



Libertad y Orden

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

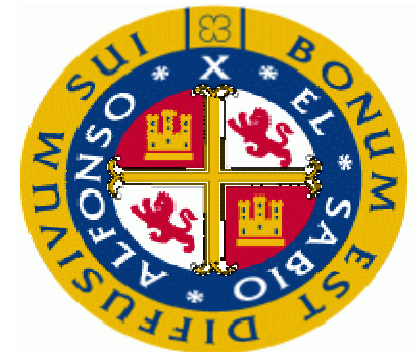
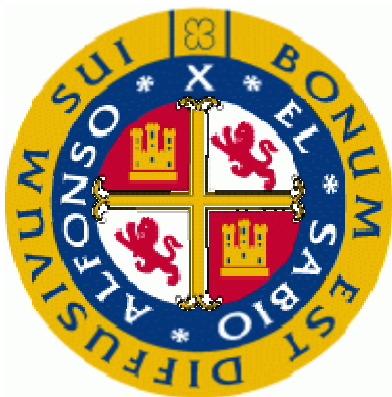
ACTUALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS PROFESIONALES

2009

CONFERENCISTA

Dr. CARLOS LUIS AYALA CÁCERES

**Doctor en Derecho de la Universidad
Alfonso X El Sabio Madrid – España,
autor del libro Legislación en Salud
Ocupacional y Riesgos Profesionales,
profesor de la materia**



Temario

1. ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL – CAN
2. PRESTACIONES.
3. REPORTE Y AVISO ATEP
4. AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES
5. COOPERATIVAS Y EMPRESAS DE SERVICIO TEMPORAL

Temario

A faint, light blue background illustration featuring a balance scale on the left and a book on the right, symbolizing justice and law.

6. FARMACODEPENDENCIA

7. HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

8. TRABAJO EN ALTURAS

9. CASOS PENALES

10. PROYECTO DE LEY 103 DE 2008

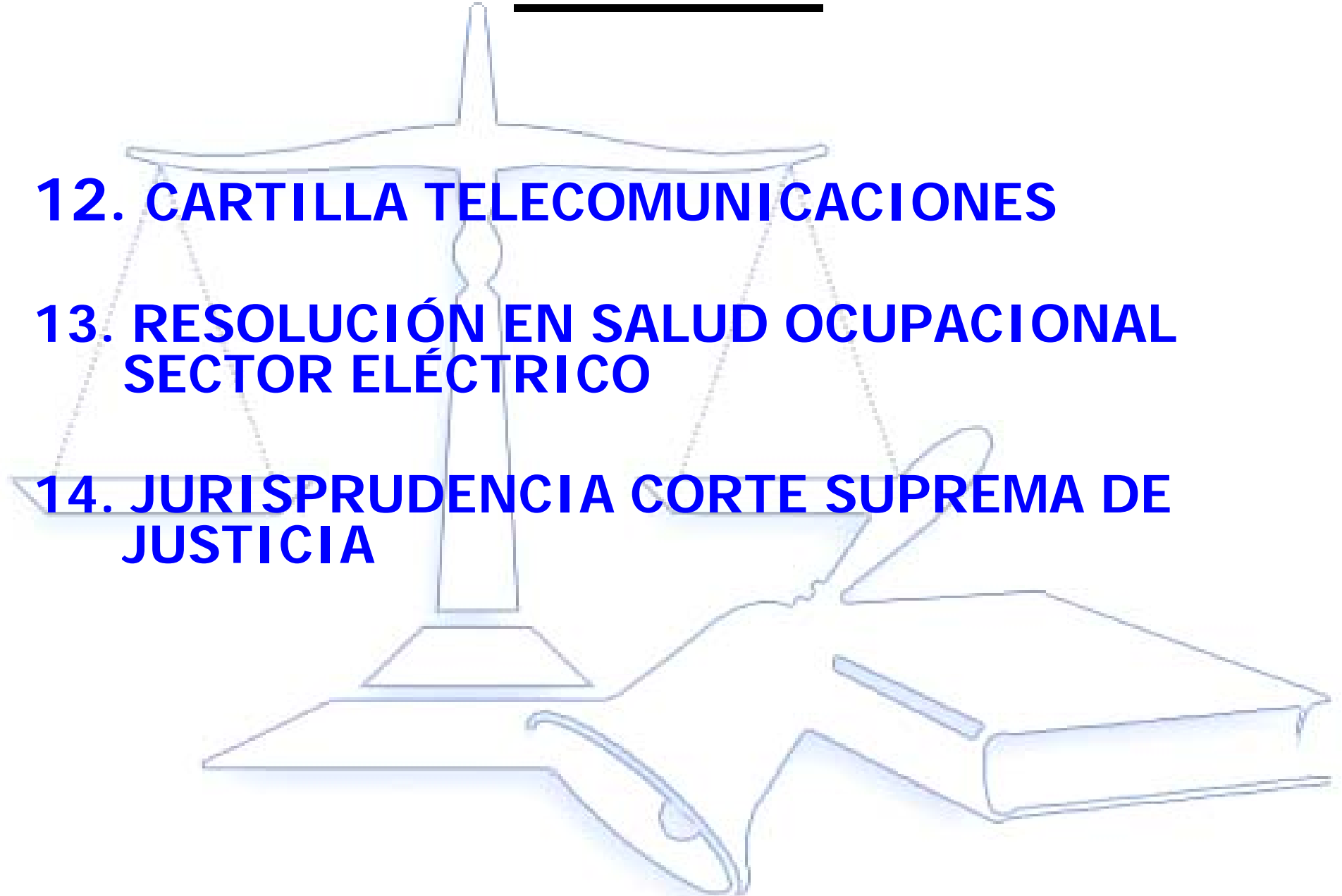
11. INSPECTORES DE TRABAJO

Temario

12. CARTILLA TELECOMUNICACIONES

**13. RESOLUCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL
SECTOR ELÉCTRICO**

**14. JURISPRUDENCIA CORTE SUPREMA DE
JUSTICIA**



A hand holding a pen is shown writing on a whiteboard. The word 'LOS' is partially visible in the background. The text '1. ACTUAL CONCEPTO DE ACCIDENTE DE TRABAJO' is overlaid in red.

1. ACTUAL CONCEPTO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

EVOLUCIÓN HISTÓRICA

Ley 57 de 1915 (Uribe Uribe)

<u>Caso fortuito</u>	<u>Fuerza mayor</u>
<u>Culpa del trabajador</u>	<u>Imprevisto</u>

EVOLUCIÓN EN COLOMBIA DEL CONCEPTO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

DECRETO 1295 DE 1994

La misma definición del código sustantivo del trabajo, ampliada y actualizada, se elimina y deroga el imprevisto y la culpa del trabajador.

Como conclusión, conforme al Decreto Ley 1295 de 1994, no existe fuerza mayor, caso fortuito ni culpa del Trabajador.

DOCTRINA

RESPONSABILIDAD OBJETIVA

CONCEPTO

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Mediante Sentencia C-858 de 2006, la Corte Constitucional declaró inexecutable los artículos 9 y 10 del Decreto 1295 de 1994 y fijó fecha hasta el 20 de junio de 2007 para expedirse una nueva ley que contenga el concepto de accidente de trabajo, como no se aprobado el Proyecto de Ley 256 de 2007, se debe aplicar la Decisión 584 de 2004, artículo 1, numeral n) que establece el siguiente concepto de accidente de trabajo:

CONCEPTO ACCIDENTE DE TRABAJO DECISIÓN 548 DE 2004

Artículo 1.

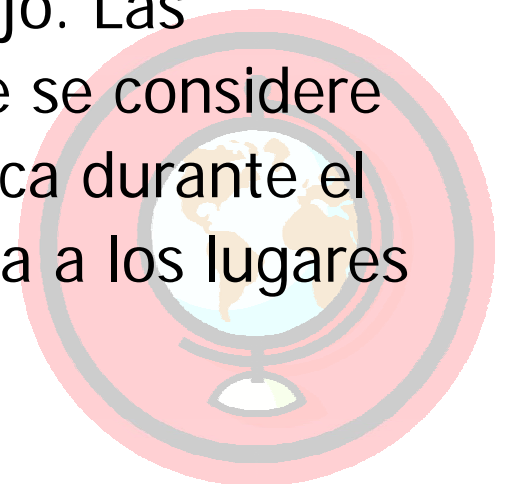
n) **Accidente de trabajo**: Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte.



CONCEPTO ACCIDENTE DE TRABAJO DECISIÓN 548 DE 2004

Artículo 1.

n) Accidente de trabajo: ...Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aun fuera del lugar y horas de trabajo. Las legislaciones de cada país podrán definir lo que se considere accidente de trabajo respecto al que se produzca durante el traslado de los trabajadores desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa.



ELEMENTOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

1. TODO SUCESO REPENTINO - CAN
2. QUE SOBREVENGAN POR CAUSA O CON OCASIÓN DEL TRABAJO. - CAN
3. LESIÓN - CAN
4. EL QUE SE GENERA DURANTE LA EJECUCIÓN DE ORDENES O AUTORIDAD DEL EMPLEADOR. CAN

ELEMENTOS DEL ACCIDENTE DE TRABAJO

5. EL QUE SE ORIGINE DURANTE EL TRASLADO (Causa u ocasión).

6. ACTIVIDADES DEPORTIVAS . (Causa u ocasión).

7. VIOLENCIA. (Causa u ocasión).

ACTUAL CONCEPTO DE ENFERMEDAD PROFESIONAL



- 
- **BERNARDINO RAMAZZINI – Precursor de la Medicina moderna del trabajo – 1700**
 - **Teoría del Riesgo Profesional en Europa**
 - **Organización Internacional de Trabajo – Convenio 18 de 1925 – Ley 129 de 1931 – lista de enfermedades profesionales**



EVOLUCIÓN JURÍDICA DEL CONCEPTO DE ENFERMEDAD PROFESIONAL EN COLOMBIA

**LA ENFERMEDAD PROFESIONAL NACE EN
LOS ARTÍCULOS 200 Y 201 DEL CÓDIGO
SUSTANTIVO DEL TRABAJO EN EL AÑO 1950
CON UNA TABLA DE 18 ENFERMEDADES
PROFESIONALES**

LAS NORMAS MÁS IMPORTANTES DEL CONCEPTO DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Decreto 778 de 1987.

- Amplía y modifica la tabla de enfermedades profesionales de 18 a 40.
- Responsabilidad objetiva y presunción de legalidad.

Decreto 1832 de 1994.

- Se adopta la nueva tabla de enfermedades profesionales que se amplía a 42 .
- Se determina que se considerará enfermedad profesional la que tenga relación causa-efecto.

PRESUNCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

Una enfermedad que existe en la tabla de debe calificar como enfermedad profesional.

El análisis técnico del diagnóstico de cada una de las 42 categorías de enfermedades profesionales se encuentra en el libro:

“protocolo para su diagnóstico”.

SENTENCIA C-1155 DE 2008

Magistrado ponente


Dr. Jaime Araújo Rentería

Declara inexecutable el concepto de
enfermedad del Decreto 1295 de 1994

Art. 11 Decreto-Ley 1295 de 1994

Exceso de facultades

SENTENCIA C-1155 DE 2008



**Regirán las normas legales
anteriores a la expedición del
Decreto ley**

DECRETO 778 DE 1987

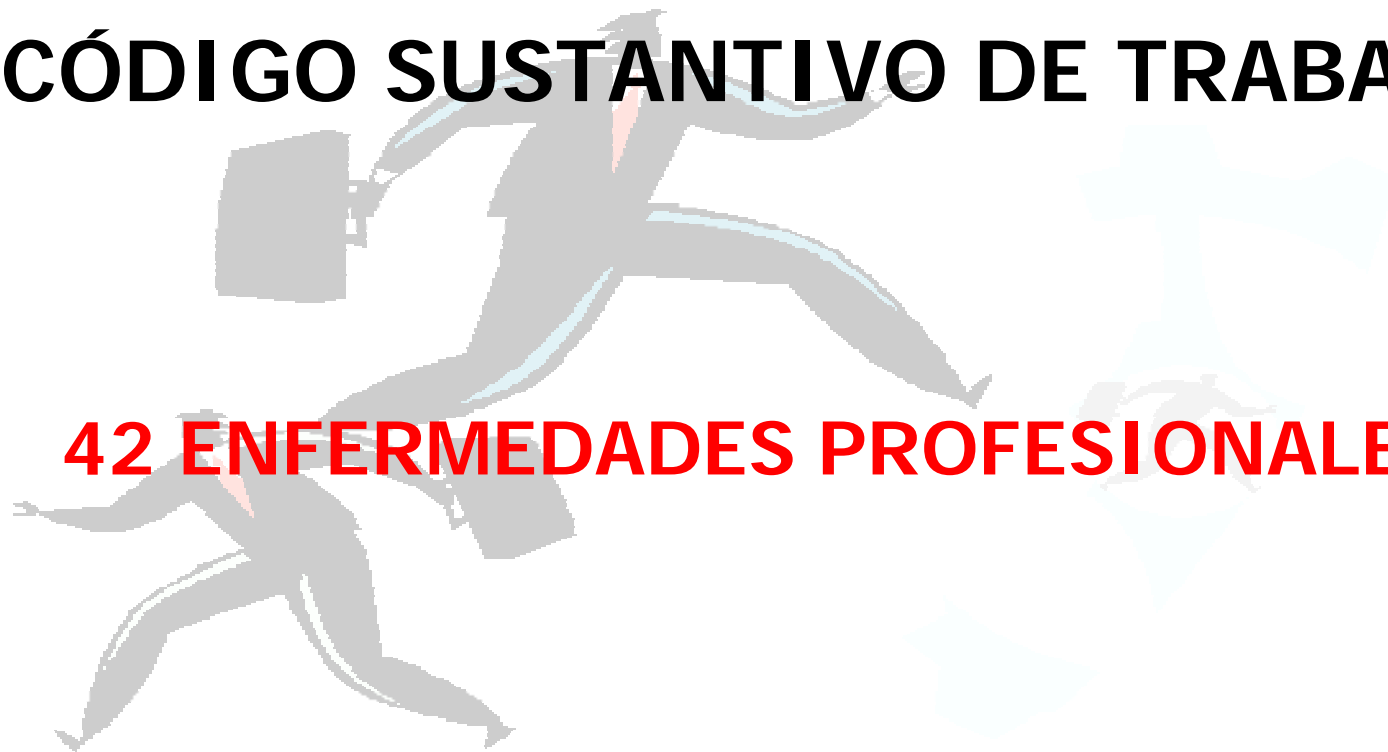
ARTÍCULO 200 CÓDIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

Estado patológico que sobrevenga como consecuencia obligada de la clase de trabajo que desempeña el trabajador o del medio en que se ha visto obligado a trabajar, bien sea determinado por agentes físicos, químicos o biológicos.

ARTÍCULO 201

CÓDIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

42 ENFERMEDADES PROFESIONALES



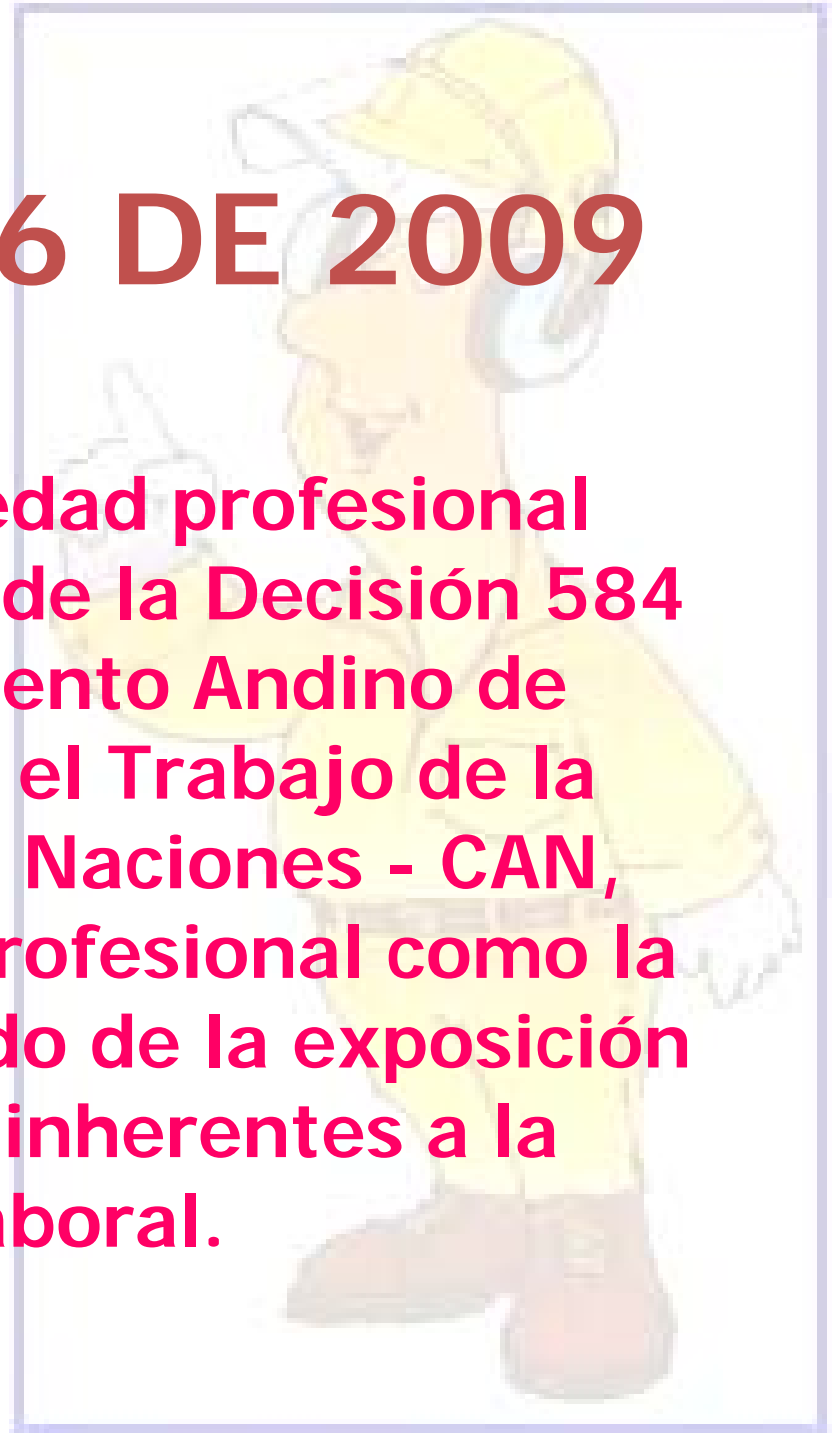
ARTÍCULO 202 CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

PRESUNCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

**Solamente las enfermedades
contempladas en la Tabla adoptada en
el artículo anterior se presumen
profesionales.**

DECRETO 2566 DE 2009

**Concepto de enfermedad profesional
literal m) del artículo 1 de la Decisión 584
de 2004 del Instrumento Andino de
Seguridad y Salud en el Trabajo de la
Comunidad Andina de Naciones - CAN,
define la enfermedad profesional como la
contraída como resultado de la exposición
a factores de riesgo inherentes a la
actividad laboral.**



DECRETO 2566 DE 2009

Artículo 1. Tabla de enfermedades profesionales

42 Enfermedades profesionales



DECRETO 2566 DE 2009

1. Silicosis	6. Baritosis
2. Sílicoantracosis	7. Estañosis
3. Asbestosis	8. Calicosis
4. Talcosis	9. Bisinosis
5. Siderosis	10. Bagazosis

DECRETO 2566 DE 2009

11. Enfermedad pulmonar por polvo de cáñamo	16. Manganismo
12. Tabacosis	17. Cromismo
13. Saturnismo	18. Beriliosis
14. Hidragirismo	19. Enfermedades producidas por el Vanadio
15. Enfermedades causadas por el cadmio	20. Arsenismo

DECRETO 2566 DE 2009

21. Fosforismo	26. Enfermedades producidas por Radiaciones ultravioleta
22. Fluorosis	27. Enfermedades producidas por iluminación insuficiente
23. Clorismo	28. Enfermedades producidas por otros tipos de radiaciones no ionizantes.
24. Enfermedades producidas por Radiaciones ionizantes	29. Sordera profesional:
25. Enfermedades producidas por Radiaciones infrarrojas	30. Enfermedades por vibración:

DECRETO 2566 DE 2009

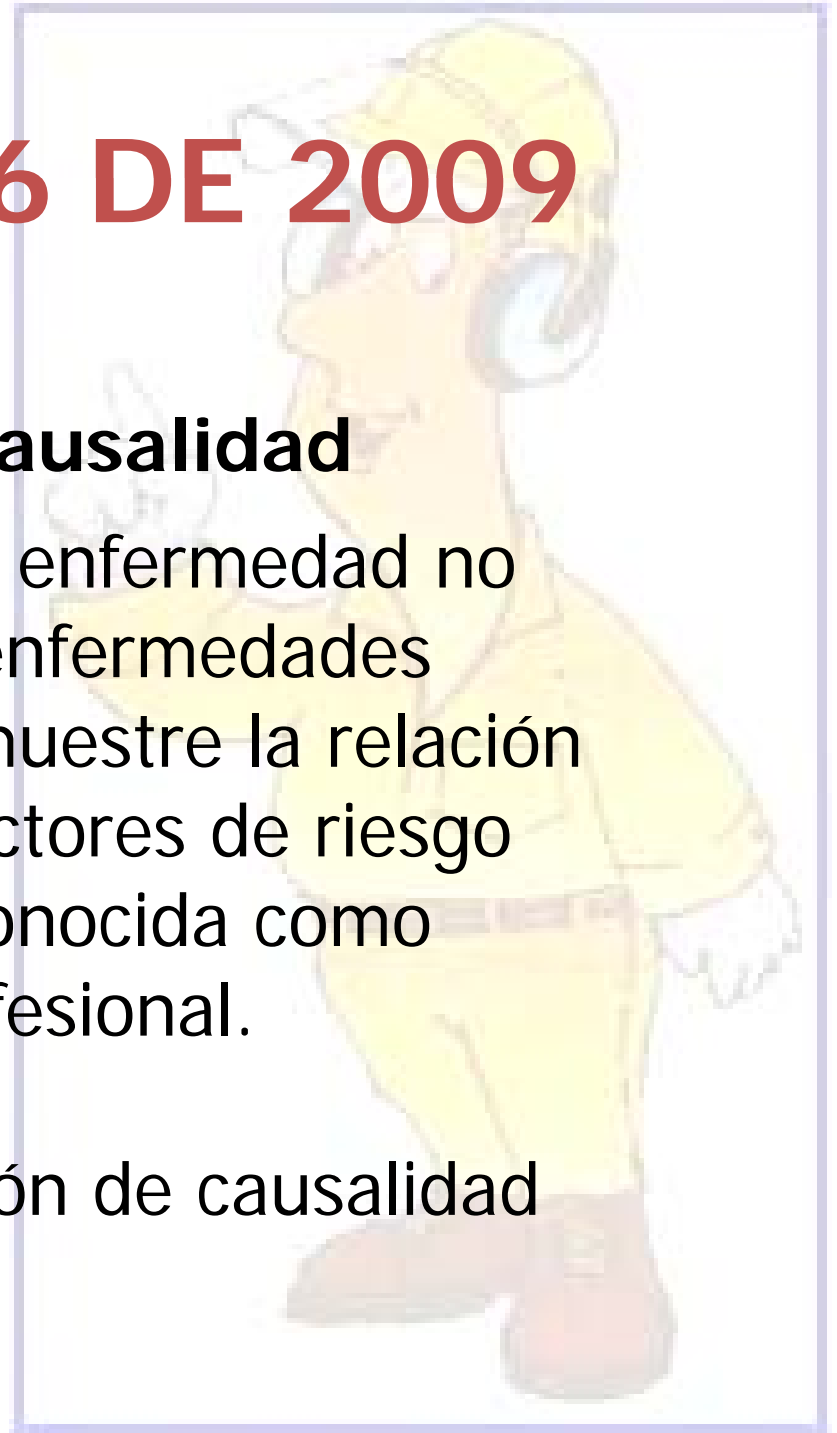
31. Calambre ocupacional de mano o de antebrazo:	37. Otras lesiones osteo-musculares y ligamentosas:
32. Enfermedades por bajas temperaturas:	38. Enfermedades infecciosas y parasitarias en trabajos con exposición a riesgos biológicos:
33. Enfermedades por temperaturas altas	39. Enfermedades causadas por sustancias químicas y sus derivados:
34. Catarata profesional:	40. Asma ocupacional y neumonitis inmunológica.
35. Síndromes por alteraciones barométricas:	41. Cáncer de origen ocupacional.
36. Nistagmus de los mineros:	42. Patologías causadas por estrés en el trabajo:

DECRETO 2566 DE 2009

Artículo 2. Relación de causalidad

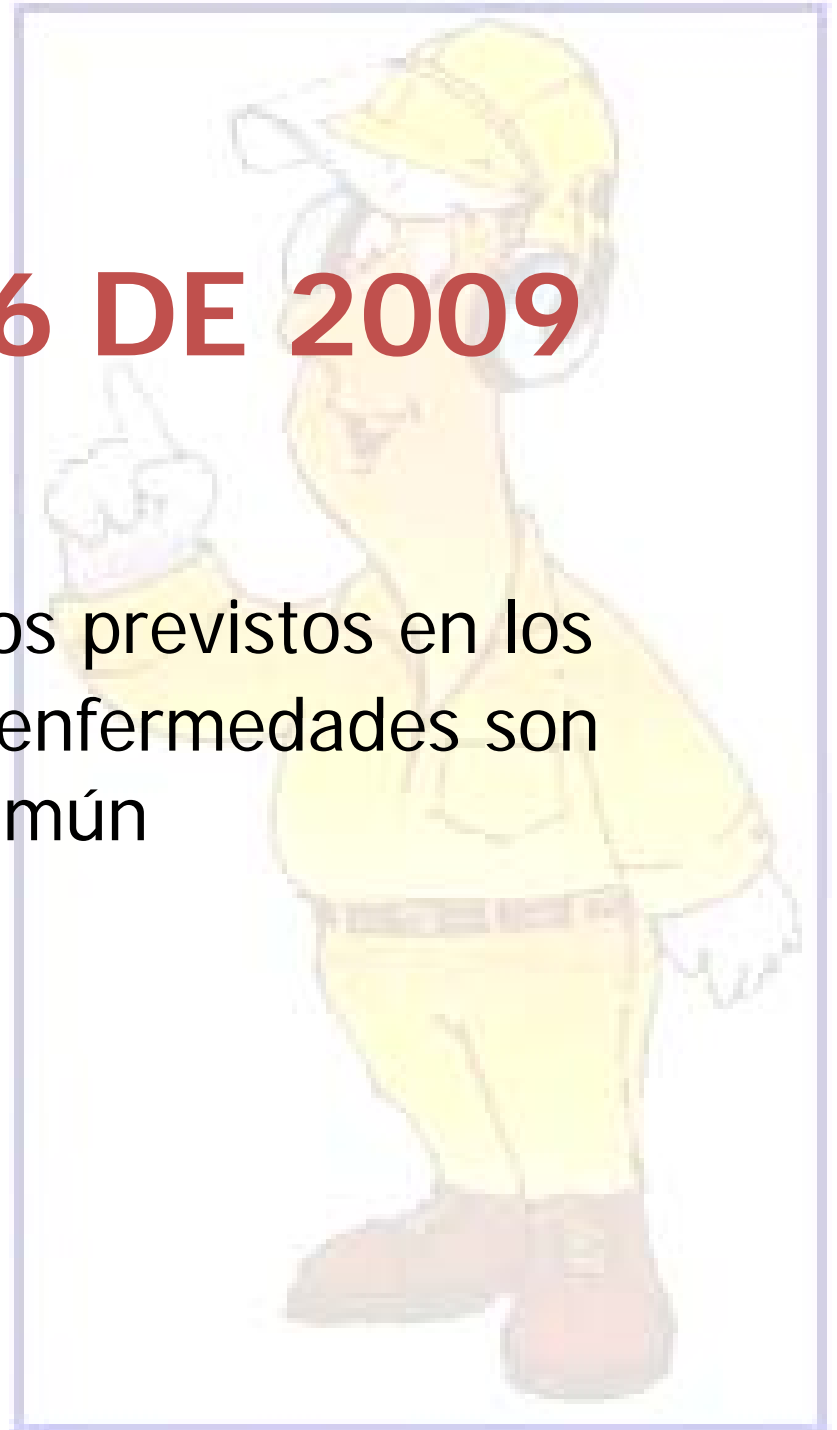
En los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades profesionales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional, será reconocida como enfermedad profesional.

Artículo 3. Determinación de causalidad



DECRETO 2566 DE 2009

Artículo 4. Salvo los casos previstos en los artículo 1 y 2 , las demás enfermedades son de origen común



2. PRESTACIONES Y DERECHOS EN ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL

Prestaciones asistenciales de salud

- Asistencia médico-quirúrgica
- Farmacéutica
- Terapéutica
- Odontológica
- Exámenes de diagnósticos
- Prótesis y órtesis
- Rehabilitación
- Gastos del traslado



Atención de urgencias en accidente de trabajo y enfermedad profesional



En atención médica no se puede exigir pagos al trabajador

Tanto en la atención inicial de urgencia, como en la etapa de tratamiento médico de un accidente de trabajo, al trabajador no se le puede solicitar o exigir pagos, abonos o depósitos para la prestación de los servicios médicos

CIRCULAR EXTERNA No. 010

DEL 22 DE MARZO DEL 2006

- No exigencia de contrato o autorización previa para la atención inicial de urgencias.
- No exigencia de pago previo o copago.
- No aplicación de los periodos de carencia en casos.
- No copagos, ni cuotas, moderadoras en accidente de trabajo o enfermedad profesional

INCAPACIDAD TEMPORAL

- No se puede despedir al trabajador incapacitado artículo 26 de la Ley 361 de 1997 .
- Reincorporación a la fuerza laboral artículo 4° de la Ley 776 de 2002.
- Prestaciones sociales a que tiene derecho el trabajador incapacitado.
- Seguridad social.
- Responsable del pago de incapacidad temporal .
- Tutela por incapacidad temporal, SENTENCIA T-504 DE 2008.

PENSIÓN DE INVALIDEZ

1) Calificación integral C - 425 de 2002, Corte Constitucional.

2) Fecha de estructuración es la fecha en que se genera en el individuo una pérdida en su capacidad laboral en forma permanente y definitiva.

3) Pensionado por invalidez se puede incorporar a la fuerza laboral (Artículo 28 del Decreto 806 de 1998 y el Parágrafo 2° del Artículo 10 de la Ley 776 de 2002).



PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES

- Pensión de sobreviviente, se debe seguir pagando, así el beneficiario contraiga nuevas nupcias. Sentencia T-292 del 2006
- Pensión de sobrevivientes a parejas del mismo sexo. Sentencia C-075 de 2007.



AUXILIO FUNERARIO

Lo recibe la persona que compruebe haber sufragado los gastos del entierro, la cual tendrá derecho a recibir un auxilio funerario igual al determinado en el artículo 86 de la Ley 100 de 1993

PRESCRIPCIÓN MESADAS NO PENSIÓN

**El derecho a solicitar la pensión es
imprescriptible conforme al Artículo 48 de la
Carta, que garantiza el derecho
irrenunciable a la seguridad social y el
Artículo 53 frente al pago oportuno de las
pensiones**

3. REPORTE Y AVISO EN ATEP



RESOLUCIÓN NÚMERO 0156 DE 2005

Artículo 3. Obligaciones de los empleadores

- ✓ **Notificar a la EPS y a la ARP en caso de accidente de trabajo o enfermedad profesional "2 días hábiles siguientes a la ocurrencia del accidente o diagnóstico de la enfermedad"**
- ✓ **La EPS y la ARP solicitaran información faltante (2) días hábiles, en caso de no ser entregada, informe a la Dirección Territorial de Trabajo**

RESOLUCIÓN NÚMERO 0156 DE 2005

Artículo 4. Capacitación por las ARP

Capacitación periódica programada a los
empleadores y contratantes para el
diligenciamiento completo del informe de
ATEP



RESOLUCIÓN NÚMERO 1570 DE 2005

Artículo 8. Aviso Accidente de Trabajo y
Enfermedad Profesional.

**Trabajador, familiar o persona
interesada.**



REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

**CONCEPTO
MINISTERIO DE LA
PROTECCIÓN SOCIAL**



4. AFILIACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES

DECRETO 2800 DEL 2 OCTUBRE DE 2003



AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTE

Se debe precisar que:

- 1. Las actividades en salud ocupacional que ejecutará el contratista.**
- 2. El lugar en el cual se desarrollarán.**
- 3. La clase de riesgo que corresponde a las labores ejecutadas y la clase de riesgo correspondiente a la empresa o centro de trabajo.**
- 4. El horario en el cual deberán ejecutarse.**

PROYECTO DE LEY 103 DE 2009.

**AFILIACIÓN OBLIGATORIA
DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE
FORMAL**

5. COOPERATIVAS DE TRABAJO ASOCIADO Y EMPRESAS DE SERVICIO TEMPORAL





DECRETO 4588 DE 2006, LEY 1233 DE 2008

Se reglamenta las actividades, funciones,
sanciones y prohibiciones de las
Cooperativas y Precooperativas de Trabajo
Asociado, quienes no pueden ser
intermediarias laborales



PAGO PARAFISCALES



DECRETO 4369 DE 2006

Multas diarias sucesivas hasta de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV)

Las sanciones se aplicarán sin perjuicio de la responsabilidad solidaria existente entre la Empresa de Servicios Temporales y la empresa usuaria, y entre esta y quien suministra trabajadores de forma ilegal.

6. FARMACODEPENDENCIA



NORMATIVIDAD

RIESGOS PROFESIONALES

LEY 9 DE 1979 - Artículo 85

Todos los trabajadores están obligados a

- a) Cumplir las disposiciones de la presente ley y sus reglamentaciones, así como con las normas del reglamento de Medicina, Higiene y Seguridad que se establezca.
- b) Usar y mantener adecuadamente los dispositivos para control de riesgos y equipos de protección personal y conservar en orden y aseo los lugares de trabajo.
- c) Colaborar y participar en la implantación y mantenimiento de las medidas de prevención de riesgos para la salud que se adopten en el lugar de trabajo.



RESOLUCIÓN 01075 DE 1992

Los empleadores públicos y privados, incluirán dentro de las actividades del subprograma de medicina preventiva, establecido por la Resolución 1016 de 1.989, campañas específicas tendientes a fomentar la prevención y el control de la farmacodependencia, el alcoholismo y el tabaquismo dirigidas a sus trabajadores.

DECRETO 1108 DE 1994

Se sistematizan, coordinan y reglamentan algunas disposiciones en relación con el porte y consumo de estupefacientes y sustancias psicotrópicas.

Decreto 1108 de 1994 - Artículo 41

Aquellas personas cuya actividad implica un riesgo para los demás o que son de responsabilidad respecto de terceros no podrán usar o consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas durante el desarrollo de su actividad

- Conductores
- Pilotos de naves y aeronaves
- Alumnos de pilotaje
- Instructores de vuelo
- Maquinistas
- Médicos, odontólogos y demás profesionales de la salud

- Quienes manipulan materiales o sustancias combustibles o inflamables
- Quienes portan o transportan armas;
- Operadores y controladores aéreos
- Personal técnico de mantenimiento y apoyo de aeronaves en tierra

LEY 1109 DE 2006

Por medio de la cual se aprueba el "Convenio Marco de la OMS para el control del tabaco",
hecho en Ginebra, el 21 de mayo de 2003



A blue 3D rectangular block with a slight shadow on its right side, serving as a background for the text.

CAMPAÑA DE SENSIBILIZACION

¿DROGAS Y ALCOHOL EN EL TRABAJO?

MÉTALE LA FICHA
A LA PREVENCIÓN Y PROMUEVA LA REHABILITACIÓN

¿DROGAS Y ALCOHOL EN EL TRABAJO?



MÉTALE LA FICHA
A LA PREVENCIÓN Y PROMUEVA LA REHABILITACIÓN

¿DROGAS Y ALCOHOL EN EL TRABAJO?



**MÉTALE LA FICHA
A LA PREVENCIÓN
Y PROMUEVA LA REHABILITACIÓN**



Ministerio de la Protección Social

www.minproteccionsocial.gov.co



¿DROGAS Y ALCOHOL EN EL TRABAJO?



MÉTALE LA FICHA

A LA PREVENCIÓN Y PROMUEVA LA REHABILITACIÓN

Crear ambientes laborales sanos

CAMPAÑA SENSIBILIZACIÓN

Aquí usamos la cabeza
para sentir emociones...



...y el placer de vivir
sin alcohol y otras drogas



CAMPAÑA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE EL ÁMBITO LABORAL

Déjate llevar...



...por el placer de vivir
sin alcohol y otras drogas



CAMPAÑA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE EL ÁMBITO LABORAL

Pégate un viaje...



...al **placer de vivir**
sin alcohol y otras drogas



CAMPAÑA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE EL ÁMBITO LABORAL

Déjate llevar, construye...



...el **placer de vivir**
sin alcohol y otras drogas



CAMPAÑA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE EL ÁMBITO LABORAL

7. HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL (Resolución 1918 de 2009)



La resolución se aplica a:

- **EMPRESAS DE SERVICIO TEMPORAL**
- **ESTUDIANTES**
- **TRABAJADORES INDEPENDIENTES**
- **TRABAJADORES EXTRANJEROS**
- **PENSIONADOS**
- **COOPERATIVAS**

RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

**EMPLEADOS
PUBLICOS**

OBLIGATORIO

**EMPLEADOS
PRIVADOS**

- 1. Evaluación médica pre -ocupacional o de pre-ingreso.**

(Perfiles del cargo describiendo en forma breve las tareas y el medio en el que se desarrollará la labor).

2. Evaluaciones médicas ocupacionales periódicas:

- a) Programadas.
- b) Por cambios de ocupación.

3. Evaluación médica post-ocupacional o de egreso:

El empleador deberá ordenar la realización de otro tipo de evaluaciones médicas ocupacionales, tales como post – incapacidad o por reintegro, para identificar condiciones de salud que puedan verse agravadas o que puedan interferir en la labor o afectar a terceros, en razón de situaciones particulares.

RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

Información básica para realizar las evaluaciones medicas ocupacionales

**Indicadores biológicos
específicos con respecto al
factor de riesgo**

**Estudios de higiene industrial
específicos, sobre los
correspondientes factores de
riesgo**

**Indicadores epidemiológicos
sobre el comportamiento del
factor de riesgo y condiciones de
salud de los trabajadores**

RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

1. Los resultados de las valoraciones o pruebas complementarias hacen parte de la historia clínica ocupacional y serán analizados por el médico en la respectiva evaluación médica ocupacional.
2. El médico informará al trabajador el resultado de las pruebas.
3. Para realizar las pruebas o valoraciones complementarias se necesita el consentimiento informado por parte del trabajador.

RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

- A cargo del empleador.
- El empleador podrá contratar con:
 - A) Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ocupacional.
 - B) Médicos especialistas en medicina del trabajo o salud ocupacional, con licencia vigente en salud ocupacional.
 - C) Médico de empresa

RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

Trámite resultante de la evaluación médica ocupacional

En caso de enfermedad común o profesional el médico remitirá al paciente o trabajador al lugar donde le presten los servicios de salud.

El empleador reportará a la ARP y a la EPS

Recibido el reporte, las entidades administradoras deben iniciar el trámite de determinación de origen del evento.

RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

Historia clínica ocupacional

La historia clínica ocupacional es el conjunto único de documentos privados, obligatorios y sometidos a reserva, en donde se registran cronológicamente las condiciones de salud de una persona, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención.

RESERVA

- 1. Por orden de autoridad judicial.**
- 2. Autorización escrita del trabajador.**
- 3. Médico previo consentimiento del trabajador.**
- 4. Por la entidad o persona competente para determinar el origen o calificar la pérdida de la capacidad laboral, previo consentimiento del trabajador.**


En ningún caso, el empleador podrá tener acceso a la historia clínica ocupacional.

El diagnóstico de salud debe comprender:

1. Información sociodemográfica de la población trabajadora (sexo, grupos etáreos, composición familiar, estrato socioeconómico).
2. Información de antecedentes de exposición laboral a diferentes factores de riesgos ocupacionales.
3. Información de exposición laboral actual, según la manifestación de los trabajadores y los resultados objetivos analizados durante la evaluación médica. Tal información deberá estar diferenciada según áreas u oficios.



El diagnóstico de salud debe comprender:

- 
- 4. Sintomatología reportada por los trabajadores.
 - 5. Resultados generales de las pruebas clínicas o paraclínicas complementarias a los exámenes físicos realizados.
 - 6. Diagnósticos encontrados en la población Trabajadora.
 - 7. Análisis y conclusiones de la evaluación.
 - 8. Recomendaciones.

RESOLUCIÓN 1918 DE 2009

CONTRATACIÓN Y COSTO DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DE LAS VALORACIONES

MODIFICA EL ARTÍCULO 11 y 17 DE LA RESOLUCIÓN 2346 DE 2007

- El costo de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las pruebas o valoraciones complementarias que se requieran, estará a cargo del empleador en su totalidad.
- En ningún caso pueden ser cobradas ni solicitadas al aspirante o al trabajador.

RESOLUCIÓN 1918 DE 2009

**El empleador paga las evaluaciones médicas
o valoraciones complementarias**

**El empleador puede contratar con las IPS o
médicos especialistas en medicina del trabajo
o salud ocupacional con licencia en salud
ocupacional, MÉDICO EMPRESA**

RESOLUCIÓN 1918 DE 2009

ARTÍCULO 2°. Modifica el artículo 17 de la Resolución 2346 de 2007

Custodia de las historias médicas a cargo de las IPS, guardando confidencialidad.

Historia al trabajador.

En caso de muerte del paciente, la historia se le entrega al cónyuge, compañera permanente o hijos.

8. TRABAJO EN ALTURAS



RESOLUCIÓN 3673 DE 2008

**Por la cual se establece el
Reglamento Técnico de Trabajo
Seguro en Alturas**



CAMPO DE ACCIÓN

The background image shows two construction workers in safety gear (hard hats, safety harnesses) working on a high-rise building structure. One worker is visible on the left, and another is on the right, both appearing to be on a vertical surface or scaffolding. The image is slightly faded and serves as a backdrop for the text.

Aplica a todos los empleadores, empresas, contratistas, subcontratistas y trabajadores de todas las actividades económicas de los sectores formales e informales de la economía, que desarrollen trabajos en alturas con peligro de caídas.

OBLIGACIONES DE EMPLEADORES



1. Incluir en el programa de salud ocupacional, los procedimientos.
2. Implementar el Programa de Protección contra Caídas.
3. Cubrir todas las condiciones de riesgo existentes mediante medidas de control contra caídas de personas y objetos.

OBLIGACIONES DE EMPLEADORES

4. Garantizar que la estructura de anclaje utilizada tenga como mínimo una resistencia de 5.000 libras (22.2 Kilonewtons – 2.272 Kg) por persona conectada.
5. Disponer de personal capacitado, competente y calificado para las actividades con trabajos en alturas.
6. Garantizar un programa de capacitación y entrenamiento a todo trabajador que esté expuesto al riesgo de trabajo en alturas.

OBLIGACIONES PARA LOS TRABAJADORES

1. Asistir a la capacitación, participar en las actividades de entrenamiento y reentrenamiento programados por el empleador y aprobar satisfactoriamente las evaluaciones de conocimientos y de desempeño.
2. Cumplir todos los procedimientos establecidos por el empleador.
3. Informar sobre cualquier condición de salud que le genere restricciones antes de realizar cualquier tipo de trabajo en alturas.

OBLIGACIONES PARA LOS TRABAJADORES



4. Utilizar las medidas de prevención y protección contra caídas que sean implementadas por el empleador.
5. Reportar el deterioro o daño de los sistemas colectivos o individuales, de prevención y protección contra caídas.
6. Participar en la elaboración y el diligenciamiento del permiso de trabajo en alturas, así como acatar las disposiciones del mismo.

REQUERIMIENTOS PARA LOS TRABAJADORES

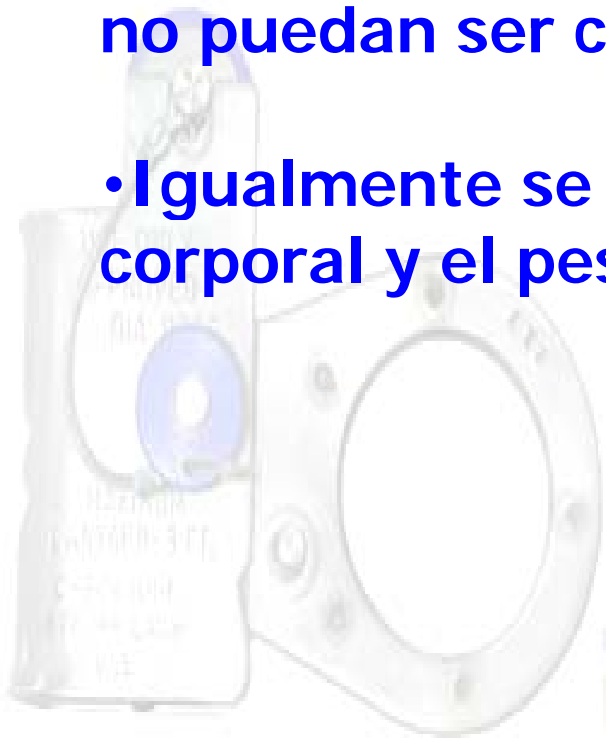
Son restricciones para realizar trabajo en alturas:

- La existencia de patologías metabólicas, cardiovasculares, mentales neurológicas, que generen vértigo o mareo.
- Patologías de alteraciones del equilibrio, de la conciencia, de la audición que comprometan bandas conversacionales, ceguera temporales o permanentes.



REQUERIMIENTOS PARA LOS TRABAJADORES

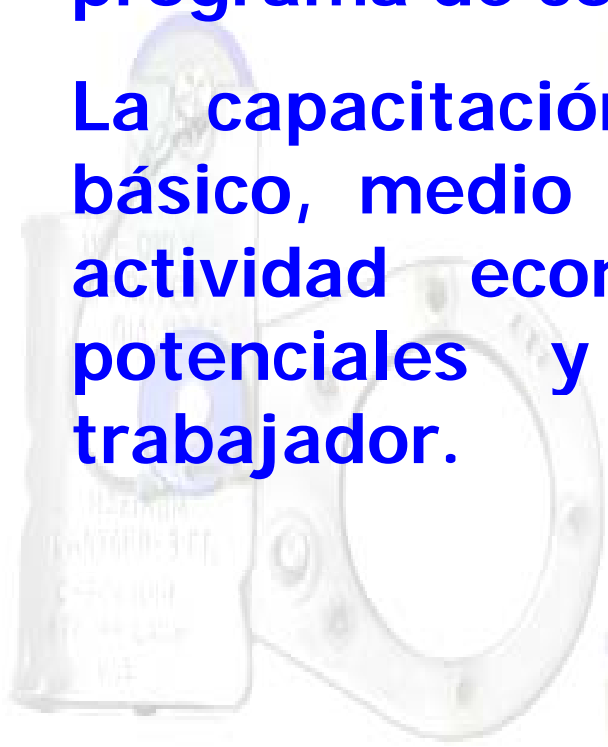
- Patologías que producen alteraciones de la agudeza visual o percepción del color y de profundidad, que no puedan ser corregidas con tratamiento.
- Igualmente se tendrá en cuenta el índice de masa corporal y el peso del trabajador.



DISPOSICIONES SOBRE CAPACITACIÓN

La capacitación debe ser realizada por entrenadores certificados, incluidos en el programa de control de caídas.

La capacitación se realizará en tres niveles: básico, medio y avanzado, dependiendo de la actividad económica, los riesgos reales y potenciales y el nivel de exposición del trabajador.



DISPOSICIONES SOBRE CAPACITACIÓN

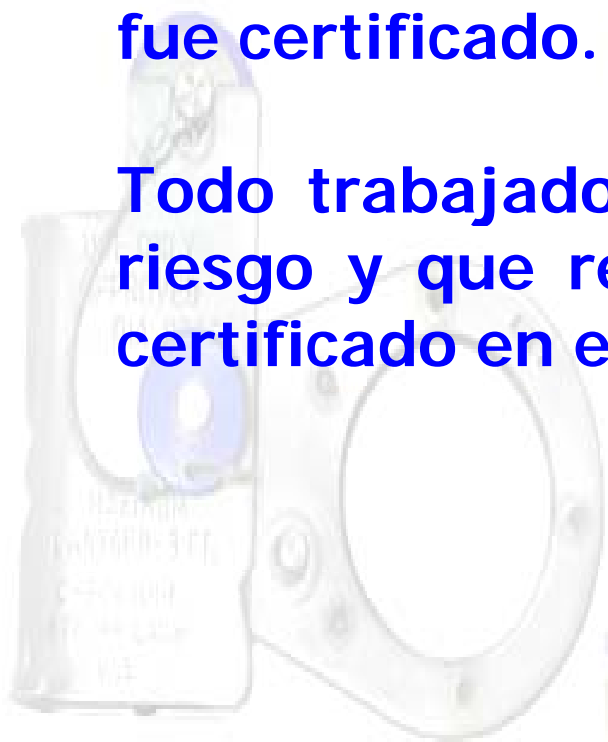
Las disposiciones de capacitación son de obligatorio cumplimiento para quienes realicen dicho proceso: Empleadores, Administradoras de Riesgos Profesionales e instituciones o empresas legalmente constituidas que ofrezcan este tipo de capacitación.

El empleador tiene la obligación de asumir la capacitación y verificar la certificación al inicio de labores y recertificación de los trabajadores que realicen trabajo en alturas, mínimo una vez al año

DISPOSICIONES SOBRE CAPACITACIÓN

Ningún trabajador podrá trabajar en alturas sin contar con la certificación respectiva que acredite las competencias laborales, del nivel para el cual fue certificado.

Todo trabajador que labore en actividades de alto riesgo y que realice trabajo en alturas debe estar certificado en el nivel avanzado.

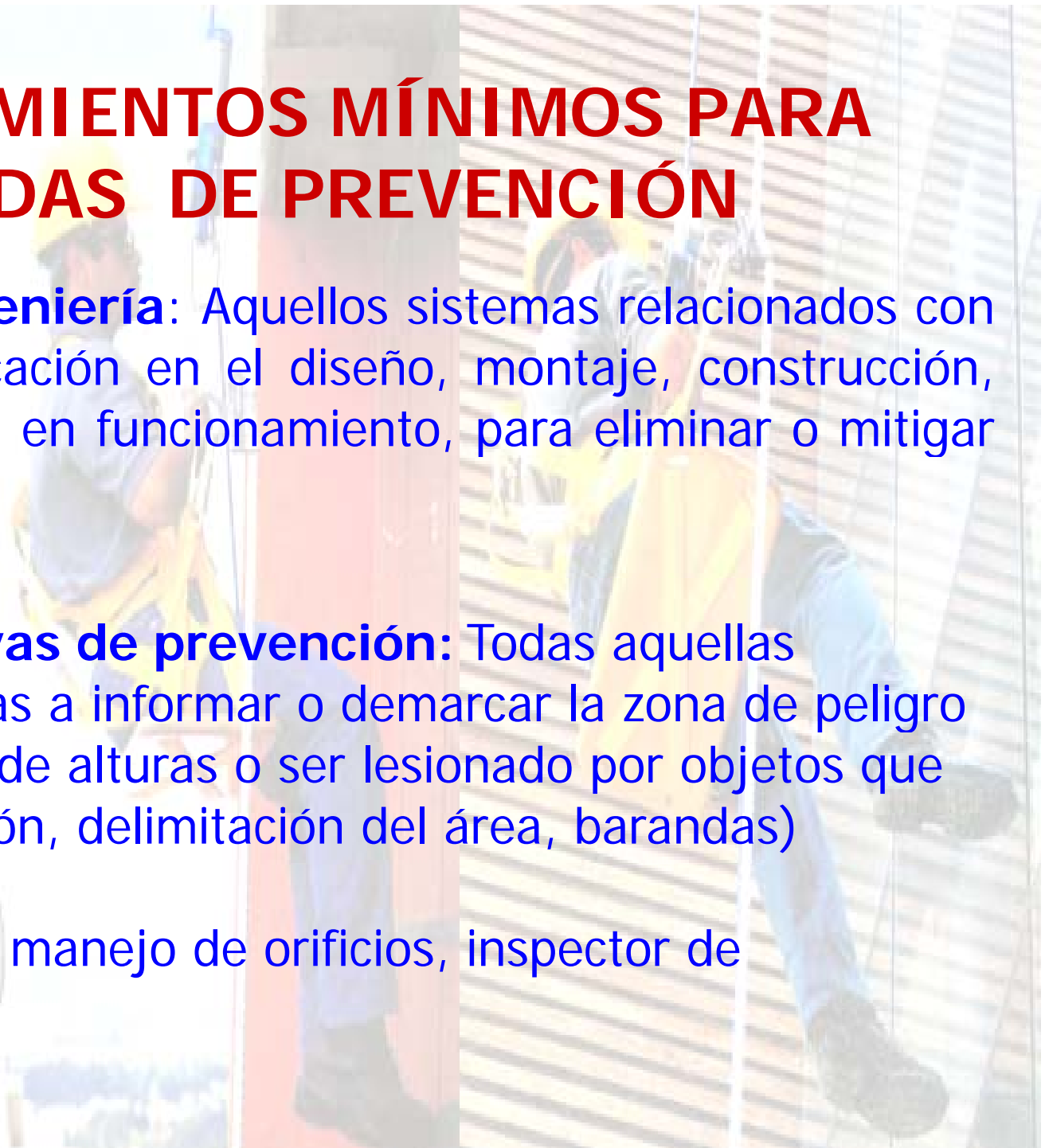
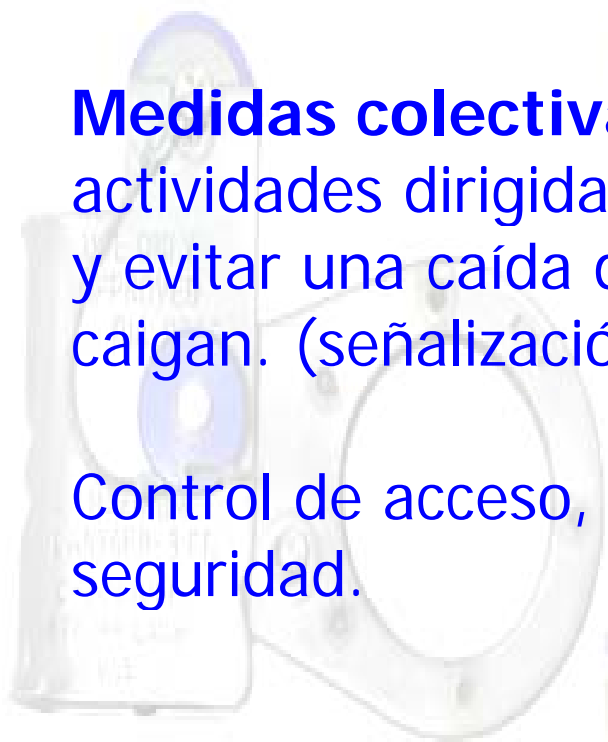


REQUERIMIENTOS MÍNIMOS PARA MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Sistemas de ingeniería: Aquellos sistemas relacionados con cambios o modificación en el diseño, montaje, construcción, instalación, puesta en funcionamiento, para eliminar o mitigar el riesgo de caída .

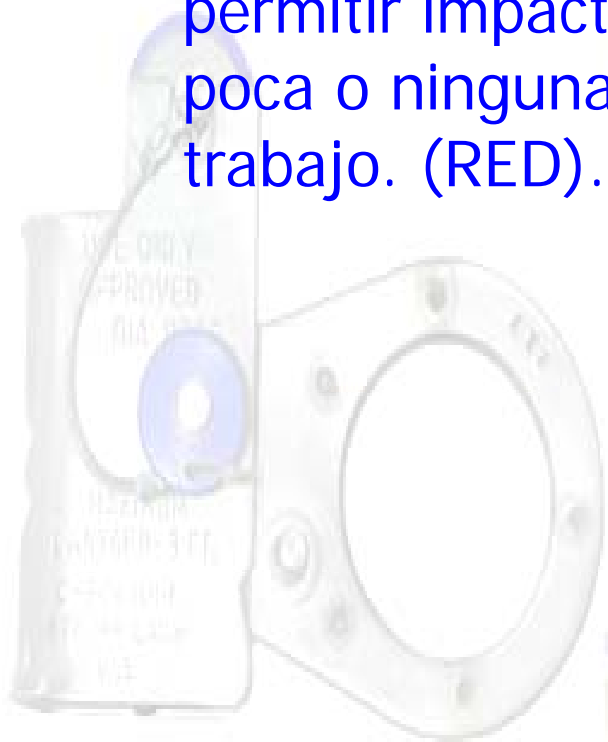
Medidas colectivas de prevención: Todas aquellas actividades dirigidas a informar o demarcar la zona de peligro y evitar una caída de alturas o ser lesionado por objetos que caigan. (señalización, delimitación del área, barandas)

Control de acceso, manejo de orificios, inspector de seguridad.



REQUERIMIENTOS MÍNIMOS PARA MEDIDAS DE PROTECCIÓN

Medidas Pasivas de Protección: diseñadas para detener o capturar al trabajador en el trayecto de su caída, sin permitir impacto contra estructuras o elementos, requieren poca o ninguna intervención del trabajador que realiza el trabajo. (RED).





RESOLUCIÓN 736 DE 2009

**DISPOSICIONES DE
TRABAJO EN ALTURAS**

RESOLUCIÓN 736 DE 2009

Entrenador

Profesional competente y/o calificado
como entrenador que cumple con los
requisitos del SENA

RESOLUCIÓN 736 DE 2009

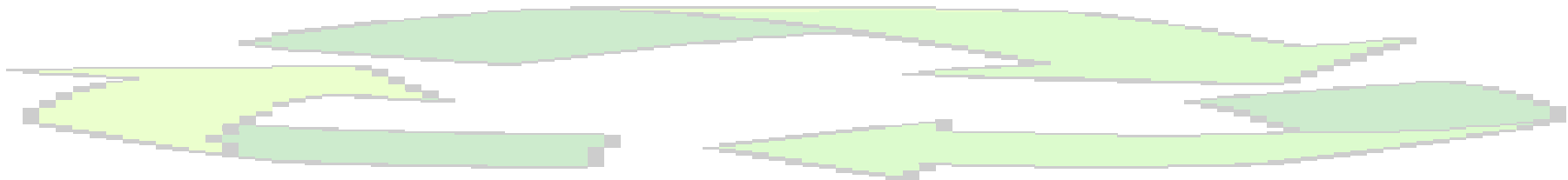
Es obligación del empleador
capacitar a la persona que realiza
trabajo de alturas a través del SENA



RESOLUCIÓN 736 DE 2009

Requisitos para dictar cursos de trabajos en alturas

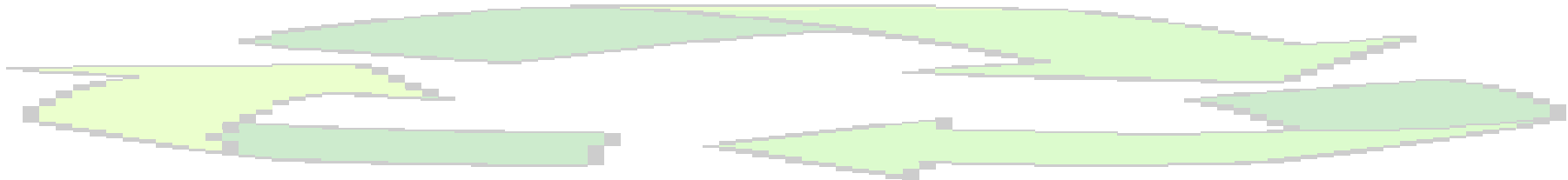
- ❖ Licencia en S.O.
- ❖ Autorización del SENA
- ❖ Certificado de existencia o C.C.
- ❖ Acreditar que cuenta con entrenadores o personal calificado



RESOLUCIÓN 736 DE 2009

Requisitos para dictar cursos de trabajos en alturas

- Programas de capacitación
- Infraestructura disponible
- Recursos técnicos disponibles



RESOLUCIÓN 736 DE 2009

**El empleador contará con un plazo
de 16 meses para acreditar la
competencia laboral del personal
que trabaja en alturas**

RESOLUCIÓN 1486 DE 2009

SENA

**LINEAMIENTOS PARA EL
CUMPLIMIENTO DE
LA RESOLUCIÓN 0736 DE 2009**

RESOLUCIÓN 1486 DE 2009

- **Educación**

Formación

- **Experiencia
laboral**

- **Habilidades**

RESOLUCIÓN 1938 DE 2009

Se modifica el artículo 1° de la Resolución
1486 de 2009

ARTÍCULO PRIMERO: Para efectos de lo dispuesto en las Resoluciones Nos. 3673 de 2008 y 00736 de 2009, expedidas por el Ministerio de la Protección Social, los requisitos para ser entrenador de “trabajo en alturas son:

- **Educación:** Titulo en formación Técnico y/o Superior

- **Formación: Técnico,** Tecnólogo o profesional en áreas afines a la actividad económica en la que se desarrolló el trabajo en alturas – nivel entrenador.
- **Experiencia Laboral:** Tener experiencia mínima de doce (12) meses en el desarrollo de actividades de higiene, seguridad, medicina, diseño y ejecución de P.S.O.E.
- **Habilidades:** Capacidad de Interpretar, argumentar y proponer alternativas en la solución de problemas. Manejo de las TICS. Capacidad para la gestión, el seguimiento y la evaluación de las actividades inherentes a sus responsabilidades"

9. CASOS PENALES





CASOS DE RESPONSABILIDAD PENAL

SECTOR ELÉCTRICO

CONDENA:

**32 MESES al Jefe de
Cuadrilla**



CASOS DE RESPONSABILIDAD PENAL

**ESPECIALISTA QUE ENVÍA CONTRATISTA
LIMPIAR TANQUE CON QUÍMICOS SIN
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**

HOMICIDIO CULPOSO 48 MESES

**ABRIL 2008, CONDENA: NO EJERCICIO
PROFESIÓN.**

CASOS DE RESPONSABILIDAD PENAL

**ESPECIALISTA QUE INSCRIBE COMITÉ
PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL SIN
ELECCIÓN Y FIRMA LAS ACTAS**

**FALSEDAD DOCUMENTO PÚBLICO.
PENA DE 30 MESES.**



A hand is shown writing the words 'Ley 103' in white marker on a light blue surface, likely a whiteboard. The text is written in a casual, handwritten style. The background is slightly blurred, showing the hand and the writing process.

10. PROYECTO DE LEY 103

COMISIÓN 7^a. DEL SENADO

PROYECTO DE LEY 103

COMISIÓN 7^a. DEL SENADO

Afiliados

- **Trabajadores dependientes y Contratistas**
- **Cooperativas de trabajo asociado**
- **Jubilados y pensionados**
- **Estudiantes**
- **Docentes enseñanza pública**

PROYECTO DE LEY 103


COMISIÓN 7ª. DEL SENADO

Concepto de accidente de trabajo

Gloria Inés Ramírez Ríos:

Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los trabajadores desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, en su ruta habitual, 2 horas antes y después de la jornada laboral.

El ocurrido durante el ejercicio de la actividad sindical aunque el trabajador se encuentre de permiso sindical.



PROYECTO DE LEY 103 COMISIÓN 7ª. DEL SENADO

Enfermedad profesional

Es enfermedad profesional la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral.



PROYECTO DE LEY 103 COMISIÓN 7ª. DEL SENADO

INGRESO BASE DE LIQUIDACIÓN.

NO PAGO DE APORTES.

SUPERVISIÓN DE EMPRESAS DE ALTO RIESGO.

SERVICIOS DE PREVENCIÓN, 5% Y 10% DEL 94%.



PROYECTO DE LEY 103 COMISIÓN 7ª. DEL SENADO

**SISTEMA DE GARANTÍA EN SALUD OCUPACIONAL Y
EN RIESGOS PROFESIONALES.**

JUNTAS DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ.

LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL.

SALUD OCUPACIONAL EN EL MAGISTERIO.

**PRESCRIPCIÓN EN EL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS
PROFESIONALES.**

**11. MÉDICOS E INGENIEROS
INDUSTRIALES
INSPECTORES DE TRABAJO
(RESOLUCIÓN 2180 DE 2008).**



12. CARTILLA **TELECOMUNICACIONES**

GUÍA DE TRABAJO SEGURO EN TORRES DE TELECOMUNICACIONES



13. RESOLUCIÓN No. 1348 DE 2009

**REGLAMENTO DE SALUD
OCUPACIONAL EN LOS PROCESOS
DE GENERACIÓN, TRANSMISIÓN Y
DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA
ELÉCTRICA EN LAS EMPRESAS DEL
SECTOR ELÉCTRICO**

14. JURISPRUDENCIA DE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA



CORTE SUPREMA DE JUSTICIA

MAGISTRADO LUIS GONZÁLO TORO CORREA

EXPEDIENTE: 1.4038

SENTENCIA DEL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2000

ANTECEDENTES:

**MUNICIPIO DE RIONEGRO, CONSAT LTDA., RODRIGO
GALLEGO Y RAIMUNDO MEJÍA**

**CONSTRUCCIÓN DEL NUEVO MATADERO:
SOLIDARIDAD SE APLICA A LAS
ENTIDADES PÚBLICAS**



CORTE SUPREMA DE JUSTICIA

EXPEDIENTE : 20321

SENTENCIA DEL 22 DE JULIO DEL 2003

EMPRESA ORMECO S.A.

**BALCONES DE SEGOVIA, TRABAJADOR CAE DEL
PISO 11.**

Multa: \$ 145.529.092



RADICACIÓN 21496 DE 2004

M.P. EDUARDO LÓPEZ VILLEGAS

Contratista que subcontrato a el trabajador, sufre accidente de trabajo, queda sin movilidad en sus miembros inferiores.

No afiliación al Sistema General de Seguridad Social.

La corte de clara la responsabilidad solidaria de los contratistas, pago de pensión de invalidez.



RADICACIÓN 22203 DE 2005

Magistrado. Dr. Luis Javier Osorio López

Trabajador que **no tenía bien puesto el cinturón de seguridad**, resbaló y para evitar caerse se agarró de un cable energizado.

Amputación de la mano izquierda, en segunda instancia condenan a la empresa a pagar **63.000.000, perjuicios materiales y \$8.000.000, por perjuicios morales**



RADICACIÓN 24450 DE 2005

**La Corte ordena el pago de \$55.670.865.34
rebajando la cuantía impuesta en 1^a
instancia, por imprudencia de la trabajadora-
culpa compartida**



RADICACIÓN 24633 DE 2005

Culpa grave de su empleadora en la ocurrencia del accidente, pues no aisló el fluido eléctrico y tampoco se le dotó con todos los elementos de seguridad necesarios.

La Corte ordena el pago de \$63.644.610.74 perjuicios materiales y \$8.000.000 daños morales.

Responsabilidad solidaria



RADICACIÓN NUMERO 25923 DE 2006

Magistrado Ponente: Dr. LUIS JAVIER OSORIO LOPEZ

Trabajador que muere en lugar de trabajo.

Falta de medidas de seguridad y falta de iluminación.

Falta de previsión o precaución del supervisor encargado.

Rose de un camino con cables de alta tensión alcanza al trabajador.

**Pago de \$338.639.969. a sus
beneficiarios**



RADICACIÓN 22243 DE 2005

INFARTO PUESTO DE TRABAJO

Magistrado. Dr. Francisco Javier Ricaurte Gomez

Gerente General de la Cooperativa de Trabajadores (a quien no se le habían detectado ni presentado enfermedades cardiovasculares practicados por la empresa).

Sufrió un infarto agudo de miocardio en el edificio de la Cooperativa, antes de una reunión relativa a los nuevos proyectos de ésta, la cual, días antes de su muerte atravesaba momentos muy críticos de tipo económico, por lo que debió fusionarse y reducir personal, todo lo cual implicaba **sobrecarga laboral** para el decujus.

FUERO DE DISCAPACIDAD

SENTENCIA T-687 DE 2006

**Magistrado Ponente: Dr. Jaime
Córdoba Triviño**



Reiteración de la obligación de pedir autorización al Ministerio de la Protección Social para poder dar por terminado el contrato de trabajo de una persona por su estado de salud, el despido es ineficaz y se ordena el reintegro del trabajador.

RADICACIÓN 25827 DE 2006

Magistrado Ponente Dr. Luís Javier Osorio López

Trabajador que muere cuando una roca le golpea la cabeza.

La empresa carecía de programa de salud ocupacional y medidas seguridad industrial.

Pago de \$352.793.766,90, y \$16.110.000 para cada una de las actoras (2), por indemnización futura y perjuicios morales.

RADICACIÓN 25923 DE 2006

Magistrado Ponente
Dr. LUIS JAVIER OSORIO LOPEZ

- **Trabajador que muere en lugar de trabajo.**
- **Falta de medidas de seguridad y falta de iluminación.**
- **Falta de previsión o precaución del supervisor encargado**
- **Rose de un camino con cables de alta**
- **tensión alcanza al trabajador**

Pago de \$338.639.969. Beneficiarios



RADICACIÓN 11001-3103-006- 1997 de 2008

Magistrado Ponente

Dr. Cesar Julio Valencia Copete. Sala Civil.

**Empresa GDS INGENIEROS LIMITADA E INMUEBLES
INDUSTRIALES ZETA LTDA. EN LIQUIDACIÓN.**

**Contratista técnico del SENA, aplastado por una placa
de concreto que se desprendió del tercer piso,
inválido.**

Pago de \$ 372.600.000.

**Actualizar la suma, y \$ 90.000.000 por perjuicio
fisiológico.**

PENSIONES ESPECIALES

SENTENCIA C-663 DE 2007

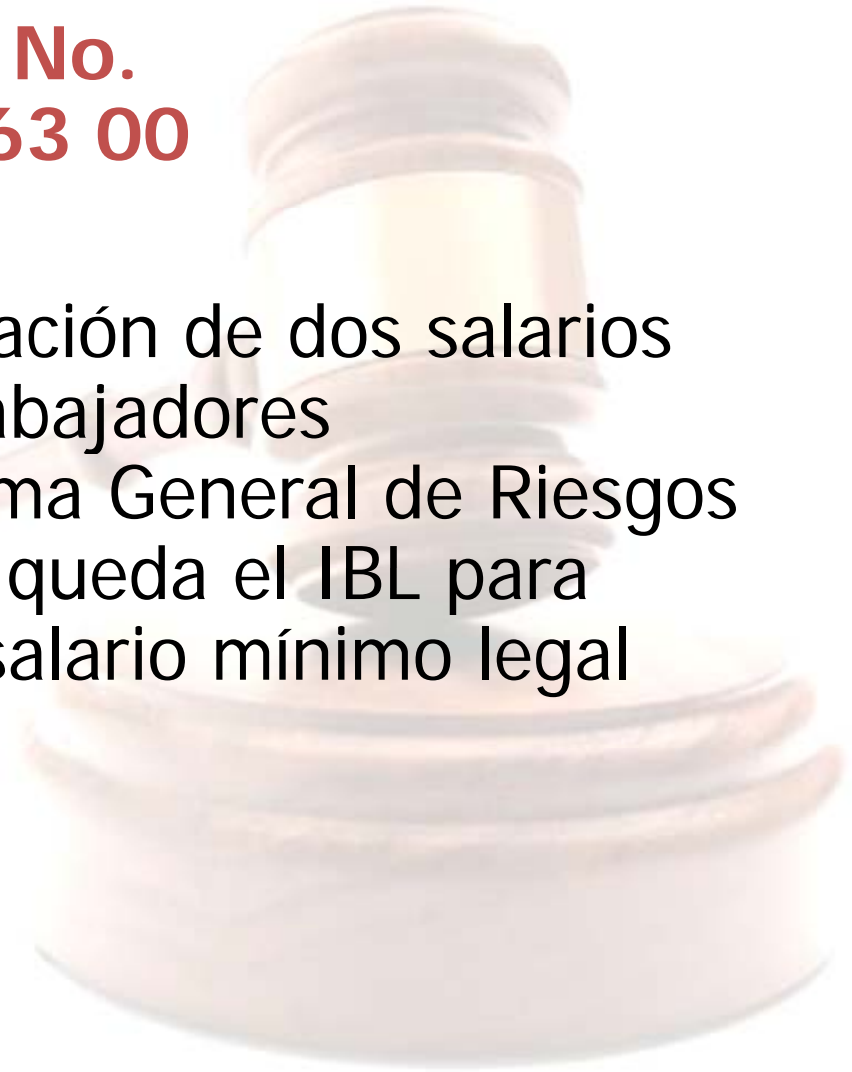
Magistrado Ponente: Dr. Jaime Córdoba Triviño

Pensión especial de vejez con 500 semanas en exposición en actividad de alto riesgo.



CONSEJO DE ESTADO

- **Sentencia Radicación: No. 10010325000200400063 00**
- Se deroga la base de cotización de dos salarios mínimos que regía para trabajadores independientes en el Sistema General de Riesgos Profesionales, por lo tanto queda el IBL para independientes en un (1) salario mínimo legal mensual.



MUCHAS GRACIAS

**PORQUE PREVENIR ES
VIVIR...**

carlosluisayalacaceres@yahoo.es

carlos_l_ayala@yahoo.com