



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

ENCUENTRO INTERSECTORIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: ALIANZAS, EXPERIENCIAS, RETOS Y DESAFÍOS

Instituto Nacional de Salud - Bogotá, DC - Octubre 5 de 2018

Experiencias de articulación intersectorial en contexto de la salud de los trabajadores en el marco de Salud en Todas las Políticas

Dra. Julietta Rodríguez-Guzmán

Asesora Regional en Salud de los Trabajadores y los Consumidores

Unidad de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales PS

Dirección de Familia, Promoción y Curso de Vida FPL

workershealth@paho.org - rodriguezj@paho.org

ENCUENTRO INTERSECTORIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: ALIANZAS, EXPERIENCIAS, RETOS Y DESAFÍOS

Instituto Nacional de Salud - Bogotá, DC - Octubre 5 de 2018

AGRADECIMIENTOS

Dra. Gina Tambini

Representante de OPS/OMS en Colombia

Ing. Ivette Gomez

OPS/Colombia

Equipo de Asesores y Consultores

Salud de los Trabajadores

Unidad de Promoción de la Salud y

Determinantes Sociales PS

Dirección Familia, Promoción y Curso de Vida

OPS-Washington



ENCUENTRO INTERSECTORIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: ALIANZAS, EXPERIENCIAS, RETOS Y DESAFÍOS

Instituto Nacional de Salud - Bogotá, DC - Octubre 5 de 2018

RECONOCIMIENTOS, MUY AGRADECIDOS

Dra. Marta Lucia Ospina

Directora

Instituto Nacional de Salud

Yamileth Ortiz Gómez

Directora

Grupo de Investigación en Salud Pública (E)

Eliana Milena Téllez Ávila

Profesional Universitario

Grupo Salud Ambiental y Laboral

Dirección de Investigación en Salud Pública



ENCUENTRO INTERSECTORIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: ALIANZAS, EXPERIENCIAS, RETOS Y DESAFÍOS

Instituto Nacional de Salud - Bogotá, DC - Octubre 5 de 2018

CONTENIDO:

1. Conceptos claves sobre políticas públicas y Salud en Todas las Políticas
2. Las políticas públicas sobre Salud de los Trabajadores en la OPS y América Latina
3. Experiencias de colaboración en investigación sobre salud de los trabajadores

“...la persistencia de la inequidad social, independiente del enorme progreso del bienestar material, hoy sigue presente con nosotros, a pesar de que esta fuertemente asociada con la desigualdad en el transcurso de la vida.”
(Mackenbach 1996)

Source:
Dances of death: macabre mirrors of an unequal society
Johan Pieter Mackenbach, Rolf Paul Dreier
Int J Public Health. (2012) 57. 915-924



Sample of Holbein's prints: *The agricultor*.
Source: Holbein (1971). *The Dance of Death*. Facsimile edition.
Dover, New York. Original edition published in Lyon in 1538

De la SSO o SST a la Salud de los trabajadores

Enfoque Laboral

Salud Ocupacional

- Contrato laboral
- Responsabilidad del empleador
- Concentrado en la empresa
- Contempla solo EP
- Negociación empleadores-empleados



Enfoque de salud pública

Salud de los Trabajadores

- Aborda todos los trabajadores
- Mas allá del lugar de trabajo
- Responsabilidad de todos
- Determinantes de la salud
- Todos los actores sociales: aseguradores, salud y ambiente
- Protección de la salud como un derecho

El enfoque de políticas públicas de OPS/OMS



Salud
en Todas las Políticas
en las Américas



Los elementos fundamentales de la Salud Pública:

- ✓ Son todos los **esfuerzos organizados e integrados como un todo** para prevenir las enfermedades, promover la salud y prolongar la vida de la población.
- ✓ Sus funciones básicas son tres:
 1. **Evaluación y monitoreo de la salud** de las comunidades y poblaciones a riesgo para identificar sus problemas de salud y sus prioridades;
 2. **La formulación de políticas publicas** designadas a resolver los problemas y prioridades de salud identificados a nivel local y nacional; y,
 3. **Asegurar que todas las poblaciones tengan acceso a cuidados apropiados y costo-efectivos**, incluyendo **servicios de promoción de la salud y prevención de las enfermedades**, para asegurar practicas saludables y el mantenimiento de la salud de las poblaciones.

El enfoque de políticas públicas de OPS/OMS



Salud
en Todas las Políticas
en las Américas



Salud en todas las políticas (HiAP) es un enfoque colaborativo para mejorar la salud de todas las personas mediante la incorporación transversal de un lente de salud en la toma de decisiones en todos los sectores y áreas de política.

→ Permite el desarrollo de capacidades para reconocer y apoyar los objetivos de desarrollo de otros sectores, reconociendo la naturaleza interdependiente del desarrollo social, económico y ambiental de la salud.



¿Qué determina la salud de los trabajadores?

RELACION SALUD - TRABAJO: el enfoque tradicional

CALIDAD DE VIDA EN EL TRABAJO: enfoque holístico

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD:

Clara diferenciación de **CONDICIONES DE EMPLEO y DE TRABAJO**

**DETERMINANTES SOCIALES Y AMBIENTALES
DE LA SALUD EN EL TRABAJO:**

- enfoque multi-causal, multidisciplinario, multi-sistémico e intersectorial
- Post-Rio +20: Metas Desarrollo Sostenible
- Salud en Todas las Políticas, Finlandia 2013

¿Qué determina la salud de los trabajadores?

Ambiente de trabajo

- Mecánico
- Físico
- Químico
- Biológico
- Ergonómico
- Peligros psico-sociales/
organización del trabajo

Factores Sociales

- **Condiciones de empleo**
Salarios, contratos, etc.
- **Equidades** de genero, etnia,
edad, residencia, etc.
- **Relaciones empleador-
trabajador**
- **Familia, comunidad, sindicato**

Practicas de trabajo relacionadas con la salud

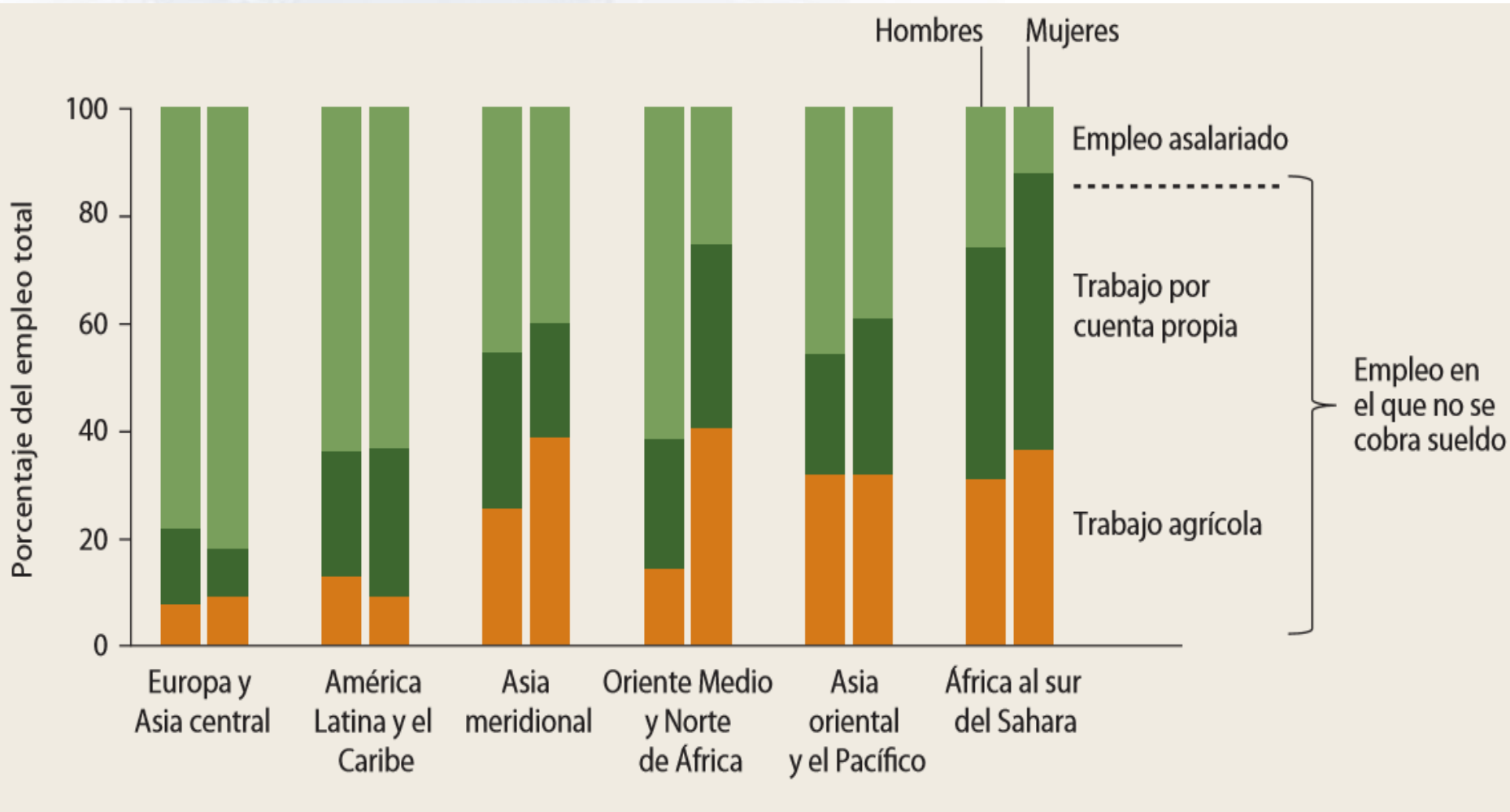
- Comportamiento individual
- Ejercicio físico, trabajo sedentario
- Dieta y nutrición
- Hábitos insalubres – fumar, alcohol, etc.

Acceso a los servicios de salud:

- Servicios preventivos de SO
- Cuidados curativos y de rehabilitación
- Seguros de salud
- Seguro de AT y EP



Sobre los factores sociales en la Salud de los Trabajadores: El empleo no siempre va acompañado de un sueldo



Fuente: Equipo del Informe sobre el desarrollo mundial 2013.

Nota: Los valores corresponden al año más reciente para el que se dispone de datos.

Sobre los factores del ambiente de trabajo:

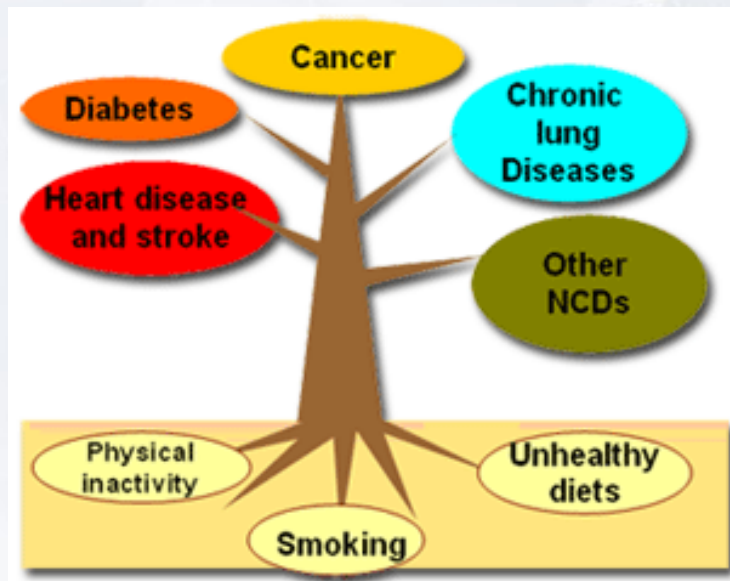
La salud de los trabajadores está enferma con serios problemas!!

- **Exposición a condiciones de trabajo peligrosas:** persiste y aumenta
- **Accidentes de trabajo:** 7.6 M/año = 20.850/día (2007)
- **Enfermedades profesionales, ocupacionales o laborales:** 140 M/año, solo 5% se reportan LAC ... *Epidemia invisible...*
- **Enfermedades no-transmisibles:** principales causas de muerte en adultos productivos (35-65 años)
- **Enfermedades transmisibles:** emergentes y re-emergentes (TB-Si)
- **Los derechos de los trabajadores:** trabajo decente y saludable, bienestar, salud, vida, desarrollo, felicidad...

Sobre los factores individuales en la Salud de los Trabajadores:

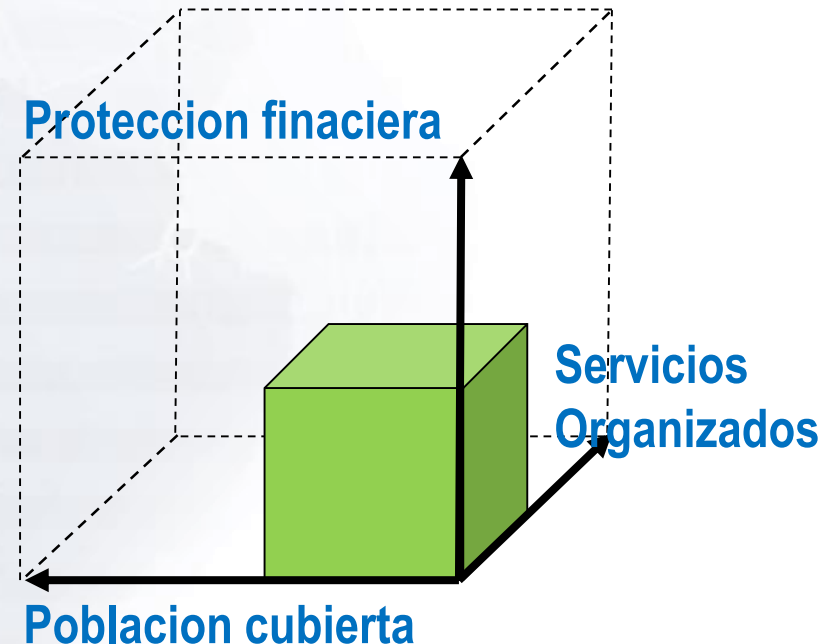
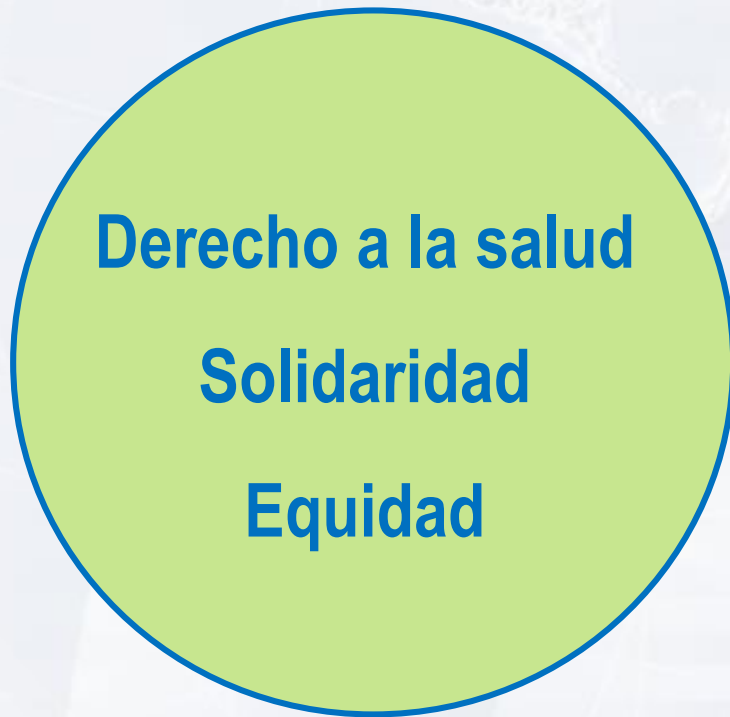
Prioridades Globales de la OMS

1. Enfermedades transmisibles
2. Sistemas de Salud efectivos
3. Preparación, vigilancia y respuesta UED
4. Promoción de la salud durante el curso de la vida
5. Enfermedades No-transmisibles

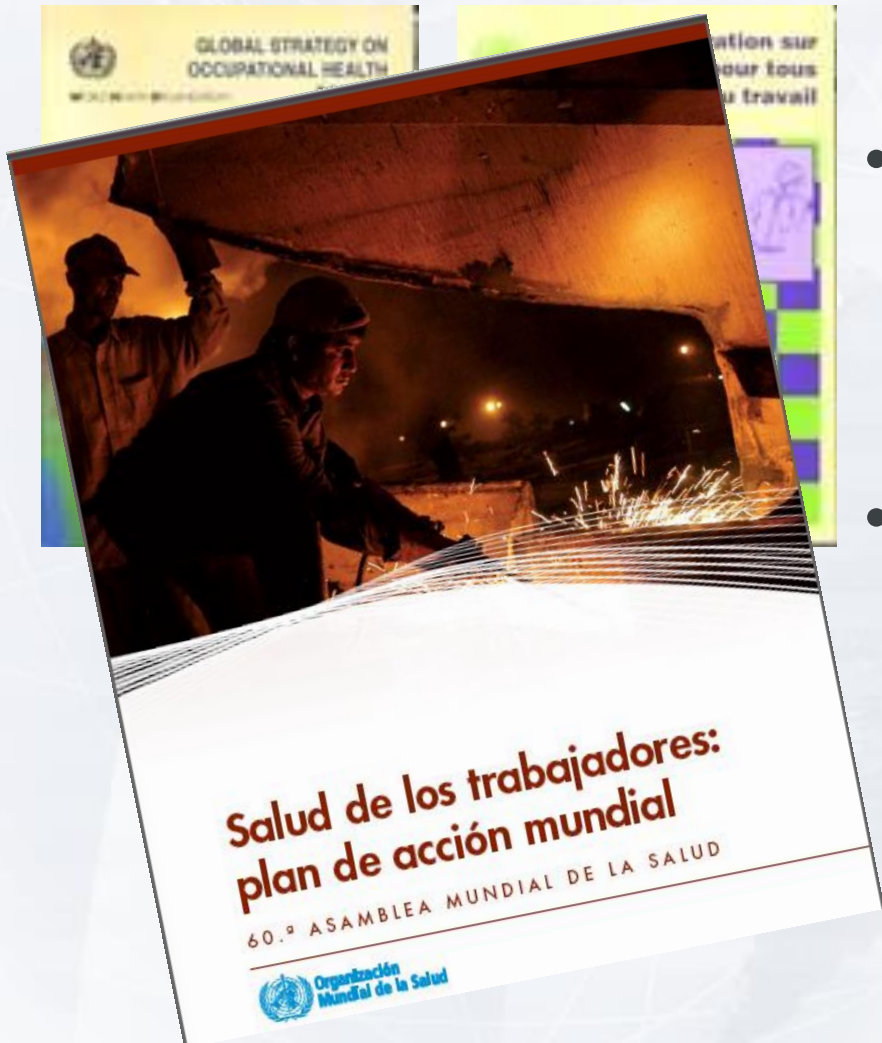


Sobre el acceso a los servicios de salud de los trabajadores: **Servicios de SST & APS en las Américas**

Tres valores nucleares & tres dimensiones



La política Global STs



- Estrategia Global de Salud Ocupacional para todos, OMS 1996
- Asamblea Mundial de la Salud *Salud de los Trabajadores: Plan de acción global 2008-2017*

Objetivo 1:

Elaborar y aplicar instrumentos normativos sobre la salud de los trabajadores

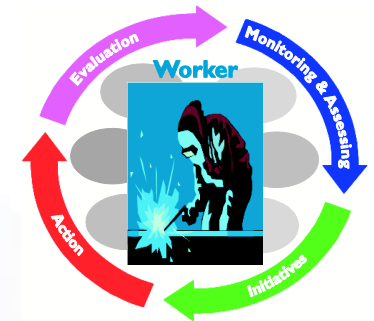
Objetivo 2:

Proteger y promover la salud en el lugar de trabajo



Objetivo 3:

Mejorar el funcionamiento y el acceso a los servicios de salud ocupacional



Objetivo 4:

Proporcionar datos probatorios para fundamentar las medidas y las prácticas



Objetivo 5: integrar la salud de los trabajadores en otras políticas



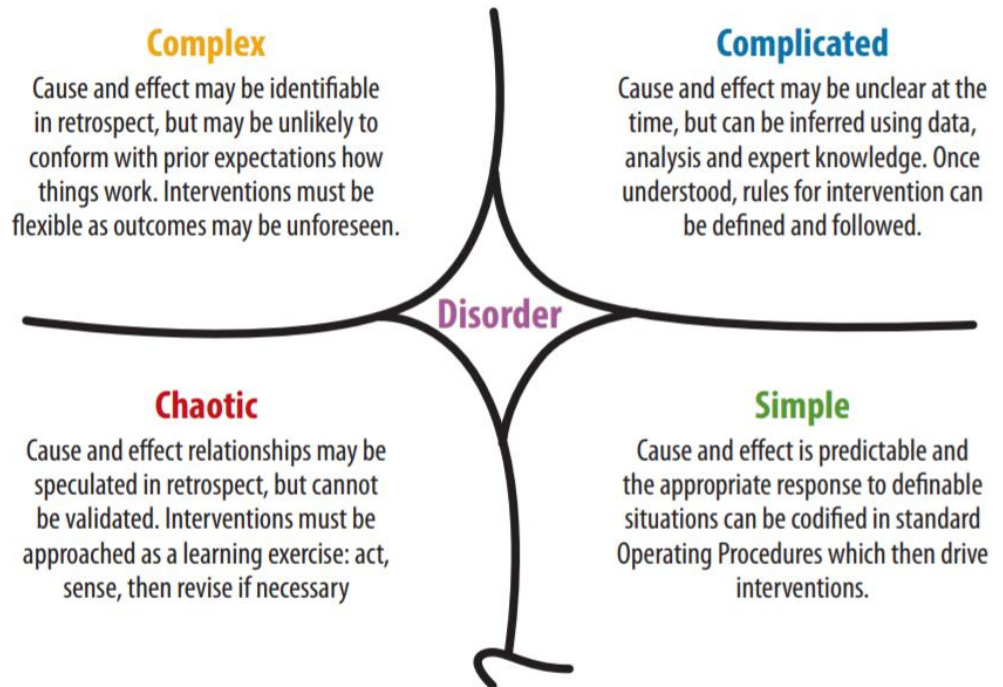
El enfoque de políticas públicas de OPS/OMS

Los elementos fundamentales de la Política Pública:

- ✓ Una política desde STP, es un principio o un plan para guiar las decisiones, las acciones o los resultados.
- ✓ Pueden ser documentos de política, leyes, principios guía, declaraciones de intención o marcos de trabajo.
- ✓ Identifica diferentes tipos de problemas → **investigación**



Salud
en Todas las Políticas
en las Américas



El enfoque de políticas públicas de OPS/OMS



Salud
en Todas las Políticas
en las Américas



La Salud de los trabajadores es una de las situaciones donde el enfoque de HiAP debe ser considerado:

EXTERNAL
POLICIES WITH
HIGH IMPACT
ON HEALTH

COMPLEX
HEALTH
CHALLENGES

GOVERNMENT
PRIORITY
AFFECTING MANY
SECTORS

Fuente: [Health in All Policies –Training Manual 2015](#)



PAISES CON POLITICAS PUBLICAS EXPEDIDAS EN LOS ULTIMOS AÑOS

País	Nombre	Año de expedición
Colombia	Política Pública para la Protección de la Salud en el Mundo del Trabajo	2001
Venezuela	Política Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo	2006
Argentina	Política Nacional de salud y seguridad de los Trabajadores y del medio Ambiente de trabajo	2012
Brasil	Política Nacional de salud Ambiental y de los trabajadores	2012
Perú	Política de Salud y Seguridad en el Trabajo	2013
Costa Rica	Política Nacional de Salud Ocupacional	2014
Chile	Política de Salud y Seguridad en el Trabajo	2016
Ecuador	Política Nacional de Salud en el Trabajo (en construcción)	2018

Fuente: Foro sobre políticas publicas en SST, Congreso Panamericano de Salud Ocupacional, Rio de Janeiro, Brasil Octubre 2018



Regulaciones de SST en LAC

En términos generales, todos los países cuentan con leyes, decretos, reglamentos y recomendaciones técnicas

- + La mayoría requieren de actualización**
- + Se requiere fortalecer la fiscalización y servicios de inspección laboral y sanitaria**
- + No se reportaron agendas o planes nacionales en materia de investigación en SST**

El enfoque de políticas de investigación de OPS/OMS

2010

Hitos de la política de investigación en salud pública de la OPS



La política de la OPS sobre investigación para la salud

13. Esta es una política integral que respaldará todo el trabajo de la OPS. La política abarca el espectro completo de la investigación, que comprende cinco áreas genéricas de actividad: la evaluación del problema; el conocimiento de su causa (o causas); la formulación de soluciones; la traducción de las soluciones o los datos probatorios a la política, la práctica y los productos; y la evaluación de la repercusiones de estas soluciones sobre el nivel y la distribución del problema.

14. El término “investigación para la salud” refleja la finalidad de la investigación y el hecho de que, para mejorar los resultados de salud, se requiere la participación de muchos sectores y disciplinas, incluidos los que participan y se prevé que se beneficiarán con la investigación.

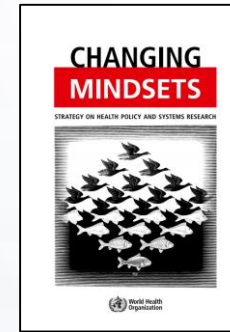
15. El propósito de esta política es procurar que la OPS siga siendo una organización basada en los conocimientos, que existan en todos los países de las Américas sistemas nacionales de investigación sanitaria sólidos y sostenibles y que los datos de la investigación constituyan la piedra angular de todas las actividades encaminadas a lograr el nivel más alto de salud y equidad. Para alcanzar estos objetivos, será preciso que la Oficina, los Estados Miembros y los socios trabajen juntos para sacar provecho de la ciencia, la tecnología y conocimientos más amplios con el fin de generar, compartir y usar datos e instrumentos basados en la investigación y fomentar la innovación para mejorar la equidad, la salud y el desarrollo.

El enfoque de políticas de investigación de OPS/OMS

2010



2012



Hitos de la política de investigación en salud pública de la OPS

**CHANGING
MINDSETS**

STRATEGY ON HEALTH POLICY AND SYSTEMS RESEARCH

The Case for Health Policy and Systems Research

The Science of Health Policy and Systems Research

Transformational Thinking

Options for Action

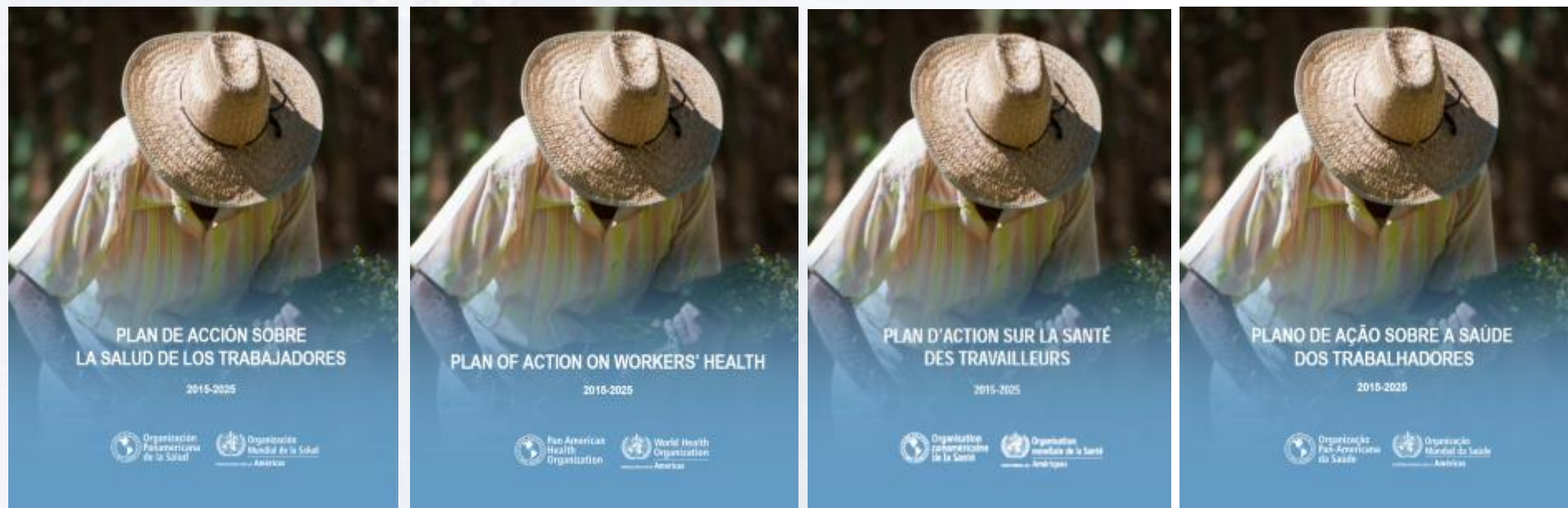


Fuente: [WHO changing mind sets](#)

¿Hacia donde se dirige la política de investigación de la salud de los trabajadores en su plan regional 2015-2025?

Aprobada la Resolución CD54/10 Septiembre 30 de 2015

CON CONTRIBUCIONES DE 21 PAISES



Fuente: [PAST de OPS 2015](#)



Algunas opciones para abordar la problemática de la salud de los trabajadores:

1. Intervenciones preventivas en el lugar de trabajo.

2. Acciones colaborativas y coordinadas con todos los sectores productivos

3. Proteger y resguardar la salud y la vida de los trabajadores

- Los ministerios de salud tienen un rol esencial para lograrlo:
 - Fortalecer sus *políticas públicas y la regulación* sobre la ST en los países
 - Poner en marcha *políticas y estrategias inter-sectoriales* con liderazgo y en cercana coordinación con los ministerios de trabajo, y otros sectores de interés (ambiente, educación, minería, industria, transporte, agricultura, etc.).
 - Incrementar la *oferta de servicios de salud competitivos e integrales*, para ampliar la cobertura mediante los *Servicios de Atención Primaria* en armonía con los lineamientos del Plan Global de la OMS, las MDS, y otros acuerdos gubernamentales.



ESTRUCTURA DEL PLAN

Líneas estratégica de acción:

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

INDICADORES

- 1 *Elaborar y actualizar la legislación y los reglamentos técnicos sobre la salud de los trabajadores*
- 2 *Identificar, evaluar, prevenir y controlar las condiciones y exposiciones peligrosas en el trabajo*
- 3 *Aumentar el acceso y la cobertura de los servicios de salud para los trabajadores*
- 4 *Promover la salud, el bienestar y el trabajo saludable en los lugares de trabajo*
- 5 *Fortalecer la capacidad de diagnóstico, los sistemas de información, la vigilancia epidemiológica y la investigación de las enfermedades, los accidentes y las muertes en el trabajo*

2

2 3

3

2 4 5

2

2 1

3

3 1 3

3

2 2 4

SIGUIENDO RECOMENDACIONES BASICAS DE POLITICA PARA ELABORAR LOS PLANES NACIONALES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES

[Hacia los programas de SST]

- **Panorama de salud de los Trabajadores:**

- Expedición de política pública
- Promulgación de la legislación

+ Cuba, Jamaica, Rep.
Dominicana

→ Argentina, Guyana, Guatemala
...Costa Rica, Bolivia, Honduras

- **Plan de acción nacional sobre la salud de los trabajadores:**

- Se sustenta en el Panorama nacional: reconoce la realidad nacional
- Prioridades de acción: Objetivos y metas
- Intervenciones: Mecanismos de aplicación, recursos y supervisión

+ Cuba, Colombia, Perú

→ Jamaica, Rep. Dominicana,
Guatemala

- **Esquemas de prevención y registro de las enfermedades y accidentes ocupacionales prioritarios**

+ Inventario de sistemas de
información completo 2017
+ ECOTES & Desigualdades

- **Programas nacionales de salud ocupacional para sectores prioritarios según sean necesarios**

+ Sector Informal → APS
+ Salud HealthWISE & OPS Manual
Minería y Agricultura (ERCnT)

El enfoque de políticas de investigación de OPS/OMS

2015

Fortalecer la capacidad de diagnóstico, los sistemas de información, la vigilancia epidemiológica y la investigación de las enfermedades, los accidentes y las muertes en el trabajo



1. Fortalecer y desarrollar sistemas de información y vigilancia de las enfermedades profesionales, los accidentes y las muertes en el lugar de trabajo

→ **Sistemas de registro y notificación, sistemas de VEO**

→ **Informe sobre Inventario de Sistemas de registro y notificación, 2017**
→ **Curso en Línea sobre vigilancia Ocupacional y ambiental 2018**

El enfoque de políticas de investigación de OPS/OMS

2015

Fortalecer la capacidad de diagnóstico, los sistemas de información, la vigilancia epidemiológica y la investigación de las enfermedades, los accidentes y las muertes en el trabajo

2. Desarrollar y poner en uso protocolos o guías de diagnóstico de enfermedades profesionales que faciliten su reconocimiento



1 → Protocolos o guías de Diagnóstico de Enfermedad Profesional

→ **Curso on-line: UIC, OMS-OIT**
→ **Actualización Protocolos OPS, 1995**

2 → Estadísticas completas de riesgos del trabajo

→ **Convocatoria de OPS para fortalecimiento de sistemas de información en salud por países, 2018**

El enfoque de políticas de investigación de OPS/OMS

2015

Fortalecer la capacidad de diagnóstico, los sistemas de información, la vigilancia epidemiológica y la investigación de las enfermedades, los accidentes y las muertes en el trabajo

3. Establecer agendas nacionales de investigación para determinar las condiciones de trabajo y empleo y las desigualdades relacionadas, y generar soluciones prácticas, conocimientos y evidencia para los responsables de formular políticas y tomar decisiones



- 1 → **Agendas de investigación nacionales;**
- 2 → **Protocolos y guías de investigación para controlar exposiciones peligrosas;**
- 3 → **Encuestas de salud, trabajo y equidad;**
- 4 → **Protocolos de investigación/acción para reducir al mínimo los casos de ERCnT en Centro América**

→ *Iniciativa regional para la erradicación de la silicosis: ISPCH, NIOSH, FUNDACENTRO*

→ **Actualización Protocolos OPS, 1995**

→ *CENCAM, centros de Asia, Sur América*

Fortalecimiento de la capacidad de los países en SO y SA: Retos de la CT y prioridades 2016-2017

ERCnT?

¿CUÁL ES LA DIFERENCIA?

ERC

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA COMÚN

TAMBIÉN CONOCIDA COMO INSUFICIENCIA CRÓNICA DEL RIÑÓN, ES UNA ENFERMEDAD DEGENERATIVA Y PROGRESIVA MARCADA POR LA PÉRDIDA GRADUAL DE LAS FUNCIONES RENALES.

ERCnT

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA DE CAUSAS NO TRADICIONALES

ASOCIADA CON EL TRABAJO PESADO BAJO ALTAS TEMPERATURAS, ESPECIALMENTE EN LOS TRABAJADORES AGRÍCOLAS INDUSTRIALES, PARTICULARMENTE LOS QUE TRABAJAN EN LA PRODUCCIÓN DE CAÑA DE AZÚCAR.

¿QUIÉNES LA PADECEN?



PERSONAS MAYORES



MUJERES+HOMBRES



PERSONAS TRABAJADORAS



HOMBRES MÁS AFECTADOS

FACTORES DE RIESGO



OBESIDAD



DIABETES



HIPERTENSIÓN



TRABAJO EXTENUANTE



TRABAJADOR AGRÍCOLA



VIVIR EN PLANICIES DE CLIMA CÁLIDO

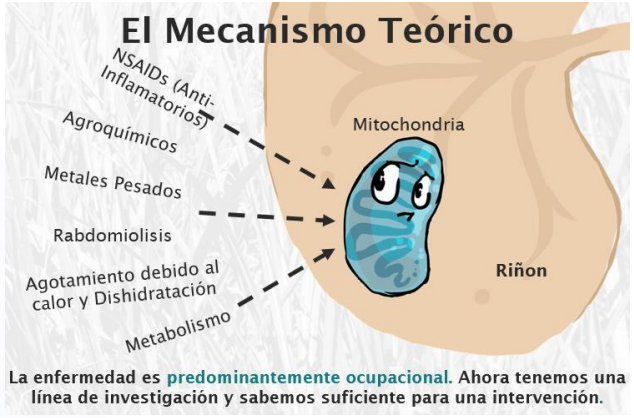
Cortesía de J. Glaser, F La Isla



PROGRAMA WE

LOS TEMAS DEL ESTUDIO

<h4>Riesgos Ocupacionales</h4> <ul style="list-style-type: none"> • Lesiones repetitivas • Estrés térmico • Deshidratación • Carga de trabajo 	<h4>Exposiciones Ambientales</h4> <ul style="list-style-type: none"> • Toxinas ambientales • Desechos de roedores • Ceniza de caña
---	---



Cortesía de J. Glaser, F La Isla

Fundación Isla Jason Glaser www.LaIslaFoundation.org	Solidaridad Sven Sielhorst www.solidaridadnetwork.org	AGDYSA Emmanuel Jarquin www.agdysa.com
---	--	---

PROGRAMA WE

Estos expertos trabajan en consulta con las siguientes organizaciones:

- Organización Pan-Americana de la Salud (OPS)
- Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional (CDC-NIOSH) Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)
- El Instituto de Investigación de Medicina Ambiental del Ejército de Estados Unidos (USARIEM)
- El Departamento de Investigación del Hospital Nacional Rosales

THE WE PROGRAM

Estrés Térmico y Deshidratación

Canopy con rueda y estaciones de agua

PROGRAMA WE

OSHA: Agua.Descanso.Sombra

PROGRAMA WE

Entrenadores en eficiencia

Paul Donnelly y Robert Quirk

PROGRAMA WE

CamelBak y otros innovadores

XIII Congresso
da Associação Portuguesa de Epidemiologia
XXXVI
Reunión Científica de la SEE

11, 12, 13 e 14
Setembro
2018
LISBOA

ASSOCIAÇÃO
PORTUGUESA DE
EPIDEMIOLOGIA

SEE
SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
EPIDEMIOLOGIA

Epidemiologia
em um
Contexto Global

BRECHAS DE DESIGUALDAD EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

FG. Benavides, M. Silva-Peñaherrera, M. López-Ruiz, M. Rojas, J. Chavarria, C. Cornelio, P. Merino-Salazar, L. Carmenate, G. Delclos, J. Rodríguez-Guzmán, et al.



Conflicto de intereses NO.



IV ENCUENTRO

Employment conditions

- Employment rate
- Unemployment rate
- Informal employment rate

Working Conditions

- Exposed to loud noise
- Harmful/toxic chemicals
- Repetitive movements
- Working at a very high speed

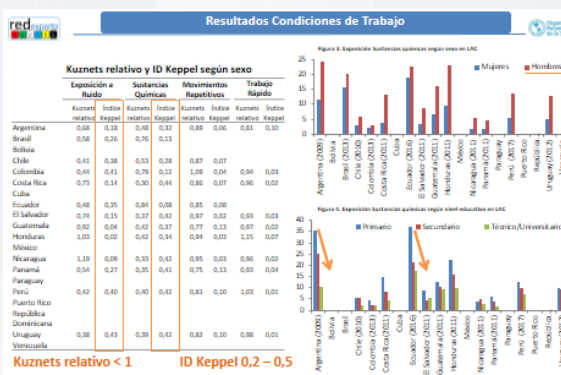
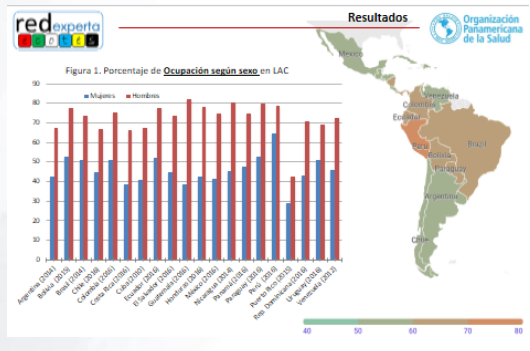
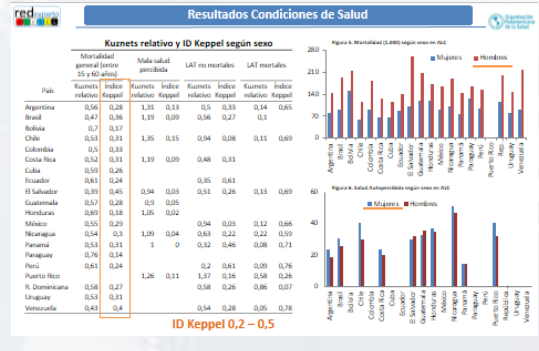
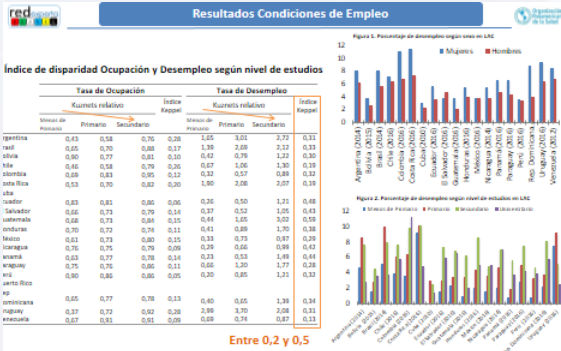
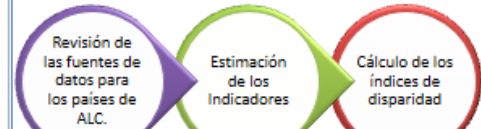
Health Status

- Mortality rate for the age group of 35 to 60 years
- Poor Self-perceived health
- Non-fatal injuries by accidents at work rate
- Fatal injuries by accidents at work rate



OBJETIVO
 Describir los indicadores básicos de salud ocupacional en América Latina y el Caribe, por ejes de desigualdad
 Proponer recomendaciones que contribuyan a mejorar los sistemas de vigilancia de la salud de los trabajadores de la Región

MÉTODOS



DISCUSIÓN-CONCLUSIONES

Condiciones de Empleo

- Mayor oportunidad Hombres mayores de 24 años
- Mayor nivel de estudios zonas urbanas

Condiciones de Trabajo

- Más expuestos Hombres con menos estudios
- No patrón claro por edad

Condiciones de Salud

- Mortalidad general / lesiones son mayores en hombres
- Percep. de mal estado de salud mayor en mujeres.
- Gradiente por edad, excepto en lesiones no mortales.

Promover sistemas de información sobre la salud de los trabajadores

Encuestas Nacionales de Condiciones de Trabajo, Empleo y Salud, con instrumento similar aplicación simultánea.

Mecanismos de cooperación e intercambio de información y bases de datos

Líneas de acción sugeridas de investigación-acción para abordar los problemas de la salud de los trabajadores:

políticas → estrategias → planes → acciones para el cambio

- ***Desarrollo de políticas:*** de los hechos o pronunciamientos a las regulación
 - involucramiento regional, sub-regional y nacional

- ***Construyendo capacidades técnicas:***
 - Recursos Humanos: Enfoque inter-disciplinario/programático
 - Recursos técnicos: Sistemas de Información y herramientas de comunicación
 - Recursos financieros

- ***Proveyendo servicios integrales:*** preventivos y curativos, investigación-acción

- ***Alcanzando el nivel local para sostenibilidad:***
 - Enfoque participativo: Creando comités de SST
 - Entrenamiento local: enfoque multi-disciplinario para construir “cultura institucional de prevención”

¿Cómo lo hacemos?

Los Centros Colaboradores OMS *Red de los CCs en Salud Ocupacional*



Modelo de colaboración

- Segunda Asamblea Mundial de la Salud en 1949: *“La investigación en el campo de la salud avanza mejor mediante la asistencia, coordinación y el uso de actividades existentes en las instituciones”*.



Hoy la OMS cuenta con mas de 810 Centros Colaboradores en más de 80 países alrededor del mundo.

Visión y misión de los CCs

Visión

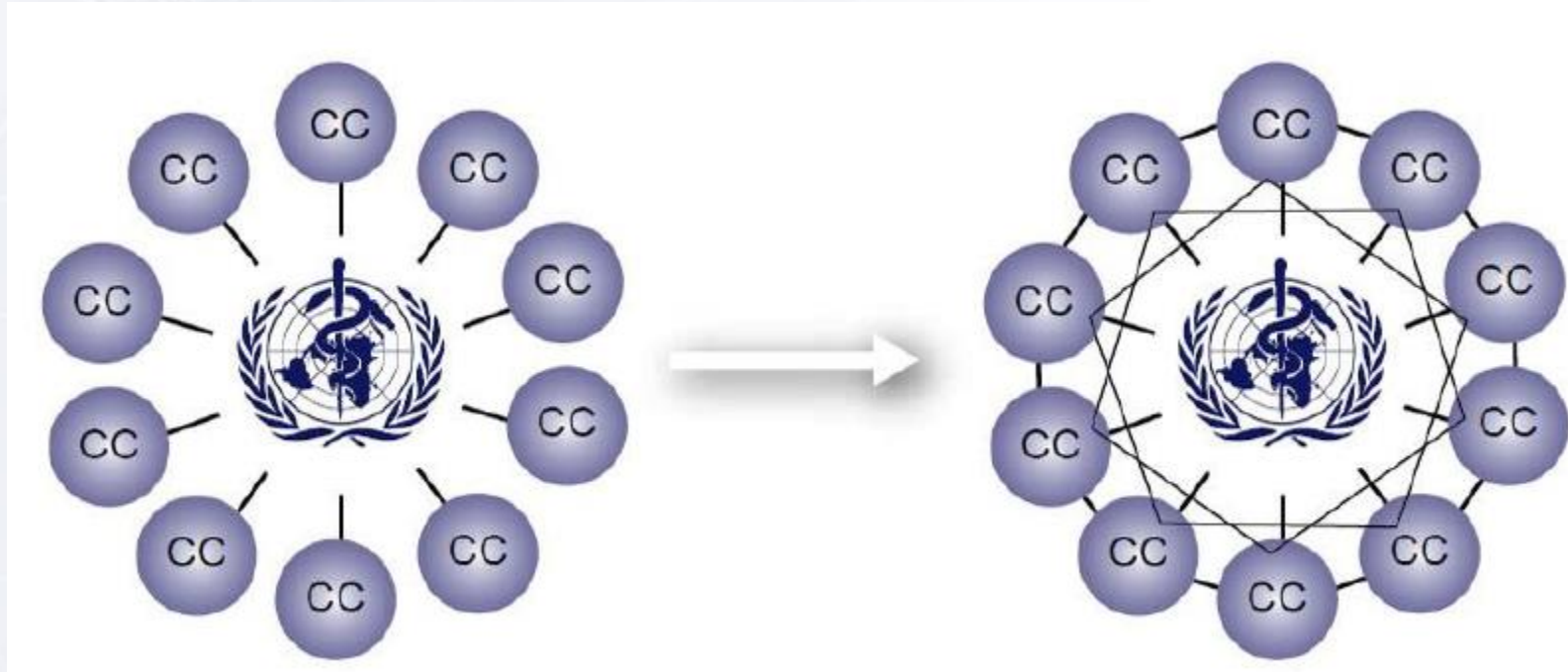
Los CC de la OMS son instituciones clave con conocimientos especializados pertinentes, distribuidos por todo el mundo. Representan un recurso inapreciable como extensión integral de la capacidad de la OMS de llevar a cabo la labor encomendada.

Misión

Los CC de la OMS constituyen un mecanismo sumamente valioso de cooperación en el cual algunas instituciones son reconocidas por la OMS para **ayudar a la Organización a realizar la labor que le ha sido encomendada.**

Lo cumplen al contribuir al logro de los objetivos estratégicos a nivel regional y mundial; al mejorar la validez científica de su trabajo sanitario mundial; y al desarrollar y fortalecer la capacidad institucional de los países y las regiones.

LAS REDES DE CCs DE LA OMS



De las relaciones bilaterales → hacia → Redes multilaterales

RED DE CENTROS COLABORADORES DE LA OPS/OMS

Colaboración
Coordinación
Compromiso
Cooperación

CAN 6
USA 4 (1P)
CARIBE 1 (1)
LAC 3 (2P)
Total= 14
DESIGNADOS
5 EN PROCESO

RED DE CCs DE SALUD OCUPACIONAL OPS/OMS
14 CC designados
5 en proceso (P)



RED DE CENTROS COLABORADORES EN SALUD OCUPACIONAL DE OPS/OMS



Centros de Liderazgo

PAHO/SDE Reunión de CCs Montreal 2015

- 1- CHI-10: Iniciativa de erradicación de la Silicosis
- 2- BRA-85: Enfermedades relacionadas con el Asbesto
- 3- CAN-89: Cáncer Ocupacional y CAREX regional
- 4- USA-334: Salud de los trabajadores de la Salud
- 5- USA-150: Promoción de Salud de los Trabajadores TWH
- 6- COL-24: Sector informal y APS
- 7- USA-260: Enfermedades Ocupacionales
- 8- CAN-84: Sistemas de Información



Objetivos de
Desarrollo Sostenible



TRANSFORMANDO NUESTRO MUNDO

AGENDA 2030 PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE

2016 - 2030

La equidad es el principio que define a los ODS



Tenemos que convertirnos en promotores más persuasivos de la salud en torno al ODS 3 y más allá



Función de la OPS

La Región de las Américas lidera el avance en torno a esta iniciativa a escala mundial dado que es la primera región que ha establecido un plan de acción con capacitación que la OPS pondrá en marcha en toda la Región

Nos convertiremos en los promotores más persuasivos de la salud en torno al ODS 3 y más allá de él, para alentar a los actores locales, nacionales, regionales y mundiales a que apliquemos enfoques multisectoriales.

1 Intercambio de información

2 Cooperación

3 Coordinación de planes

4 Priorización de los indicadores



Cada ODS requiere colaboración multisectorial



Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos

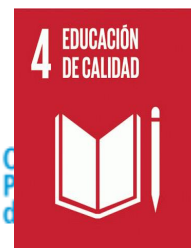
=



+



+



+



OBJETIVO 1

PONER FIN A LA POBREZA EN TODAS SUS FORMAS EN
TODO EL MUNDO

SUSTAINABLE DEVELOPMENT KNOWLEDGE PLATFORM

sustainabledevelopment.un.org

Poner en práctica a nivel nacional sistemas y medidas apropiadas de protección social para todos, incluidos niveles mínimos, y lograr, para 2030, una amplia cobertura de los pobres y los vulnerables

OBJETIVO 3

GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIEN-
ESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES

SUSTAINABLE DEVELOPMENT KNOWLEDGE PLATFORM
sustainabledevelopment.un.org

Reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles.

Para 2020, reducir a la mitad el número de muertes y lesiones causadas por accidentes de tráfico en el mundo

Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos

Reducir sustancialmente el número de muertes y enfermedades producidas por productos químicos peligrosos y la contaminación del aire, el agua y el suelo

OBJETIVO 8

PROMOVER EL CRECIMIENTO ECONÓMICO SOSTENIDO, INCLUSIVO Y SOSTENIBLE, EL EMPLEO PLENO Y PRODUCTIVO Y EL TRABAJO DECENTE PARA TODOS

SUSTAINABLE DEVELOPMENT KNOWLEDGE PLATFORM
sustainabledevelopment.un.org

Promover políticas orientadas al desarrollo:

+ apoyo a actividades productivas,
+ creación de empleos decentes,
+ alentar la formalización y el crecimiento de microempresas y las pequeñas y medianas empresas.

+ Proteger los derechos laborales
+ Promover un entorno de trabajo seguro

+ Trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes y las personas con empleos precarios

Principales pares para el desarrollo de la Salud de los Trabajadores

Expertos Multidisciplinarios



ENCUENTRO INTERSECTORIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: ALIANZAS, EXPERIENCIAS, RETOS Y DESAFÍOS

Instituto Nacional de Salud - Bogotá, DC - Octubre 5 de 2018

Muchas gracias! Obrigada! Merci! Thanks!

*Dra. Aida González de Votniza,
Consultora en Salud de los Trabajadores PS/FGL
en representación de:
Dra. Julietta Rodríguez-Guzmán
Asesora Regional en Salud de los Trabajadores y los Consumidores
Unidad de Promoción de la Salud y Determinantes Sociales PS
Dirección de Familia, Promoción y Curso de Vida FPL
workershealth@paho.org - rodriguezj@paho.org*