

II Foro de Coordinación de Actividades Empresariales

Laboralia 2016

Televoto Introducción



Síguenos



Sector de actividad de su empresa.

00:00

Votos:48

1. Industria



2. Servicios



3. Construcción



4. Agricultura

0,0%

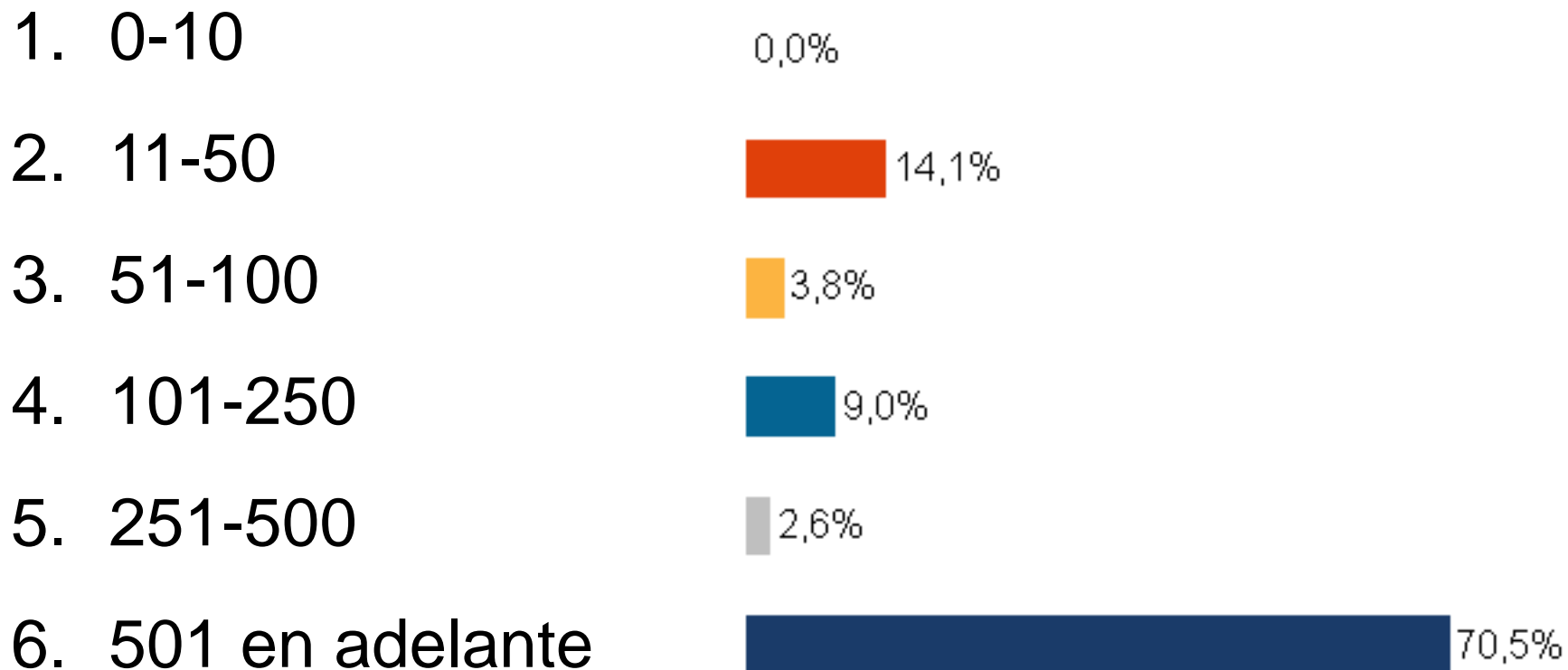
5. Administración pública



Plantilla de su empresa.

00:00

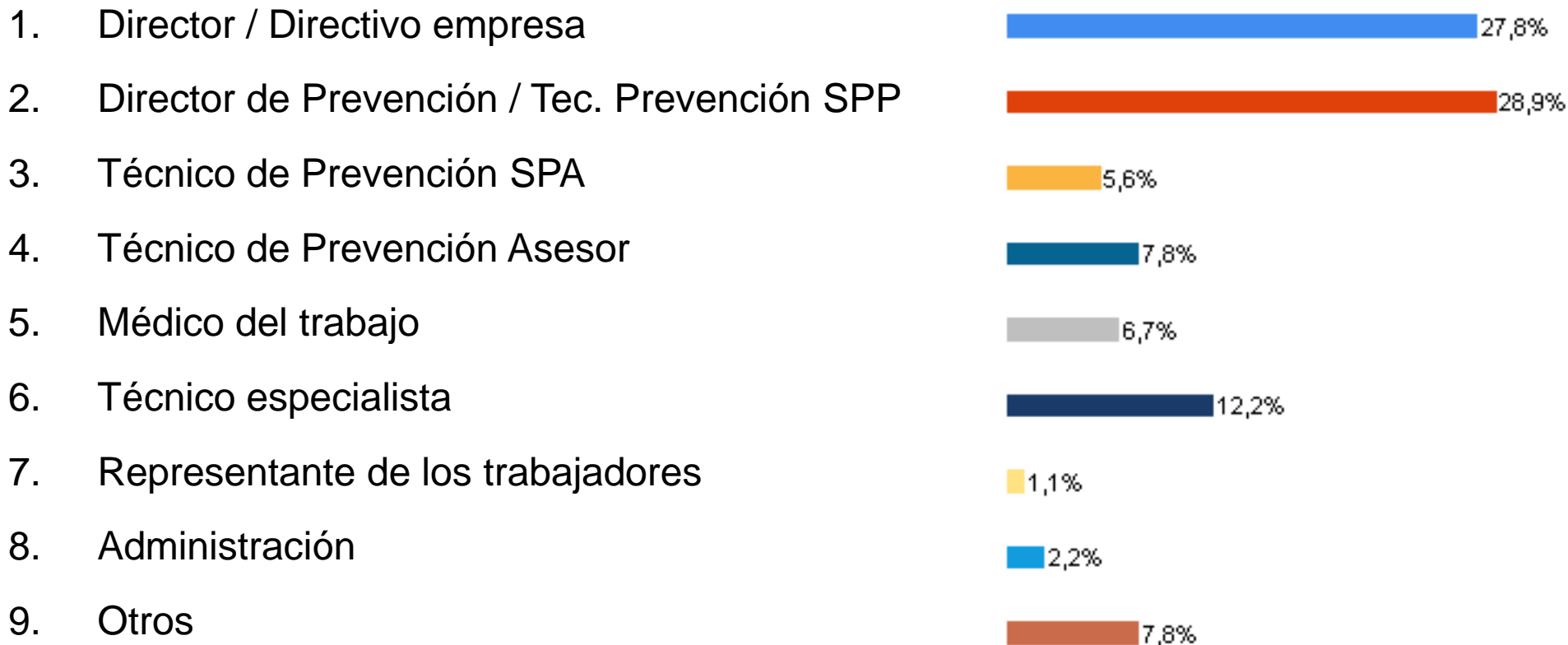
Votos:78



Cargo que ocupa usted en su empresa.

00:00

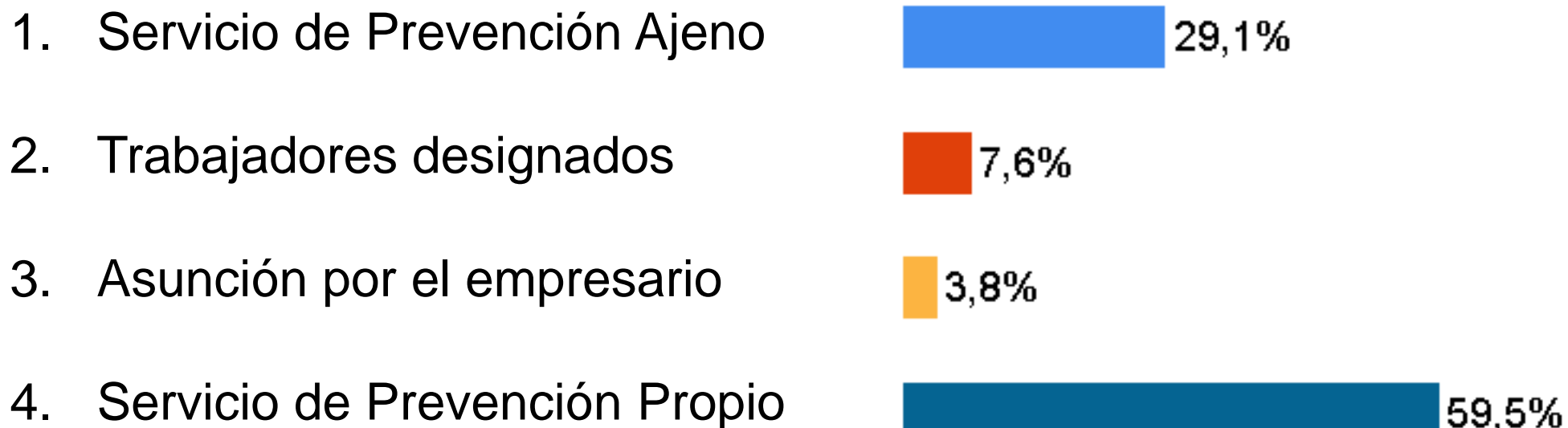
Votos:90



Organización de PRL en su Empresa.

00:00

Votos:79



II Foro de Coordinación de Actividades Empresariales

Laboralia 2016

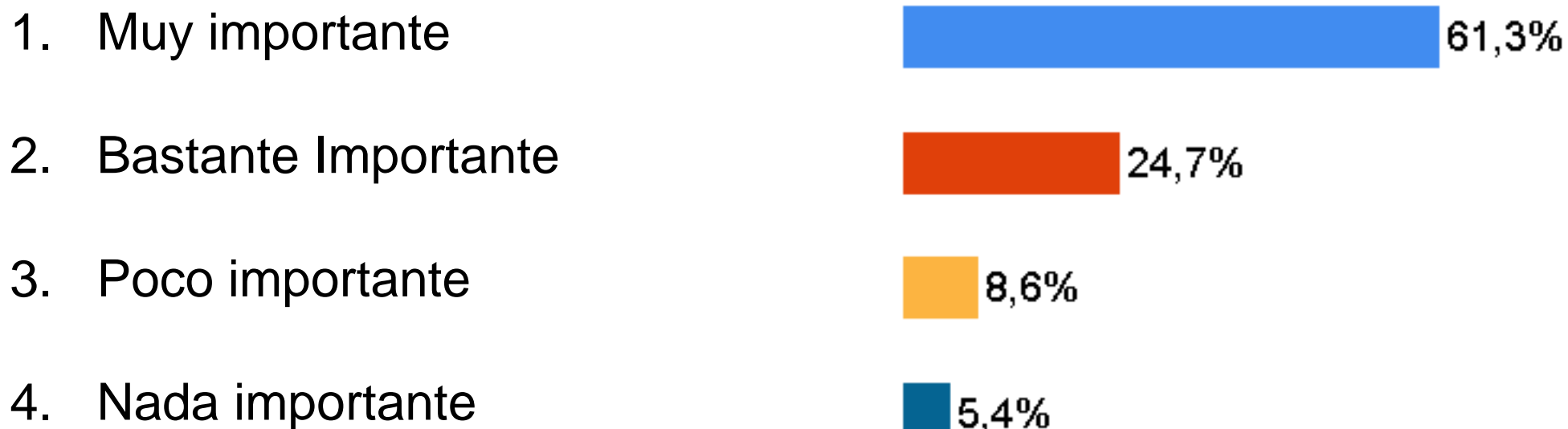
Televoto Común CAE



La Coordinación de actividades es un problema para su empresa.

00:00

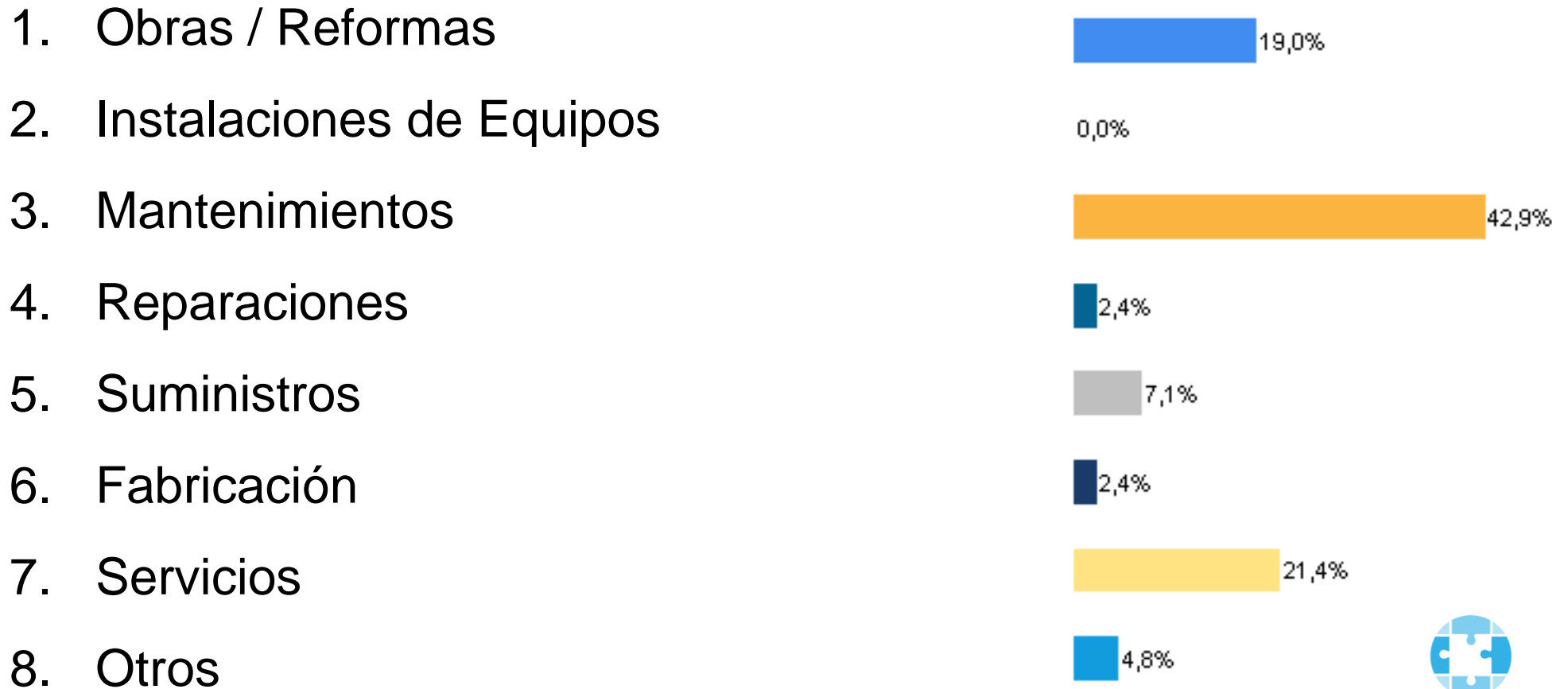
Votos:93



Respecto a la gestión CAE llevada a cabo en su empresa, cual es la prioritaria

00:00

Votos:42



Realiza un seguimiento específico de los incidentes relacionados con CAE entre sus empresas contratistas.

00:00

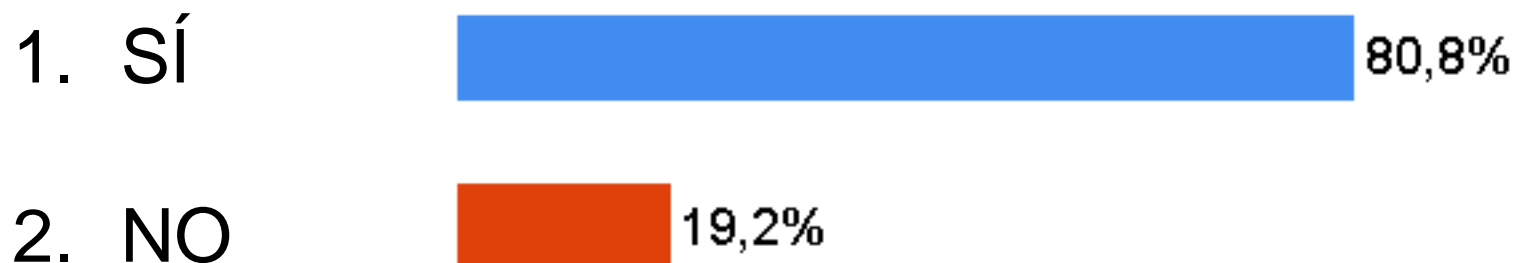
Votos:82



Se han establecido en su empresa estrategias y prácticas de gestión CAE conocidas e implantadas en toda la organización

00:00

Votos:52



II Foro de Coordinación de Actividades Empresariales

Laboralia 2016

Televoto Conclusiones



MESA 1

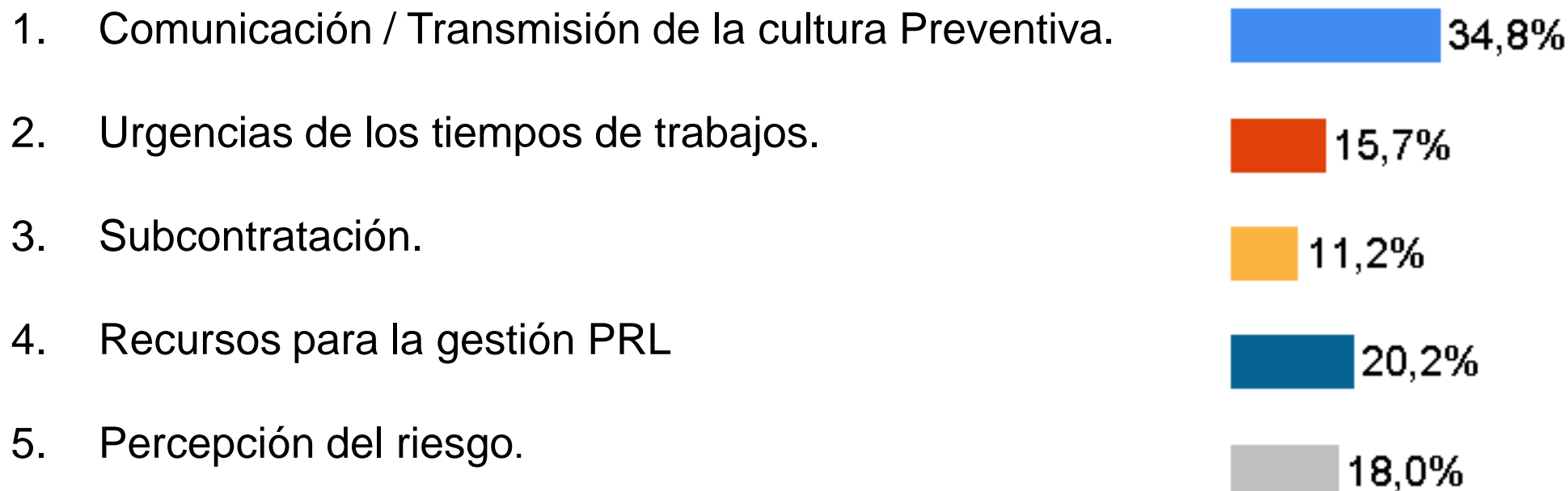
“ Transmisión de la Cultura Preventiva entre las empresas que coordinan las actividades “



Transmisión de la Cultura Preventiva. DIFICULTADES.

00:00

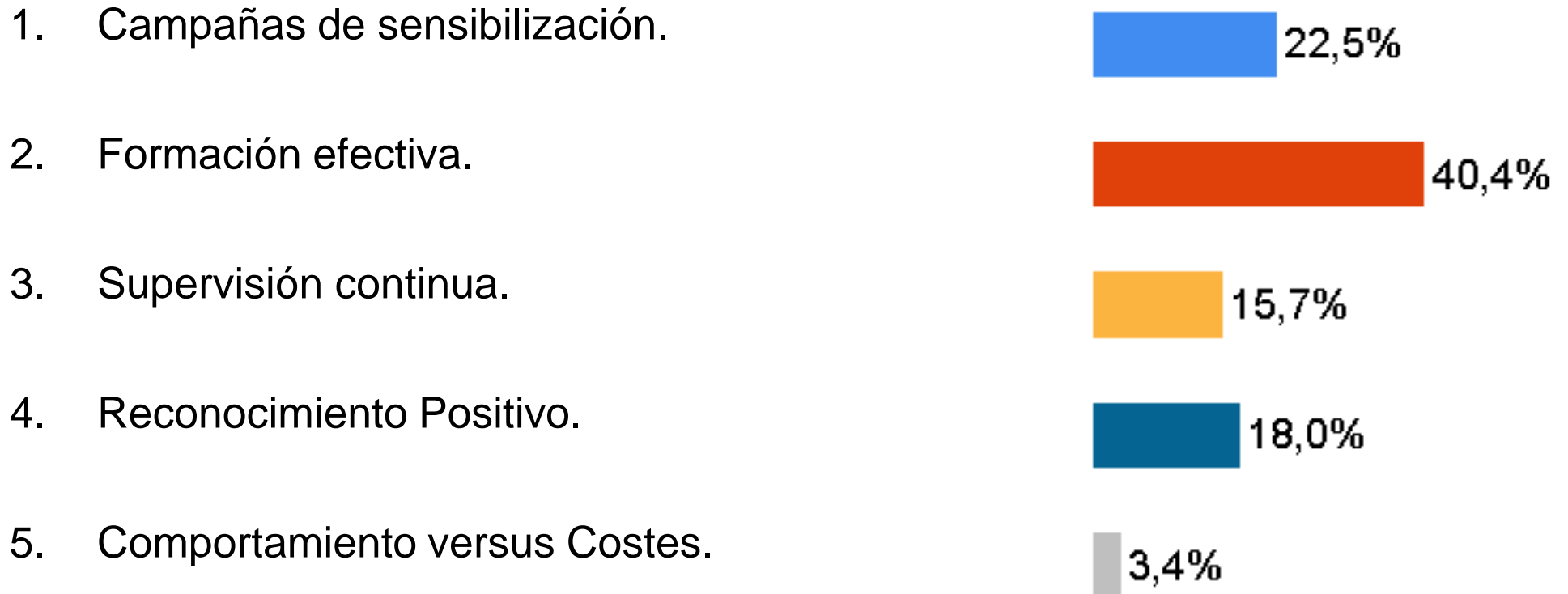
Votos:89



Transmisión de la Cultura Preventiva. BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:89



MESA 2

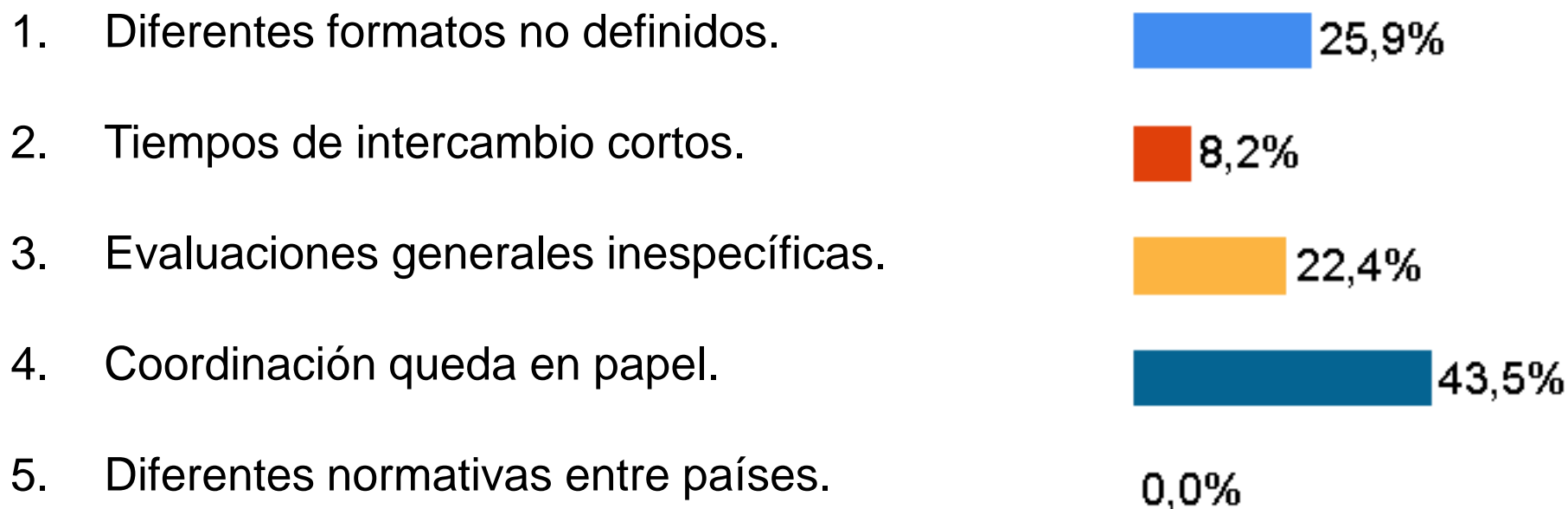
“ El Sentido de la Información en Coordinación de Actividades Empresariales “



Sentido del Intercambio de Información. DIFICULTADES.

00:00

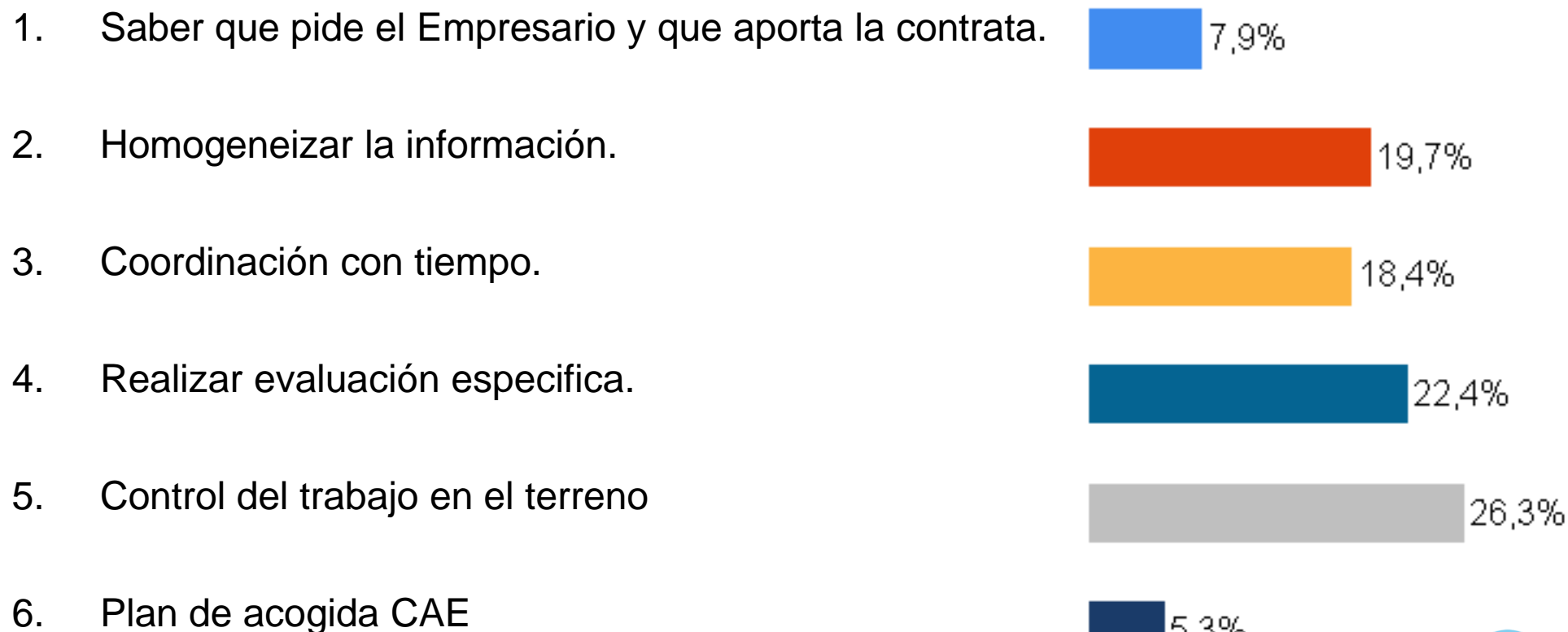
Votos:85



Sentido de Intercambio de Información. BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:76



MESA 3

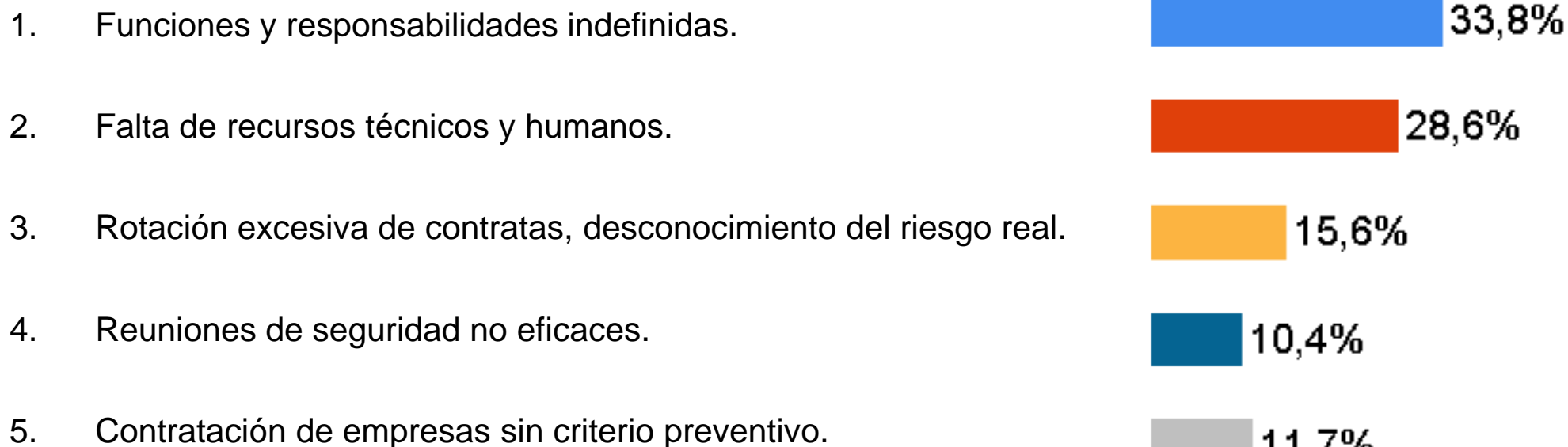
“ Funciones y Responsabilidades en la Coordinación de Actividades Empresariales “



Funciones y Responsabilidades en la Coordinación de Actividades Empresariales. DIFICULTADES.

00:00

Votos:77



Funciones y Responsabilidades en la Coordinación de Actividades Empresariales. BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:37

- | | | |
|----|---|-------|
| 1. | Definición y comunicación del Plan de Prevención. | 13,5% |
| 2. | La prevención es una inversión | 16,2% |
| 3. | Instrucciones diarias de trabajo y medidas preventivas asociadas | 8,1% |
| 4. | Reuniones planificadas bien organizadas fomentando la participación | 8,1% |
| 5. | Integración de PRL en cada departamento | 54,1% |

MESA 4

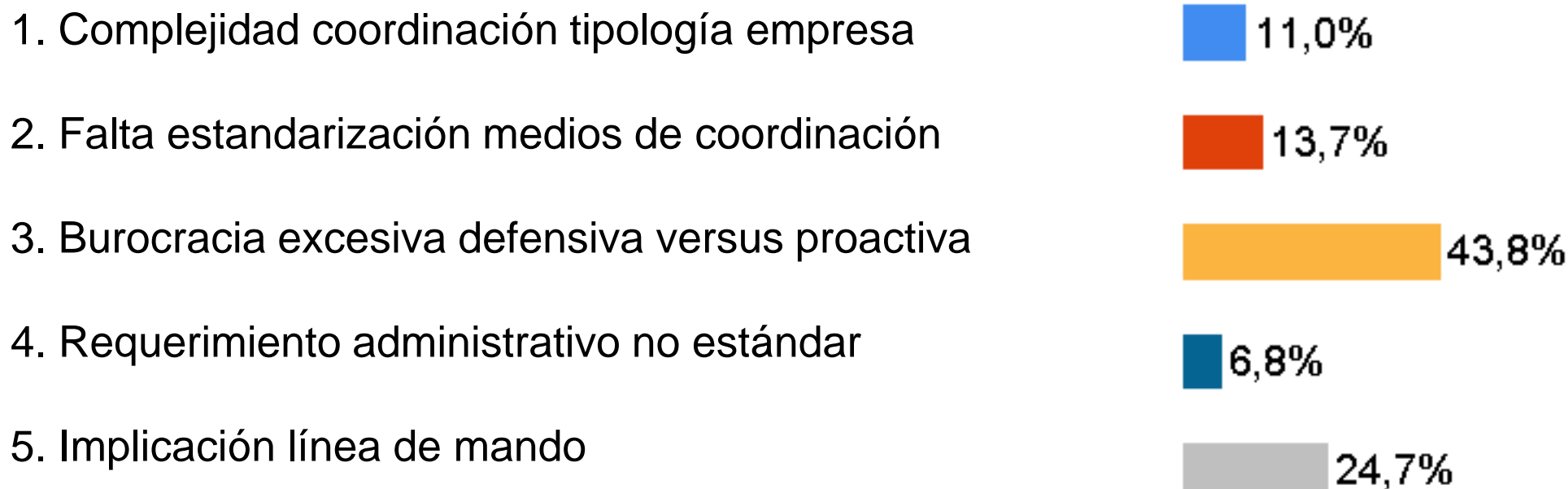
“ Medios de Coordinación de Actividades Empresariales “



Medios de Coordinación de Actividades Empresariales . DIFICULTADES.

00:00

Votos:73



Mesa Medios de Coordinación de Actividades Empresariales . BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:78

- | | |
|--|-------|
| 1. Requisitos y medios de seg. y salud concretos por empresa | 6,4% |
| 2. Guía técnica de coordinación por sectores | 29,5% |
| 3. Interacción en campo y uso de nuevas tecnologías | 17,9% |
| 4. Homogeneización documental/periodicidad | 29,5% |
| 5. Sistema bonus/ malus para mejora del comportamiento | 16,7% |

MESA 5

“ Análisis del Programa SISVEL en la Comunidad Valenciana tras su implantación en el año 2012 “



MESA 5 : Considera que el SISVEL (sistema de información sanitaria y vigilancia epidemiológica laboral) ha servido para la detección precoz de las posibles enfermedades de origen laboral

00:00

Votos:33



00:00

Votos:63

MES A 5 : Considera que existen criterios homogéneos, por parte de todos los agentes implicados, para considerar una enfermedad como profesional

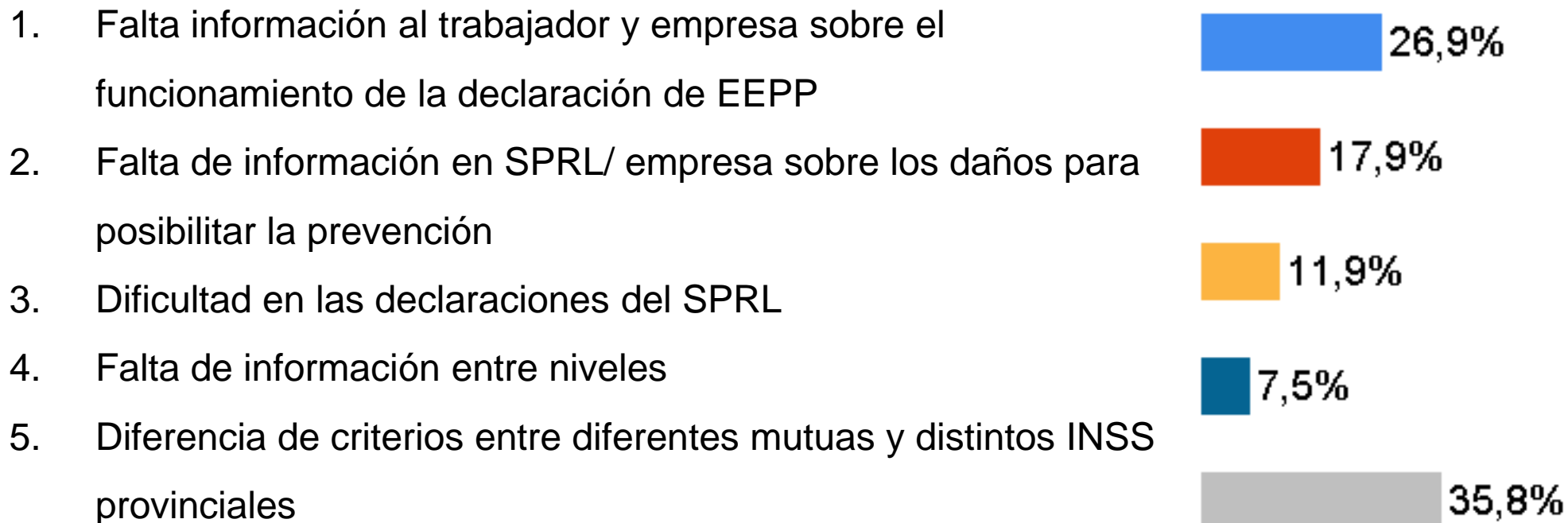
1. SÍ  15,9%

2. NO  84,1%

MESA 5 : Análisis del Programa SISVEL en la Comunidad Valenciana tras su implantación en el año 2012 . DIFICULTADES.

00:00






Votos:67



MESA 5 : Análisis del Programa SISVEL en la Comunidad Valenciana tras su implantación en el año 2012 . BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:58

1. Mejorar información al trabajador facilitada por todos los agentes sps/mutuas....  19,0%
2. Establecer retorno de información suficiente salvando LOPD para reevaluar condiciones de trabajo  15,5%
3. Mejorar evaluaciones de riesgo y especificidad de vigilancia de la salud  17,2%
4. Mejorar implicación e intercambio de información entre niveles  8,6%
5. Proponer criterios y protocolos comunes de actuación  39,7%



MESA 6

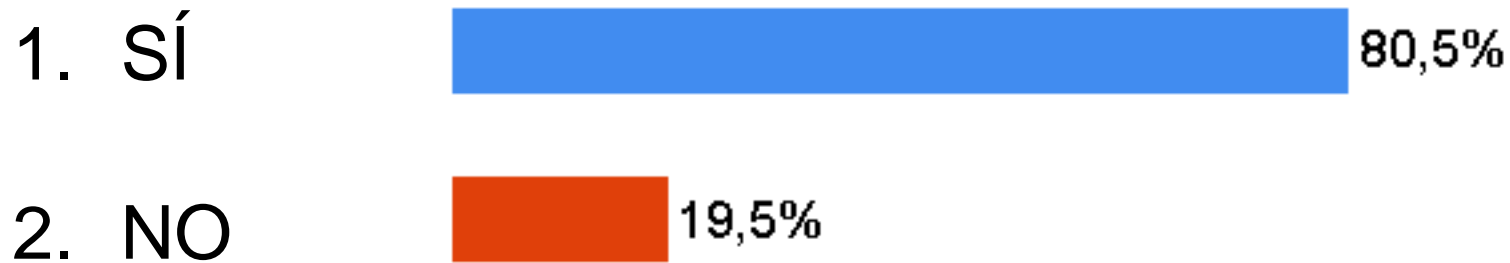
“ Retorno al trabajo tras una IT . Adaptación de puestos para la recolocación de trabajadores “



MESA 6 : Crees que aplicar métodos para la gestión de la reincorporación temprana mejoraría la salud y bienestar del trabajador.

00:00

Votos:41



MESA 6 : Crees que tu empresa podría aplicar estas Metodologías.

00:00

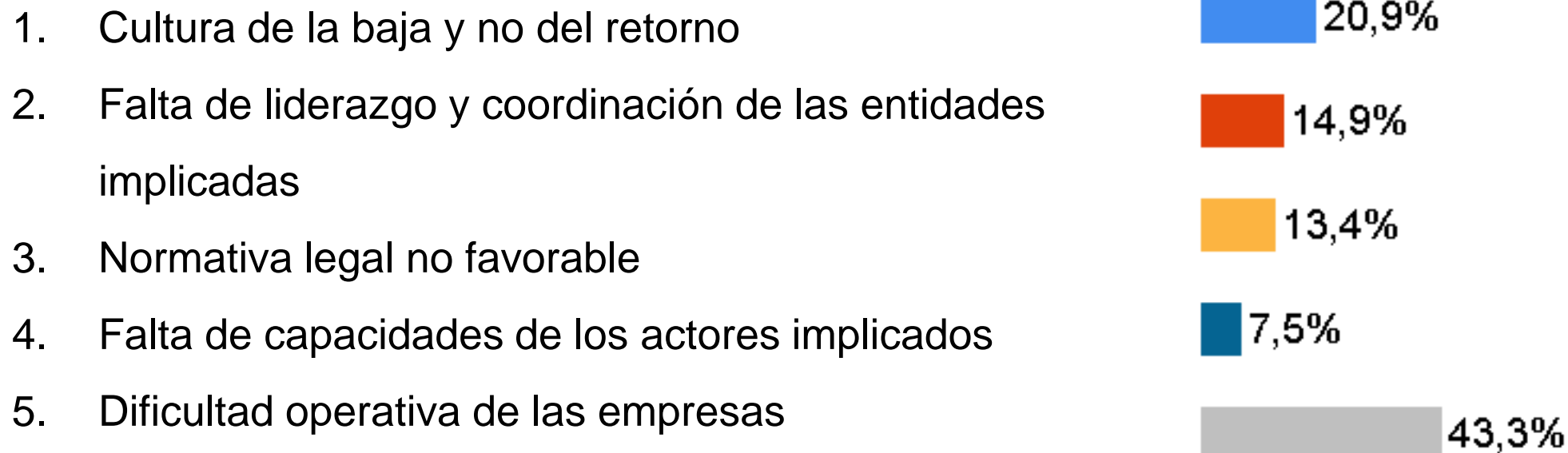
Votos:31



MESA 6 : Retorno al trabajo tras una IT . Adaptación de puestos para la recolocación de trabajadores . DIFICULTADES.

00:00

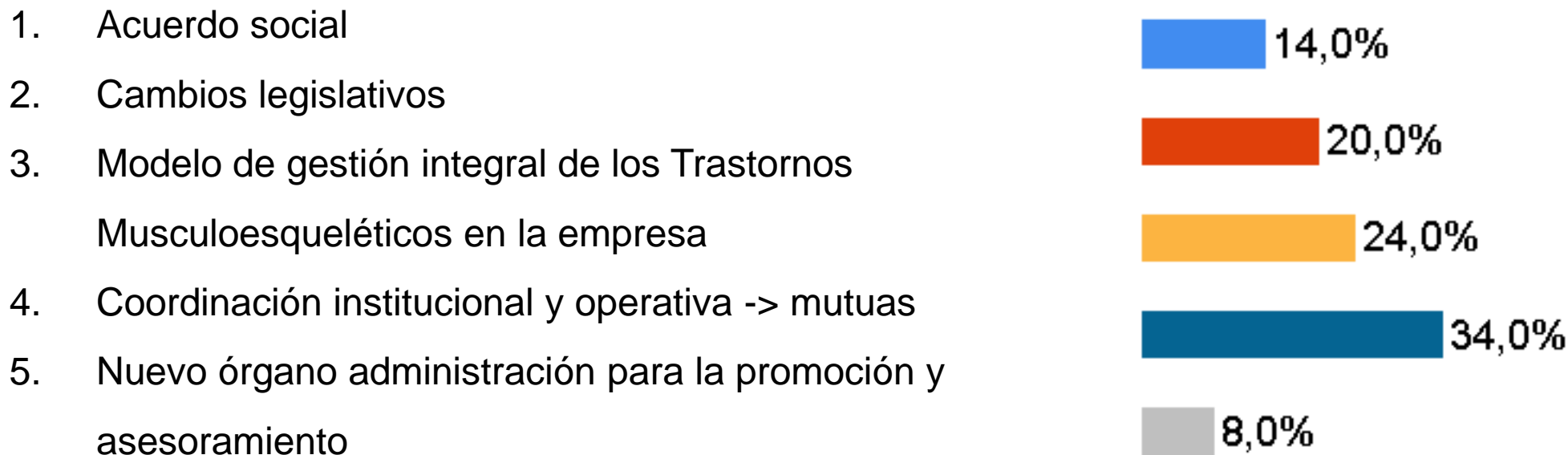
Votos:67



MESA 6 : Retorno al trabajo tras una IT . Adaptación de puestos para la recolocación de trabajadores . BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:50



MESA 7

“ Abordaje de los riesgos Psicosociales en la empresa “



MESA 7 : Sabrías identificar un riesgo Psicosocial de origen profesional.

00:00





Votos:64

1. Cualquier trabajador lo puede detectar. 42,2%
2. Eso es competencia de la Gerencia 1,6%
3. Eso es competencia del Técnico de Prevención. 32,8%
4. Eso es competencia del Departamento de RRHH 23,4%

MESA 7 : Como se pueden prevenir estos Riesgos en la Empresa.

00:00

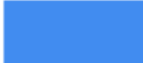



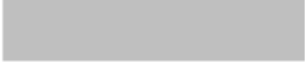
Votos:66

- | | | | |
|----|--|---|-------|
| 1. | Fomentando el dialogo y la participación. |  | 50,0% |
| 2. | Mediante encuestas a los trabajadores. |  | 10,6% |
| 3. | Incluyendo protocolos preventivos en la negociación colectiva. |  | 22,7% |
| 4. | Aprendiendo de las buenas practicas de otras organizaciones |  | 16,7% |

MESA 7 : Abordaje de los riesgos Psicosociales en la empresa. DIFICULTADES.

00:00

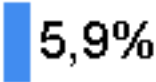
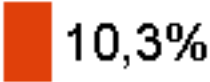


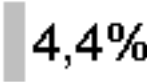
Votos:68

1. Falta de participación de implicación de los Agentes Sociales  13,2%
2. Resistencia la reconocimiento del problema: Origen no laboral.  20,6%
3. No percepción de los riesgos Psicosociales como una oportunidad por falta de madurez/concienciación.  25,0%
4. Falta de formación y conocimiento de los agentes implicados.  13,2%
5. Falta de seguimiento, implantación y resolución de problemas.  27,9%

MESA 7 : Abordaje de los riesgos Psicosociales en la empresa. BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:68

1. Abordaje de los Riesgos Psicosociales como una oportunidad  5,9%
2. Creación de un órgano independiente y con calidad formativa para la resolución de conflictos en la empresa.  10,3%
3. Implicación, formación y compromiso de toda la empresa comenzando por la Dirección.  61,8%
4. Herramientas preventivas implantadas para la detección precoz de estos riesgos.  17,6%
5. Introducción en la negociación colectiva de los temas Psicosociales (PYMES)  4,4%

MESA 8

“ Gestión de la salud Laboral “



MESA 8 : Conocéis el % de ausencias por motivos de salud (Absentismo), que tenéis en vuestras empresas.

00:00

Votos:60



MESA 8 : Cual creéis que es la mejor opción para gestionar la salud en el entorno laboral

00:00

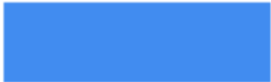




Votos:65

1. Compromiso de las empresas, Adm. Publicas y Agentes Sociales. 27,7%
2. Gestión de las inequidades de la empresa. 0,0%
3. Gestión proactiva de la salud de la empresa. 44,6%
4. Fomento de políticas que elevan el compromiso de la empresa. 27,7%

MESA 8 : Gestión de la salud Laboral . DIFICULTADES.

00:00

Votos:71

1. La prevención de riesgos sigue sin estar resuelta correctamente  22,5%
2. La edad: no estamos gestionando el envejecimiento saludable  11,3%
3. No existe consenso a la hora del concepto de absentismo, ni como medirlo  18,3%
4. Mantener de un modo sostenido la motivación de las personas  25,4%
5. El ciclo económico: con recesión menos absentismo, recuperación más absentismo  22,5%

MESA 8 : Gestión de la salud Laboral . BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:59

1. Concienciación: educar desde jóvenes en seguridad y salud 28,8%
2. Elevar el porcentaje de realización de reconocimientos de salud y mejorarlos 10,2%
3. Medir todo lo posible: ausentismo más presentismo. Positivizar el concepto nivel de salud 13,6%
4. Trabajo por objetivos, pagar por cumplir vs por hacer horas 15,3%
5. Racionalización de horarios: bolsa de horas o jornada flexible 32,2%

MESA 9

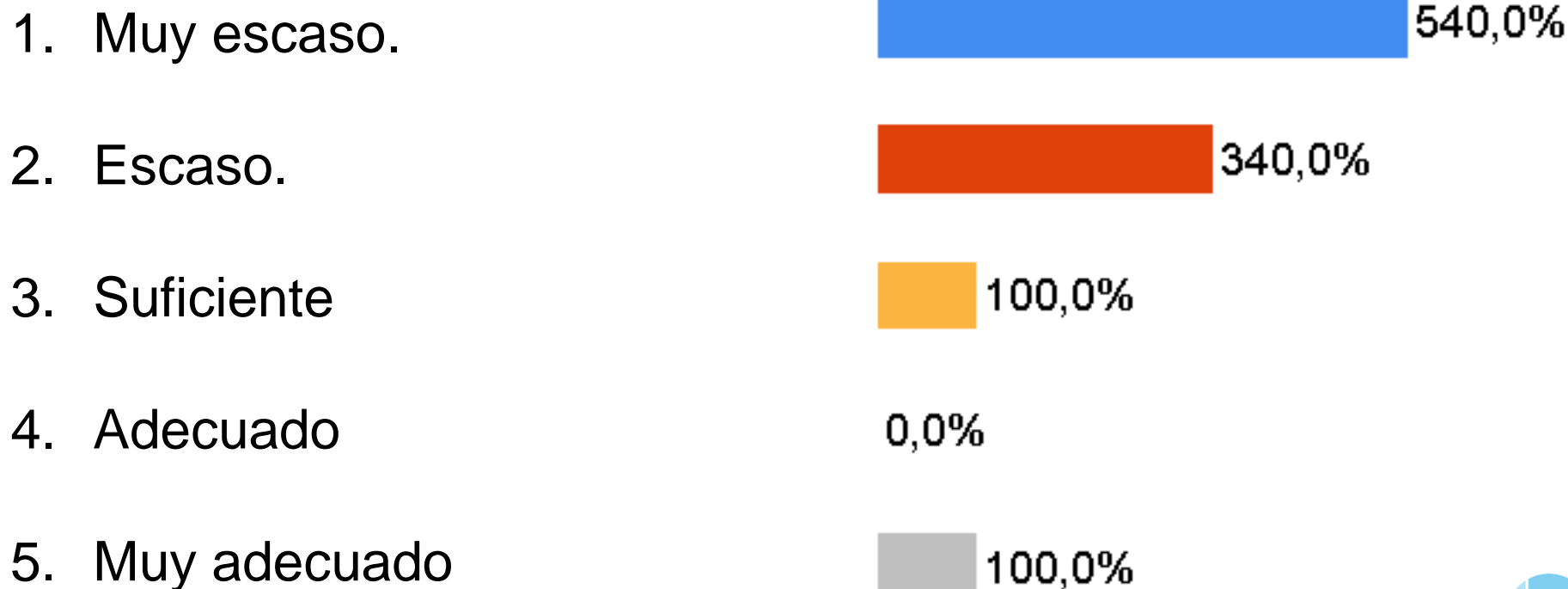
“ Vigilancia de la Salud. Voluntariedad versus Obligatoriedad en los exámenes de salud “



MESA 9 : Según datos del Observatorio Estatal de Condiciones de Trabajo , la tasa de asistencia al reconocimiento medico en España es de promedio del 50 %. Como consideran esta tasa de presentismo al reconocimiento medico en el contexto de Vigilancia de la Salud que deben desarrollar las empresas.

00:00

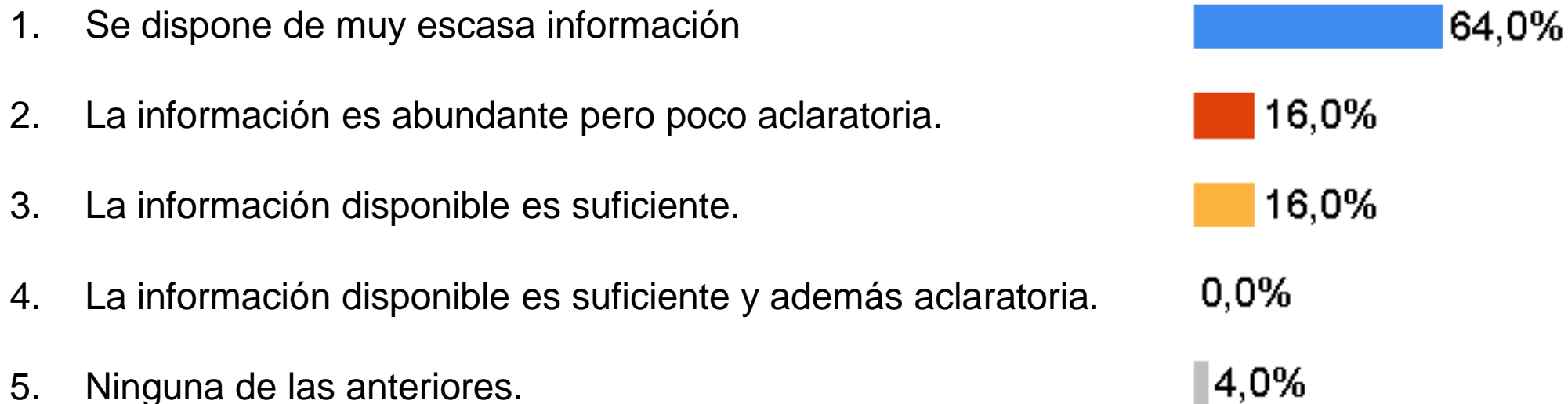
Votos:54



MESA 9 : Como consideran el grado en que las empresas y trabajadores disponen de información útil para valorar la idoneidad de realizarse el reconocimiento, dentro del Proceso de Vigilancia de la Salud.

00:00

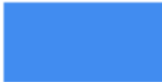




Votos:25



MESA 9 : Vigilancia de la Salud. Voluntariedad versus Obligatoriedad en los exámenes de salud . DIFICULTADES.

00:00

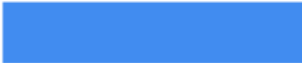




Votos:39

1. Derecho constitucional vs obligación empresarial  20,5%
2. Confusión de los términos y de la utilidad de los exámenes de salud. Falta de información de la VS  28,2%
3. Contenido de los exámenes de salud, definición de cuando es obligatorio  38,5%
4. Falta de integración de la especialidad en el sistema de gestión  7,7%
5. Definición de responsabilidades  5,1%

MESA 9 : Vigilancia de la Salud. Voluntariedad versus Obligatoriedad en los exámenes de salud. BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:49

1. Tarjeta de salud hasta la integración en sistemas de información sobre salud de trabajadores  38,8%
2. Protocolizar los contenidos de vigilancia de la salud  8,2%
3. Propuesta de modelo de consentimiento informado  8,2%
4. Planificación de la vigilancia de la salud  6,1%
5. Puesta en valor de la vigilancia de la salud colectiva e individual. Integración de las actividades preventivas (4 especialidades)  38,8%

MESA 10

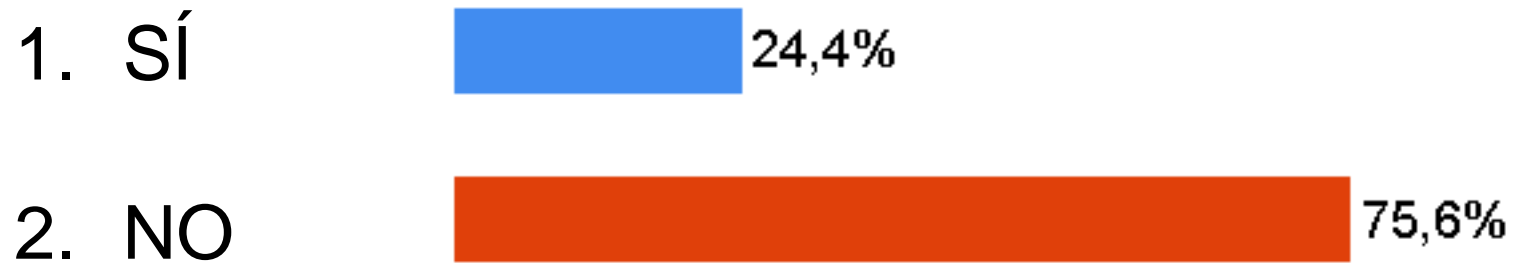
“ La Contratación pública de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el ámbito de la Administración Local “



MESA 10 : Trabaja usted en el ámbito de la Administración Pública.

00:00

Votos:41



MESA 10 : El debate de expertos abordado por esta Mesa , cuyo contenido se difundirá apropiadamente, ¿ puede resultar útil para mejorar los procesos de licitación en esta materia ?.

00:00

Votos:44

1. Muy útil.



2. Útil.



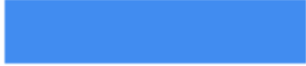




3. Poco útil.



MESA 10 : La Contratación pública de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el ámbito de la Administración Local. DIFICULTADES.

00:00






Votos:36

1. Nivel escaso de integración de la Prevención  36,1%
2. Confección de los pliegos no se adapta a necesidades PRL  27,8%
3. Pliegos contradictorios con la legislación sobre la competencia  19,4%
4. Consulta y participación de los representantes de los trabajadores escasa o nula  2,8%
5. Complejidad de la gestión preventiva con motivo de la diversidad de puestos y centros de trabajo  13,9%

MESA 10 : La Contratación pública de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el ámbito de la Administración Local. BUENAS PRACTICAS.

00:00

Votos:38

1. Elaborar organigrama preventivo que integre a todos los niveles jerárquicos y actividades PRL  26,3%
2. Elaborar guía informativa o pliegos tipo  39,5%
3. Adecuada capacitación de los técnicos municipales  13,2%
4. Instrumentalizar una efectiva consulta y participación de la representación de los trabajadores dentro del proceso de contratación  10,5%
5. Identificación adecuada de todas las características del Ayuntamiento relevantes para los pliegos  10,5%

