OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

PAUTAS PARA LA INTEGRACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

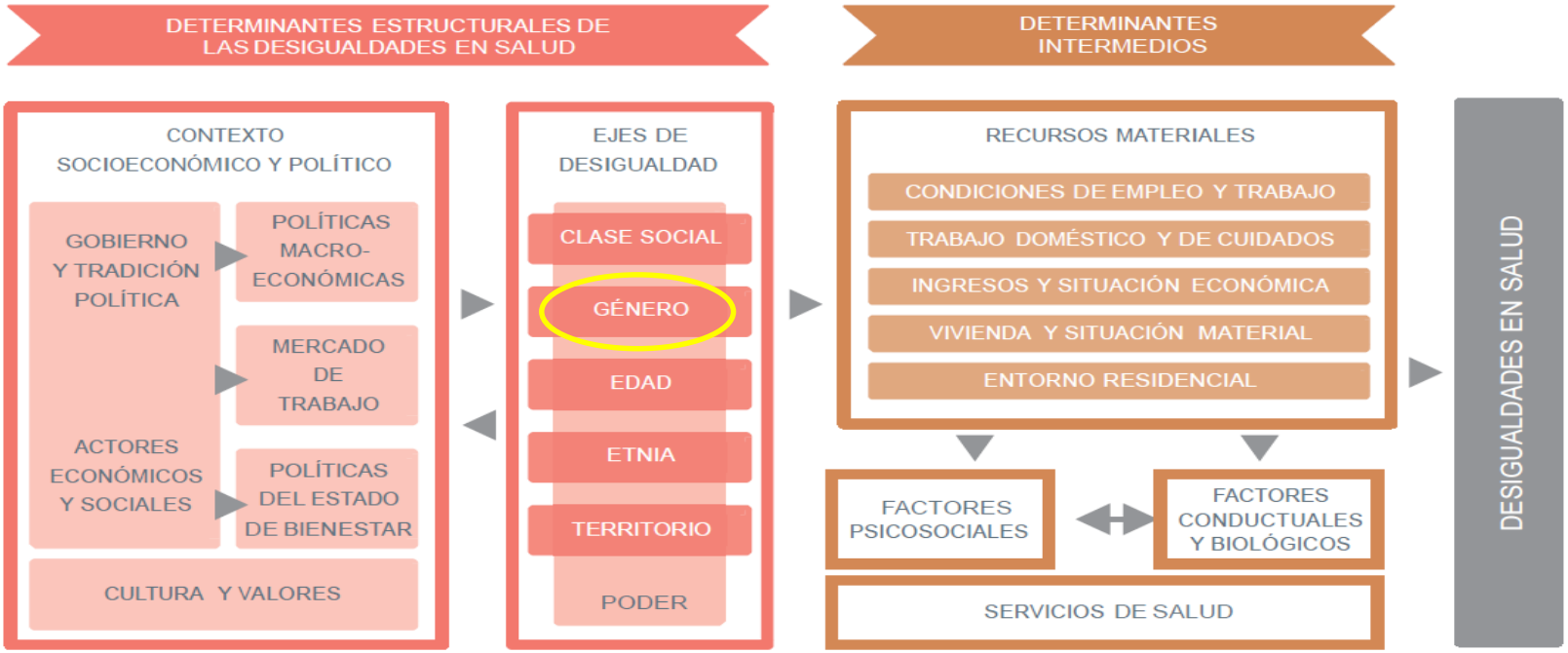
Taller "Enfoque de género en PRL y Ergonomía"

Alazne Azpiroz Unsain
Raquel Raposo Acevedo

Biblioteca de Bidebarrieta, Bilbao
27 de Noviembre de 2019

Género = determinante de salud

Figura 2.
Marco conceptual de los determinantes de las desigualdades sociales en salud



Fuente: Adaptado de Solar, Irwin y Navarro[12]

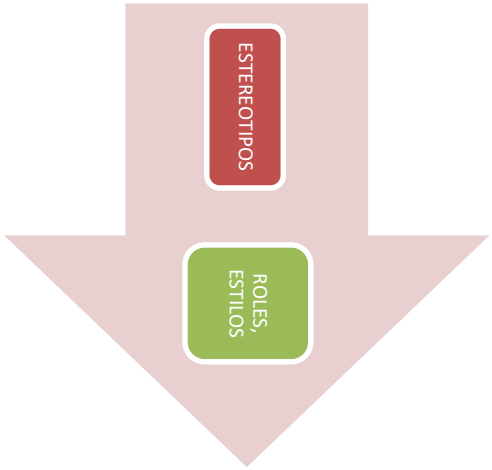
Fuente: Plan de Salud de Euskadi 2013 - 2020

Desigualdad de género = estructural

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

ASIGNACION DE SEXO



ASIGNACIÓN GÉNERO

Fuente: Adaptado de Mertxe Larrañaga y Yolanda Jubeto (UPV/EHU).

VIOLENCIA DE GÉNERO

Incidencia de género en PRL

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

DESIGUALDAD EN LAS CONDICIONES DE TRABAJO

- PARTICIPACIÓN: Menor participación (tasa de actividad).
- SEGREGACIÓN OCUPACIONAL: Horizontal y vertical.
- PRECARIEDAD LABORAL: Paro, temporalidad, parcialidad, mayor desregulación, brecha salarial

FACTORES DE GÉNERO

- DIVISIÓN SEXUAL DEL TRABAJO
- SOCIALIZACIÓN DE GÉNERO
- VIOLENCIA DE GÉNERO

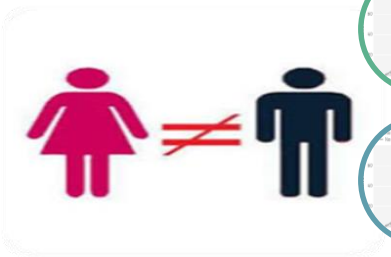
MORBILIDAD DIFERENCIAL

- DIFERENCIAS BIOLÓGICAS: talla, peso, masa muscular, capacidad pulmonar, temperatura corporal, consumo metabólico, grasa corporal, hormonales, dermatológicas, sensoriales, embarazo y lactancia…
- MORBILIDAD DIFERENCIAL: Diferentes modos de enfermar y diferentes tipos de enfermedades.

Consecuencias en la SSL

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA



- DIFERENTES EXPOSICIONES, DIFERENTES RIESGOS - DESIGUAL IMPORTANCIA
- DESIGUAL PARTICIPACIÓN E INCIDENCIA, DESIGUAL COBERTURA
- DIFERENTE INCIDENCIA DE LAS EEPP
- DIFERENTE INCIDENCIA DE LOS AATT
- SOBRECARGA DE CUIDADOS, SOBREEXPOSICIÓN QUÍMICA, CONDUCTAS DE RIESGO
- ESCASA INCORPORACION PG EN GESTION PREVENTIVA

¿Cómo integrar el género en PRL?

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

ETAPAS DEL DESARROLLO DEL PLAN DE PREVENCIÓN

1.- Actividades Previas	• Recopilación de la normativa de aplicación • Cultura preventiva
2.- Organización del sistema	• Mecanismos de consulta y participación del colectivo trabajador. • Elección de una modalidad de organización preventiva • Integración de la prevención en la estructura organizativa de la empresa
3.- Asunción por la persona responsable de la empresa de los objetivos y principios preventivos establecidos en la LPRL	Definición de la política y objetivos en materia de prevención
4.- Análisis general de las características de la empresa	Adquisición de datos sobre los procesos productivos y sus principales riesgos, la plantilla y sus condiciones de trabajo o contratación (con relevancia preventiva), el sistema general de gestión, etc.
5.- Diseño del sistema de prevención	• Consulta y participación • Evaluación de riesgos • Planificación de la actividad preventiva • Información a las personas trabajadoras • Formación de las personas trabajadoras • Vigilancia de la salud • Adquisición y puesta a disposición de bienes • Coordinación de actividades empresariales • Contratación de personal o cambio de puesto de trabajo • Notificación e investigación e daños

Proceso continuo de consulta y participación

Algunas pautas …

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

Selección de modalidad preventiva:

Formación en igualdad, formación en relación salud-género (tanto especialidades técnicas como vigilancia de la salud)

Consulta y participación

¿Es la afiliación a sindicatos parecida entre sexos o a la distribución de la platilla?

Realizar una explotación de la hipotética diferencia de participación, atajar las razones y promover la participación del sexo sub-representado.

Evaluación de riesgos

¿Peligros menos obvios: acoso sexual y por razón de sexo, discriminación (salarial, toma de decisiones), conflictos de equilibrio entre la vida laboral, personal y familiar?

¿diferente comportamiento ante el riesgo en mujeres y/o hombres?

Planificación actividad preventiva:

Impacto de género en las medidas planificadas: % de M/H afectados por cada medida, % de M/H involucrados en la aplicación de las medidas, % del presupuesto destinado a medidas.

Algunas pautas …

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

Formación / Información:

Formación en igualdad a toda la plantilla. Planificar la formación para todas las personas (tipo de contrato, de jornada, horario compatible con jornada laboral). Evitar estereotipos y uso sexista del lenguaje.

Adquisiciones:

¿Son las necesidades de equipos/productos o servicios a adquirir las mismas para M/H? Tener en cuenta a las personas que van a utilizar esos equipos o productos.

Coordinación de actividades:

Selección de empresas: ¿compromiso con la igualdad?¿formación en prevención e igualdad?, ¿evaluación de riesgos y medidas preventivas con perspectiva de género?

Contratación:

Flexibilidad de horarios que permitan conciliación. Valorar la formación en igualdad de candidatas y candidatos. Presencia equilibrada de M/H en los ámbitos de decisión.

Vigilancia de la salud:

Ofrecer por igual a todo el personal exámenes de salud (independientemente del tipo de contrato, de jornada, horario compatible con jornada laboral). Desagregar por sexos los datos de accidente, enfermedad profesional y enfermedad relacionada con el trabajo.

Investigación de daños a la salud:

Desagregar datos por sexo. Posibles factores sobreañadidos: doble jornada, efectos aditivos de sustancias en ámbito doméstico y laboral, existencia de conflictos, situaciones de acoso, violencia…

Vigilancia de la salud

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

La salud de mujeres y hombres

Diferente

factores de tipo biológico que tienen distintas implicaciones en la salud

Desigual

factores sociales que establecen diferencias injustas y evitables en la salud de los hombres y las mujeres

Vigilancia de la salud

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

Examples of SEX and GENDER influences

Mental health

Women are twice as likely as men to experience depression, with some women experiencing mood symptoms related to hormone changes during puberty, pregnancy, and perimenopause.

Women are more likely to admit to negative mood states and to seek treatment for mental health issues, in contrast to men.

Smoking cessation

Women have a harder time quitting smoking than men do. Women metabolize nicotine, the addictive ingredient in tobacco, faster than men. Differences in metabolism may help explain why nicotine replacement therapies, like patches and gum, work better in men than in women. Men appear to be more sensitive to nicotine's pharmacologic effects related to addiction.

Although men are more sensitive than women to nicotine's addiction-related effects, women may be more susceptible than men to non-nicotine factors, such as the sensory and social stimuli associated with smoking.

Cardiovascular risk

The blood vessels in a woman's heart are smaller in diameter and much more intricately branched than those of a man. Those differences offer one explanation for why women's vessels may become blocked in a different pattern than those in men. Women's heart attack symptoms and the patterns seen on a heart-screening test can differ, sometimes leading to a wrong diagnosis—or worse—missing the signs of an oncoming heart attack.

Women are often the primary caretakers of children, household needs, and aging family members, and they are more likely to delay prevention and treatment for chronic conditions like heart disease.

Osteoporosis

Osteoporosis is more common in women because they have less bone tissue than men and experience a rapid phase of bone loss due to hormonal changes at menopause.

Osteoporosis in men older than 50 can go undetected and is often undertreated because patients and providers think of osteoporosis as a "woman's disease."

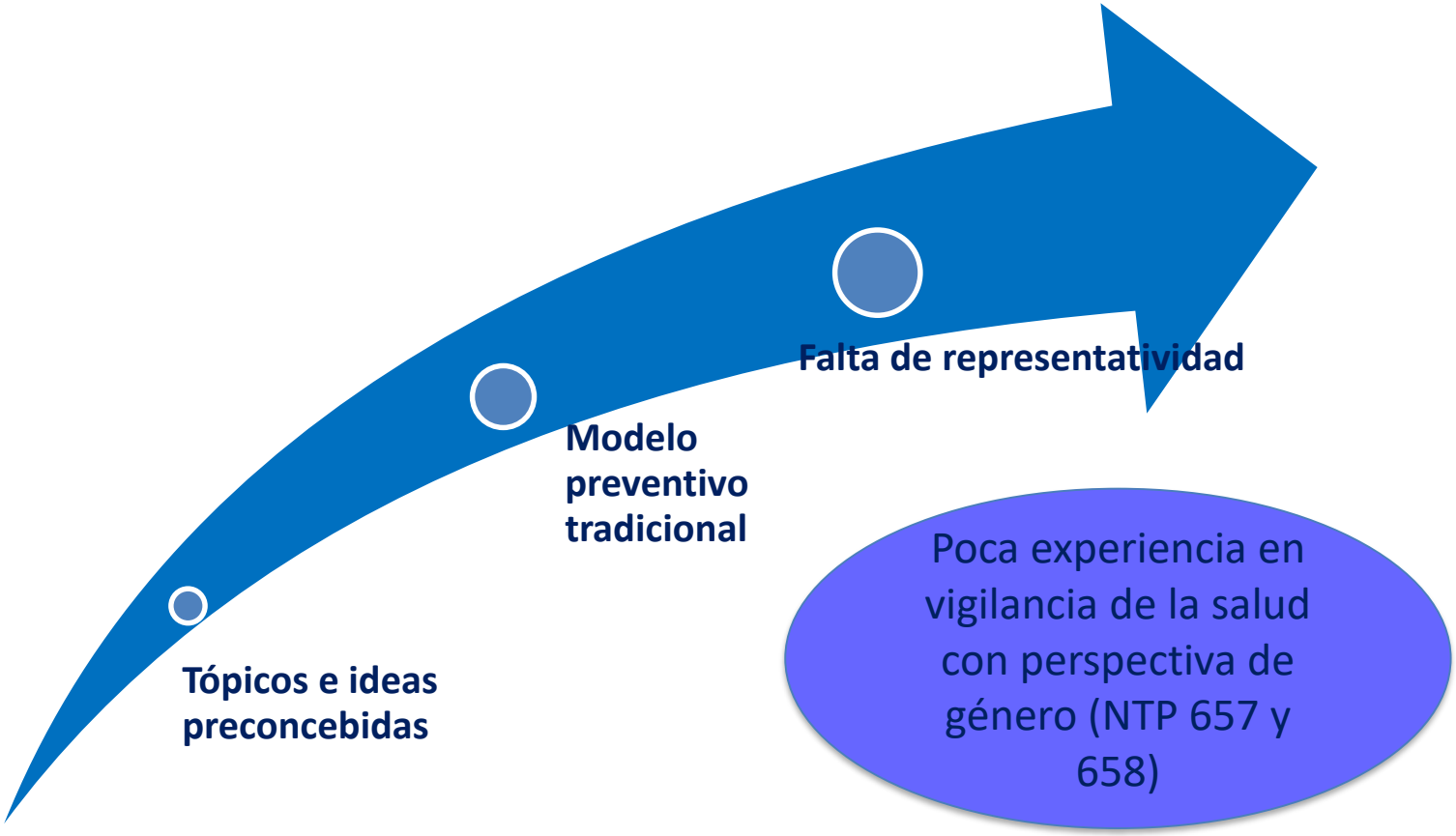
Knee arthritis

Women and girls are more likely to injure their knees when playing sports, in part due to their knee and hip anatomy, imbalanced leg muscle strength, and looser tendons and ligaments. Knee injuries such as ACL tears dramatically increase a person's risk of developing osteoarthritis later in life.

Walking in high-heeled shoes increases stress on the knee joint, placing women at increased risk of developing osteoarthritis.

NIH.gov/women
@NIH_ORWH
#SexinScience

Vigilancia de la salud

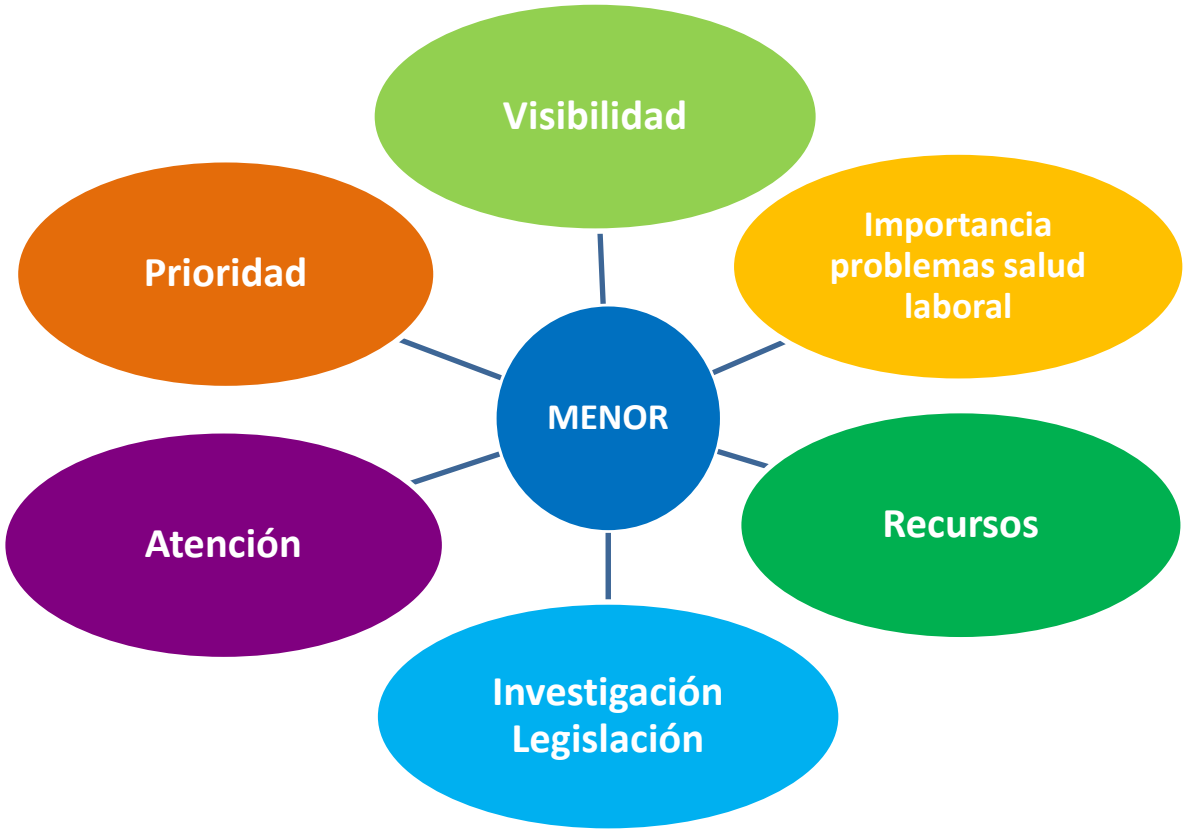


Vigilancia de la salud

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

Consecuencias de aplicar un enfoque "neutro"



Vigilancia de la salud

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

La medicina que se aplica actualmente a las mujeres esta menos basada en la evidencia que la que se aplica a los hombres (2010)

nature

www.nature.com/nature Vol 465 | Issue no. 7299 | 10 June 2010

Putting gender on the agenda

Biomedical research continues to use many more male subjects than females in both animal studies and human clinical trials. The unintended effect is to short-change women's health care.

Differences in the physiology of males and females, and in their response to disease, have been recognized for decades in many species — not least *Homo sapiens*. The literature on these differences now encompasses everything from variations in gene expression between male and female mice, to a higher susceptibility to adverse drug reactions in women compared with men. Moreover, hormones made by the ovaries are known to influence symptoms in human diseases ranging from multiple sclerosis to epilepsy.

And yet, despite the obvious relevance of these sex differences to experimental outcomes, three articles in this issue (see pages 688–690) document that male research subjects continue to dominate biomedical studies. Some 5.5 male animal models are used for every female in neuroscience, for example. And apart from a few large, whether to require the inclusion of such information. Funding agencies should demand that researchers justify sex inequities in grant proposals and, other factors being equal, should favour studies that are more equitable.

Funding agencies and researchers alike should also start thinking seriously about how to deal with the most fundamental sex difference: pregnancy. Pregnant women get ill, and sick women get pregnant. They need therapies, too, even though they are carrying a highly vulnerable fetus and their bodies are undergoing massive changes in hormonal balance, immune function

"Medicine as it is currently applied to women is less evidence-based than that being applied to men."

Gender Equality, Norms, and Health 1

Gender inequality and restrictive gender norms: framing the challenges to health

Lori Heise, Margaret E Greene*, Neisha Opper, Maria Stavropoulou, Caroline Harper, Marcos Nascimento, Debrework Zewdie, on behalf of the Gender Equality, Norms, and Health Steering Committee†*

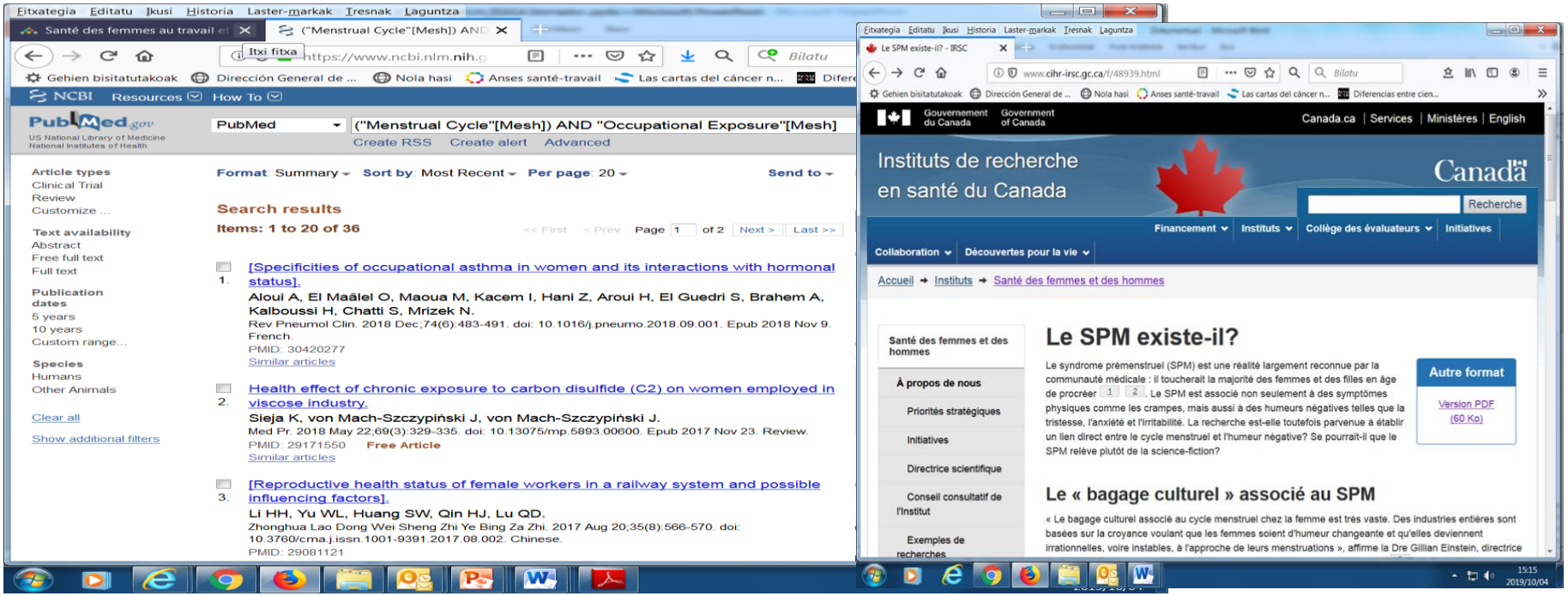
Lancet 2019; 393: 2440–54

Gender is not accurately captured by the traditional male and female dichotomy of sex. Instead, it is a complex social

Vigilancia de la salud

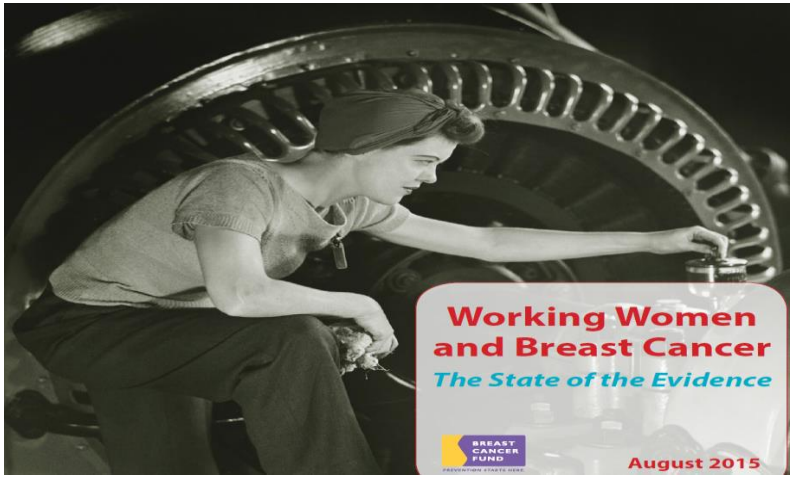
OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA



Professions that require additional research and protections:

- First responders (police, firefighters, military personnel) – Up to 2.5 times higher risk than for the general populations
- Food and beverage production workers – Up to 5 times higher risk
- Hairdressers and cosmetologists – Up to 5 times higher risk
- Manufacturing and machinery workers – Up to 3 times higher risk
- Doctors, physicians and other medical workers excluding nurses – Up to 3.5 times higher risk
- Flight attendants – Up to twice the risk
- Dry cleaning and laundry workers – Up to 4.5 times higher risk
- Paper and printing workers – Up to 3 times higher risk
- Retail and sales personnel – Up to 4 times higher risk
- Rubber and plastic products workers – Up to twice the risk
- Textile and clothing workers – Up to 3 times higher risk



Vigilancia de la salud

Individual	Colectiva
Sujeta a protocolos específicos Revisión protocolos específicos Recogida de datos en la historia clínico laboral • Tarea real • Contrato y jornada • Medidas de conciliación • Actividades extralaborales Formación del personal sanitario en género/igualdad	Doble objetivo: • Orientar y priorizar las actividades preventivas • Valorar eficacia de las acciones preventivas Tener en cuenta las diferencias biológicas y las desigualdades por género Aumentar la investigación en salud laboral

Vigilancia de la salud

Una visión de género a los protocolos de vigilancia sanitaria de la población trabajadora

Javier Campos[a], *Elena Ronda-Pérez*[b], *José María Roel*[c], *Montserrat García-Gómez*[d], *Jerónimo Maqueda*[e], *María José López–Jacob*[f], *Lorena María Ivorra*[g,h]

Recibido: 1 Diciembre 2008
Aceptado: 8 Abril 2009

RESUMEN

Objetivo: Los protocolos para la vigilancia de la salud de la población trabajadora constituyen una herramienta básica en la prevención de los riesgos laborales. Los recientes cambios normativos, junto al fuerte incremento del empleo remunerado en las mujeres, plantean la necesidad de revisar su aplicabilidad a las trabajadoras. El objetivo de este artículo es evaluar estos protocolos desde una perspectiva de género.

Método: Se ha analizado el diseño y el contenido de cuatro de los 19 protocolos publicados por el Ministerio de Sanidad y Consumo por ocho personas expertas mediante una técnica de consenso estructurado en la que se aplicó una guía para la evaluación de la perspectiva de género basada en el Instrumento AGREE y dividida en cinco áreas generales y 14 ítems específicos.

Resultados: De las cinco áreas consideradas, las mejor valoradas en los cuatro protocolos han sido alcance y objetivos, y participación, siendo las más débiles las de aplicabilidad, salud sexual y reproductiva y riesgos laborales. En los protocolos de Asma Laboral, Manipulación Manual de Cargas y Pantallas de Visualización de Datos seis de las ocho personas expertas recomiendan su mejora desde una perspectiva del género. En el protocolo de Plaguicidas se hace la misma recomendación por unanimidad de todos los expertos.

Conclusión: Es necesario identificar los sesgos de género en los protocolos utilizados para la vigilancia de la salud de la población trabajadora e introducir los cambios necesarios.

Vigilancia de la salud

OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

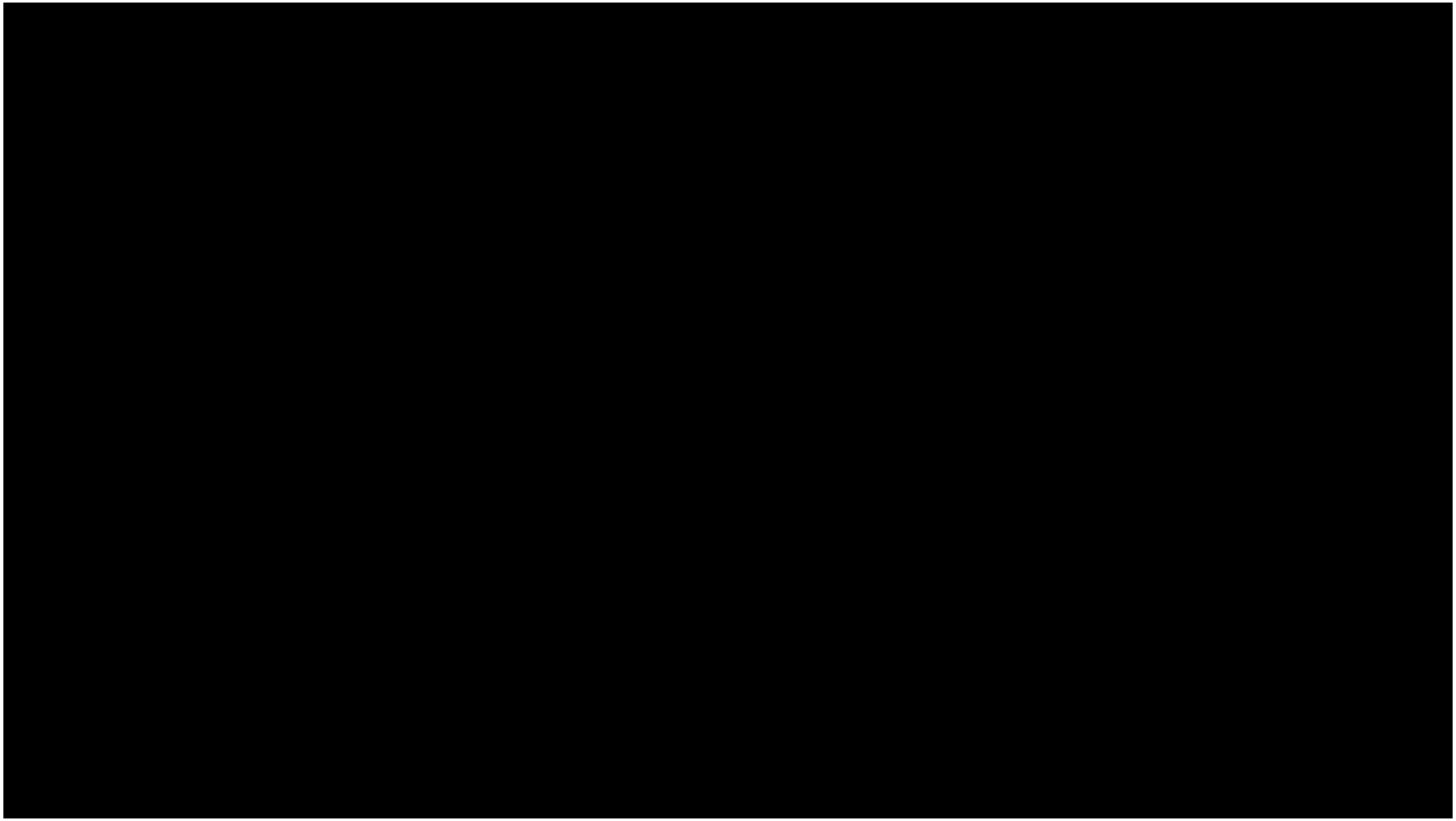
Euskadi, auzolana, bien común
EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

Los patrones de genero que producen desigualdades se han descrito también en la atención sanitaria de patologías como el infarto agudo de miocardio .(Dra Elena Aldasoro)

Sexuarekin erlazionatutako faktoreak Factores relacionados con el sexo	Generoarekin erlazionatutako faktoreak Factores relacionados con el género
Emakumeengan duen agerpen desberdina (adinean aurrera, sintoma atipikoak, komorbilitate handiagoa) **Diferente presentación en mujeres** (edad más avanzada, síntomas atípicos, mayor comorbilidad)	**Emakumeek arrisku gutxiago dutela uste izatea** (profesionalek eta infartuak eragindako emakumeek berek) **Menor percepción del riesgo en mujeres** (por profesionales y por las propias mujeres afectadas)
Morfologia desberdina (kalibre gutxiagoko koronarioak eta bihurgunetsuagoak) **Diferente morfología** (coronarias de menor calibre y más tortuosas)	**Zientziaren ezaugarri androzentrista** (gizonengan duen agerpenaren arabera karakterizatzea infartua) **Androcentrismo de la ciencia** (caracterización del infarto basado en la presentación en los hombres)

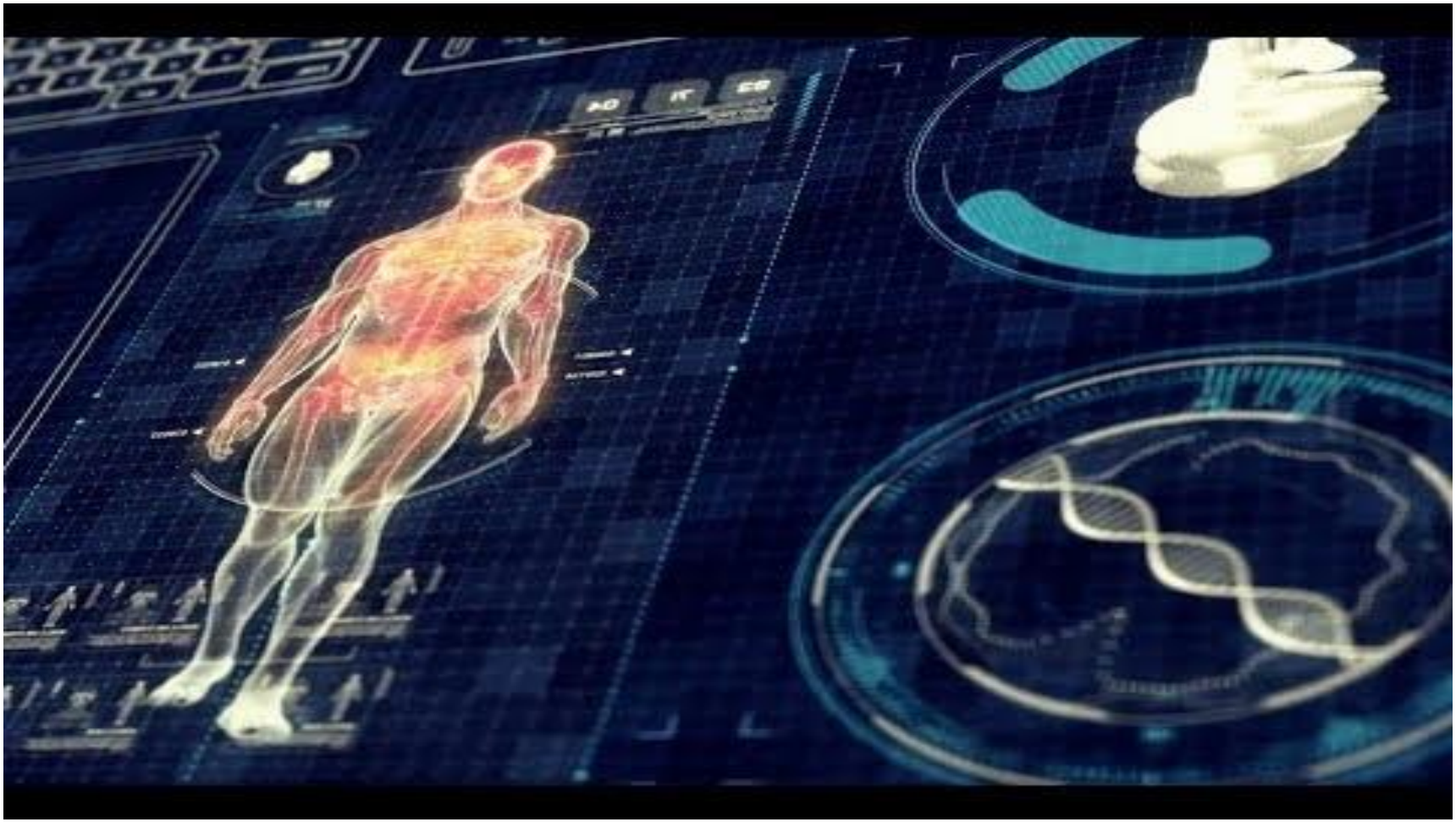
2. irudia. - Miokardioko infartu akutuaren osasun-arretan genero-desberdintasunak zehazten dituzten faktoreak.
Figura 2. - Factores que determinan las desigualdades de género en la atención sanitaria del infarto agudo de miocardio.

Enfermedades cardiovasculares…

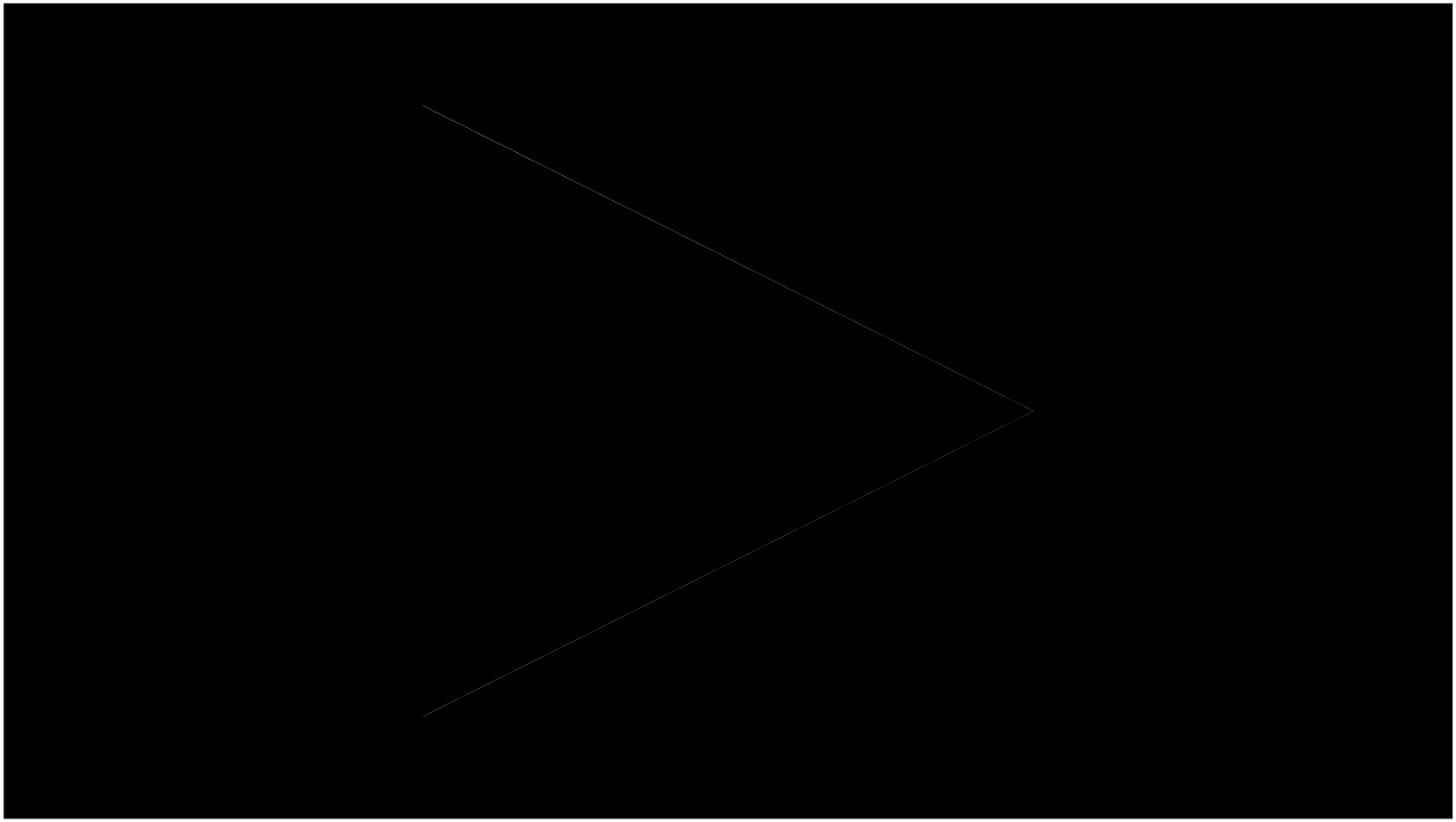


Depresión

¿Diferencias en el dolor?



Osteoporosis



OSALAN
Laneko Segurtasun eta Osasunerako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales

EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
LAN ETA JUSTIZIA SAILA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y JUSTICIA

"No tenemos la culpa de lo que pasó, pero tenemos la responsabilidad de lo que pase a partir de ahora" (Marina Subirats Martorí)

MILA ESKER!