

La salud y la seguridad en el trabajo en la Comunidad Andina

El Acuerdo de Cartagena es un instrumento jurídico internacional firmado en Cartagena de Indias (Colombia) el 26 de mayo de 1969, por el cual se crea la Comunidad Andina (CAN).

Los objetivos del Acuerdo de Cartagena son: Promover el desarrollo equilibrado y armónico de los Países Miembros (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú).

Las acciones comunitarias en materia sociolaboral tuvieron impulso luego de la creación del Consejo Asesor de Ministros de Trabajo de la Comunidad Andina, en junio 2000, como la máxima instancia asesora intergubernamental en este campo.

Respecto de la de Seguridad y Salud en el Trabajo, el tema siempre ha estado presente, en el ámbito normativo se adoptó el Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo - IASST- (Decisión 547 luego sustituida por Decisión 584).

Principios y Derechos

Convenio Simón Rodríguez: foro de debate, participación y coordinación en los temas sociolaborales de la Comunidad Andina y forma parte del Sistema Andino de Integración. (Protocolo Sustitutorio, 2001).

Objetivos

Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo, artículo 7: Armonizar los principios contenidos en sus legislaciones nacionales, los Países Miembros de la Comunidad Andina adoptarán las medidas legislativas y reglamentarias necesarias, teniendo como base los principios de eficacia, coordinación y participación de los actores involucrados, para que sus respectivas legislaciones sobre seguridad y salud en el trabajo contengan disposiciones que regulen, por lo menos, los aspectos que se enuncian a continuación:

- a) Niveles mínimos de seguridad y salud que deben reunir las condiciones de trabajo;
- b) Restricción de operaciones y procesos, así como de utilización de sustancias y otros elementos en los centros de trabajo que entrañen exposiciones a agentes o factores de riesgo debidamente comprobados y que resulten nocivos para la salud de los trabajadores. Estas restricciones, que se decidirán a nivel nacional,

deberán incluir el establecimiento de requisitos especiales para su autorización;

- c) Prohibición de operaciones y procesos, así como la de utilización de sustancias y otros elementos en los lugares de trabajo que resulten nocivos para la salud de los trabajadores;
- d) Condiciones de trabajo o medidas preventivas específicas en trabajos especialmente peligrosos;
- e) Establecimiento de normas o procedimientos de evaluación de los riesgos para la salud y la seguridad de los trabajadores, mediante sistemas de vigilancia epidemiológica ocupacional u otros procedimientos similares;
- f) Procedimientos para la calificación de los accidentes de trabajo y de las enfermedades profesionales, así como los requisitos y procedimientos para la comunicación e información de los accidentes, incidentes, lesiones y daños derivados del trabajo a la autoridad competente;
- g) Procedimientos para la rehabilitación integral, readaptación, reinserción y reubicación laborales de los trabajadores con discapacidad temporal o permanente por accidentes y/o enfermedades ocupacionales;
- h) Procedimientos de inspección, de vigilancia y control de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo;

- i) Modalidades de organización, funcionamiento y control de los servicios de salud atendiendo a las particularidades de cada lugar de trabajo; y
- j) Procedimientos para asegurar que el empleador, previa consulta con los trabaja-dores y sus representantes, adopte medidas en la empresa, de conformidad con las leyes o los reglamentos nacionales, para la notificación de los accidentes del trabajo, las enfermedades profesionales y los incidentes peligrosos. La notificación a la autoridad competente, al servicio de inspección del trabajo, a la institución aseguradora, o a cualquier otro organismo, deberá ocurrir: i) inmediatamente después de recibir el informe en el caso de accidentes que son causa de defunción; y ii) dentro de los plazos prescritos, en el caso de otros accidentes del trabajo.

Evolución institucional

El Comité Andino de Autoridades en Seguridad y Salud en el Trabajo (CASST) se constituyó el 25 de agosto de 2004, conforme lo establecido en el artículo 33 de la Decisión 584 que adopta el Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo - IASST- (Gaceta 2004-05-07) y sustituye la Decisión 547 (Gaceta 2003-06-25).

A partir del proceso de reingeniería de la Comunidad Andina (CAN), en 2014, el CASST quedó fusionado con el Comité Andino de Autoridades en Seguridad Social (CASS), bajo la denominación de “Comité Andino de Autoridades de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo”. (CASSST)

Normativa

- Decisión 584: Adopta el "Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo".

- Resolución 957/2005 de la Secretaría General de la CAN: Aprueba el “Reglamento del Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo”.

Declaraciones

- Declaración del Comité Andino de Autoridades de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo sobre el COVID-19 (9 de junio de 2020).

Lecciones aprendidas

- Construcción de una matriz de seguimiento a la aplicación de la Decisión 584 y Resolución 957 - Instrumento andino de seguridad y salud en el trabajo (Documento SG DT 477/2013)
- Indicadores de Seguridad y Salud en el Trabajo / Foro Regional Andino “Hacia la consolidación de los sistemas de información en Seguridad y Salud en el Trabajo”, Bogotá, 12 al 14 de noviembre de 2009.
- Perfil diagnóstico en seguridad y salud en el trabajo de los países de la subregión andina, Bolivia, Ecuador, Colombia, Perú y Venezuela (Ospina, Estela e Hiba, Juan Carlos – OIT 2007).

Más información:

- Portal de la Comunidad Andina, <http://www.comunidadandina.org>
- Derecho a la Salud Laboral en la Comunidad Andina, <http://www.relats.org/documentos/SS T.ALC.General.Ospina.pdf>