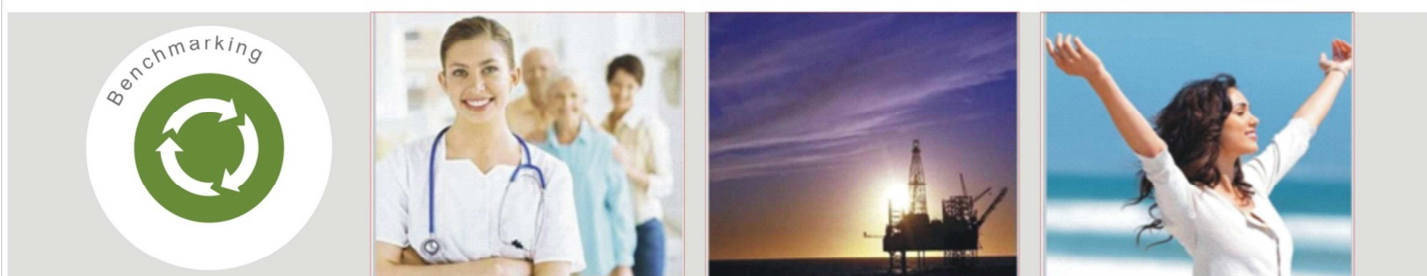




# Benchmarking de ARPEL en Gestión de Salud Ocupacional Manual de Usuario

*Basado en los indicadores de  
desempeño en salud de OGP/IIPECA*  
1ª Edición, 2013



ASOCIACIÓN REGIONAL DE EMPRESAS DEL SECTOR PETRÓLEO, GAS Y BIOCOMBUSTIBLES  
EN LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE



# **BENCHMARKING DE ARPEL EN GESTIÓN DE SALUD OCUPACIONAL**

*Basado en los indicadores de desempeño en  
salud de OGP/IPIECA*

## **MANUAL DE USUARIO**

**1ª Edición, 2013**

### **Derechos de Autor**

Los derechos de autor del presente documento, ya sea en su versión impresa, electrónica o de otra índole, pertenecen a la Asociación Regional de Empresas del Sector Petróleo, Gas y Biocombustibles en Latinoamérica y el Caribe (ARPEL). Toda copia de este documento debe incluir este aviso sobre los derechos de autor. Al utilizar este documento en el futuro, el usuario le dará a ARPEL todos los créditos como fuente de información.

### **Exoneración de Responsabilidad**

Aunque se ha realizado todo esfuerzo para asegurar la exactitud de la información contenida en esta publicación, ni ARPEL, ni ninguno de sus socios asumirá responsabilidad alguna por el uso que se haga de la misma.

***ARPEL, julio 2013***







## Índice

1.	Introducción.....	1
1.1.	Alcance y Contenido .....	1
2.	Consideraciones Generales.....	1
3.	El Sistema de Gestión de Salud.....	3
3.1.	Presentación y Antecedentes .....	3
3.2.	El sistema de Gestión de Salud.....	3
3.3.	Los ocho elementos del Sistema de Gestión de Salud .....	5
4.	Herramientas de recolección de datos.....	7
4.1.	Herramienta Porcentual .....	7
4.2.	Herramienta de Análisis de Brechas.....	12
4.3.	Análisis de los Resultados.....	20
5.	Consideraciones finales .....	21
	Anexo 1: Glosario y referencias.....	22
	Anexo 2: Cuestionario de la Herramienta de Brechas.....	24





## 1. Introducción

---

Este manual fue desarrollado por ARPEL, a través de su Equipo de Proyecto de Salud Ocupacional (EPSO), que se enmarca dentro del Comité de Ambiente Salud y Seguridad (CASYSIA) y ofrece las definiciones, procedimientos, herramientas e instrucciones para la medición de la implantación de Sistemas de Gestión de Salud Ocupacional en las empresas de la industria de petróleo y gas, con el fin de diagnosticar e identificar los puntos críticos para el proceso de mejora continua de su gestión en la materia.

La medición de la gestión en salud ocupacional presentada en este manual se basa el Sistema de Gestión de Salud desarrollado por el OIHC (OGP / IPIECA)<sup>1</sup> en su documento Health Performance Indicators<sup>2</sup> del año 2008, y en las herramientas informáticas (Herramienta de Porcentaje y Herramienta de Análisis de Brechas) que fueron diseñadas para su medición.

### 1.1. Alcance y Contenido

---

El Manual contiene las Definiciones del Sistema de Gestión de Salud Ocupacional (OGP/IPIECA) que sirve como marco conceptual para la evaluación, y la explicación detallada para el uso de los formularios de recolección de datos, que se compone de las dos herramientas en Excel™ mencionadas (Herramienta Porcentual y Herramienta de Análisis de Brechas); con el fin de proporcionarle a las empresas información sobre su desempeño y del desempeño de la industria de petróleo y gas en América Latina y el Caribe en materia de Salud Ocupacional.

## 2. Consideraciones generales

---

### Contacto y responsabilidades de ARPEL:

El contacto en la Secretaría Ejecutiva de ARPEL para remitir la información o comentarios respecto al presente manual será el líder del Equipo de Proyecto de Salud Ocupacional (*Pablo Ferragut* – [pferragut@arpel.org.uy](mailto:pferragut@arpel.org.uy))

La Secretaría Ejecutiva de ARPEL tendrá la responsabilidad de facilitar a las empresas todo lo necesario para que puedan remitir la información (planillas, manuales, etc.), de procesar y validar la información, de elaborar los Informes Anuales y de salvaguardar la confidencialidad de la información remitida por las empresas.

### Contacto y responsabilidades de las empresas:

Los contactos en la empresa serán el delegado ante el Comité de Ambiente, Salud y Seguridad de ARPEL y quién éste designe para trabajar en el Equipo de Proyecto de Salud Ocupacional.

Las empresas serán responsables de remitir a ARPEL, en los plazos y formas establecidas en este manual, la información que se solicita respecto a salud ocupacional en sus operaciones en América Latina y el Caribe.

El delegado de la empresa ante el Comité de Ambiente, Salud y Seguridad Industrial de ARPEL será el responsable de remitir la información.

---

<sup>1</sup> OIHC (OGP/IPIECA Health Committee). OGP: International Association of Oil and Gas Producers. IPIECA: International Oil and Gas Industry Association for Environmental and Social Issues

<sup>2</sup> Health Performance Indicators -a guide for the oil and gas industry- (2008), disponible en la página web de IPIECA y de OGP (<http://www.ogp.org.uk/pubs/393.pdf>) // <http://www.ipieca.org/publication/health-performance-indicators>



**Confidencialidad:**

La información suministrada por las empresas será tratada de forma confidencial dentro de la Secretaría Ejecutiva de ARPEL.

En todos los casos en que se publique o comparta la información suministrada (por ejemplo en el Informe Anual), se hará siempre reservando la confidencialidad de las empresas, **de manera de que ningún dato publicado pueda ser bajo ningún concepto y en ninguna circunstancia asociado a ninguna empresa en particular.**

**Plazos:**

ARPEL elaborará y publicará sus Informes Anuales de Gestión de Salud Ocupacional durante el último trimestre del año evaluado. Para cumplir con este plazo la información será solicitada a las empresas antes del mes de Octubre.

**Distribución:**

El Informe Anual será compartido con el Comité de Ambiente, Salud y Seguridad de ARPEL y con los gerentes de proyecto del Comité de Salud de OGP/PIECA (OIHC), tal como se acordó con ambas instituciones en octubre de 2012. En todos los casos se guardará la confidencialidad de las empresas.

La difusión interna (es decir, dentro de la empresa y entre el personal de la empresa) de los informes o fragmentos de los informes se deja a discreción de la empresa que notifica, siendo ésta una práctica totalmente aconsejada y alentada por la Secretaría Ejecutiva de ARPEL.

**Alcance de la información:**

La información que se solicitará será la correspondiente a todas las operaciones de la empresa en América Latina y el Caribe, consolidada de forma global (es decir, sin aperturas por línea de negocio o país.)

Se utilizará el del Límite Operado, de acuerdo con el cual una empresa presenta los informes de desempeño solamente de las operaciones sobre las que tiene el control de gestión y NO datos de las operaciones que no gestiona. Se entiende que el control de la gestión implica a aquellas instalaciones donde la dirección de la empresa tiene responsabilidad y autoridad en cuanto a las políticas, sistemas y desempeño de sostenibilidad (de salud, seguridad, ambiental, social y/o económica) relacionados con la instalación.

**Recomendaciones**

El proceso se basa en una auto-evaluación voluntaria, de tipo cualitativa y subjetiva sobre la integridad del programa de salud y que pretende reflejar la medida de la cobertura general del sistema de salud ocupacional en el ámbito de la compañía o en alguna de sus partes. Es posible que durante el proceso de evaluación, al atribuir la puntuación correspondiente al nivel en el que la Compañía se encuentra, surja la duda en relación a cuál es el mejor valor a ser atribuido. Se recomienda en estos casos que sea utilizado el menor valor, pues, en caso de error de evaluación o de percepción, el error será siempre de valorar adecuadamente lo que ya se hizo o está siendo realizado y nunca de sobrevaloración.

Se debe recordar que se trata de un proceso de auto-evaluación y debe representar la realidad de la situación vigente. Se trata de una evaluación transversal en un momento específico, como si fuese una fotografía de la empresa en ese instante. Por lo tanto se recomienda que la evaluación nunca se haga considerando la opinión/percepción de un único evaluador. Preferentemente, se recomienda que la evaluación sea hecha por más de una persona, sin conocimiento previo de los resultados del otro y que después de comparados, si hubieran puntos de discordia, que sean discutidos hasta llegar a un consenso.



### 3. El Sistema de Gestión de Salud

---

#### 3.1. Presentación y Antecedentes

---

Las compañías de Petróleo y Gas generan habitualmente informes de salud con diferentes contenidos, ya sea para atender demandas internas, como para buscar cumplir con alguna legislación o recomendación nacional o, incluso, para cumplir con normas internacionales.

Pero estos informes no constituyen un conjunto de indicadores de desempeño consistente, que puedan ser aplicados a la industria de petróleo y gas como parte de una estrategia para alcanzar la excelencia en la gestión eficaz de las acciones de salud. El OIHC elaboró, en 2007, un documento de Indicadores de Desempeño de Salud (IDS), con el objetivo de llenar ese vacío existente en cuanto a directrices para evaluar las acciones de salud en las compañías de petróleo y gas en el mundo.

En el referido documento fueron sugeridos tres niveles de abordaje:

1. Implantación de un sistema de gestión de salud.
2. Uso de indicadores proactivos detallados, en apoyo al primer nivel.
3. Un indicador reactivo – la comunicación eficiente de las enfermedades relacionadas al trabajo.

Se espera que el uso de los indicadores de desempeño en salud establezcan patrones consistentes de gestión de salud en las operaciones de las compañías, brindando también puntos de referencia de desempeño, con el objetivo de identificar y compartir las mejores prácticas y enfrentar las demandas de los múltiples grupos de interés; entre ellos, la gestión de las propias empresas de petróleo y gas, las asociaciones nacionales y regionales de la industria, los accionistas, los gobiernos / autoridades reguladoras, los empleados/contratistas y sus familias, las organizaciones no gubernamentales, el público en general y las comunidades en torno a las instalaciones industriales.

El documento pretende ayudar en la sustitución gradual de los múltiples informes que actualmente se utilizan en la industria de petróleo y gas, por un patrón simple y consistente.

Existe también la expectativa de que su utilización traiga beneficios directos en los negocios, dando apoyo a las mejoras en el desempeño, ayudando a demostrar transparencia, brindando informaciones a los grupos de interés externos con potencial para realzar la imagen corporativa, y poder reducir los costos administrativos por la simplificación de los informes.

ARPEL, reconociendo que el Comité de Salud de OGP/IPIECA desarrolló dicho sistema de gestión de salud y sus respectivas herramientas de apoyo que representan instrumentos valiosos de gestión para la industria del petróleo y el gas, firmó un acuerdo con ambas instituciones para su utilización en el ámbito de sus empresas socias.

Este manual, desarrollado por el Equipo de Proyecto de Salud Ocupacional (EPSO) del Comité de Ambiente, Salud y Seguridad de ARPEL (CASYSIA), se refiere al nivel 1 – implantación de un sistema de gestión de salud y a la utilización de la herramientas de apoyo desarrolladas por el OIHC, que tienen como finalidad medir el grado de implantación del sistema de gestión de salud de una Compañía y analizar las brechas de dicha implantación, proporcionando un conjunto práctico, auto-sostenido y detallado de las informaciones de salud, en las ocho áreas de interés que define el IDS.

#### 3.2. El sistema de Gestión de Salud

---

El sistema de gestión de salud fue concebido en ocho áreas clave denominadas elementos, cuya descripción cualitativa es un aspecto fundamental y necesario para la adecuada gestión de la salud en cualquier tipo de negocio o grupo ocupacional.

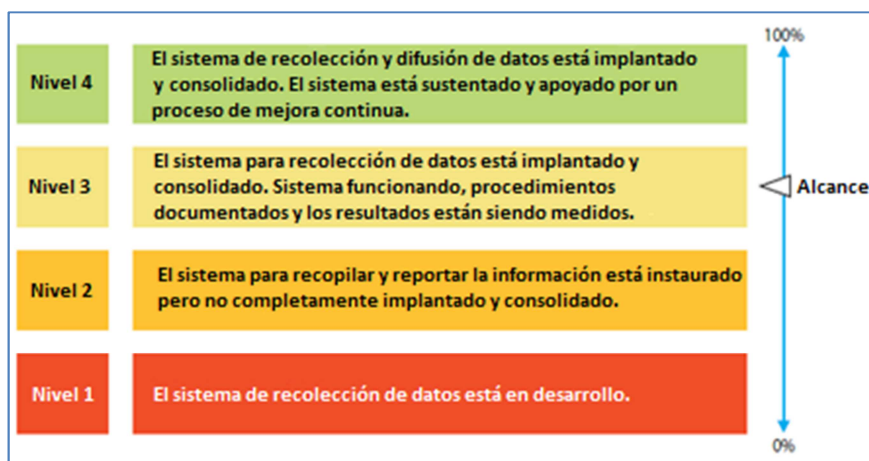


- Evaluación y planificación de riesgos de la salud
- Higiene industrial y control de la exposición en el lugar de trabajo
- Gestión de emergencias médicas
- Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo
- Evaluación de la aptitud para la tarea y vigilancia de la salud
- Evaluación del Impacto en la salud
- Notificación de salud y gestión de registros
- Interfaz con la Salud Pública y la Promoción de la Salud

Cada uno de los ocho elementos es evaluado cualitativamente, utilizando una escala numérica de 1 a 4, la cual se corresponde con un sistema muy simple de indicador visual inspirado en los colores del semáforo que es empleado para dar una indicación visual en relación con el sistema global (esto es, su grado de implantación, madurez, sofisticación, etc.)

El evaluador debe describir la posición de la compañía en términos de implantación del sistema de gestión de salud ocupacional y si el mismo cubre completamente el conjunto de las ocho categorías (elementos), recordando que este es un proceso que aplica un abordaje sistemático y disciplinado para la gestión de la salud en las actividades de la compañía, utilizando un proceso iterativo que adquiere experiencia y conocimiento en un ciclo y los usa para mejorar y ajustar expectativas durante el ciclo siguiente.

Los sistemas de gestión deben transferir a la estructura de la compañía las responsabilidades, prácticas, procedimientos y recursos para implementar la gestión de la salud, incluyendo los procesos para identificar las causas de origen del bajo desempeño, prevenir recurrencias y orientar la mejora continua. El sistema de gestión de la salud puede ser integrado al sistema de gestión de seguridad y medio ambiente –y posiblemente también con el de calidad y previsión- o permanecer aislado.





### **3.3. Los ocho elementos del Sistema de Gestión de Salud**

---

A continuación se presenta la descripción de los ocho elementos, traducida de la publicación Indicadores de Desempeño en Salud, citada oportunamente.

#### **3.3.1. Planificación y Evaluación de Riesgo de la Salud**

---

Generalmente se entiende que la Evaluación de riesgos de la salud está relacionada con aquellas “actividades dentro de la empresa” o “intramuros”. Se identifican los peligros para la salud en el lugar de trabajo, en los productos y en el ambiente; se evalúan sus riesgos y se implementa un plan de salud dirigido a cualquier riesgo para la salud en todas las actividades, operaciones y productos existentes. Esto se lleva a cabo durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos proyectos y productos, antes de la modificación de las plantas industriales o equipo, y antes de la adquisición o cesión de los sitios, arrendamientos, plantas u otros procesos y materiales, para hacer frente a las cambiantes condiciones de salud pública y del medio ambiente. El plan de salud aborda todos los riesgos identificados, se revisa regularmente y avanza para el logro de los objetivos internos establecidos.

#### **3.3.2. Higiene Industrial y Control de Exposición a los Riesgos en el lugar de trabajo**

---

El entorno en el lugar de trabajo cumple con los requisitos legales y no es perjudicial para la salud. El conocimiento en higiene y salud ocupacional se utiliza para evaluar todos los peligros químicos, físicos, biológicos, ergonómicos y psicológicos para la salud, y para asesorar sobre la aplicación de controles adecuados y prácticas de trabajo para eliminar o minimizar las exposiciones. El monitoreo de exposición en el lugar de trabajo se utiliza para confirmar la eficacia continua de las medidas de control en uso. El almacenamiento del material, el etiquetado y las hojas de seguridad se mantienen actualizados. Los empleados están capacitados para comprender los riesgos para la salud, medidas preventivas y procedimientos de emergencia relacionados con su trabajo. En el lugar de trabajo se mantienen registros adecuados para la realización de auditorías y la demostración del cumplimiento.

#### **3.3.3. Gestión de Emergencias Médicas**

---

Se ha previsto la gestión de emergencias médicas asociadas con las operaciones de la empresa y sus actividades. Existe un plan de atención médica basado en el asesoramiento de un médico competente y de acuerdo al nivel de riesgo, y está en consonancia con las disposiciones locales vigentes. El plan está integrado en los procedimientos de emergencia generales, se comunica con eficacia, y se ejercita regularmente a través de simulacros y revisiones según corresponda. Existe un proceso instaurado para asegurar que se tome acción en función de las lecciones aprendidas resultantes de los simulacros o incidentes. Se establecen tiempos de respuesta adecuados para los primeros auxilios, atención médica de emergencia y evacuación, y los recursos necesarios han sido puestos a disposición para cumplir con estos tiempos. Todo el personal está provisto de los números de contacto de emergencia para asistencia médica en cada lugar de trabajo y durante los viajes.

#### **3.3.4. Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo**

---

Los empleados tienen acceso a profesionales de salud en el trabajo que pueden ayudar a mitigar los efectos de enfermedades en su capacidad para trabajar eficazmente, incluyendo los servicios de rehabilitación y de regreso al trabajo tras una enfermedad o después de una lesión. Existe un sistema instaurado para proporcionar acceso a las instalaciones de atención médica primaria, secundaria y de emergencia, así como asesoramiento y asistencia a los empleados cuando corresponda.



### 3.3.5. Evaluación de Aptitud para la tarea y vigilancia de la salud

---

La condición de salud de los trabajadores es compatible con la tarea que realizan, y esto es confirmado por evaluaciones en caso de que sea necesario. Se ha instaurado una lista de comprobación que identifica los requisitos de aptitud para la tarea que cubre cada categoría apropiada de trabajo y las evaluaciones de salud son realizadas por un profesional de la salud competente que tiene conocimiento del trabajo a desempeñar. Se realizan evaluaciones de salud antes de colocar a un empleado en una tarea con requisitos de aptitud y periódicamente según lo dictado por los requisitos legales o de la empresa. Siempre que sea posible, el trabajo es adaptado de modo que los individuos sean incluidos en lugar de ser innecesariamente excluidos del trabajo. Se realiza vigilancia de la salud cuando se requiere por la legislación o en cuando se sabe que el trabajo está asociado con el desarrollo de un problema de salud reconocido, para el cual existe un método válido de prueba.

### 3.3.6. Evaluación del impacto en la salud

---

En general se entiende que la evaluación del impacto en la salud se refiere a actividades “fuera de la empresa” o “extramuros”. Las evaluaciones del impacto en la salud se inician durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos proyectos y las ampliaciones. Los datos de referencia son establecidos sobre la base de la demografía, del estado de salud de la comunidad y de la calidad del aire, del suelo y del agua antes del inicio de un nuevo proyecto. Los evaluadores del impacto en la salud son asignados para trabajar con los evaluadores de impacto ambiental y social con el fin de delinear el alcance, los tipos de riesgo y los posibles efectos beneficiosos del nuevo proyecto/ampliación. Se identifican los grupos externos de interés con los cuales el personal del proyecto se comunica y realiza consultas periódicas. Se desarrollan asociaciones con las empresas socias, los contratistas y el gobierno local para crear un enfoque común y costo-efectivo de gestión de la salud.

### 3.3.7. Notificación de salud y gestión de registros

---

La información de salud en todas las operaciones y productos es exacta, segura y de fácil acceso y cumple con los requisitos legales. Se mantiene un registro de las materias primas, procesos, productos, lugares de trabajo y obligaciones laborales, así como el monitoreo y evaluación de actividades tales como evaluaciones del riesgo para la salud, de los lugares de trabajo y de la exposición individual. Se investigan los incidentes sanitarios o las tendencias de relevancia. Los registros personales de salud se mantienen de forma confidencial de acuerdo con todos los requisitos legales en materia de acceso y de protección de información. A su vez los registros se mantienen por un mínimo de 40 años después de la baja de un empleado. Las categorías y casos de enfermedad ocupacional son rastreados y analizados regularmente, y forman parte de la rutina de presentación de las mediciones gerenciales, financieras y de negocios para la gestión de las instalaciones. A su vez, estos datos se agregan para formar parte del proceso de planificación anual de los negocios.

### 3.3.8. Interfaz entre salud pública y promoción de la salud

---

Se establece una interfaz eficaz entre la salud pública y la salud en el trabajo para mitigar los principales riesgos del negocio e identificar las principales fuentes de información epidemiológica. Se establece comunicación con los gobiernos locales y las autoridades de salud para planificar una respuesta oportuna a los brotes epidémicos de enfermedades infecciosas. Existe un programa en la empresa para identificar los principales asuntos de salud de los empleados y desarrollar programas para educar en la prevención / reducción de daños. Cuando corresponde, estos programas se extienden más allá de los propios trabajadores para incluir a la comunidad; algunos ejemplos podrían incluir el VIH, la tuberculosis, el tabaquismo, la obesidad, las enfermedades cardíacas, la malaria y los programas de vacunación.





## 4. Herramientas de recolección de datos

Existen dos herramientas de auto-evaluación, la “herramienta porcentual” y la “herramienta de análisis de brechas”:

- **Porcentual:** Mide el grado de implantación de los 8 elementos de gestión de salud, asignando porcentajes a los diferentes niveles para cada uno de ellos. Contesta a la pregunta de “¿qué porcentaje de la empresa se encuentra en nivel 1/2/3/4 en el Elemento 1/2/3.../8?” Es una herramienta que se recomienda utilizar sólo a nivel global en la empresa.

Esta herramienta provee una evaluación general de la implantación del sistema de gestión de salud en el ámbito de la compañía, sin detallar puntos específicos de atención, cuya evaluación e identificación debe ser hecha utilizando la “Herramienta de análisis de brechas”

- **Brechas:** Separa cada elemento en sub-elementos y el evaluador puntúa (en la escala de 1 a 4, o 5 cuando no aplica) en qué nivel se encuentra la empresa para cada uno de los sub-elementos y, en consecuencia, para el elemento en su conjunto. La herramienta contesta a la pregunta de “En qué nivel de implantación se encuentra la compañía en cada elemento / sub-elemento del sistema de gestión de salud?” Esta herramienta puede ir ser aplicada por unidad/área de negocio y no solo a nivel global.

La herramienta de análisis de brechas es complementaria a la herramienta porcentual y su aplicación puede ser hecha para medir la cobertura general del Sistema de Salud en toda la compañía o en alguna de sus partes.

La única diferencia entre ambas herramientas es que la “herramienta de análisis de brechas” es más detallada que la de “porcentajes” ya que brinda un análisis por sub-elementos, permitiendo hacer un mejor diagnóstico de la situación.

En el resto del capítulo se ofrece una descripción detallada de ambas herramientas.

### 4.1. Herramienta Porcentual

La herramienta porcentual mide el grado de gestión de la salud en una compañía, por intermedio de la evaluación de la implantación de los ocho elementos del sistema de gestión de salud. Su aplicación es hecha considerando a la Compañía como un todo y los resultados pueden ser utilizados para el análisis comparativo entre las empresas.

Las respuestas son determinadas por criterios cualitativos basados en una autoevaluación realizada por cada compañía, para medir el grado de cumplimiento de los requisitos de cada elemento.

Las puntuaciones indican el porcentaje de cumplimiento en 4 niveles:

1. Proceso en desarrollo
2. Proceso instaurado, pero aún no completamente implementado e incorporado
3. Proceso instaurado e implementado. Sistema en funcionamiento. Los procedimientos del sistema están documentados y se están midiendo los resultados
4. Proceso instaurado e implementado. Sistema sostenido y apoyado por un proceso de mejora continua



#### 4.1.1. Orientaciones para el uso y navegación de la herramienta.

Se recomienda leer las instrucciones que figuran en la pantalla de inicio de la herramienta, antes de iniciar la navegación y el llenado de las planillas. En caso de dudas, consultar este manual.

**Se recuerda que para el uso de cualquiera de las dos herramientas es NECESARIO tener habilitadas las “Macros” en la planilla Excel.**

La navegación por la aplicación se hace mediante “clics” en los botones grises.

La herramienta cuenta con:

1. Página de Inicio (home-page)
2. Página de Instrucciones
3. Menú Principal
4. Una hoja para cada uno de los 8 elementos (éstas son las páginas a llenar)
5. Una hoja de resumen Gráfico.

#### 4.1.2. Página de inicio

Nos pide 3 datos fundamentales que deben ser llenados: Nombre de la Compañía, alcance o lugar de la evaluación y la Fecha de la misma.

A su vez nos permite ingresar a la página de Instrucciones y al menú principal de la herramienta.

Podemos acceder a esta Página a través del botón “Inicio”, tanto desde la página del Menú Principal y desde las Instrucciones.

The screenshot shows the starting page of the 'Herramienta Porcentual del Sistema de Gestión de Salud del OIHC'. At the top right, there are logos for 'IPIECA' and 'OGP International Association of Oil & Gas Producers'. Below the title, there are three input fields for 'Identificación del Área:', 'Nombre de la Empresa:', and 'Fecha de la evaluación:'. Below these fields, there is a text instruction: 'Favor leer las instrucciones antes de completar los formularios'. At the bottom, there are two buttons: 'Instrucciones' and 'Ingresar a la Herramienta'.



#### 4.1.3. Instrucciones

Hace un pequeño resumen de las cosas básicas a tener en cuenta para llenar las planillas.

**Herramienta Porcentual del OIHC**

**Instrucciones de uso:**

Esta herramienta de desempeño en salud, mide el alcance de su gestión en los 8 elementos de salud en su empresa.

Cada uno de los elementos incluye una descripción cualitativa que cubre los aspectos fundamentales de lo que hay que hacer para gestionar adecuadamente la salud en cualquier empresa. La Herramienta de Porcentaje puede ser utilizada para la evaluación comparativa entre empresas.

Abra cada uno de los 8 elementos haciendo clic en los botones grises correspondientes.

Para cada uno de los 8 elementos lea el texto descriptivo y luego introduzca el porcentaje que representa la parte de su empresa que se ajuste a cada uno de los niveles de 1-4. Asegúrese que los porcentajes sumen 100% en cada uno de los elementos.

**INICIO**

#### 4.1.4. Menú Principal

Se accede desde la página de Inicio presionando “Entrar a la Herramienta”

Es simplemente un menú que nos permite entrar a las páginas de evaluación de cada uno de los 8 elementos del sistema y a la hoja de resumen en el Gráfico de Radar

Existe un conjunto de ocho planillas a ser llenadas, cada una corresponde a uno de los elementos del sistema de gestión de salud, y se accede mediante los botones grises que están en la pantalla del menú principal, que se puede ver abajo.

**Herramienta Porcentual del OIHC**

**Planificación y evaluación de riesgo de la salud**

**Higiene industrial y control de la exposición a los riesgos en el lugar de trabajo.**

**Gestión de emergencias médicas**

**Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo.**

**Evaluación de aptitud para la tarea y vigilancia de la salud**

**Evaluación del impacto en la salud**

**Notificación de salud y gestión de registros**

**Interfaz entre salud pública y promoción de la salud.**

**Gráfico de Radar**



#### 4.1.5. Elementos

### Planificación y evaluación de riesgo de la salud

MENU PRINCIPAL

Generalmente se entiende que la evaluación de riesgos de la salud está relacionada con aquellas "actividades dentro de la empresa" o "intramuros". Se identifican los peligros para la salud en el lugar de trabajo, en los productos y en el ambiente. Se evalúan sus riesgos y se implementa un plan de salud dirigido a cualquier riesgo para la salud en todas las actividades, operaciones y productos existentes. Esto se lleva a cabo durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos proyectos y productos, antes de la modificación de las plantas industriales o equipo, y antes de la adquisición o cesión de los sitios, arrendamientos, plantas u otros procesos y materiales, para hacer frente a las cambiantes condiciones de salud pública y del medio ambiente. El plan de salud aborda todos los riesgos identificados, se revisa regularmente y avanza para el logro de los objetivos internos establecidos.

Nivel 4	Proceso instaurado e implementado. Sistema sostenido y apoyado por un proceso de mejora continua.	<input type="text"/>
Nivel 3	Proceso instaurado e implementado. Sistema en funcionamiento. Los procedimientos del sistema están documentados y se están midiendo los resultados.	<input type="text"/>
Nivel 2	Proceso instaurado, pero aún no completamente implementado e incorporado.	<input type="text"/>
Nivel 1	Proceso en desarrollo.	<input type="text"/>

En la parte superior de la figura se puede apreciar un cuadro con la definición del elemento, la descripción de lo que el elemento abarca y los principales aspectos que precisan ser considerados.

Abajo están los cuatro niveles con el código de colores y a su derecha (en color celeste) las celdas que deberán ser llenadas con sus porcentajes correspondientes. O sea, qué porcentaje de la compañía se encuentra en el nivel 1, qué porcentaje en el nivel 2, 3 y 4 respectivamente.

Para el llenado de los campos son aceptados números enteros, de 0 a 100, recordando que, para cada elemento, la suma de las 4 celdas (nivel 1 a 4) debe ser obligatoriamente 100%. Si la suma no totaliza 100% la hoja Excel nos hará un aviso mediante un cartel automático (pop-up) cuando se presione el botón de Menú Principal y no nos dejará salir de la página hasta que no se corrijan los valores.

Los porcentajes atribuidos a cada uno de los 4 niveles indican la distribución de los resultados de la compañía en relación al cumplimiento del elemento en evaluación. Así, una compañía que esté en el inicio del proceso tendrá porcentajes mayores en los niveles 1 y 2, mientras que aquella en la cual los procesos ya están implementados y el análisis crítico ya se realiza, tendrán mejores resultados en los niveles 3 y 4.

La evaluación de cada uno de los 8 elementos será realizada en una hoja específica, a la cual se accede desde el menú principal de la herramienta. Luego de completar un elemento, las hojas de cada uno de los demás elementos deben ser sucesivamente seleccionadas con los botones correspondientes, desde la pantalla del menú principal, para poder ser llenadas. Para retornar a la pantalla del menú principal desde la hoja de un elemento, se hace clic en el botón con las palabras "Menú Principal" colocada encima del cuadro con la descripción del elemento.

Se deben ingresar los datos de cada uno de los 8 elementos.



#### 4.1.6. Gráficos de radar

El gráfico nos permite ver el nivel promedio de implantación de todos los elementos al mismo tiempo y lo que nos dice es qué tan lejos estamos del 100% en cada uno de ellos, es decir, en qué elemento la empresa se encuentra más fuerte o más débil en cuanto a implantación de un sistema de gestión de salud se refiere; y se construye de la siguiente manera:

Cada uno de los vértices del octógono representa a uno de los elementos del sistema de gestión de salud.

La línea que une el centro con el vértice (el radio) es el “eje” de cada uno de los elementos. Los ejes toman valores de 0 a 100% y sobre los mismos se colocarán los valores medios obtenidos para los elementos correspondientes.

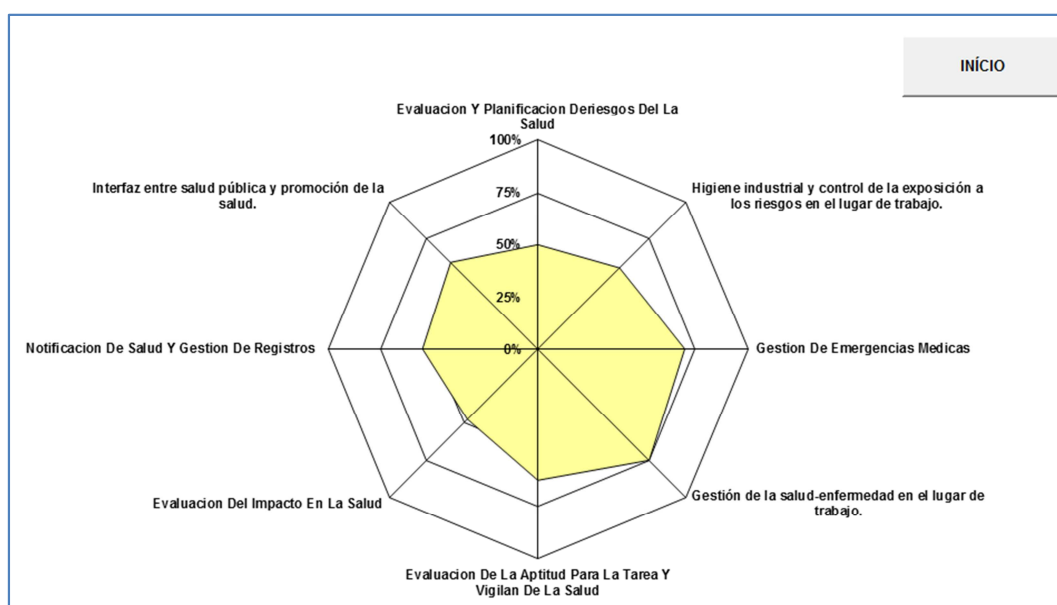
La unión de esos puntos genera una figura que se colorea de amarillo (como se puede apreciar más abajo en el ejemplo.)

Cuanto más cerca del vértice esté el promedio, más cerca del 100% en ese elemento se encuentra la empresa. En consecuencia, cuanto más grande sea el área amarilla, mejor posicionada se encuentra la empresa en cuanto a implantación del sistema de salud.

El promedio global del elemento se calcula como un promedio ponderado entre los valores otorgados a cada nivel:

$(\text{Porcentaje Nivel } 1 \times 1 + \%N2 \times 2 + \%N3 \times 3 + \%N4 \times 4) / 4$ ; siendo entonces 25% el valor mínimo obtenible en un elemento (siempre y cuando se hayan llenado datos para ese elemento) y 100% el valor máximo.

Las empresas individuales pueden comparar sus propios gráficos de radar con el de las demás empresas que participan en un mismo ciclo de evaluación, y con los resultados medios que surjan de la consolidación de los datos de todas las empresas que participen en ese ciclo de evaluación.





## 4.2. Herramienta de Análisis de Brechas

Esta segunda parte del capítulo se centra en la segunda herramienta de apoyo a la evaluación de implantación de sistemas de gestión de salud, denominada Herramienta de Análisis de Brechas y que complementa a la herramienta porcentual, y que permite que se haga un análisis de las brechas de implantación del sistema de gestión de salud ocupacional, proporcionando un conjunto más detallado de la información de las ocho áreas de interés (elementos).

La evaluación también está estructurada según los ocho elementos del sistema de gestión de salud y la escala numérica de 1 a 4.

1. Evaluación y planificación de riesgos de la salud
2. Higiene industrial y control de exposición en el lugar de trabajo.
3. Gestión de emergencias médicas
4. Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo
5. Evaluación de la aptitud para la tarea y vigilancia de la salud
6. Evaluación del Impacto en la salud
7. Notificación de salud y gestión de registros
8. Interfaz con la Salud Pública y la Promoción de la Salud

En la herramienta se incluyó una novena página para ofrecer la oportunidad a cada compañía, utilizando los principios básicos de la herramienta y usando los mismos criterios de valoración, que desarrolle una entrada específica, determinada por ella misma y siguiendo sus propias necesidades internas.

1. Proceso en desarrollo
2. Proceso instaurado, pero aún no completamente implementado e incorporado
3. Proceso instaurado e implementado. Sistema en funcionamiento. Los procedimientos del sistema están documentados y se están midiendo los resultados
4. Proceso instaurado e implementado. Sistema sostenido y apoyado por un proceso de mejora continua

También se agrega el “nivel 5” que es para aquellos sub-elementos que “no aplican” a la empresa / área de negocio que está realizando la evaluación.

### 4.2.1. Orientaciones para el uso y navegación de la herramienta.

La herramienta mantiene la misma lógica que la de Porcentaje, también **deben estar habilitadas las macros** y la navegación dentro de la herramienta es mediante clics en los botones grises

La herramienta cuenta con:

1. Página de Inicio (home-page)
2. Página de Instrucciones
3. Menú Principal de la Herramienta
4. Una hoja para cada uno de los 8 elementos + novena hoja para ingresos específicos de la compañía (éstas son las páginas a llenar)
5. Una hoja de Gráfico de radar para cada uno de los 8+1 elementos.
6. Una hoja de resumen general de los datos –incluye los promedios y su respectivo Gráfico de Radar.
7. Una hoja de menú de resumen por sub-elemento.
8. Una hoja de resumen por sub-elemento para cada uno de los 8 elementos del sistema de gestión de salud.





#### 4.2.2. Página de Inicio

Es exactamente igual a la herramienta de porcentaje, nos pide Nombre de la Compañía, Alcance o lugar de la evaluación y la Fecha de la misma y nos permite ingresar a la página de Instrucciones y al menú principal de la herramienta.

Podemos acceder a esta Página a través del botón “Inicio”, tanto desde la página del Menú Principal y desde las Instrucciones.

#### 4.2.3. Instrucciones

Al igual que con la herramienta de Porcentaje, también se recomienda que las instrucciones sean leídas con atención antes de iniciar la navegación y el llenado de los formularios.

**Instrucciones de uso:**

Esta herramienta de desempeño de los programas de salud se puede utilizar para medir la gestión en salud dentro de cada empresa a nivel de planta o de la totalidad de la empresa. La información puede ser utilizada para el análisis de brechas, para la comparación entre distintos sitios dentro de una empresa y para la evaluación comparativa entre diferentes empresas.

A través del menú principal puede acceder a los 8 elementos, y completar las preguntas de acuerdo a la escala de valores 1-5.

Después de haber completado un elemento, puede ver su entrada en el gráfico de radar correspondiente, al que puede acceder desde el menú principal.

Una vez que haya completado los 8 formularios de preguntas, puede ver un resumen de sus resultados en el Informe de Resumen de Datos. Este incluye los promedios de los datos, y un enlace a la Gráfica de Radar promedio, que muestra el desempeño de la compañía en cada elemento.

Por último, para ver todos los sub-elementos para los que han dado una respuesta concreta, por ejemplo, todas las preguntas a las que se le dio el valor 2, ingrese al menú de Resumen por sub-elementos y haga clic en los diferentes botones (1-5) para ver todos los sub-elementos de un valor particular.

La página nueve es para preguntas específicas de la empresa, donde sus propias preguntas pueden ser ingresadas y respondidas, y que luego se mostrarán en un gráfico tipo radar. También es posible copiar / pegar a otras aplicaciones o imprimir partes de la Herramienta de Análisis de Brechas del SGS del OIHC para su propio uso.



#### 4.2.4. Menú Principal

Se accede desde la página de Inicio presionando “Entrar a la Herramienta” y siempre podemos volver al Menú con el botón gris que dice “Menú” en las otras páginas.

El Menú nos permite acceder a los elementos, a los gráficos de radar –a diferencia de la herramienta de porcentaje aquí tenemos gráficos de radar para cada elemento-, a la hoja de resumen de los datos y al menú de resumen por sub-elementos.

OIHC SGS Herramienta de Análisis de Brechas	
1 - Evaluación y planificación de riesgos de la salud	Gráfico de Radar 1
2 - Higiene industrial y control de la exposición a los riesgos en el lugar de trabajo.	Gráfico de Radar 2
3 - Gestión de emergencias médicas	Gráfico de Radar 3
4 - Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo.	Gráfico de Radar 4
5 - Evaluación de la aptitud para la tarea y vigilancia de la salud	Gráfico de Radar 5
6 - Evaluación del impacto en la salud	Gráfico de Radar 6
7 - Notificación de salud y gestión de registros	Gráfico de Radar 7
8 - Interfaz entre salud pública y promoción de la salud.	Gráfico de Radar 8
9 - Preguntas específicas de la empresa	Gráfico de Radar 9
<a href="#">Informe de resumen de datos</a>	
<a href="#">Resumen por sub-elementos</a>	

#### 4.2.5. Elementos

Son los mismos 8 elementos de la herramienta de porcentajes. Se debe llenar cada uno de ellos.

Aparece también un noveno elemento para que cada empresa incluya otros aspectos específicos que no queden incluidos dentro de los 8 elementos del sistema.

Cada elemento es un cuestionario diferente (ver anexo) en el que el evaluador deberá decir en qué nivel (del 1 al 4; o 5 si no aplicara) se encuentra la empresa para la pregunta/sub-elemento en cuestión. En la parte superior de las pantallas correspondientes a los elementos se especifican los niveles de implantación que deben ser utilizados –con su código de colores– para llenar cada una de las preguntas correspondientes al elemento que está siendo evaluado.

Dentro de la hoja de cada elemento, al posicionar el cursor sobre la celda azul que está a la derecha de la letra correspondiente a cada pregunta, se abre una ventana con las opciones de llenado (números del 1 al 5). El llenado puede ser hecho por la selección de una de las opciones de la ventana o directamente por la digitación del número en la celda. Si fuera digitado un valor diferente de 1; 2; 3; 4 ó 5, el sistema mostrará un cartel (pop-up) de que el valor es inválido.

Desde la página de cada elemento podemos acceder a la página de resumen de los datos o volver al menú principal.





Menú	Formulario de evaluación del Sistema de Gestión de Salud del OIHC	Informe de resumen de datos
Opciones utilizadas para la clasificación:	1	Proceso en desarrollo
	2	Proceso instaurado, pero aún no completamente implementado e incorporado
	3	Proceso instaurado e implementado. Sistema en funcionamiento. Los procedimientos del sistema están documentados y se están midiendo los resultados
	4	Proceso instaurado e implementado. Sistema sostenido y apoyado por un proceso de mejora continua
	5	No aplica
<b>1 Evaluación y planificación de riesgos de la salud (generalmente se entiende que se refiere a actividades dentro de la empresa)</b>		
Se identifican los peligros para la salud en el lugar de trabajo, se evalúan sus riesgos y se implementa un plan de salud dirigido a cualquier riesgo para la salud en los siguientes ítems:		
para todas las actividades y las operaciones actuales		A
durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos proyectos		B
antes de realizar modificaciones de planta y equipamientos		C
antes de la adquisición o cesión de los sitios, arrendamientos, plantas u otros procesos o materiales		D
para hacer frente a las cambiantes condiciones de salud pública y del medio ambiente o a nuevos datos científicos		E
Los objetivos internos se ajustan a los planes de salud de los lugares de trabajo		F
Los planes de salud en el trabajo se revisan con regularidad y avanzan para el logro de los objetivos internos establecidos		G
Los peligros de salud de los productos son identificados, se evalúan sus riesgos y se creó un plan de salud de productos para lo siguiente:		
para todos los productos actuales		H
durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos productos		I
previo a las adquisiciones		J
para hacer frente a las cambiantes condiciones de salud pública y el medio ambiente o a los nuevos datos científicos		K
Se establecen objetivos internos para los planes de salud de los productos		L
Los planes de salud de productos se revisan con regularidad y avanzan para el logro de los objetivos internos establecidos		M

El “elemento 9” es una planilla similar a la de los otros elementos pero totalmente en blanco ya que es una página para ser alimentada con datos específicos de la propia compañía, siguiendo la lógica de los otros cuestionarios.

Menú	Formulario de evaluación del Sistema de Gestión de Salud del OIHC	Informe de resumen de datos
Opciones utilizadas para la clasificación:	1	Proceso en desarrollo
	2	Proceso instaurado, pero aún no completamente implementado e incorporado
	3	Proceso instaurado e implementado. Sistema en funcionamiento. Los procedimientos del sistema están documentados y se están midiendo los resultados
	4	Proceso instaurado e implementado. Sistema sostenido y apoyado por un proceso de mejora continua
	5	No aplica
<b>9 Preguntas específicas de la empresa</b>		
		A
		B
		C
		D
		E
		F
		G
		H
		I
		J
		K
		L

#### 4.2.6. Gráficos de Radar

La herramienta nos permite ver Gráficos de radar por Elementos y un Gráfico de Radar para los valores promedio de cada elemento.

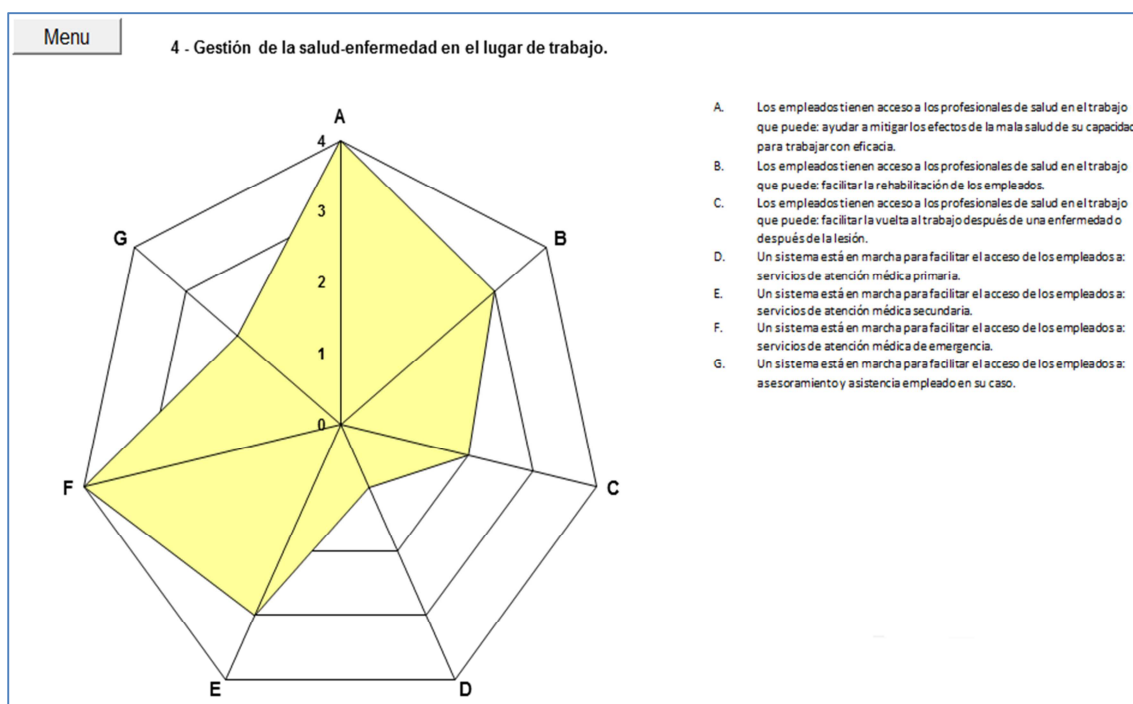
##### A. Gráficos por elemento

Se accede desde el Menú Principal y la lógica del gráfico es la misma que se explica en la página 11 / sección 4.1.6 de este Manual.

En este caso cada vértice corresponderá a cada sub-elemento (pregunta) del elemento en cuestión y cada uno de los “ejes” tomará valores entre 0 y 4, siendo 0 el correspondiente a “no aplica” (es decir que se respondió con el valor 5 a esa pregunta) y 4 el valor más alto.

Cuanto más grande sea el área amarilla, más cerca del óptimo se encuentra la empresa en ese elemento en cuestión.

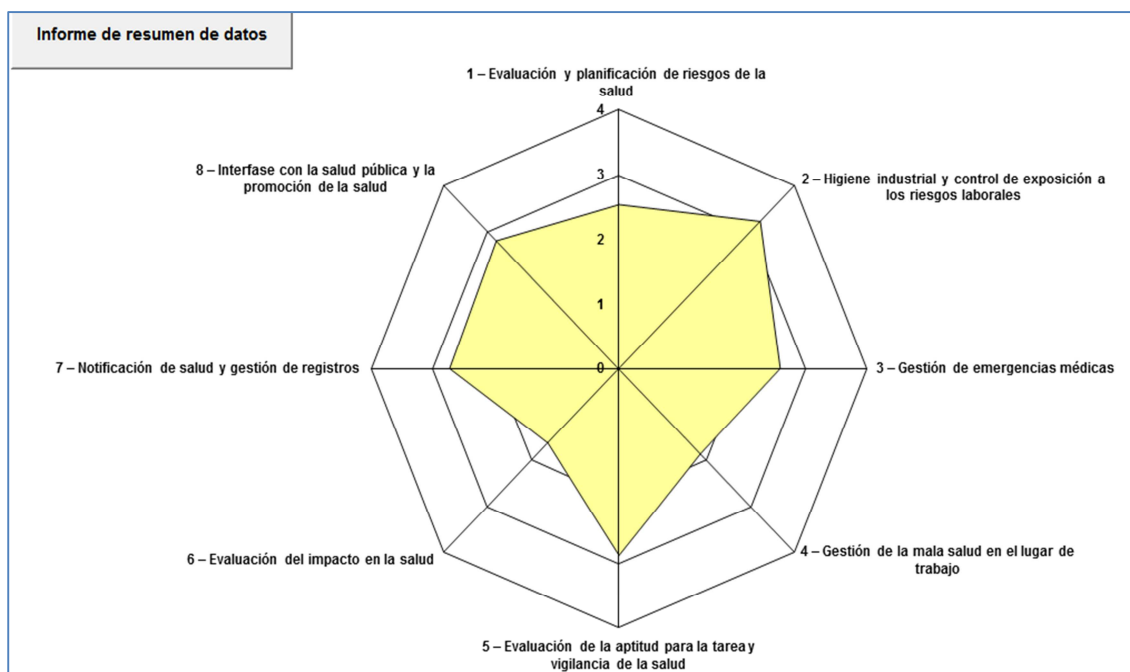
A la derecha del gráfico está listada la leyenda del mismo, es decir, qué pregunta/sub-elemento corresponde a cada vértice.



##### B. Gráfico de resumen global

En este gráfico de resumen los vértices corresponderán a cada uno de los 8 elementos (no se gráfica el elemento 9 en el global). Al igual que en los gráficos individuales los valores del eje están entre 0 y 4 y los puntos corresponderán al promedio obtenido para cada elemento.

Los promedios los podemos ver en la hoja de “resumen de datos”. Se calculan para cada elemento y no es más que el promedio simple de los valores asignados a cada sub-elemento. Si se responde con el valor 5 (no aplica) a una pregunta, la misma no será considerada dentro del cálculo del promedio.



#### 4.2.7. Hoja de Resumen de datos.

Es una matriz que nos muestra qué valor se le asignó a cada pregunta (sub-elemento) y el valor promedio de cada uno de los elementos.

Esta hoja se llena automáticamente a medida que el evaluador va completando cada uno de los formularios, y se accede a la misma tanto desde el menú principal como desde las hojas de cada uno de los elementos.

En las filas (horizontales) se encuentran los Elementos y en las columnas (verticales) las letras que se corresponden a cada sub-elemento. Si se desea saber qué valor fue ingresado en el elemento 3, pregunta (sub-elemento) D, se debe clicar en el casillero en el que se unen la fila y la columna correspondientes.

Se puede acceder a cada pregunta presionando en el casillero correspondiente a la misma. Es decir que si se presiona en la celda correspondiente al elemento 3, sub-elemento D, se mostrará automáticamente la hoja del cuestionario correspondiente (elemento 3-pregunta D)

Si se contesta con el valor 5 a una pregunta, en la matriz de resumen la celda correspondiente a esa pregunta aparecerá como “vacía” (como en el casillero 7F/7G del ejemplo).

En la segunda columna, enseguida a la derecha del nombre del elemento se encuentra el promedio del mismo que, como mencionamos para el gráfico de radar, es el promedio simple de los valores asignados a cada sub-elemento.



Menú		Informe de resumen de datos																	Gráfico de Radar Promedio	
	Elements	AVG	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	
1	1 – Evaluación y planificación de riesgos de la salud	2,54	2	3	3	2	4	1	3	2	2	3	4	1	3					
2	2 – Higiene industrial y control de la exposición a los riesgos en el lugar de trabajo	3,22	3	3	2	3	4	4	3	3	4									
3	3 – Gestión de emergencias médicas	2,60	1	2	4	4	3	2	2	3	4	1								
4	4 – Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo	1,86	2	2	2	1	2	3	1											
5	5 – Evaluación de la aptitud para la tarea y vigilancia de la salud	2,88	1	2	3	4	4	4	3	2										
6	6 – Evaluación del impacto en la salud	1,63	2	2	1	1	2	1	3	1										
7	7 – Notificación de salud y gestión de registros	2,73	2	4	4	4	3			3	3	2	2	3	4	1	1	2	3	
8	8 – Interfaz entre salud pública y promoción de la salud	2,80	2	3	3	4	2													
9	9 – Preguntas específicas de la empresa																			

#### 4.2.8. Menú de resumen por Sub-Elementos.

Si se presiona “Resumen por sub-elementos” desde el Menú Principal, se desplegará a un sub-menú en el que se listan los 8 elementos –muy similar al menú principal, pero sin la opción de los gráficos de radar ni del elemento 9–.

Presionando el botón gris de cada elemento accederemos al resumen por sub-elemento del mismo.

Menú
**Resumen por sub-elementos**

1 - Evaluación y planificación de riesgos de la salud

2 - Higiene industrial y control de la exposición a los riesgos en el lugar de trabajo.

3 - Gestión de emergencias médicas

4 - Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo.

5 - Evaluación de la aptitud para la tarea y vigilancia de la salud

6 - Evaluación del impacto en la salud

7 - Notificación de salud y gestión de registros

8 - Interfaz entre salud pública y promoción de la salud.



#### 4.2.9. Hojas de resumen por sub-elemento

Son hojas de consulta y es otra forma de ver el resumen de los datos. En este caso lo que permite es listar por elemento a qué sub-elementos se le dio un puntaje determinado.

Haga clic para ver los sub-elementos por valor

Mostrando todas las respuestas con el valor 2

Menú

1

2

3

4

5

Gestion de emergencias medicas 3

**3 - Gestión de emergencias médicas**

A	
B	Hay un plan de atención médica de emergencia basado en el asesoramiento de un médico competente y de acuerdo al nivel de riesgo, y está en consonancia con las disposiciones locales vigentes
C	
D	
E	
F	Hay un proceso instaurado para asegurar que se tome acción en función de las lecciones aprendidas resultantes de los simulacros o incidentes
G	Se establecen tiempos de respuesta adecuados para los primeros auxilios, atención médica de emergencia y evacuación
H	
I	
J	

Si se quiere saber a cuáles se contestó con el valor 2 por ejemplo, se debe presionar el botón gris con el valor 2 que figura arriba a la izquierda de la pantalla. Al hacerlo un cartel (pop-up) avisará qué es lo que se está listando. Inmediatamente después aparecerán escritas las preguntas a las que se contestó con el valor 2 en los casilleros correspondientes.

Arriba a la derecha siempre se puede ver en azul qué valor es el que está siendo mostrado (1; 2; 3; 4 ó 5). Apretando los botones grises se pueden seguir listando los valores que se deseen ver, cuantas veces se quiera dentro de un mismo elemento.

También arriba a la derecha aparece un botón gris que es un acceso directo al formulario del elemento en cuestión.

Como ya se dijo esta son páginas exclusivamente de consulta por lo que ningún valor se puede ingresar en ellas.



### 4.3. Análisis de los Resultados

---

El objetivo principal de estas herramientas es que el evaluador describa la posición de la Compañía en términos de implantación de un Sistema de Gestión de Salud Ocupacional y si el mismo cubre completamente el conjunto de las ocho categorías (elementos). El proceso implica un abordaje sistemático y utiliza un proceso iterativo que adquiere experiencia y conocimiento en un ciclo (iteración) para mejorar y ajustar las expectativas durante el ciclo (iteración) siguiente.

Los criterios de evaluación son comunes a las dos herramientas y la principal diferencia está en el grado de detalle y alcance de aplicación. El empleo del “sistema de colores de semáforo” y los gráficos de tipo radar permiten una sencilla visualización del desempeño de la Compañía, que puede ser fácilmente asimilado y comprendido debido a su simplicidad.

El análisis de los datos deberá ser realizado en dos etapas. La primera etapa (Análisis Interno) se realiza en la propia Compañía, y que se inicia durante el proceso de evaluación y que continúa después de su conclusión, analizando los resultados utilizando los recursos incluidos en la propia herramienta u otros desarrollados por la compañía. Mientras tanto, la segunda etapa (Análisis Externo) será realizada por ARPEL, comparando los datos recibidos y elaborando gráficos de consolidación con los valores medios del grupo de compañías que envíen sus datos.

#### 4.3.1. Análisis interno

---

Como cualquier sistema de evaluación, el gran interesado y beneficiario debe ser el propio responsable por la ejecución de la actividad, que utilizará los resultados de evaluación para consolidar posicionamientos e identificar puntos de mejora. Así, el análisis interno debe ser más detallado y criterioso que la evaluación externa. La evaluación externa complementa, pero no sustituye la evaluación interna.

Las herramientas expuestas proveen algunos insumos para realizar este análisis, a través de su cuadro de resumen, de los gráficos de radar y del resumen por sub-elemento.

Los resultados de este análisis crítico interno deben ser discutidos por los gestores de la salud y en donde sea pertinente, por las gerencias de línea. Es fundamental que esta evaluación traiga insumos no solamente para el área de la salud o los especialistas en SMS, sino que también sea parte del sistema integrado de gestión que incluye otras disciplinas especializadas (por ejemplo, seguridad, medio ambiente.)

#### 4.3.2. Análisis externo

---

Esta evaluación es realizada a partir de los datos enviados por las diferentes compañías y es de carácter más general que el análisis interno. Posibilita no solo el análisis de datos de una compañía en particular y sino también la comparación con los resultados de otras compañías.

En la medida en que los ciclos de evaluación se sucedan, se podrá disponer de datos para crear series históricas que permitan la identificación de tendencias y del proceso de mejora continua.

Los resultados obtenidos en los análisis internos y externos deben ser utilizados como insumo para el proceso de análisis crítico, orientado a la mejora continua del sistema de gestión de salud en las Compañías.



## 5. Consideraciones finales

---

Vale resaltar que además de las ganancias directas de la aplicación de estas herramientas, durante todo proceso de planificación, ejecución y análisis de los resultados obtenidos, será posible realizar una discusión que involucre a todo el equipo de salud y que resulte en ganancias indirectas y significativas y de la que surjan propuestas de acciones de mejora.

También se debe considerar que las acciones tomadas para mejorar el desempeño de la gestión de salud precisan ser efectivas en costos. En el corto plazo, es improbable que los procesos asociados a la utilización de estas herramientas resulten en beneficios financieros, pero en el mediano y largo plazo, resultarán en ahorro y control de pérdidas.

La responsabilidad de las gerencias de línea es esencial para la mejoría del sistema de gestión de salud.

Cada compañía debe evaluar la pertinencia de la utilización de las herramientas y del nivel de aplicación de las mismas, si la misma es global o por área/unidad. También debe ser considerado si la recolección y difusión de los datos o de los criterios de desempeño pueden llegar a estar afectadas por cuestiones legales. Así, las compañías deben decidir caso a caso, qué adoptar, cuándo y en qué circunstancias.

El intercambio de experiencias entre las compañías es algo deseable y las contribuciones para la mejoría del proceso deben ser incentivadas y compartidas.





## Anexo 1: Glosario y referencias

---

### A. Siglas

---

**ARPEL** – Asociación Regional de Empresas del Sector Petróleo, Gas y Biocombustibles de América Latina y el Caribe

**CASYSIA** – Comité de Ambiente, Salud y Seguridad de ARPEL.

**EPSO** – Equipo de Proyecto de Salud Ocupacional de ARPEL

**IDS** – Indicadores de Desempeño en Salud (Health Performance Indicators – HPIS)

**IPIECA** – Asociación global de la industria de Petróleo y Gas para cuestiones ambientales y sociales (The global oil and gas industry association for environmental and social issues)

**OGP** – Asociación Internacional de Productores de Petróleo y Gas (International Association of Oil & Gas Producers)

**OIHC** – Comité de Salud de OGP/IPIECA (OGP/IPIECA Health Committee)

**SGS** – Sistema de Gestión de Salud.

### B. Términos

---

**Aptitud para la tarea** – Condición de salud del empleado compatible con la actividad que el desempeña en el lugar de trabajo.

**Actividades “intramuros” / “extramuros”** – Se refiere a las actividades realizadas dentro de los límites de las instalaciones (intramuros) de la Compañía / aquellas actividades realizadas fuera de las instalaciones de la Compañía (extramuros)

**Área de negocio** – Forma en la que son organizadas y agrupadas las actividades de una Compañía, considerando el *expertise*, el alcance y la distribución geográfica.

**Benchmarking** – Evaluación realizada por una compañía para comparar su desempeño, o producto, con los competidores o compañías de referencia en el mercado (de acuerdo con los padrones vigente) en busca de mejoras.

**Ciclos de evaluación** – Periodicidad con la cual un proceso de evaluación debe ser realizado en el correr de un programa instructivo. Esta evaluación puede tener finalidades de mejora de la herramienta u obtener resultados de desempeño en la compañía

**Control de exposición** – Eliminación o reducción de los agentes agresivos de naturaleza química, física o biológica en el ambiente de trabajo, capaces de acarrear enfermedades profesionales o cualquier otro perjuicio a la salud del trabajador. El control debe ser realizado tomando en consideración los recursos técnicos y financieros.

**Elementos del sistema de gestión** – Son las ocho áreas clave del sistema de gestión de salud, a saber: Planificación y Enfoque de riesgo de la salud, Higiene industrial y control de los riesgos del lugar de trabajo, Gestión de Emergencias Médicas, Gestión de los problemas de salud en el lugar de trabajo, Aptitud para la evaluación de la tarea y vigilancia de la salud, Evaluación del impacto sanitario, Informes de salud y gestión de registros, Interfaz de la salud pública y promoción de la salud

**Emergencias médicas** – Situación o problema que pone en riesgo la supervivencia de un individuo en el corto plazo o que le puede generar una incapacidad permanente grave y que necesita ser atendido en un intervalo corto de tiempo, habitualmente en pocos minutos.





**Gestión de Salud-Enfermedad** – Conjunto de acciones que tienen como objetivo garantizar que el empleado tenga acceso a los profesionales de salud ocupacional y a un sistema de salud.

**Higiene ocupacional** – Es la ciencia y el arte dedicado a la anticipación, reconocimiento, evaluación y control de los riesgos ambientales existentes o que puedan llegar a existir el ambiente de trabajo, teniendo como objetivo la preservación de la salud y la integridad de los trabajadores.

**Lugar de trabajo** – Puesto de trabajo, instalaciones o ambientes en los que el trabajador realiza sus actividades profesionales de manera cotidiana.

**Sistema de gestión de salud** – Consiste en un conjunto de indicadores de desempeño, aplicados al área de salud de la industria del petróleo y el gas como parte de la estrategia de alcanzar la excelencia en la gestión eficaz de las acciones de salud. Tiene como base el documento “Indicadores de Desempeño en Salud” (HPI de OGP/IPIECA)

**Nivel de implantación** – Escala numérica destinada a evaluar el grado de implantación del sistema de gestión de salud, cuya categorización es la siguiente: Nivel 1 – Proceso en desarrollo. Nivel 2 – Proceso instaurado, pero aún no completamente implementado e incorporado. Nivel 3 – Proceso instaurado e implementado. Sistema en funcionamiento. Los procedimientos del sistema están documentados y se están midiendo los resultados. Nivel 4 – Proceso instaurado e implementado. Sistema sostenido y apoyado por un proceso de mejora continua.

**Promoción de la salud** – Conjunto de acciones tomadas para la adopción de un estilo de vida saludable y evitar que las personas se expongan a factores condicionantes y determinantes de enfermedades.

**Salud Pública** – Es la aplicación de conocimientos, con el objetivo de organizar sistemas de servicios de salud, a partir de la óptica del Estado, actuando en factores condicionantes y determinantes del proceso de salud-enfermedad controlando la incidencia de las enfermedades en las poblaciones por medio de acciones de vigilancia y de intervenciones gubernamentales.

**Sub-elemento del sistema de gestión** – Cada uno de los temas de las ocho áreas claves del sistema de gestión de salud que corresponde a cada una de las preguntas que debe ser respondida durante el proceso de evaluación.

**Subsidiaria** – Empresa que es controlada por otra que posee la mayoría o la totalidad de sus acciones.

**Unidad operacional** – Las diferentes unidades de servicio o producción que componen un área de negocio.

**Vigilancia da salud** – Observación continua de la distribución y las tendencias de la incidencia de las enfermedades y problemas de la salud mediante la recolección sistemática, consolidación y evaluación de informes de mortalidad y morbilidad, así como de otros datos relevantes, y la diseminación regular de esas informaciones a todos los que necesitan estar al tanto de la misma.

## C. Referencias

- Health Performance Indicators -a guide for the oil and gas industry- (2008), desarrollado por OIHC (OGP/IPIECA Health Committee) disponible en la página web de IPIECA y de OGP (<http://www.ogp.org.uk/pubs/393.pdf>) // <http://www.ipieca.org/publication/health-performance-indicators> (consultado en abril de 2012)

**Anexo 2: Cuestionario de la Herramienta de Brechas**

1 Evaluación y planificación de riesgos de la salud (generalmente se entiende que se refiere a actividades dentro de la empresa)		
Se identifican los peligros para la salud en el lugar de trabajo, se evalúan sus riesgos y se implementa un plan de salud dirigido a cualquier riesgo para la salud en los siguientes ítems:		
para todas las actividades y las operaciones actuales	A	
durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos proyectos	B	
antes de realizar modificaciones de planta y equipamientos	C	
antes de la adquisición o cesión de los sitios, arrendamientos, plantas u otros procesos o materiales	D	
para hacer frente a las cambiantes condiciones de salud pública y del medio ambiente o a nuevos datos científicos	E	
Los objetivos internos se ajustan a los planes de salud de los lugares de trabajo	F	
Los planes de salud en el trabajo se revisan con regularidad y avanzan para el logro de los objetivos internos establecidos	G	
Los peligros de salud de los productos son identificados, se evalúan sus riesgos y se creó un plan de salud de productos para lo siguiente:		
para todos los productos actuales	H	
durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos productos	I	
previo a las adquisiciones	J	
para hacer frente a las cambiantes condiciones de salud pública y el medio ambiente o a los nuevos datos científicos	K	
Se establecen objetivos internos para los planes de salud de los productos	L	
Los planes de salud de productos se revisan con regularidad y avanzan para el logro de los objetivos internos establecidos	M	
2 Higiene industrial y control de la exposición a los riesgos en el lugar de trabajo		
El entorno de trabajo cumple con los requisitos legales para la protección de la salud humana	A	
El conocimiento en higiene industrial y salud ocupacional se utiliza para evaluar y asesorar sobre la aplicación de controles adecuados y prácticas de trabajo para eliminar o minimizar exposiciones a lo siguiente:		
todos los peligros químicos para la salud	B	
todos los peligros físicos para la salud.	C	
todos los peligros biológicos para la salud.	D	
todos los peligros ergonómicos para la salud.	E	
todos los riesgos psicológicos para la salud.	F	
Se utiliza el monitoreo de la exposición en el lugar de trabajo para confirmar la eficacia continua de las medidas de control en uso	G	
Las hojas de seguridad de los productos (MSDS) están en su lugar y se mantienen actualizadas	H	
Los empleados están capacitados para comprender los riesgos para la salud, medidas preventivas y procedimientos de emergencia asociados con su trabajo	I	
3 GESTIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS		
Se ha previsto la gestión de emergencias médicas asociadas con las operaciones de la empresa y sus actividades	A	
Hay un plan de atención médica de emergencia basado en el asesoramiento de un médico competente y de acuerdo al nivel de riesgo, y está en consonancia con las disposiciones locales vigentes	B	
El plan de emergencia médica se integra en los procedimientos de emergencia generales	C	
El plan de emergencia médica es comunicado con eficacia	D	
El plan de emergencia médica se practica regularmente mediante simulacros y revisiones según corresponda	E	
Hay un proceso instaurado para asegurar que se tome acción en función de las lecciones aprendidas resultantes de los simulacros o incidentes	F	
Se establecen tiempos de respuesta adecuados para los primeros auxilios, atención médica de emergencia y evacuación	G	
Se han dispuesto suficientes recursos para cumplir con los tiempos de respuesta establecidos, para la atención de emergencias de primeros auxilios, asistencia médica y evacuación	H	
Se ha provisto a todo el personal con los números de contacto de emergencia para recibir asistencia médica en cada lugar de trabajo	I	
Se ha provisto a todo el personal con los números de contacto de emergencia para la asistencia médica durante el viaje.	J	
4 Gestión de la salud-enfermedad en el lugar de trabajo		
Los empleados tienen acceso a profesionales de salud laboral que pueden:		
ayudar a mitigar los efectos de enfermedades en su capacidad para trabajar eficazmente	A	
facilitar la rehabilitación de los empleados	B	
facilitar el regreso al trabajo después de la enfermedad o de la lesión	C	
Existe un sistema instaurado que proporciona a los empleados acceso a:		
instalaciones de atención primaria de la salud	D	
instalaciones de atención médica secundaria de la salud	E	
instalaciones de atención médica de emergencia	F	
asesoramiento y asistencia a los empleados, cuando corresponda	G	





5 Evaluación de la aptitud para la tarea y vigilancia de la salud		
APTITUD PARA LA TAREA (para garantizar que el estado de salud de los empleados es compatible con el trabajo que hacen)		
Se ha instaurado una lista de comprobación que identifica los requisitos de aptitud para la tarea que cubre cada categoría apropiada de trabajo	A	
Las evaluaciones de salud (es decir, para que coincidan las personas con la tarea) son realizadas por un profesional de la salud competente, que tiene conocimiento del trabajo para lo siguiente:		
antes de colocar a un empleado en una tarea con los requisitos de aptitud	B	
periódicamente según lo dictado por los requisitos legales o de la empresa.	C	
como parte de la gestión del cambio	D	
Siempre que sea posible, el trabajo se adapta para que los individuos sean incluidos y no excluidos del trabajo	E	
VIGILANCIA de la SALUD (para asegurar que los empleados están trabajando de manera segura cuando se sabe que su trabajo está asociado con el desarrollo de un problema de salud reconocido para el cual existe un método de testeo válido)		
Se definen todas las actividades que requieren vigilancia de la salud	F	
La vigilancia se lleva a cabo por un profesional de la salud competente y cumple con los requisitos legales:		
antes que un empleado comience a trabajar (por ejemplo, para establecer una base de referencia)	G	
periódicamente según lo dictado por la naturaleza de peligro	H	
6 Evaluación del impacto en la salud (generalmente entendida como actividades "fuera de la empresa")		
Las evaluaciones del impacto en la salud se inician durante la etapa de desarrollo de todos los nuevos proyectos y ampliaciones	A	
Antes del comienzo de un nuevo proyecto, se establecen datos de referencia para lo siguiente:		
la demografía (distribución por edad y principales características sociales)	B	
estado de salud de la comunidad (por ejemplo, el estado nutricional, prevalencia de enfermedades, grupos vulnerables)	C	
principales factores ambientales que afectan la salud humana, incluyendo la calidad del aire, suelo y agua.	D	
Los evaluadores de impacto en la salud son asignados a trabajar con los evaluadores de impacto ambiental y social con el fin de delinear el alcance y los tipos de riesgo y los posibles efectos beneficiosos del nuevo proyecto / ampliación	E	
Se identifican los grupos externos de interés	F	
El personal del proyecto se comunica con los grupos externos de interés (por ejemplo, la comunidad local) y consulta periódicamente con ellos	G	
Se desarrollan relaciones con las empresas mixtas, contratistas y el gobierno local para desarrollar un enfoque común y costo-efectivo de la gestión de la salud	H	
7 Notificación de salud y gestión de registros (incluido el seguimiento y análisis)		
La información de salud en todas las operaciones es exacta, segura y de fácil acceso; y cumple con los requisitos legales	A	
La información de salud de todos los productos es exacta, segura y de fácil acceso y cumple con los requisitos legales	B	
Se mantiene un registro de lo siguiente:		
materias primas y productos (Hojas de Datos de Seguridad - MSDS)	C	
obligaciones laborales	D	
evaluaciones de riesgo para la salud	E	
resultados del monitoreo de los lugares de trabajo	F	
monitoreo de exposición personal	G	
evaluación de aptitud en salud de acuerdo a la tarea	H	
vigilancia de la salud	I	
Los registros personales de salud se mantienen de forma confidencial de acuerdo con todos los requisitos legales en materia de acceso y de protección de información	J	
Los registros de salud se mantienen un mínimo de 40 años después que el empleado se fue de la empresa	K	
Los incidentes significativos para la salud (incluida la enfermedad profesional) y los cuasi-incidentes importantes:		
son investigados	L	
se determina la causa raíz	M	
se identifican las acciones correctivas	N	
las acciones correctivas son seguidas hasta su finalización	O	
se informan a las autoridades apropiadas cuando es necesario	P	
Los datos de salud se analizan rutinariamente para identificar los cambios necesarios en las operaciones o productos	Q	
8 Interfaz entre salud pública y promoción de la salud		
Se establece una interfaz eficaz entre la salud pública y la salud en el trabajo para mitigar los principales riesgos del negocio e identificar las principales fuentes de información epidemiológica	A	
Se establece comunicación con los gobiernos locales y las autoridades de salud para planificar una respuesta oportuna a los brotes epidémicos de enfermedades infecciosas	B	
Existe un programa en la empresa para:		
identificar asuntos clave de salud y bienestar de los empleados (por ejemplo: fumar, obesidad, enfermedades del corazón, comportamiento de alto riesgo)	C	
desarrollar programas para educar a los empleados sobre la prevención y reducción de riesgos (por ejemplo, campañas contra el tabaquismo y fomento de la actividad física)	D	
ampliar estos programas, cuando corresponda, más allá de los propios trabajadores para incluir a la comunidad (por ejemplo: el VIH, la tuberculosis, la malaria y los programas de vacunación)	E	



## **IPIECA (Asociación mundial del sector del petróleo y gas para cuestiones medioambientales y sociales)**

IPIECA es una asociación mundial del sector del petróleo y gas especializada en cuestiones medioambientales y sociales. Desarrolla, comparte y promueve buenas prácticas y conocimientos para ayudar al sector a mejorar su desempeño medioambiental y social, y es el principal canal de comunicación del sector con las Naciones Unidas.

Por medio de sus grupos de trabajo dirigidos por miembros y de su dirección ejecutiva, IPIECA aúna los conocimientos y experiencias de las empresas y asociaciones del petróleo y el gas. Su exclusiva posición dentro del sector permite a sus miembros responder de forma efectiva a cuestiones clave de carácter medioambiental y social.

<http://www.ipieca.org/>



## **OGP (Asociación Internacional de Productores de Petróleo y Gas)**

OGP representa a la industria del upstream de petróleo y gas ante organismos internacionales, incluyendo la Organización Marítima Internacional, el Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA), Convenciones Marítimas Regionales y otros grupos bajo el paraguas de la ONU. A nivel regional, OGP es el representante de la industria ante la Comisión Europea y el Parlamento y la Convención OSPAR para el Atlántico Noreste. Igualmente importante es el rol de OGP en la promulgación de las mejores prácticas, particularmente en las áreas de salud, seguridad, medio ambiente y responsabilidad social.

<http://www.ogp.org.uk/>



## **Asociación Regional de Empresas del Sector Petróleo, Gas y Biocombustibles en Latinoamérica y el Caribe**

**ARPEL** es una Asociación sin fines de lucro que nuclea a empresas e instituciones del sector petróleo, gas y biocombustibles en Latinoamérica y el Caribe. Fue fundada en 1965 como un vehículo de cooperación y asistencia recíproca entre empresas del sector, con el propósito principal de coadyuvar activamente a la integración y crecimiento competitivo de la industria y al desarrollo energético sostenible en la región.

Actualmente sus socios representan más del 90% de las actividades del upstream y downstream en la región e incluyen a empresas operadoras nacionales, internacionales e independientes, a proveedoras de tecnología, bienes y servicios para la cadena de valor, y a instituciones nacionales e internacionales del sector.

<http://www.arpel.org>

Javier de Viana 1018 - 11200 Montevideo, Uruguay

Tel.: +598 - 2410 6993 - Fax: +598 - 2410 9207

E-mail: [info@arpel.org.uy](mailto:info@arpel.org.uy)

**Sostenibilidad socio-ambiental**

Excelencia operacional

Desarrollo sectorial

### **Empresas e Instituciones Asociadas a ARPEL**

