, y no cubre aspectos preventivos ni contempla al trabajador sano; además, en la mayoría de los países existen niveles de cobertura muy bajos; a los ministerios de salud les corresponde una responsabilidad muy amplia que debería corresponder a la prestación de atención preventiva de salud a la gran mayoría de la población laboral que no cuenta con servicios de prevención en el trabajo o cerca del lugar de trabajo. Por lo referido, se está tratando de vencer las dificultades promoviendo la decisión política, la cooperación intersectorial y la preparación de planes nacionales con asesoría de los comités nacionales de salud de los trabajadores, con representación de diversos sectores.

### Anexos

XXIII CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA

RESOLUCION XIV  
SALUD DE LOS TRABAJADORES



Aprobada el 27 de septiembre de 1990



CONFERENCIA SANITARIA  
PANAMERICANA

ORGANIZACION  
PANAMERICANA  
DE LA SALUD

REUNION DEL COMITE  
REGIONAL

ORGANIZACION  
MUNDIAL  
DE LA SALUD



## RESOLUCION

XIV

### SALUD DE LOS TRABAJADORES

LA XXIII CONFERENCIA SANITARIA PANAMERICANA,

Visto el Documento CSP23/4 sobre "Salud de los trabajadores" y considerando la existencia de grupos laborales vulnerables expuestos a situaciones de alto riesgo, y

Señalando que los factores de riesgo laboral están relacionados con altos índices de morbilidad, ausentismo y mortalidad por accidentes de trabajo, por enfermedades ocupacionales y otras patologías derivadas de las labores habituales,

#### RESUELVE:

1. Adoptar las líneas de acción programáticas y de cooperación de la OPS que incorpora el documento sobre "Salud de los trabajadores" (CSP23/4).
2. Pedir a los Gobiernos Miembros que:
  - a) Den carácter prioritario a la preparación y a la evaluación de políticas específicas relacionadas con la salud ocupacional, tanto del sector formal como del informal, dando particular atención a la coordinación de las instituciones nacionales con responsabilidad en este campo;
  - b) Den prioridad a la elaboración y aplicación de legislación en materia de seguridad y salud ocupacional, a la elaboración y ejecución de normas relativas a la exposición a factores de riesgo en el lugar del trabajo, a la investigación de medidas de seguridad y salud ocupacional y de medidas tendientes a reducir los riesgos en materia de salud ocupacional, y al desarrollo e implementación de tecnologías para la prevención de lesiones y enfermedades;

- c) Incrementen el desarrollo de diversas formas institucionales de atención de salud de los trabajadores a fin de promover el logro de la cobertura universal, con énfasis especial en la educación para la salud, la promoción de la salud, la atención primaria de la salud y la inclusión de la salud ocupacional en todos los niveles de los servicios de salud, incluyendo los sistemas locales de atención de la salud;
- d) Fomenten y faciliten una mayor participación de la comunidad, incluyendo los trabajadores y empleadores, en la programación, ejecución y evaluación de los programas de salud ocupacional;
- e) Capaciten y aumenten los recursos humanos necesarios para la gradual expansión de los programas y servicios de salud de los trabajadores, incorporando la experiencia adquirida por países de la Región en el tema a través de programas de intercambio cooperativo;
- f) Incluyan actividades de salud ocupacional en todos los programas de salud pertinentes de tal forma que se dé atención a las necesidades de todos los trabajadores y en especial a los grupos más vulnerables como son los trabajadores niños y adolescentes y las mujeres en edad fértil;
- g) Establezcan sistemas de información y vigilancia epidemiológica en materia de salud ocupacional;
- h) Promuevan y faciliten la participación de los trabajadores en estilos de vida saludables que incluyan: eliminación del tabaquismo, nutrición saludable, ejercicio así como programas para disminuir los riesgos de lesiones y enfermedades en ocupaciones específicas;
- i) Estimulen el desarrollo de instrumentos legales sobre condiciones y medio ambiente de trabajo en los países donde aun no existan y la reglamentación y aplicación de estos instrumentos en aquellos países que los hayan desarrollado y cuyos Cuerpos Legislativos los hayan aprobado.

3. Pedir al Director que:

- a) Conceda al programa de salud de los trabajadores mayor prioridad al preparar los presupuestos por programas durante el cuatrienio 1991-1994;

- b) Promueva y estimule mecanismos que lleven a una mayor movilización de recursos y a un incremento de la capacidad de cooperación técnica de la OPS en materia de salud ocupacional;
- c) Fomente en la medida de lo posible la cooperación y promueva el desarrollo de proyectos específicos de salud ocupacional orientados a grupos laborales del sector agrícola, de la pequeña empresa y de las actividades del sector informal;
- d) Otorgue un mayor apoyo a las gestiones conducentes a la constitución del Centro Andino de Salud Ocupacional;
- e) Efectúe, en la medida de lo posible, acciones que fortalezcan los institutos nacionales de salud ocupacional y desarrolle una red regional en base a los mismos y los que puedan crearse.

4. Designar 1992 como el año de salud de los trabajadores en la Región de las Américas, y con la concordancia de todos los Gobiernos presentes proponer a la Organización Mundial de la Salud que éste sea el año internacional.

(Aprobada en la séptima sesión plenaria,  
celebrada el 27 de septiembre de 1990)

**PLAN DE ACCION**  
**INICIATIVA "1992: AÑO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES"**

**Lineamientos Programáticos**



**Proyecto preparado en enero de 1991**  
**Actualizado en febrero de 1992**



## RESUMEN EJECUTIVO

El Plan de Acción para la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores", es una respuesta al punto operacional No.4 de la Resolución XIV de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana y resultó del intercambio de diversas opiniones. Considera las actividades que son necesarias desarrollar en la fase preparatoria, algunos de los eventos que constituirán los elementos eje en 1992 a los cuales se adicionará un conjunto de certámenes y otras actividades, y la preparación y difusión de publicaciones y otros materiales de información que han sido identificados como el núcleo mínimo necesario para que los países y las instituciones procuren estructurar sus propios programas.

El documento tiene como objetivos:

- Establecer un esquema para articular la acción de los niveles regional, subregional y nacional.
- Promover el interés entre las diversas agencias, entre los países y entre los diferentes sectores sobre la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores".
- Vincular los diferentes programas de salud de la OPS y de los países, así como los programas de salud y de sectores involucrados con la prevención de los daños causados por el trabajo.
- Evidenciar las primeras intenciones de la celebración del Año de la Salud de los Trabajadores en las Américas, y generar un proceso de nuevas ideas que conduzcan al éxito deseado.
- Facilitar la movilización de recursos internos y externos.

Refiere como metas la aprobación de planes nacionales de desarrollo de salud de los trabajadores y su implementación, como también las estrategias que contribuirán a su logro.

Ha sido organizado en un conjunto de objetivos y resultados esperados a través del desarrollo de seis componentes: cooperación interprogramática, cooperación de la Oficina Central con las Representaciones de la OPS/OMS, cooperación con las autoridades nacionales, promoción de salud de los trabajadores, líneas de acción específicas, y movilización de recursos.

La última parte está orientada al nivel nacional y retoma la preocupación de inspirar una serie de actividades y algunos eventos después de señalar la justificación, los propósitos y los objetivos. Se sugiere además la más amplia participación de los distintos sectores, gubernamentales, no gubernamentales y de los diversos interlocutores sociales, en torno a líneas de acción programáticas, consideradas las de mayor impacto.

El documento presenta una estructura organizativa a nivel regional y nacional para asegurar la coordinación y el cumplimiento del cronograma de actividades.

## **PLAN DE ACCION**

### **INICIATIVA "1992: AÑO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES"**

#### **INTRODUCCION**

Este documento ha sido preparado como resultado de la Resolución XIV aprobada en la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana, el 27 de septiembre de 1990, presenta las líneas de acción que orientarán la actuación del Programa de Salud de los Trabajadores de la Organización Panamericana de la Salud, y contiene lineamientos sugeridos para su desarrollo por los países, en la celebración de la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores", de tal forma que se consiga una integralidad de criterios en la Región de las Américas y los esfuerzos logren mayores beneficios. Ha sido elaborado teniendo en cuenta la necesidad de revisar y ajustar la programación y presupuesto preparados antes de este mandato, el cual creó nuevas obligaciones entre las cuales se destacan la responsabilidad por impulsar líneas de acción que favorezcan el futuro desarrollo de la salud de los trabajadores.

Las iniciativas nacionales contribuirán a incrementar el intercambio de colaboración y cooperación necesarias para que la Salud de los Trabajadores reciba la atención que le corresponde, como área programática prioritaria, orientada especialmente a la prevención de los accidentes, enfermedades e incapacidades relacionadas con los factores de riesgo laboral.

En su rol de cooperación técnica, la OPS deberá contribuir para que el interés manifestado por los Países Miembros en la Resolución XIV redunde en una mayor promoción, comprensión y aceptación de la necesidad de desarrollar vigorosamente la salud de los trabajadores, como parte integrante de los planes nacionales de salud, de promoción social y de desarrollo económico.

La Comisión Organizadora de la Iniciativa presentará a los Cuerpos Directivos en 1992 el Plan de Acción ajustado y una relación de las actividades adelantadas y, en Reunión de 1993 un informe de los logros alcanzados. Durante los primeros meses de 1992 se procederá a la promoción y difusión de la Iniciativa<sup>1</sup> y se preparará toda la organización, programación e instrumentación de la misma.

La instrumentación de la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores" involucra una planificación de acciones a diferentes niveles sobre áreas específicas de prioridad en salud ocupacional, y la participación de los diversos sectores y programas de salud.

---

<sup>1</sup> Deberá procurarse la colaboración estrecha con la Comisión de las Comunidades Europeas, que también acordó declarar 1992 como el "Año Europeo de Seguridad, Higiene y Protección de la Salud en el Trabajo" (de marzo de 1992 a marzo de 1993). Durante 1992 se debe considerar la posibilidad de designar el Año Internacional de la Salud Ocupacional, lo cual, por requerir una decisión de la Asamblea General de las Naciones Unidas, en seguimiento a una recomendación del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas, podría corresponder a 1994 o 1995.

El documento considera las siguientes partes:

- A) Ambito General
- B) Nivel Regional
- C) Nivel Subregional
- D) Nivel Nacional

En la elaboración del Plan de Acción de la Iniciativa se ubica a la salud de los trabajadores como el área que permite demostrar de forma más evidente la relación de la salud con el desarrollo económico y social de los países. Como condición para eliminar la pobreza e incrementar el equilibrio social, y como elemento de importancia reconocida para que los procesos de recuperación y de reapertura económica de América Latina y el Caribe tengan los resultados esperados.

---

## A) AMBITO GENERAL

---

### METAS

A finales de la Iniciativa todos los países de la Región tendrán aprobado un **Plan Nacional de Desarrollo de Salud de los Trabajadores**.<sup>2</sup>

A finales de la Iniciativa por lo menos 10 países de la Región habrán constituido mecanismos de articulación, coordinación y cooperación intersectorial, por medio de grupos de trabajo multidisciplinarios y la configuración del Comité Nacional de Salud Ocupacional y habrán iniciado la implementación de sus Planes Nacionales de Desarrollo de Salud de los Trabajadores.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Estos Planes Nacionales pretenden contribuir a la extensión progresiva de cobertura de Salud de los Trabajadores, hasta que llegue a ser un derecho universal de todos y cada uno, independientemente de sus actividades o empresas en que ejercen sus funciones. El enfoque global que tendrá esta cobertura implica que no solamente se contemplen los aspectos curativos, de rehabilitación y de compensación material cuando es diagnosticada una lesión incapacitante, sino que se debe dar prioridad a los aspectos de promoción y mantenimiento de la salud y de prevención en el trabajo.

<sup>3</sup> Para considerar que se inició la implementación de un Plan Nacional se requiere que por lo menos haya sido:

- a) expresada claramente y confirmada la decisión política de promover la Salud de los Trabajadores, por tener en cuenta su relación con el bienestar de la mayor parte de la población y por ser condición básica para conseguir el desarrollo social y económico y la disminución de la pobreza;
- b) revisada la legislación existente, para que la misma esté más de acuerdo con la problemática actual y pueda garantizar los derechos y las obligaciones que facilitan la aplicación de un cuerpo de doctrinas, conocimientos y técnicas que beneficien directamente a los trabajadores, e indirectamente a la capacidad de trabajo y producción y por ende a la empresa y al equilibrio socio-económico;
- c) iniciada la estructura de un sistema de información pública y técnica que evidencie los dramáticos costos sociales y económicos que tiene la patología relacionada con el trabajo y las incapacidades de ella resultantes, el interés social que tiene la cooperación activa y consciente de empleadores, trabajadores y estado, y la gravedad de los diferentes factores de riesgo laboral y la característica, a todos común, de que se pueden eliminar y/o controlar;
- d) incrementada la preparación en Salud Ocupacional de trabajadores, empresarios y de los niveles de decisión y la formación de los recursos humanos, cuyo número y requisitos de capacitación debe estar planificado;
- e) identificados los líderes técnicos que faciliten el cambio de actitud y que puedan motivar en forma amplia la comprensión y aceptación de los conceptos y su aplicación; y
- f) movilizadas los recursos materiales e institucionales mínimos necesarios para desarrollar la Salud Ocupacional, con la participación de las instituciones y de los grupos sociales involucrados.

## ESTRATEGIAS

Este Plan de Acción para "1992: Año de Salud de los Trabajadores" se pondrá en práctica considerando las estrategias de:

- La promoción de la salud de los trabajadores como estrategia clave en el orden económico y político para la búsqueda de un desarrollo sustentable y la consolidación de la democracia.
- La incorporación del apoyo de los diversos programas de la OPS a nivel de la Oficina Central y de las Representaciones en los países a las actividades que benefician la Salud de los Trabajadores.
- El desarrollo de los conceptos y mecanismos de coordinación y cooperación intersectorial e interagencial.
- La inclusión en los programas de salud de actividades específicamente orientadas a salud de los trabajadores.
- El incremento de la entrega de la cooperación de las Representaciones para la organización de contrapartes nacionales y grupos de trabajo intersectoriales.
- El desarrollo de una amplia participación social que supere el ámbito de la participación tripartita, que conduzca a una concertación social en materia de salud de los trabajadores.
- Todos los sectores, los empleadores y sus gremios, los trabajadores y organizaciones laborales, las universidades y centros educativos, las ONGs, los medios de comunicación, las asociaciones de salud ocupacional y de salud pública, la Iglesia, los grupos interesados y la comunidad en general.
- La participación activa de los centros colaboradores de salud ocupacional de la OMS.
- La movilización de recursos externos e internos.
- La organización de una red de certámenes nacionales y regionales para la incorporación de temas específicos de salud ocupacional.
- El impulso de programas conjuntos y de líneas de acción particulares y de interés común entre los países y los diferentes sectores.
- La búsqueda de nuevos modelos de atención y servicios de la salud de los trabajadores acordes con la presente composición y tendencias de la estructura y fuerza laboral, y el estímulo de la responsabilidad conjunta y la labor intersectorial.
- La promoción de la operatividad de los proyectos preparados sobre salud de los trabajadores de ámbito subregional.
- La utilización de la comunicación social.

## ORGANIZACION

El Plan de Acción contempla en sus aspectos organizativos la formación de la Comisión Organizadora de "1992: Año de la Salud del Trabajador", que estará configurada de la siguiente forma:

### a) A nivel Regional

- La Comisión Regional. Encabezada por un Presidente Honorario, con quien se identificarán los otros integrantes invitados para constituir esta Comisión.<sup>4</sup>
- El Grupo de Trabajo Interprogramático de la OPS. Le corresponderá identificar la participación y colaboración de los diferentes programas técnicos de la Organización.

### b) A nivel Subregional

- La Comisión Regional se apoyará en el esquema organizativo de las Iniciativas Subregionales de Salud y, a este nivel, serán utilizados los mecanismos existentes que tengan interés para la promoción de la Salud de los Trabajadores.

### c) A nivel Nacional

- La Comisión Nacional o Grupo de Trabajo Nacional. Se organizará de acuerdo con las decisiones nacionales, teniendo en cuenta la colaboración y participación intersectorial, del estado, de los empresarios y de los trabajadores. Las Representaciones de OPS/OMS deberán impulsar la configuración y agilizar la cooperación con estas comisiones o grupos de trabajo y facilitar las relaciones de las diversas comisiones nacionales con la Oficina Central.

---

<sup>4</sup> La Comisión Regional contará con el apoyo de secretariado del Programa de Salud de los Trabajadores de la Oficina Central, con la cooperación de las Representaciones y con la colaboración de las Comisiones Nacionales, y tendrá como funciones principales:

- contribuir en la promoción de actividades de ámbito regional y subregional y facilitar la movilización de los recursos necesarios;
- impulsar y coordinar el Plan de Acción de la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores" y promover la colaboración con las agencias interesadas en salud ocupacional, así como con los Comités Nacionales y entre ellos.

---

## B) NIVEL REGIONAL

---

### OBJETIVOS

- Promover la cooperación interprogramática para que la salud ocupacional sea desarrollada con la colaboración de los diversos programas, de tal forma que en todos ellos sean considerados temas relacionados con la salud de los trabajadores.<sup>5</sup>
- Impulsar la operacionalización de las líneas de acción programáticas para salud de los trabajadores y para los programas de salud aprobadas por las Resoluciones XIII y XIV de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana.
- Fortalecer la asistencia técnica a los países para la formulación, ajuste, instrumentación y evaluación de los Planes Nacionales de Salud de los Trabajadores.
- Preparar material de información para facilitar a las Representaciones de OPS/OMS la entrega de cooperación en los países, promover el compromiso de la comunidad y favorecer la consolidación política en salud de los trabajadores.
- Movilizar recursos técnicos, financieros y humanos, internos y externos, para el desarrollo de actividades específicas de salud ocupacional y de interés común.
- Apoyar a los países en la planificación y ejecución de las actividades previstas para la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores".
- Enfatizar la importancia de la salud de los trabajadores en diversas oportunidades<sup>6</sup> y contribuir a sensibilizar y despertar interés para que: el empleador promueva trabajo seguro; el trabajador promueva su salud y desarrolle el autocuidado; los gobiernos orienten y supervisen la implementación de los programas de salud ocupacional; para que conjuntamente con la OIT y con otras instituciones interesadas, se promueva la eliminación y el control de los factores de riesgo laboral así como otras estrategias que contribuyan a la prevención y el mantenimiento de la salud de la fuerza laboral.
- Contribuir a la creación de nueva cultura de salud de los trabajadores en los niveles de decisión política, legislativo, técnico, laboral, educativo, y que involucre a todos los sectores, las organizaciones civiles y la comunidad en general.

---

<sup>5</sup> El Grupo de Trabajo Interprogramático de la OPS definirá las actividades conjuntas y las tareas que cada programa dedique a temas relacionados con la Salud de los Trabajadores.

<sup>6</sup> Por ejemplo: en el Día Mundial de la Salud; en los congresos relacionados con el trabajo, productividad y economía, así como en todos los congresos de las diversas ramas de salud y medicina; y utilizando diversas formas, como por ejemplo, la divulgación por los medios de comunicación masivos y en las publicaciones producidas por la OPS y por los países.

## **RESULTADOS ESPERADOS**

Al término de 1992 se espera:

- Que todos los países de la Región se hayan vinculado al desarrollo de la celebración de la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores".
- Que en todos los países de América Latina se haya estimulado el compromiso de la comunidad y consolidado la voluntad política en salud de los trabajadores a través de la difusión de información en los medios de comunicación social y del intercambio de experiencias y análisis de la problemática de salud ocupacional de grupos laborales específicos.
- Que en los países en donde no existan Comités Nacionales de Salud Ocupacional se hayan constituido grupos de trabajo intersectoriales como mecanismo de articulación, coordinación y cooperación.
- Haber impulsado en la Región la instrumentación de líneas de acción en áreas prioritarias que constituirán derroteros para el desarrollo de la salud de los trabajadores en los años siguientes, hacia la meta de Salud para Todos.
- La preparación y difusión de publicaciones técnicas sobre aspectos específicos de salud de los trabajadores de interés común para los países.
- El fortalecimiento de un proceso de cooperación interprogramático en el campo de la salud de los trabajadores en la OPS, y de un proceso de cooperación intersectorial en todos los países.
- El aumento de la motivación para implementar los restantes puntos operacionales contenidos en la Resolución XIV de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana.



## **COMPONENTES Y ACTIVIDADES**

### **Componente 1**

#### **COOPERACION INTERPROGRAMATICA E INTERAGENCIAL**

##### **Actividades:**

1. Promoción en el ámbito de los programas de la OPS de actividades relacionadas con la salud de los trabajadores. Los programas informarán cuáles actividades podrán desarrollar en su área y las que puedan apoyar en los países sobre temas de salud ocupacional.
2. Conformación de un grupo de trabajo interno de la OPS para que contribuya al desarrollo de la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores". Entre los objetivos de este grupo estaría la participación en una reunión regional sobre "La Salud y el Trabajo" en la que todos los programas técnicos cooperarían con temas específicos de sus áreas de interés, con material preparado por el mismo programa o por consultores suyos.
3. Realización de reuniones interprogramáticas para el seguimiento de las tareas que se prevean. Anexo 1.
4. Incorporación del tema salud de los trabajadores en las reuniones que organicen, patrocinen o participen los programas y en las publicaciones que preparen.
5. Gestión para la integración de un Comité Mixto OPS, OIT y otras agencias sobre salud de los trabajadores.

### **Componente 2**

#### **COOPERACION DE LA OFICINA CENTRAL CON LAS REPRESENTACIONES DE LA OPS/OMS**

##### **Actividades:**

1. Envío y seguimiento de información recordatoria sobre las Resoluciones XIII y XIV y sobre los lineamientos programáticos para los países para 1992, sugiriendo alternativas para la entrega al país de cooperación en salud ocupacional, solicitando la colaboración para la divulgación de información y pidiendo sugerencias que puedan parecer de mayor interés específico.
2. Envío periódico de información para las instituciones con el fin de que sea promovida su difusión en los medios de comunicación masiva.

3. Apoyo a las Representaciones para fomentar la dinámica de los grupos interprogramáticos de Salud Ocupacional y de las comisiones nacionales encargadas de organizar y preparar actividades de la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores".
4. Colaboración para que en los congresos y otros eventos de nivel nacional dedicados a la Salud, al Trabajo, y a otras áreas que tengan relación con la Salud de los Trabajadores, sea promovida la inclusión de temas sobre Salud Ocupacional.
5. Día Mundial de Salud, 1992: Programación de material y actividades sobre la salud de los trabajadores que puedan incorporarse.

### Componente 3

#### COOPERACION CON LAS AUTORIDADES NACIONALES

##### Actividades:

1. Promoción de la cooperación interinstitucional e interprogramática a nivel nacional y del intercambio de experiencias entre los grupos de trabajo nacionales.
2. Colaboración en la preparación de la programación de la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores" a través de contacto con los grupos técnicos interprogramáticos en salud ocupacional y con las comisiones nacionales encargadas de esta labor, y de visitas a las autoridades e instituciones nacionales.
3. Apoyo en el intercambio del material e información producidos en los países y promoción de documentos, artículos y otras publicaciones.
4. Día Mundial de Salud, 1992: Considerar con las autoridades nacionales la organización de actividades relacionadas con la salud de los trabajadores.
5. Asistencia técnica a los países para inducir la conformación de los grupos de trabajo intersectoriales, y la preparación, evaluación, ajuste e instrumentación de los Planes Nacionales de Salud de los Trabajadores, mediante consultorías específicas y realización de talleres en los países.
6. Apoyo técnico a los países para el fortalecimiento de los programas de formación en salud de los trabajadores y para los que en la actualidad se desarrollan.

#### Componente 4

### **PROMOCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES**

#### **Actividades:**

1. Recolección de información sobre congresos y otros eventos dedicados a la salud, al trabajo o a otras áreas relacionadas con salud ocupacional, que se realicen en Estados Unidos, Canadá, América Latina y el Caribe, para promover la inclusión de temas sobre salud de los trabajadores (actividad que se realizará conjuntamente con las Representaciones de la OPS/OMS y los organismos internacionales).
2. Establecimiento de contacto con instituciones involucradas en salud ocupacional para procurar la promoción de la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores" en sus publicaciones y reuniones (por ejemplo, NIOSH, OSHA, ACGIH, Consejo Interamericano de Seguridad, Consejos Nacionales de Seguridad).
3. Identificación de documentos, ajuste, impresión y difusión de material informativo y promocional para envío periódico a las Representaciones y a través de éstas a las autoridades de salud, para que sean distribuidos a las instituciones relacionadas y a los medios de comunicación. Preparación del material no disponible.
4. Difusión de material de interés a través del Boletín y otras publicaciones de la OPS.
5. Disseminación de la Declaración de Washington sobre Salud de los Trabajadores (26 de febrero de 1992), y promoción de adherentes para lograr su universalización.
6. Identificación de las cumbres políticas, sindicales, empresariales, parlamentarias, etc., de carácter regional y subregionales e incorporación en sus agendas de la temática de salud de los trabajadores.
7. Preparación de material de salud de los trabajadores para la celebración del 90 Aniversario de la OPS.
8. Preparación de un documento sobre "Las Nuevas Alternativas de la Salud de los Trabajadores en América Latina y el Caribe" y su presentación en el Congreso Internacional de Salud Ocupacional a realizarse en Niza, Francia del 29 de septiembre al 1 de octubre de 1993.
9. Colaboración en la preparación de información sobre salud de los trabajadores para ser incorporado en el material para el Plan de Inversiones para la Recuperación de Servicios de Salud y Desarrollo de la Infraestructura de Agua y Saneamiento Ambiental a ser presentado en la Conferencia Iberoamericana de Presidentes en Madrid.

10. Material Informativo:

Temas clave (difusión mensual a partir de junio de 1992 y durante un año): cada tema se desarrollará en un texto escrito de 2 a 5 páginas, acompañado de un panfleto tipo desdoblado.

La salud del trabajador y sus implicaciones sociales y económicas.

Los servicios de salud ocupacional.

Alternativas para extender la cobertura preventiva de salud ocupacional.

La salud y el trabajo agrícola.

La problemática de salud del trabajador minero.

Los riesgos para la salud del trabajador de la construcción.

La participación de la comunidad en salud ocupacional.

Los problemas de salud de la mujer en el trabajo.

El niño trabajador.

El trabajo informal y las condiciones de salud del trabajador.

El trabajador adolescente.

La enseñanza de la salud ocupacional.

Las responsabilidades de los empresarios sobre las condiciones de salud de los trabajadores y las implicaciones económicas que éstas representan para la empresa.

Material promocional:

Reproducción de una calcomanía alusiva a "1992: Año de Salud de los Trabajadores".

Diseño, elaboración y reproducción de carteles. Movilización de recursos externos disponibles (transparencias, folletos, videos, etc.).

Preparación y realización de teleconferencia o de un evento de amplia penetración comunitaria sobre Salud y Trabajo, en colaboración con otras agencias. Movilización de recursos externos.

## Componente 5

### LINEAS DE ACCION ESPECIFICAS

Las áreas de acción específicas que fueron identificadas resultaron del interés manifestado por algunos países en desarrollar, en colaboración con la OPS, un área de la salud de los trabajadores. En todas estas se seguiría una metodología organizacional procurando que conduzca a una publicación sobre cada área seleccionada a través de un proceso que, en términos generales, incluiría:

- Recopilación de documentos y preparación de material básico;
- Reunión técnica;
- Programación de actividades en el área seleccionada;
- Preparación de una buena publicación sobre el tema.

#### Actividades:

#### 1. Producción, impresión y distribución de documentos técnicos.

Entre las líneas de acción específicas sobre algunas de las cuales ya nos ha sido manifestado interés se incluyen:

- La Mujer en el Trabajo (Colombia ha manifestado interés; se requiere experiencia de Canadá)
- Investigación en Salud Ocupacional (ya en curso)
- Enseñanza de la Salud Ocupacional (ya en curso)
- El Niño Trabajador (requiere todo el proceso).
- Salud y Trabajo Agrícola (requiere todo el proceso)
- Salud Mental en el Trabajo (ya en curso)
- Ergonomía (requiere todo el proceso, Cuba está manifestando interés)
- Vigilancia Epidemiológica en Salud de los Trabajadores (ya en curso)
- Alternativas de Extensión de Cobertura (experiencias diversas a recolectar y editar).
- Salud de los trabajadores y SILOS (ya en curso)
- Producción de un libro genérico de consulta "La Salud de los Trabajadores y los Servicios de Salud".

#### 2. Realización de Encuentros Regionales o Subregionales:

Reunión Regional sobre Salud y Trabajo: que en principio debería ser financiada con los recursos del presupuesto regular pero para que tenga una dimensión adecuada implicaría apoyo financiero del Director y la movilización de recursos externos.

Encuentro latinoamericano sobre Salud Ocupacional, Mujer y Trabajo: necesita de financiamiento del Director y de fuentes externas.

Reunión regional o reuniones subregionales sobre Salud Ocupacional y Seguridad Social: los fondos deberían de provenir del presupuesto regular del Programa de Salud del Trabajador y del Programa de Seguridad Social. Requiere la movilización de recursos de CIESS y de las instituciones de la seguridad social de los países.

3. Estudio sobre Costos Económicos y Sociales.

Realización de una encuesta en todos los países durante la Iniciativa.

Componente 6

**MOVILIZACION DE RECURSOS**

**Actividades:**

1. Elaboración de proyectos específicos.
2. Contacto con instituciones de salud ocupacional y con agencias internacionales potencialmente interesadas en el tema.
3. Realización de reuniones con agencias financiadoras.

ACTIVIDADES	1992												1993												OBSERVACIONES
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J							
REUNIONES COMISION ORGANIZADORA DE LA INICIATIVA		X																							
Componente 1 - COOPERACION INTERPROGRAMATICA E INTERAGENCIAL		XXXXXXXXXX																							
1. Promoción de actividades de salud ocupacional en los programas de la OPS.																									
2. Conformación de grupo Interprogramático de la OPS (XII/91).																									
3. Reuniones del Grupo Interprogramático de la OPS.																									
4. Incorporación del tema de salud ocupacional en las reuniones y publicaciones que organicen los programas.																									
5. Gestión para Integración de Comité Mixto OIT/OPS y otras agencias y promoción de trabajos conjuntos.																									
Componente 2 - COOPERACION CON LAS REPRESENTACIONES DE LA OPS/OMS																									
1. Envío y seguimiento de Información recordatoria sobre la Resolución XIV y los lineamientos programáticos para los países para 1992.																									
2. Envío periódico de material promocional e información para las instituciones (pequeños documentos y boletines) y difusión en medios de comunicación masiva.																									
3. Fomento de la dinámica de los grupos interprogramáticos nacionales de la OPS y de las comisiones nacionales.																									
Componente 3 - COOPERACION CON LAS AUTORIDADES NACIONALES																									
1. Promoción de la cooperación interinstitucional e interprogramática a nivel nacional y del intercambio entre los grupos de trabajo nacionales.																									
2. Colaboración en la preparación de la programación de "1992: Año de la Salud de los Trabajadores"																									
3. Apoyo en el intercambio de los materiales producidos en los países.																									
4. Día Mundial de la Salud, 1992: Programar con las autoridades las actividades a ser incorporadas.																									
5. Asistencia técnica a los países para la preparación, evaluación y ajuste de los Planes Nacionales de Salud de los Trabajadores.																									
6. Apoyo técnico a los programas nacionales de formación de recursos.																									
Componente 4 - PROMOCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES																									
1. Recolección de Información sobre congresos y eventos y promoción de inclusión de temas de salud de los trabajadores. Red de eventos.																									

Según solicitud

De acuerdo a lo recibido  
En concordancia con la actividad 2

Según solicitud

ACTIVIDADES	1992												1993												OBSERVACIONES
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J							
2. Contacto con instituciones involucradas en salud ocupacional (NIOSH, OSHA, ACGIH, etc.)	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX							
3. Identificación de material, ajuste impresión y difusión de material: - promocional - Informativo - preparación del material no disponible	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							
4. Difusión de material de interés en Boletín y otras publicaciones de la OPS.	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX																				
5. Diseminación de la Declaración de Washington sobre Salud de los Trabajadores.	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX																				
6. Identificación de cumbres políticas e incorporación del tema de salud de los trabajadores.	XXXX		XXXX	XXXX	XXXX																				
7. Preparación de material sobre salud de los trabajadores para el 90 Aniversario de la OPS.									X																
8. Preparación de documento sobre "Las Nuevas Alternativas de la Salud de los Trabajadores en América Latina y el Caribe" y presentación en el Congreso Internacional de Salud Ocupacional (Niza, Francia).										X															
9. Colaboración en preparación de información para el Plan de Inversiones para la Recuperación de Servicios de Salud y Desarrollo de Infraestructura de Salud y Saneamiento Ambiental.	XX																								
COMPONENTE 5 - DESARROLLO DE LINEAS DE ACCION ESPECIFICAS	XX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX							
1. Producción, impresión y distribución de documentos técnicos.																									
2. Encuentros Regionales o Subregionales: - Salud y Trabajo - Salud Ocupacional, Mujer y Trabajo. - Salud Ocupacional en la Seguridad Social.										X					X										
3. Estudio sobre Costos Económicos y Sociales.																									
4. Levantamiento de información sobre instrumentos legales.																									
COMPONENTE 6 - MOVILIZACION DE RECURSOS																									
1. Elaboración de proyectos específicos de la iniciativa.																									
2. Contacto con instituciones interesadas según proyectos específicos. Ciclo de sensibilización y movilización de recursos.																									
3. Reuniones con agencias financiadoras (Canadá, Italia, Colombia).																									
4. Desarrollo de actividades diversas según detección de intereses.																									



---

### **C) NIVEL SUBREGIONAL**

---

Las iniciativas subregionales contribuirán sustancialmente a la celebración de "1992: Año de la Salud de los Trabajadores" y podrían incorporar actividades de acuerdo con las orientaciones dadas en este documento. Los objetivos y resultados esperados guardan una relación muy estrecha con los de nivel regional y de los países correspondientes.

---

## D) NIVEL NACIONAL

---

### JUSTIFICACION

Los Países Miembros de la Región de las Américas aprobaron durante la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana la Resolución XIV sobre Salud de los Trabajadores y su numeral 4 que designa a 1992 como el Año de Salud de los Trabajadores.

Este reconocimiento a la salud ocupacional también se ha venido manifestando en diversos certámenes de índole Regional, Subregional y Nacional. Más recientemente las Iniciativas de Salud de Centroamérica "La Salud Puente para la Paz" y del Area Andina "Los Andes Unidos por la Salud" han considerado dentro de sus problemas de salud prioritarios que aquejan en forma semejante a sus pueblos a la salud de los trabajadores.

Es indudable que el bienestar y la salud de los trabajadores contribuye al progreso económico y al desarrollo de los países. Y como derecho social corresponde a los Gobiernos promoverla, proporcionando los recursos necesarios y garantizando una participación generalizada.

Siendo un área donde se conjugan los intereses sociales y económicos, reviste elementos de política que pueden conducir a toda una movilización de las naciones, de la comunidad en general, de los gremios económicos, de los trabajadores y de todos los sectores, y se constituye en una de las bases del fomento de la salud, de bienestar, de equidad y de paz de las poblaciones.

La población económicamente activa de latinoamérica representa una proporción considerable de los habitantes de los países, generalmente entre el 35 y el 40%. Su salud se encuentra afectada no sólo por las condiciones políticas, sociales y económicas, sino por las condiciones inadecuadas de trabajo que originan altas tasas de morbilidad por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, y contribuyen al apareamiento cada vez con mayor frecuencia de patologías relacionadas con el trabajo especialmente en determinadas ocupaciones y grupos étnicos. Las tasas de incidencia de accidentes y enfermedades profesionales en los países en desarrollo son 6 a 10 veces mayores que en los países industrializados. Su análisis por ramas de actividad arroja diferencias todavía más marcadas.

Los fenómenos de la industrialización no bien planeada, de la migración rural urbana, del crecimiento de la población en edad de trabajar, del incremento del sector informal, de la incorporación al mercado de trabajo de grupos marginados y vulnerables, y del empleo de tecnología foránea no adaptada a las condiciones anatomofisiológicas, son aspectos que agravan la situación actual y crean nuevos problemas de salud ocupacional.

Las crisis y el estancamiento económico de los países agudizan las malas condiciones de salud de los trabajadores, cuyas consecuencias se hacen sentir en forma más crítica en los grupos laborales de menores ingresos y marginales, para quienes su único patrimonio es la salud y se constituye en un requisito indispensable para poder conseguir el sustento familiar.

La respuesta que los países han dado en términos de servicios preventivos de salud ocupacional es, salvo en muy contadas excepciones, tímida, y además presenta limitaciones de orden político, administrativo y técnico.

Las políticas nacionales por lo general no consideran la relación que existe entre salud-productividad-producción-desarrollo económico y social.

La cobertura de los programas institucionales de salud ocupacional es muy reducida, no superior al 10% de la población trabajadora latinoamericana. Los grupos laborales desprotegidos y/o subatendidos corresponden a los ocupados en la agricultura, la minería, la pequeña empresa, el trabajo familiar y artesanal, las actividades del sector informal, la construcción y los servicios.

La obligación de los empleadores de establecer servicios de salud en el trabajo se cumple en muy pocas empresas, tradicionalmente las mejor organizadas y de mayor tamaño. Se estima que su cobertura no es superior al 10% de los trabajadores de un país.

Los recursos técnicos y financieros asignados a los programas de salud ocupacional son muy limitados y desiguales para los diversos grupos laborales. Además es escaso el desarrollo y la búsqueda de mecanismos para la utilización y optimización de los recursos existentes en los países y en las agencias internacionales, como también de nuevas alternativas de apropiación de fondos.

El personal calificado en salud ocupacional necesita incrementarse. Como referencia se cita la situación del Area Andina donde por cada 200.000 trabajadores se dispone de un médico de trabajo, 0.2 enfermeras de trabajo y 1.7 higienistas industriales incluyendo ingenieros de seguridad.

Esta breve relación sobre la problemática de salud de los trabajadores refleja la urgencia de intensificar los esfuerzos para que la atención de salud ocupacional llegue a los trabajadores en todas sus ocupaciones y ámbitos laborales, promoviendo el desarrollo de líneas de acción programáticas que proporcionen la infraestructura básica para la extensión progresiva de los servicios de salud de los trabajadores.

## **PROPOSITOS**

- Impulsar la movilización colectiva en torno a la salud de los trabajadores que conduzca a estimular el interés y la confirmación de la voluntad política.

- Generar una mayor capacidad de análisis y empleo práctico del relacionamiento entre salud de los trabajadores - progreso económico - desarrollo social y bienestar, para que se manifieste en las políticas y planes nacionales de salud y de desarrollo económico.
- Apoyar el desarrollo de líneas de acción programáticas prioritarias en salud de los trabajadores para a su vez facilitar la puesta en práctica de los programas nacionales y proyectos subregionales de salud ocupacional.

## **OBJETIVOS**

- Preparar, ajustar y hacer aprobar el Plan Nacional de Salud de los Trabajadores por las autoridades correspondientes, los empleadores y trabajadores; instrumentar su operatividad y buscar los recursos necesarios para su desarrollo.
- Diseminar material promocional e informativo sobre diversos aspectos de salud de los trabajadores incluyendo sus argumentos sociales y económicos, a través de los diferentes medios de comunicación masiva.
- Diseñar y distribuir material educativo técnico sobre salud ocupacional de utilidad para los programas de formación y capacitación de profesionales, técnicos, empresarios y trabajadores.
- Propiciar el desarrollo de mecanismos de articulación y coordinación intersectoriales, de empleadores y de trabajadores.
- Producir un intercambio de experiencias y análisis de las situaciones de salud ocupacional de grupos laborales específicos de alto riesgo.
- Promover a nivel nacional acciones conjuntas de salud ocupacional especialmente dirigidas a población trabajadora desprotegida y de alto riesgo.
- Incrementar el interés del sector educativo en la enseñanza de la salud de los trabajadores.
- Fomentar la movilización, utilización y optimización de los recursos internos y externos para el desarrollo de programas y acciones de salud ocupacional.

## **AMBITO GEOGRAFICO Y SECTORIAL**

La programación y ejecución de actividades para la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores" debe incorporar a todos los países de la Región de las Américas, quienes por intermedio de sus Ministros de Salud aprobaron la Resolución XIV sobre Salud de los Trabajadores.

Siendo de responsabilidad de todos, la promoción, la protección y el mantenimiento de la salud de la población trabajadora, "1992: Año de Salud de los Trabajadores" debe procurar la más amplia participación de los distintos sectores de la sociedad:

- a. ENTIDADES GUBERNAMENTALES (Ministerios de Salud, Trabajo, Agricultura, Educación, Minas y Energía, Desarrollo, Industria, Transporte, Comunicaciones, Construcción; Instituciones de la Seguridad Social; Planificación).
- b. ENTIDADES NO GUBERNAMENTALES (ONGs):
- c. GREMIOS ECONOMICOS Y CENTROS DE TRABAJO
- d. ORGANIZACIONES LABORALES
- e. CENTROS EDUCATIVOS Y UNIVERSIDADES
- f. ASOCIACIONES DE PROFESIONALES Y COMUNITARIAS
- g. CENTROS COLABORADORES DE SALUD OCUPACIONAL DE LA OMS
- h. ORGANISMOS INTERNACIONALES

#### **LINEAS DE ACCION PROGRAMATICAS**

Para lograr los objetivos previstos para la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores" en su conjunto, se han definido varias líneas programáticas que orientarán la elaboración de los esquemas de trabajo específicos de los países de acuerdo a sus necesidades:

- a. GRUPOS LABORALES PRIORITARIOS:

Que requieren del impulso de acciones de salud ocupacional de forma apremiante: agrícola, minería, sector informal, construcción, grupos de trabajadores que registran altas tasas de accidentalidad y enfermedades profesionales, trabajadores de la salud. Referenciar los grupos en los cuales concentrará su acción el país en 1992.

- b. MATERIALES DE PROMOCION E INFORMACION:

Identificar a nivel de país los problemas de salud ocupacional principales y sus causas. Para cada problema, definir los objetivos, los conocimientos que son necesarios que se adquieran o difundir, las actitudes que se requieren cambiar o inducir, las estrategias para lograr los objetivos (ej. disponer de material escrito, transmitir anuncios radiales) y los recursos necesarios.

Determinar los temas y tipos de materiales que el país diseñará, adecuará y difundirá durante 1992.

c. DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS:

Establecer las necesidades que son más urgentes, considerando la atención que debe prestarse a los sectores desatendidos de la población trabajadora. Determinar las actividades que al respecto podrían estimularse o realizarse en 1992.

Conformar una red de centros educativos para que asuman compromisos adelantando acciones específicas durante 1992. Especificar sus nombres. Relacionar las principales actividades.

d. DOCUMENTOS TECNICOS:

Preparar documentos sobre temas específicos que ameritan ser mejor conocidos y desarrollados. Entre estos se refieren:

- Salud ocupacional, mujer y trabajo.
- Organización de servicios de salud ocupacional: Salud ocupacional y sistemas locales de salud, salud ocupacional en la seguridad social.
- Investigación y salud ocupacional.
- Salud mental ocupacional.
- Condiciones de salud de los trabajadores.

Otros de interés:

Relacionar el (los) tema(s) que prepararía el país para 1992.

e. EVENTOS:

Identificar los eventos nacionales de importancia para incorporar temas específicos de salud ocupacional.

Determinar a nivel de cada país los nombres, fechas en que se realizarán los eventos, y sus entidades organizadoras.

Impulsar la inclusión de temas de significancia en salud ocupacional. Entre estos se destacan:

- Las responsabilidades del empleador en las condiciones de salud de los trabajadores.
- La salud ocupacional y el desarrollo económico y social.

- La importancia de la salud de los trabajadores para el desarrollo empresarial.
- La organización de la atención de salud de los trabajadores.
- Estrategias de desarrollo de la salud de los trabajadores.

## **ESTRATEGIAS**

El Plan de Acción de la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores" se pondrá en práctica considerando las siguientes estrategias:

- La organización de grupos de trabajo intersectoriales o de Comités Nacionales de Salud de los Trabajadores.
- La organización de una red de certámenes nacionales para la inclusión de temas específicos de salud ocupacional.
- La movilización de recursos internos y externos.
- La participación activa de los programas de salud y de los otros sectores gubernamentales de los gremios económicos, de las organizaciones laborales, de las universidades y centros educativos, de las ONGs y de las asociaciones de salud ocupacional y salud pública.
- La articulación activa de los Centros Colaboradores de Salud Ocupacional de la OMS.
- La promoción de acciones e intercambio de experiencias sobre grupos laborales de alto riesgo.
- La difusión de material sobre argumentos sociales y económicos.

## **ESQUEMA DE TRABAJO**

### **a. Primera Etapa: ACTIVIDADES PREPARATORIAS Y DE MOVILIZACION DE RECURSOS**

- Definición de la estructura organizativa para la Iniciativa "1992: Año de Salud de los Trabajadores".
- Elaboración de las programaciones nacionales y definición de responsables.
- Gestión de movilización de recursos para actividades nacionales. Incluye la preparación de los documentos.

- Identificación a nivel del país de los eventos que se proyectan realizar en 1992 relacionados con: salud pública, salud de los trabajadores, seguridad social, ingeniería ambiental, medicina (Colegios Médicos), enfermería, trabajo, economía, etc.
  - Promoción para la incorporación de temas centrales de salud ocupacional en la programación de estos eventos. Preparación de los documentos de referencia.
  - Diseño e impresión de material promocional informativo.
  - Elaboración e impresión de material educativo.
  - Organización de eventos nacionales de salud ocupacional para ser realizados durante la Iniciativa.
  - Seguimiento de las programaciones nacionales.
- b. Segunda Etapa: EJECUCION DE ACTIVIDADES DURANTE LA INICIATIVA, JUNIO 1992 A JUNIO 1993.

- Definidas a partir de los esquemas de trabajo de cada país.

c. Tercera Etapa: SEGUIMIENTO Y EVALUACION

Actividades realizadas a través de:

- Informes periódicos preparados por los puntos focales de las Representaciones OPS/OMS.
- Informes periódicos de avance elaborados por los grupos de trabajo nacionales.



ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD  
PROGRAMA SALUD AMBIENTAL/SALUD OCUPACIONAL

INICIATIVA "1992: Año de la Salud de los Trabajadores"

GUIA PARA LA PREPARACION Y AJUSTE DE UN PLAN NACIONAL  
DE DESARROLLO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES

Términos de Referencia

Versión Resumida



Washington, D.C., diciembre de 1991

# **GUIA PARA LA PREPARACION Y AJUSTE DE UN PLAN NACIONAL DE DESARROLLO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES**

## **1. INTRODUCCION**

El Plan Nacional de Desarrollo de la Salud de los Trabajadores constituye un instrumento de base organizativa y operativa en el que se señalan las políticas, objetivos, directrices, medios y actuaciones que deben proporcionar, durante un período de tiempo, la necesaria conjunción y coordinación de esfuerzos a nivel nacional, regional y local, encaminados a la meta común de "alcanzar cobertura de salud a todos los trabajadores".

## **2. JUSTIFICACION**

La preparación e implementación de un Plan Nacional de Desarrollo de la Salud de los Trabajadores se justifica por varias razones, entre las cuales se refieren:

- La salud es un derecho humano de todo trabajador como persona. El grado más alto posible de bienestar de los trabajadores es un objetivo social que contribuirá y facilitará para que las poblaciones alcancen un nivel de salud satisfactorio y los países logren sus metas de desarrollo económico y social.
- La limitada cobertura de los programas o servicios de salud de los trabajadores, situación generalizada, con muy pocas excepciones en los países de la Región de las Américas.
- La existencia de mandatos y acuerdos internacionales y subregionales y de legislación nacional con un escaso grado de acatamiento práctico.
- La dimensión económica y social que la problemática de la salud de los trabajadores implica para los presupuestos de los países, de las instituciones y de los centros de trabajo y para la armonía y paz de las naciones.
- La necesidad de coordinación y cooperación intersectorial en la planificación y desarrollo de la salud de los trabajadores para obtener un mejor aprovechamiento de los escasos recursos disponibles hacia objetivos de interés nacional, regional y local.

Debido a que el desarrollo social y económico de un país depende de la capacidad de sus recursos humanos, la operacionalización de un Plan Nacional de Salud de los Trabajadores es fundamental para lograr, entre otros los siguientes resultados:

- Disminución del sufrimiento humano.
- Extensión del tiempo promedio de vida activa.

- Aumento de la capacidad individual de trabajo.
- Disminución de los casos de incapacidad individual y de días de trabajo perdidos.
- Reducción de los costos de asistencia curativa de las personas que se enferman y accidentan y especialmente de los trabajadores que se enferman precozmente por causa de condiciones de trabajo insalubres e inseguras.
- Aumento de la productividad.
- Facilita mejores condiciones de vida.

Todos estos resultados están dirigidos al progreso del país, contribuyen al bienestar general de la población y a mantenerla económicamente productiva y coadyuva en la supresión del círculo de pobreza.

### **3. MARCO CONCEPTUAL DEL PLAN**

El Plan Nacional de Desarrollo de la Salud de los Trabajadores, además de estar regido por los mandatos internacionales y las disposiciones vigentes del país, deberá considerar el marco político y la doctrina conceptual que lo inspira, en especial las siguientes preocupaciones:

- Las conceptualizaciones de salud y de trabajo.
- El análisis de la relación salud trabajo.
- La categorización y especificación de los factores que influyen en la salud de los trabajadores.
- Los diversos espacios en que transcurre la vida del trabajador.
- El concepto de salud de los trabajadores y sus implicaciones.
- Los conceptos de enfermedad profesional, enfermedad relacionada con el trabajo, accidente de trabajo y accidente in itinere.
- El concepto y funciones de los servicios de salud de los trabajadores y de atención integral de salud.

### **4. PRINCIPIOS INFORMADORES Y ORIENTADORES DEL PLAN**

La preparación y desarrollo de un Plan Nacional de Salud de los Trabajadores debe contemplar diversos principios entre los cuales se destacan:

- La atención global de salud del trabajador.
- El enfoque eminentemente preventivo.
- El criterio epidemiológico y el enfoque de riesgo.
- La contribución multisectorial, multidisciplinaria y el trabajo en equipo.
- La co-responsabilidad del estado, de los empleadores y de los trabajadores.
- La participación activa e informada de la comunidad, de los empleadores y trabajadores.
- El lugar de trabajo como núcleo del que parte y en el que confluyen las acciones preventivas.

## **5. CONDICIONES PREVIAS PARA LA PREPARACION DEL PLAN**

Para la elaboración del Plan Nacional de Salud de los Trabajadores se requiere adelantar diversas acciones que conduzcan a:

- a) La movilización del apoyo de la comunidad, de los diversos sectores gubernamentales, de los empleadores y trabajadores y el desarrollo de la sensibilización pública.
- b) La manifestación de la voluntad política y la decisión de coordinar esfuerzos entre las instituciones involucradas, en especial salud, trabajo, seguridad social, planificación y educación.

Esta decisión debe implicar expresamente un objetivo común como es "mejorar el nivel de salud de la población activa y de esta forma colaborar al aumento de la producción y al desarrollo económico y social"; una meta única "salud para todos los trabajadores"; y contribuir a que las instituciones referidas y otras, como Energía, Minas e Industria, participen activamente en una campaña extensa de comunicación social que incluya diseminación de información, que lleve a una mayor participación activa y consciente de empleadores, trabajadores y sus organizaciones, así como a la participación individual y de entidades que puedan colaborar.

El Ministerio de Salud podría propiciar la confirmación de la decisión política con la preparación de un documento de declaración sencillo y corto, firmado por los Ministros de Salud, Trabajo, por el Director de la Seguridad Social y otros sectores involucrados.

- c) La creación de un grupo intersectorial para preparar un proyecto de Plan. Esta iniciativa puede surgir del Gobierno, de común acuerdo entre los principales sectores con responsabilidad en salud de los trabajadores, provenir de uno o de dos de ellos o partir del ámbito universitario. Corresponderá a una medida alternativa en el caso de que en el país no se encuentre establecido el Consejo o Comité Nacional de Salud Ocupacional.

Es importante que este equipo de planificación sea intersectorial, interdisciplinario e incluya los sectores de decisión y de afectados.

- d) La constitución de un Consejo o Comité Nacional de Salud de los Trabajadores. Será la máxima instancia del orden nacional integrado por delegados del sector salud, trabajo, seguridad social, bienestar, industria, agricultura, minería, energía, y por representantes de los sectores de empleadores y trabajadores.

El Consejo o Comité Nacional debe poder contar con una estructura de nivel político y otra de nivel técnico. La asesoría técnica puede justificar la creación de comisiones o grupos de trabajo que tomen a su cargo áreas específicas limitadas.

## **6. LINEAMIENTOS DE POLITICA EN SALUD DE LOS TRABAJADORES**

Un Plan Nacional de Salud de los Trabajadores comprende la formulación de la política y la definición del orden de prioridades, la preparación de programas y la integración de estos en el sistema de salud del país; así como la vigilancia y la evaluación de las estrategias y de los programas, servicios e instituciones que intervienen en su ejecución.

Las políticas de salud de los trabajadores dependen de las orientaciones del Gobierno pero en general deberían garantizar:

- Los principios de equidad y justicia social en la protección y mantenimiento de la salud de todos los trabajadores.
- La extensión de la cobertura de salud de los trabajadores con servicios de calidad y eficiencia.
- El desarrollo de programas y servicios de salud de los trabajadores con actividades de fomento de la salud, protección, tratamiento, rehabilitación y readaptación, y preferencialmente con funciones de prevención.
- La intensificación de acciones de anticipación al factor de riesgo y de mejoramiento de las condiciones de trabajo.
- El desarrollo de mecanismos de coordinación, concertación e integración funcional.
- Una amplia y activa participación y cooperación de todos los sectores.
- La adaptación de la maquinaria, del equipo, de la organización del trabajo, de las operaciones y procesos a las capacidades físicas y mentales de los trabajadores.
- El diseño y mantenimiento de los componentes materiales del trabajo.
- La protección de los trabajadores y de sus representantes.
- El intercambio de experiencias y conocimientos.
- La interdependencia de la salud de los trabajadores con todos los segmentos de la sociedad.
- El trabajador como unidad indivisible.
- El centro de trabajo como base para el fomento de la salud de toda la población.

## **7. CARACTERISTICAS DEL PLAN**

El Plan Nacional de Salud de los Trabajadores debe reunir las características de ser globalizante, integral, coordinado, participativo, orgánico, multidisciplinario; y de contemplar su desarrollo en diversas etapas y acciones progresivas con metas a corto, mediano y largo plazo.

## **8. ETAPAS PARA LA ESTRUCTURACION DEL PLAN**

### **8.1. Análisis de la participación:**

En forma previa al análisis de la problemática nacional de salud de los trabajadores se identificarán los sectores, las instituciones, organizaciones, gremios y grupos que participarán en el desarrollo del Plan; y se procederá a su caracterización.

### **8.2 Diagnóstico de la situación actual y sus tendencias :**

Es una etapa importante en el proceso de planificación para poder fijar los objetivos. Corresponde a un análisis de antecedentes y tendencias de la población económicamente activa (PEA) y de los riesgos para la salud que han resultado del desarrollo económico y condiciones de trabajo.

La información debe incluir:

- Datos sobre distribución de la PEA por actividad, grupos de edad y sexo y proyecciones de crecimiento.
- Número de trabajadores expuestos a factores de riesgo específicos.
- Tipos de procesos de producción y consumo de sustancias.
- Antecedentes epidemiológicos sobre daños en la salud: mortalidad, morbilidad, incapacidad y ausentismo por accidentes de trabajo (mortalidad, índices de frecuencia y severidad), enfermedades profesionales y relacionadas con el trabajo, patología general. Tendencias.
- Trabajadores cubiertos por la seguridad social y por los programas o servicios de salud de los trabajadores.
- Monto de las prestaciones por siniestralidad laboral.
- Estructura institucional de salud de los trabajadores en el país: responsabilidades y recursos humanos, tecnológicos, técnicos y financieros disponibles.
- Mecanismos de coordinación existentes sobre medicina, higiene y seguridad ocupacional.
- Grado de participación de los trabajadores y empleadores.
- Marco jurídico vigente.
- Investigación, información y difusión en el campo de la salud de los trabajadores.
- Evolución histórica de la salud de los trabajadores en el país.
- Políticas de desarrollo económico y sus repercusiones en la salud de los trabajadores.

Para la identificación de los problemas y necesidades podrá recurrirse a:

- a) Entrevistas estructuradas para recoger datos sobre prevalencia y severidad de los problemas, y factores que obstaculiza la solución.

- b) Realización de inferencias sobre las clases de accidentes y alteraciones de salud esperados.
- c) Encuestas para indagar sobre datos demográficos, antecedentes epidemiológicos, recursos disponibles, modalidades de prevención y tratamiento, existencia y funcionamiento de estructuras, y pronósticos de incidencia y prevalencia de accidentes y otra patología.

### **8.3. Percepción de los problemas de salud de los trabajadores:**

El Plan Nacional debe considerar las opiniones y expectativas que frente a la situación de salud de los trabajadores tienen los legisladores, los técnicos, los políticos, los trabajadores y los empleadores y los diversos sectores e instituciones.

### **8.4. Jerarquización de los problemas de salud de los trabajadores:**

La magnitud de los trabajadores involucrados y potencialmente afectados, la pérdida potencial de productividad, la severidad del riesgo y la factibilidad de poner en práctica medidas de control son criterios importantes que ayudan a jerarquizar los problemas encontrados.

### **8.5. Propósitos y objetivos del Plan:**

Los propósitos del Plan se refieren con la contribución que la salud de los trabajadores y el mejoramiento de las condiciones de trabajo tienen en:

- La calidad de vida de la población.
- El bienestar social.
- El incremento de la productividad.
- El desarrollo económico nacional.

El objetivo multidisciplinario, multisectorial y participativo común para todas las instituciones y sectores involucrados corresponde a:

- Promover la salud de los trabajadores: mantener su salud y capacidad laboral, prevenir los factores de riesgo relacionados con sus actividades, y no solamente brindarle atención médica curativa, rehabilitación y compensación financiera por incapacidad.

En la formulación de los objetivos deberá tenerse en cuenta sus principales características relacionadas con: pertinencia, concretización, medición, coherencia mutua y adaptabilidad a las modificaciones que se van produciendo de la situación.

Los objetivos podrán agruparse en objetivos de naturaleza legislativa, política, técnica y administrativa.

El alcance de los objetivos específicos del Plan debe comprender proyecciones programáticas relacionadas con:

- El desarrollo de políticas específicas.
- La protección individual y colectiva de los trabajadores y de la comunidad contra los factores de riesgo ocupacional y la transferencia de tecnología.
- El mejoramiento de las condiciones de trabajo, la eliminación, reducción y control de factores de riesgo laboral.
- La identificación anticipada de los potenciales factores de riesgo relacionados con las diversas actividades para lograr su eliminación en la fase de planificación.
- Los servicios y programas de salud de los trabajadores: extensión de su cobertura cualitativa y cuantitativa.
- La creación y mantenimiento de relaciones de organización, coordinación y cooperación con todos los sectores.
- La participación comunitaria, de empleadores y trabajadores.
- La investigación, la generación de conocimientos y el incremento de la información.
- El desarrollo de los recursos humanos.
- La generación de los recursos técnicos y financieros.
- La legislación, normalización y reglamentación.
- La vigilancia y evaluación de los procesos y resultados que implica el Plan.

#### **8.6. Metas:**

Las metas que son comunes para todas las instituciones consisten en alcanzar en un período determinado mediante una actividad intersectorial y participativa:

- Extensión de la cobertura de salud de los trabajadores en un grado determinado.
- Mejoría del estado de salud de los trabajadores: reducción cuantificada esperada de los accidentes de trabajo, reducción de casos de incapacidad, reducción de enfermedades profesionales y otras relacionadas con el trabajo de mayor incidencia y gravedad.
- Reducción de riesgos: eliminación o control de factores de riesgo más graves y a los que están expuestos mayor porcentaje de trabajadores.
- Funcionamiento de un sistema de información y de vigilancia epidemiológica que permita el conocimiento actualizado de la situación.
- Elaboración y puesta en práctica de los programas y planificación de actividades de las instituciones y servicios existentes.
- Incremento de la investigación en grupos laborales de alto riesgo y desprotegido y sobre tecnología de control.
- Incremento de la formación y capacitación del recurso humano.
- Cumplimiento de las disposiciones legales en un grado determinado.



### **8.7. Orientaciones estratégicas:**

Una vez establecidos los objetivos prioritarios y las metas del Plan se identificarán las estrategias apropiadas para alcanzar esos objetivos y metas. Estas estrategias deben estimular innovaciones y acciones en diversos sectores además del de salud.

Aunque las estrategias pueden diferir entre países y de institución a institución en general están relacionadas con:

- Promoción de la salud de los trabajadores.
- Desarrollo de políticas específicas; de legislación, reglamentación y normas; y de programas institucionales, regionales y locales de salud de los trabajadores.
- Generación de conocimiento.
- Utilización de la comunicación social.
- Desarrollo de los recursos humanos.
- Vigilancia y control de las disposiciones legales.
- Concentración de acciones en grupos laborales de alto riesgo.
- Desarrollo de la coordinación y cooperación.
- Desarrollo y fortalecimiento de los programas y servicios de salud de los trabajadores.
- Utilización de los sistemas de información y de vigilancia epidemiológica existentes.
- Movilización de recursos y creación de medios que fomenten e impulsen las inversiones en salud de los trabajadores.
- Participación de empleadores y trabajadores.

### **8.8. Componentes o áreas de gestión del Plan y líneas de acción:**

La Resolución XIV sobre salud de los trabajadores de la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana (1990) aprobó las líneas de acción programática que los Países Miembros deberán implementar. De acuerdo con estas orientaciones y respetando las condiciones particulares de cada país, un Plan Nacional de Salud de los Trabajadores podría desarrollar y agrupar actividades en los siguientes componentes programáticos:

- |               |   |
|---------------|---|
| Componente 1: | Políticas de salud de los trabajadores.   |
| Componente 2: | Legislación, reglamentación y normalización.  |
| Componente 3: | Promoción de la salud de los trabajadores.  |
| Componente 4: | Fortalecimiento y desarrollo de servicios y programas de salud de los trabajadores. |
| Componente 5: | Desarrollo de los recursos humanos.   |

Componente 6: Generación del conocimiento.

Componente 7: Información y vigilancia epidemiológica.

Componente 8: Vigilancia y control.

Para cada componente se identificarán objetivos específicos y líneas de acción características.

#### **8.9. Actividades y Cronograma:**

Teniendo en cuenta las líneas de acción se establecerán las actividades de importancia, en especial las intervenciones recomendadas para resolver el aspecto más común del problema, se hace necesario especificar:

- Qué debe ser hecho, señalando la naturaleza de la actividad, cobertura y calidad.
- Quién debe realizarla, sector y entidad y necesidades o tipo de personal requerido.
- Cuándo debe realizarse, estableciendo un cronograma y plazos de cumplimiento (corto, mediano y largo plazo).
- Dónde debe realizarse, especificando el o los niveles de actuación.
- Con qué debe efectuarse, indicando necesidades aproximadas de recursos.

Es importante identificar las actividades críticas para las cuales se necesita la concurrencia de pasos previos y coordinados.

#### **8.10 Compromiso intersectorial e institucional en el desarrollo del Plan y los niveles de organización y actuación:**

Deberá precisarse los sectores e instituciones que participarán en el Plan y delimitarse las responsabilidades y funciones de cada uno de ellos. Además se considerará:

- La definición del órgano rector.
- La configuración de un comité intersectorial de apoyo de la gestión de políticas y definición de estrategias.
- La constitución de un secretariado técnico científico que puede corresponder en algunos casos a un centro especializado de salud ocupacional a cuyo cargo estaría la definición de políticas y el control de la aplicación práctica.

#### **8.11 Presupuesto:**

Con todos los elementos anteriores se puede en esta etapa elaborar el presupuesto del Plan Nacional, evaluando los recursos humanos y materiales disponibles y los que serán necesarios, así como la forma en que estos serán movilizados y empleados.

Deberá determinarse el origen de los fondos y plantearse formas que permitan la captación y disposición de los recursos y la sustentación de los programas.

## **9. INSTITUCIONALIZACION DEL PLAN NACIONAL**

Elaborado el Plan Nacional de Desarrollo de la Salud de los Trabajadores, se prepara un documento resumen que establece el plan de acción donde se definen las modalidades de implementación en períodos de tiempo y se esquematiza los pasos que son requeridos para su puesta en marcha. Este documento debe relacionar lo necesario para lograr la transición desde el estado en que se encuentra la salud de los trabajadores hasta lo planteado en el Plan.

En este documento se debe considerar:

- Las políticas nacionales de salud de los trabajadores que deben ser establecidas, los objetivos que deben lograrse y las metas correspondientes.
- Los procesos de orden político, social, económico, administrativo y de tecnologías requeridas para desarrollar el Plan Nacional.
- La estructura jurídica que es necesario crear para dar organización y administración al Plan, los mecanismos de coordinación y de gestión, la cobertura y las responsabilidades de cada sector.
- La relación de las principales acciones que se han convenido adoptar por parte de todos los sectores enmarcadas en un calendario a corto, mediano y largo plazo. Las acciones a corto plazo podrían estar dirigidas a problemas solucionables, el ordenamiento de los recursos existentes, a la aplicación de tecnologías conocidas como efectivas y a la creación de mecanismos de ordenamiento para implementar los cambios en el futuro.
- La asignación de recursos mencionando en términos generales las necesidades de recursos humanos, técnicos y financieros para desarrollar el Plan, teniendo en cuenta los disponibles, los que se espera obtener y el aumento gradual a medida que se operacionaliza el Plan. Debe enfatizar que estos recursos no se consideran como gasto sino como una inversión económica y socialmente rentable.
- La concertación social, presentando éste documento al gobierno y a un órgano de concertación social para su análisis, ajuste y aprobación por parte de los principales sectores, de los empleadores y trabajadores.

## **10. REGISTROS, INFORMES Y SISTEMAS DE INFORMACION**

Las acciones del Plan y otros tipos de información deben registrarse para conseguir su continuidad y controlar el sistema. Los informes equivalen a formas de retroalimentación que permiten vigilar el funcionamiento del Plan en sus actividades presentes o pasadas. Su utilidad depende en gran parte de la calidad de información que se genere. Un sistema de información de la gestión implica un subsistema unificado, integrado y completo de acopio de informaciones, análisis y archivo que coordina datos para el conjunto del sistema del Plan.

## 11. EVALUACION

Es necesario evaluar en cada paso la aplicación del Plan para probar la validez de los objetivos propuestos y para conocer la eficacia e impacto de las soluciones planteadas.

Esta evaluación permite a su vez reformular los objetivos y buscar nuevas soluciones para alcanzarlos en relación al programa que se está implementando o servir de antecedentes para la formulación de un nuevo proyecto.

La necesidad de la evaluación permanente es la que obliga a la formulación de objetivos medibles y a la cuantificación de la eficiencia para desarrollar las actividades programadas.

La planificación es un proceso reiterativo y sólo una información de los resultados obtenidos con los intentos anteriores posibilitará introducir las mejoras y nuevas soluciones para los problemas que se presenten.

La evaluación debe tener en cuenta principalmente los indicadores de pertinencia, progreso, eficiencia, eficacia e impacto; y considerar elementos tales como:

- Contenido de los servicios de salud de los trabajadores.
- Cobertura de los servicios de salud de los trabajadores.
- Recursos de personal y facilidades técnicas.
- Participación activa de trabajadores y empleadores en el planeamiento, programación, organización y evaluación de los servicios de salud de los trabajadores.
- Coordinación de los servicios de salud de los trabajadores con los diferentes sectores, programas de salud y de desarrollo económico.
- Mejoramiento de las condiciones de trabajo.
- Condiciones de salud de los trabajadores.

**MATRIZ PARA LA PREPARACION DEL PLAN NACIONAL DE  
SALUD DE LOS TRABAJADORES**

- ▶ DECISION POLITICA, ACCION LEGISLATIVA Y CONCERTACION SOCIAL
- ▶ COOPERACION INTERSECTORIAL Y MULTIDISCIPLINARIA DE LOS SECTORES ESTATALES Y PRIVADOS
- ▶ ANALISIS DE LA PARTICIPACION SECTORIAL DE EMPLEADORES Y TRABAJADORES
- ▶ ANALISIS DE LA PROBLEMÁTICA DE SALUD DE LOS TRABAJADORES  
PRIORIZACION
- ▶ IDENTIFICACION DE LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LOS PROBLEMAS
- ▶ FORMULACION Y ANALISIS DE LOS OBJETIVOS DEL PLAN -  
SITUACION FUTURA QUE SERA ALCANZADA - CONDICIONES  
POSITIVAS DESEADAS Y REALIZABLES EN LA PRACTICA
- ▶ ANALISIS DE ALTERNATIVAS DE SOLUCION -ESTRATEGIAS DEL PLAN
- ▶ ESTABLECIMIENTO DE LOS PROPOSITOS DEL PLAN
- ▶ CRONOGRAMA DE LAS LINEAS DE ACCION COMPATIBLES CON SU  
DESARROLLO SOSTENIBLE
- ▶ MEDIOS DE EVALUACION SECUENCIAL DE LA EJECUCION

COMPONENTES/OBJETIVOS ACTIVIDADES	INDICADORES DE EVALUACION	FUENTES DE INFORMACION PARA LOS TRABAJADORES	SECTORES E INSTITUCIONES PARTICIPANTES	SUJETOS IMPORTANTES
--------------------------------------	------------------------------	---	--	---------------------

COMPONENTE:

OBJETIVOS ESPECIFICOS				
RESULTADOS PRODUCIDOS				
ACTIVIDADES A REALIZAR A CORTO PLAZO				
ACTIVIDADES A REALIZAR A MEDIANO PLAZO				
ACTIVIDADES A REALIZAR A LARGO PLAZO				

Evaluación sobre el Progreso de la Aplicación de la  
Resolución XIV sobre Salud de los Trabajadores  
(Aprobada en septiembre de 1990 por la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana)

El Programa de Salud de los Trabajadores preparó un formulario guía para evaluación que pretende facilitar la recolección de información de forma sistematizada, que contempla los siguientes títulos:

- A. Políticas Nacionales Específicas de Salud Ocupacional, su existencia, inclusión en las políticas de salud, de la seguridad social y en las políticas de desarrollo; características de las políticas; fecha de formulación.
- B. Plan Nacional de Desarrollo de Salud de los Trabajadores, su existencia, su característica intersectorial, niveles de prevención cubiertos, coordinación, grupos laborales sujetos, objetivos y estrategias que contempla; grado de ejecución y principales obstáculos; responsabilidades de cada sector; evaluación del plan.
- C. Coordinación para el Desarrollo de la Salud de los Trabajadores, vínculos.
- D. Participación de empleadores y trabajadores, caracterización.
- E. Recursos Humanos, cuantificación; planificación; formación y capacitación.
- F. Generación de conocimientos, existencia de sistema de información y sus características; vigilancia epidemiológica; programa nacional de investigación.
- G. Legislación, existencia de proceso de concertación, mecanismos adoptados; aspectos de salud ocupacional en proceso de reglamentación y normalización.
- H. Formas Institucionales y Mecanismos, de extensión de cobertura.
- I. Sugerencias para lograr un Desarrollo más dinámico.

El formulario tiene anexo un instructivo.

**NOTA:** Si desea obtener este formulario lo puede solicitar al Programa de Salud de los Trabajadores de la OPS, Washington, D.C.

**DECLARACION SOBRE SALUD DE LOS TRABAJADORES**

**26 DE FEBRERO DE 1992**

**WASHINGTON, D.C.**





## **DECLARACION SOBRE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES**

**26 de febrero de 1992**

Los miembros que constituyen la Comisión Organizadora de la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores", conjuntamente con los testigos de honor presentes,

### **TENIENDO EN CUENTA**

Las limitaciones de los planes nacionales, de la legislación y normas sobre la promoción de la salud y la prevención de lesiones relacionadas con el trabajo, así como la insuficiente cobertura de los trabajadores por las estructuras de salud actualmente disponibles y su deficiente coordinación;

El elevado costo social de vidas perdidas y de casos de incapacidad debidos a la patología relacionada con el trabajo, a las condiciones insalubres de trabajo y los graves factores de riesgo laboral que podrían ser eliminados o controlados; y

La deficiente diseminación de información en esta área y sobre técnicas preventivas y de autocuidado, así como los limitados recursos humanos capacitados en las disciplinas de la salud ocupacional que puedan contribuir a la prevención y mantenimiento de la salud de la fuerza laboral, y

### **CONSIDERANDO**

Que la situación actual de la salud de los trabajadores en los países de la Región puede beneficiarse sustancialmente por el fortalecimiento y la mejor articulación de la estructura de servicios, y por prestaciones más orientadas a la promoción de la salud y a la prevención de accidentes y enfermedades, así como la extensión de cobertura a los grupos de trabajadores más expuestos, más vulnerables o menos atendidos, como los niños, las mujeres, los indígenas y los minusválidos;

Que los objetivos del progreso económico sólo tienen justificación en la medida que centren sus preocupaciones en el ser humano y en el bienestar social, y que para hacer viable el desarrollo sustentable es indispensable contar con buenos niveles de salud de los trabajadores; y

Que existe conocimiento de las estrategias y técnicas necesarias para la eliminación, disminución y el control de los factores de riesgo laboral, y que su aplicación resulta beneficiosa no sólo para los trabajadores, sino también para conseguir una sociedad más equitativa, estable y productiva,

## **DECLARAN**

Que para América Latina y el Caribe la Salud de los Trabajadores es un elemento estratégico de la mayor importancia a fin de superar los grandes retos, para alcanzar un desarrollo sustentable y equitativo, la consolidación de los procesos democráticos apoyados en una mayor participación social y una inserción eficaz en el contexto mundial.

Que urge lograr de los Gobiernos y del Poder Legislativo; de los trabajadores, empleadores y de las instituciones que los representan; de las universidades y otros centros de cultura, de formación e investigación; de los medios de comunicación social, de la Iglesia; de los organismos internacionales y de todos y cada uno de los miembros de nuestra sociedad, que otorguen una prioridad destacada a los programas nacionales y de cooperación internacional de salud de los trabajadores, lo cual debe orientarse de acuerdo con los siguientes criterios:

Todo el énfasis posible a la humanización del trabajo en correspondencia con la dignidad del ser humano;

El fomento de la cultura preventiva de la salud en el trabajo;

La promoción y el apoyo a los programas y a todas las acciones de información, formación y capacitación de los recursos humanos orientados a la eliminación y control de los factores de riesgo y al mejoramiento de la salud y el bienestar, así como a los centros de investigación involucrados, con el fin de proporcionar el personal y los conocimientos necesarios;

La relevancia de los derechos del ser humano a la salud y al trabajo y el establecimiento de políticas y planes nacionales para prevenir los daños en la salud de los trabajadores y en el medio ambiente, como contribución al bienestar y a los esfuerzos para promover las diferentes etapas hacia una democracia plena y el sostenimiento de la paz;

El estímulo de la participación activa de los interlocutores sociales, de los sindicatos, de los empleadores, de los trabajadores y de la comunidad, en la gestión de los programas y servicios de salud de los trabajadores;

La formulación y el fortalecimiento de una estrategia que conduzca a la expresión y consolidación de la voluntad política en los más altos niveles de decisión, de tal forma que se dé el soporte requerido para lograr un mayor desarrollo de la salud de los trabajadores y se reconozca su importancia en el progreso económico y social y en el bienestar de las naciones; y

El desarrollo de los mecanismos para incrementar la solidaridad de los países del Continente Americano, y fuera de éste, en torno a la Salud de los Trabajadores.

EN CONSECUENCIA DE TODO LO ANTERIOR hacemos un llamado a los Gobiernos, a las instituciones políticas y de la sociedad civil, a los líderes políticos, sociales, y sindicales, a la Comunidad Internacional, en particular a los países desarrollados, para que apoyen las acciones tendientes a hacer efectivo el derecho a la Salud de los Trabajadores en toda la Región.

Washington, D.C., 26 de febrero de 1992

FIRMAN

MIEMBROS DE LA COMISION ORGANIZADORA

Belisario Betancur, Presidente de la República de Colombia (1982-1986); Presidente de la Comisión Organizadora de la Iniciativa "1992: Año de la Salud de los Trabajadores".

Miguel de la Madrid, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos (1982-1988).

Constance Mitcham, Ministro de Salud de St. Kitts y Nevis.

Mauro Bertero Gutiérrez, Ministro de Agricultura de Bolivia.

Luis Eduardo Gómez Pimiento, Secretario General del Ministerio de Salud de Colombia, en representación del Ing. Camilo González Posso, Ministro de Salud.

Víctor Morales Mora, Viceministro de Trabajo de Costa Rica, en representación del Lic. Carlos Monge Rodríguez, Ministro de Trabajo.

Monseñor James Cassidy, en representación del Cardenal Fiorenzo Angelini, Concilio Pontificio para la Pastoral de la Salud.

Bryan P. Hardin, en representación del Dr. John D. Millar, Director de NIOSH.

Juan M. Navia, Decano de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Alabama en Birmingham.

Diogo Pupo Nogueira, Profesor de Salud Ocupacional de la Universidad de Sao Paulo, Brasil.

Margaret Seminario, Director, Department of Occupational Safety and Health, American Federation of Labor and Congress of Industrial Organizations.

Arthur St-Aubin, Presidente del Canadian Centre for Occupational Health and Safety.

Emilio Azcárraga, Presidente TELEvisa, México.

## TESTIGOS

David A. Waugh, Oficina Internacional del Trabajo.

Kye Woo Lee, The World Bank.

Jorge Ossanai, Inter-American Development Bank.

Francisco Knopfli, Embajador de Portugal en los Estados Unidos de América.

Gilles Forget, The International Development Research Center.

Clifford S. Mitchell, The Johns Hopkins University.

George Delclos, The University of Texas.

Philip Fleisher, New York College of Osteopathic Medicine.

Laurence Fuortes, The University of Iowa.

Jim Merchant, The University of Iowa.

Alfredo Vergara, The University of Iowa.

## SECRETARIADO

Carlyle Guerra de Macedo, Director de la Organización Panamericana de la Salud.

Robert Knouss, Director Adjunto de la Organización Panamericana de la Salud; Presidente del Grupo Interprogramático de la OPS para la Salud de los Trabajadores.

George A.O. Alleyne, Director Asistente de la Organización Panamericana de la Salud.

Francisco López Antuñano, Director de Area, Programas de Desarrollo de Salud de la Organización Panamericana de la Salud.

José Romero Teruel, Director de Area, Infraestructura de Sistemas de Salud de la Organización Panamericana de la Salud.

Horst Otterstetter, Coordinador del Programa de Salud Ambiental de la Organización Panamericana de la Salud.

Alvaro Duraó, Asesor Regional en Salud Ocupacional de la Organización Panamericana de la Salud.