



Salud de los Trabajadores  
ISSN: 1315-0138  
st.revista@gmail.com  
Universidad de Carabobo  
Venezuela

Yanes, Leopoldo

La salud de los trabajadores en el marco del proceso político venezolano: impacto de la reforma de la ley orgánica de prevención, condiciones y medio ambiente de trabajo.

Salud de los Trabajadores, vol. 16, núm. 2, julio-diciembre, 2008, pp. 103-113

Universidad de Carabobo  
Maracay, Venezuela

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839292005>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

# La salud de los trabajadores en el marco del proceso político venezolano: impacto de la reforma de la ley orgánica de prevención, condiciones y medio ambiente de trabajo.

**Leopoldo Yanes<sup>1</sup>**

## Introducción

El proceso de reforma de la Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo, (LOPCyMAT, Julio 2005), en el marco de la construcción del nuevo Sistema de Seguridad Social, viene a cumplir la exigencia de un enfoque normativo actualizado. Éste persigue poner término a la falta de visión unitaria de las políticas de seguridad y salud en el trabajo, adecuar la legislación venezolana a las necesidades de promoción del trabajo seguro y saludable, la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales. Bajo la perspectiva de las nuevas tendencias sobre seguridad y salud en el trabajo se regulan situaciones no contempladas con anterioridad, incorporando en forma plena los conceptos de ocio, recreación, utilización del tiempo libre, descanso y turismo social como componente indisoluble de este enfoque emergente.

La reforma persigue no sólo la ordenación de las obligaciones y responsabilidades de los actores sociales, inmediatamente relacionados con el hecho laboral, sino fomentar una nueva cultura de la salud y la seguridad en el trabajo bajo una perspectiva más compleja e integral. En tal sentido, el concepto de Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo se amplia sustancialmente, al añadirse el componente de ocio, recreación y utilización del tiempo libre, la cual rompe con la visión tradicional que fragmentaba la vida del trabajador en dos momentos desvinculados entre sí: el de la fábrica o centro de trabajo, y el de la casa o espacio público, fracturando la relación Salud-Trabajo-Enfermedad. De igual manera, y como complemento de lo anterior, el desarrollo de la vida con

períodos cada vez más largos para el goce y disfrute, genera y promueve una cultura del bienestar que hace imprescindible el desarrollo de actividades cotidianas placenteras expresas en la utilización del tiempo libre y descanso a través de la recreación y turismo social (Amando, 1996). La nueva cultura del bienestar para todos pasa, necesariamente, por el derecho a disfrutar del ocio en sus diversas formas.

La reforma de la LOPCYMAT establece la exigencia de una actuación en la empresa en el marco de un concepto amplio de lo que son las condiciones y medio ambiente de trabajo y transciende el mero cumplimiento formal de un conjunto de deberes y obligaciones. De allí que se requiere de la planificación de la políticas de seguridad y salud en el trabajo desde el momento mismo del diseño del proyecto empresarial, la evaluación inicial de las condiciones peligrosas inherentes al trabajo, su incidencia en la calidad de vida y su actualización periódica a medida que se alteren las circunstancias y varíen las condiciones de trabajo, así como la ordenación de un conjunto coherente e integrador de medidas de acción preventiva adecuadas a la naturaleza de las condiciones peligrosas de trabajo y el control de la efectividad de dichas medidas.

Este esfuerzo debe conducir a la integración de las políticas de promoción de la salud y la calidad de vida en el trabajo, de prevención de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales, en todos los centros de trabajo, a fin de fomentar una auténtica cultura que permita entender el trabajo como un derecho humano fundamental, el cual debe ser ejercido en condiciones

<sup>1</sup> 1 Postgrado en Salud Ocupacional e Higiene del Ambiente Laboral. Instituto de Altos Estudios en Salud "Dr. Arnoldo Gabaldon". Ministerio del Poder Popular para la Salud. Av. Bermúdez Sur. Edificio Malarioología. Maracay, Estado Aragua. Venezuela / leo\_yanes@cantv.net

que permita el desarrollo de todas las potencialidades, tanto físicas como morales y espirituales de los seres humanos.

La reforma de la LOPCyMAT responde a cinco objetivos básicos. El primero se orienta a fomentar una auténtica cultura de la promoción del trabajo seguro y saludable, así como de la prevención de los accidentes de trabajo y de las enfermedades ocupacionales, complementada con estrategias de promoción para el ocio, la recreación y la utilización del tiempo libre que asegure el cumplimiento efectivo y real de las obligaciones preventivas y proscriba el cumplimiento meramente formal o documental de tales obligaciones.

En segundo lugar, y como objetivo horizontal, la reforma plantea el combatir de manera activa la siniestralidad laboral y enfermedades ocupacionales, a través de la integralidad de la participación de los actores sociales, además de la puesta en práctica de políticas y mecanismos de seguimiento y control.

El tercer objetivo se centra en reforzar la necesidad de integrar el control de las condiciones peligrosas de trabajo, en los sistemas de gestión de la empresa, promoviendo auténticos mecanismos de seguimiento, registro, evaluación, y actualización.

El cuarto objetivo está orientado a fomentar una auténtica cultura del ocio, que contribuya al incremento de la calidad de vida de los trabajadores y como valor agregado al trabajo, incorporando en la cotidianidad, la práctica de la recreación, la utilización del tiempo libre, el descanso y el turismo social, asociado a la promoción del trabajo seguro y saludable, la prevención de los accidentes y enfermedades ocupacionales, y la restitución integral de la salud.

El quinto, busca mejorar el control del cumplimiento de la normativa de promoción de la salud y la calidad de vida en el trabajo, la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales, mediante la adecuación de la normativa sustantiva a la normativa sancionadora y mediante el reforzamiento de la función de vigilancia y control tanto del Sistema de Inspección de Trabajo y Seguridad Social, como de la participación y la contraloría social. La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela de 1999 consagra el derecho de toda

persona a la Seguridad Social y la protección frente a las contingencias que pudieran suceder con ocasión del trabajo. Encomiendan al Estado la obligación de asegurar la efectividad de este derecho con la creación de instituciones y la adopción de medidas destinadas a hacer cumplir la obligación del patrono o empleador de garantizar a los trabajadores y trabajadoras condiciones óptimas de seguridad y salud en el trabajo. Este mandato constitucional conlleva la necesidad de desarrollar una política de protección de la salud de los trabajadores y trabajadoras a través de la prevención de los accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales y encuentra en la presente reforma su asiento fundamental.

El mandato constitucional, los acuerdos suscritos por la República, y la nueva Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social, establecen los criterios fundamentales que hay que tomarse en cuenta para la reforma de la Ley y cuya propuesta se ha estructurado en torno a cinco grandes ejes:

El primer eje busca lograr un objetivo fundamental que es “la visibilidad” por parte de los actores sociales, del tema de la salud y la seguridad en el trabajo, al unificar en un solo instrumento legal los aspectos de prevención de los accidentes y las enfermedades ocupacionales, la promoción de la salud y seguridad en el trabajo, el control de las condiciones y medio ambiente de trabajo, la reparación integral del daño causado a los trabajadores como consecuencia de los accidentes y las enfermedades ocupacionales, y la promoción e incentivo de la recreación, ocio, utilización del tiempo libre, descanso y turismo social en el campo laboral, que antes estaban dispersos en diferentes instrumentos legales.

El segundo eje está conformado por el desarrollo del concepto de “trabajo digno” como elemento fundamental en el desarrollo de la propuesta. Los avances logrados en las luchas del movimiento obrero a nivel internacional han permitido la conquista de “condiciones de trabajo” que permitan el desarrollo de las capacidades tanto físicas como intelectuales de las personas en el trabajo productivo. Los adelantos de la ciencia y de la técnica permiten garantizar a las trabajadoras y trabajadores condiciones de trabajo adecuadas. Sin embargo, mucho ha costado y sigue costando, que las emplea-

doras y empleadores entiendan y asuman el derecho a condiciones “dignas” de trabajo. En el desarrollo de la reforma de la Ley, se establecen criterios y mecanismos que permiten iniciar un proceso de transformación del ambiente y las relaciones de trabajo orientados hacia la dignificación del mismo. En esta Reforma se trasciende el antiguo criterio de “condiciones adecuadas” por el de “condiciones dignas” de trabajo.

El tercer eje que desarrolla la reforma expresa tanto el mandato constitucional en lo referente al protagonismo y la participación de los actores sociales, como las más modernas concepciones promovidas desde los organismos internacionales (OIT, OMS) en relación al derecho de trabajadoras y trabajadores a participar de manera activa en la definición de las políticas, el control de los programas y la vigilancia de las condiciones y ambiente de trabajo. En la Reforma se han establecido mecanismos reales y efectivos para la participación de los actores sociales. La primera institución que se crea es la de los “delegados de prevención”, figura que permite a las trabajadoras y trabajadores el ejercicio de la vigilancia sobre las condiciones y ambiente de trabajo para la defensa, protección, y promoción de calidad de vida y salud. Otra institucionalidad que se desarrolla en el Proyecto son los Consejos Estadales, Municipales y Sectoriales de Prevención, Salud y Seguridad Laborales. Estos consejos permitirán la participación efectiva de trabajadoras y trabajadores, y de empleadoras y empleadores en la definición de los grandes temas que afecten las condiciones y ambiente de trabajo en los “territorios sociales” correspondientes, de manera que la participación en la definición de las políticas específicas de cada sector de la producción y/o de las diferentes áreas político-territoriales, y la supervisión y control de los organismos oficiales podrá ser una realidad concreta, cercana a los actores, vinculados con las instancias nacionales de participación que establece la Ley vigente.

El cuarto eje de la reforma se refiere a la actualización y modernización de la LOPCyMAT, necesaria después de casi dieciocho años de vigencia con una muy precaria aplicación debido a diversos factores. La Ley original permitió incorporar el concepto de la

prevención como un elemento central. Este concepto fue, de alguna manera, asumido por algunos sectores tanto de los trabajadores como de los empleadores, pero sin mayores trascendencias operativas. Sin embargo, algunos conceptos establecidos en la misma Ley ya habían sido superados por el avance de la ciencia y los logros de los trabajadores de manera que era una necesidad su actualización y modernización. En tal sentido, la incorporación de los conceptos de la ergonomía y la clara definición de los elementos para el establecimiento de estrategias para el control de las condiciones peligrosas de trabajo, significan adelantos importantes en la presente propuesta de reforma.

El quinto eje, busca establecer los mecanismos que permitan integrar el Régimen Prestacional de Seguridad y Salud en el Trabajo en el Marco del Sistema de Seguridad Social. Este eje es el que permite la integración armoniosa entre los entes e instituciones que conforman el Sistema de Seguridad Social. El Régimen Prestacional de Seguridad y Salud en el Trabajo tiene, necesariamente, que integrarse a los regímenes prestacionales de Salud, Empleo, Pensiones y Otras Asignaciones Dinerarias, de manera que ha sido un trabajo arduo el hilvanar la trama que permita esta integración de manera armoniosa y complementaria en relación a la garantía de los derechos y la prestación de los servicios que garanticen esos derechos.

#### **Una nueva cultura del bienestar para todos**

El bienestar para todos se convierte en la suma de condiciones económicas, sociales, culturales, laborales y de salud favorables, además de de porcentajes de consumo en ocio, cultura y deportes. Un resultado que indicará si se confirma lo que parece ser un hecho: que el estilo de vida de todos los pueblos, con sus matices, se dirige en la línea trazada, sinónimo de disfrute del bienestar social.

Una vez superada la preocupación por la subsistencia, los ciudadanos en la actualidad buscan desarrollar libremente una serie de actividades que les sean gratificantes. Así es como, junto a la vida laboral, existen otros estilos de vida ligados a la diversidad de ofertas que el ocio cultural y deportivo son capaces de completar las aptitudes vitales de cualquier persona (Ruiz, 1994).

La seguridad social debe apuntarse a un bienestar para todos y desde diferentes ángulos de actuación, es por lo que, tanto si hablamos de ocio como de cultura o deporte, es conveniente conocer las necesidades y definir algunos conceptos.

La disminución del trabajo, el aumento del tiempo libre, y las posibilidades de elegir aquella actividad con la que disfrutar, hacen del ocio el tiempo que nos devuelve nuevas perspectivas de integración, de realización, de futuro bienestar personal y comunitario.

El aumento de ocio y la diversidad del mismo nos van a llevar necesariamente a disfrutar de la vida de otro modo, además de generar efectos positivos en otros sectores como el trabajo. Lo que parece seguro es que las consecuencias serán más amplias y alcanzarán nuestros hábitos, salud físico-mental, entre otros.

La experiencia de autorrealizarse a través del ocio, y no sólo por el trabajo, abre nuevas condiciones para la mejora de la calidad de vida. Esperanza de vivir mejor, al tener ocasión de elegir, de descansar, de divertirse, de compartir diversos valores, de alcanzar la propia identidad. Los efectos son positivos en la salud física y mental de las personas y en el conjunto total de calidad de vida, porque se establece una clara relación con las experiencias satisfactorias (Cuenca, 1995). El ocio es una experiencia individual, que alcanza grandes niveles de satisfacción entre quienes lo practican, y que toda actividad placentera mejora la vitalidad y creatividad de las personas (Gaskin & Smith, 1995).

La recreación, se puede enmarcar en aquellas oportunidades para el uso del tiempo libre que ofrece la sociedad, y que permiten experimentar el ocio. También, es importante, asumir que el tiempo libre es parte del tiempo individual y social sin restricciones o compulsiones externas. El ocio se ubica en una esfera de actividad vital del ser humano y caracterizada por el placer y la libertad.

Desde esta perspectiva, que es la que corresponde a todos los lineamientos recientes de la OIT y al producto de las investigaciones más consistente del mundo académico de los países desarrollados y subdesarrollados, el ocio, la recreación, la utilización del tiempo libre, el descanso y turismo social ha dejado de percibirse como

prácticas aisladas a la actividad laboral del individuo y desconectadas de la seguridad social. Por lo contrario, cada día es más evidente la vinculación directa entre el rendimiento intelectual, manual y las actividades recreativas. Por lo que la tendencia contemporánea es privilegiar su inserción orgánica en las políticas de las empresas y en las instituciones de la seguridad social.

Todo el planteamiento anterior entra en consonancia con los que instituciones como la Organización Internacional del Trabajo plantean con relación a la seguridad y salud en el trabajo en el presente siglo. (Hiba, 2003).

### **Contexto de la Seguridad y Salud en el Trabajo en Venezuela**

En Venezuela, el área de la seguridad y salud en el trabajo se ha caracterizado por la ausencia de políticas adecuadas que permitan el desempeño de una acción eficaz tanto por parte de empleadores y trabajadores, como de los organismos oficiales encargados de la materia. Esto se evidencia en la ausencia de políticas coherentes por parte de los organismos empresariales y sindicales, así como la existencia de múltiples organismos (Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social, Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social, Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales, Ministerio del Poder Popular para el Ambiente, Ministerio del Poder Popular para la Energía y Petróleos) que desarrollan su acción, con escasez de recursos, sin una mínima coordinación entre ellos, sin programas actualizados, con solapamiento de funciones y sin una adecuada planificación de actividades, lo que hace muy reducida y poco efectiva su acción sobre la problemática de la seguridad y salud en el trabajo. (González, 1997)

Hasta el presente la acción fundamental de las políticas de los organismos oficiales se ha centrado en la atención al trabajador enfermo o accidentado luego de ocurrido el accidente o instalada la enfermedad ocupacional, con una calidad que no satisface las demandas de los afectados, contribuyendo a hipertrofiar una estructura burocrática e ineficaz que no reacciona ante el incremento de accidentes y enfermedades ocupacionales cuyas características se hacen cada vez más complejas

por la interacción de antiguas y nuevas condiciones de trabajo generadas por los procesos de transferencia de tecnologías nocivas y la política de flexibilización laboral que se desarrolla actualmente en el país.

En relación a la calidad de la información sobre el impacto de los accidentes y enfermedades ocupacionales, las fallas que presenta el sistema de estadísticas laborales de nuestro país determinan un subregistro que aún no ha sido posible cuantificar. Las estadísticas más confiables son las reportadas por la Dirección de Medicina del Trabajo del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), que cubre escasamente el 23% de la población trabajadora. Dichas estadísticas reportaban una ocurrencia de aproximadamente 20.000 accidentes de trabajo cada año. Tomando en cuenta esta baja cobertura que tiene el IVSS se puede inferir que el número de accidentes de trabajo que ocurren en el país es significativamente mayor, considerando que no se registran los accidentes que ocurren en las actividades agrícolas, mineras, del sector informal ni de la pequeña industria, además de cientos de accidentes que son registrados como accidentes “comunes”. En base a esta información que aporta el IVSS, los Postgrados de Salud Ocupacional de las distintas universidades estiman que en el país ocurren al menos 144.000 accidentes de trabajo cada año, de los cuales el 10% deja secuelas permanentes con algún nivel de discapacidad en los trabajadores. (González, 1997)

Con respecto a las enfermedades ocupacionales, la hipoacusia por exposición al ruido industrial, las dermatosis, las patologías respiratorias, la intoxicación por metales pesados y los efectos por exposición a solventes, ocupaban los primeros lugares en las estadísticas reportadas por medicina del trabajo del IVSS. Es necesario señalar que en muchas patologías no se identifica su relación con el trabajo por lo inespecífico de los síntomas y la poca formación del personal médico en el campo de la medicina ocupacional; Se calcula que el número real de enfermedades ocupacionales debe estar muy cercano por lo menos al de los accidentes de trabajo.

Otro elemento importante en relación a la situación de la salud de los trabajadores se refiere a la carencia de personal formado en el área de la salud ocupacional, en

investigaciones sobre el comportamiento de la seguridad y salud en el trabajo, los escasos centros de formación en materia de seguridad y salud, entre otros.

### Perspectivas estadísticas de la situación

Es comúnmente aceptado por los especialistas del área, que existe un alto nivel de subregistro de los accidentes y enfermedades de origen laboral. Tal tendencia se hace más evidente al relacionar el número de accidentes con el número de asegurados expuestos a los riesgos (tasa de accidentalidad).

Más grave es la situación de las enfermedades profesionales. Todos los países enfrentan el problema de la oportuna calificación y notificación de las mismas. Contribuye a ello, la complejidad en la determinación del origen laboral de una enfermedad, especialmente porque no existe un seguimiento al trabajador cuando ésta se desarrolla a través de un largo período. La omisión es evidente según información de la Oficina Internacional del Trabajo al afirmar que el 63% de los países no suministran estadísticas sobre enfermedades profesionales (OIT, 2002).

La identificación de enfermedades profesionales sufridas por los trabajadores asegurados en el IVSS sólo es posible mediante las estadísticas de indemnizaciones diarias, con la dificultad de que ellas ocultan el número de veces que un trabajador se incapacita temporalmente al año.

Pero la situación de seguridad y salud en el trabajo va más allá de la determinación y atención de accidentes o enfermedades ocupacionales. Si es así ¿Por qué se enfrenta la salud y la seguridad en el trabajo a esta crisis? ¿Cómo se ha llegado a la situación de que la naturaleza del trabajo y de los entornos físico y químico en los que éste se desarrolla reciba un trato tan diferente de otros asuntos, tales como el número de horas trabajadas, a la utilidad y aprovechamiento del descanso o las promociones de incentivo que permita la fortificación del componente psicosociológico de la interrelación laboral que también forma parte de las condiciones de trabajo y que repercute indudablemente en la salud y la seguridad? Una de las razones principales es que las capacidades técnicas que se requieren para reconocer las condiciones peligrosas de trabajo, prevenir

su materialización o hacer frente a sus consecuencias no suelen formar parte del conjunto habitual de calificaciones de los especialistas en relaciones laborales y recursos humanos. Estos prefieren llamar a expertos cuando es necesario integrar y asumir tales asuntos en sus ocupaciones diarias.

Además, la repercusión de los riesgos para la salud y la seguridad no suele acusarse ni de inmediato ni de manera directa. A diferencia de los accidentes catastróficos, que pueden observarse con facilidad y afectan a la productividad de forma mensurable, las enfermedades crónicas tardan años en desarrollarse, a veces es difícil atribuirlas a condiciones de trabajo concretas y, a menudo, no afectan al «saldo final», ya que sus costes pueden correr a cargo de sistemas de protección tales como el de asistencia sanitaria general o el de pensiones. Así, muchas de las medidas y las herramientas de gestión de que suelen disponer los responsables de relaciones laborales para analizar y abordar otras cuestiones difíciles de aplicar a los problemas de salud y seguridad que dan lugar a discapacidades o enfermedades crónicas.

Por último, la complejidad que revisten muchos problemas de salud y seguridad exige la adopción de un planteamiento pluriforme para resolverlos. De hecho, es un ejemplo de ámbito complejo, pues debe utilizarse un enfoque colectivo e interdisciplinario a fin de delimitar los riesgos, atenuar y erradicar sus causas fundamentales e informar y adiestrar a trabajadores y directivos en la medida necesaria para evitar peligros futuros. En realidad, los riesgos para la salud y la seguridad son algo más que problemas de relaciones laborales.

Todos estos enfoques son perfectamente válidos y constituyen importantes vertientes de la salud y la seguridad en el trabajo que se complementan entre sí. Ningún profesional tiene la clave para comprender y resolver los problemas de los riesgos profesionales. El ámbito de la seguridad y la salud en el trabajo es verdaderamente interdisciplinario.

Lo antes expuesto soporta esta reflexión con miras a llevar a cabo una aproximación del impacto de la reforma de la Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo en el marco del proceso de transformación del sistema de seguridad

social venezolano.

El procedimiento seguido para tales efectos fue la revisión de información publicada en la prensa escrita, en Internet y en informes realizados en el marco de los procesos de formación del Diplomado en Salud Ocupacional del Instituto de Altos Estudios de Salud del Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social en el período 2005 al 2008, así como entrevistas abiertas a los actores sociales tomando en cuenta los siguientes aspectos:

1. Participación de los trabajadores
2. Participación de los empleadores
3. Comités de Seguridad y Salud en el Trabajo
4. Procesos de Formación
  - a. Trabajadores
  - b. Empleadores
  - c. Profesionales y técnicos
5. Políticas por sectores
  - a. Empleadores
  - b. Trabajadores
6. Estadísticas
  - a. Accidentes
  - b. Enfermedades
7. Sanciones

### **Principales hallazgos**

El análisis de la información recogida reportó que la reforma de la LOPCyMAT ha colocado el tema de la salud de los trabajadores en la agenda de los actores sociales. Los trabajadores han asumido un rol protagónico expresado en un incremento de las denuncias sobre condiciones que afectan su salud y en la elección de más de 62.000 delegados de prevención entre los años 2005/2006 y 2007, superando en un 171% la cifra estimada para el año 2007. (Agencia Bolivariana de Noticias, 2008). Por otra parte, los empleadores han comenzado a incorporar en sus metas productivas el elemento de mejora de las condiciones del ambiente laboral.

En cuanto a la participación de los trabajadores y trabajadoras existe un amplio proceso de organización y

participación de trabajadores y trabajadoras. Solamente en el año 2007 se realizaron dos encuentros nacionales: el VII Encuentro Nacional de Salud de los Trabajadores, organizado por la Coordinadora Nacional de Salud de los Trabajadores (Agencia de Noticias Alternativas de la Asociación Nacional de Medios Comunitarios, Libres y Alternativos, 2007) y el Primer Encuentro Nacional de Delegados y Delegadas de Prevención organizado por el INPSASEL con la participación de más de 400 delegados y delegadas (INPSASEL, 2007a). Estos dos encuentros nacionales estuvieron precedidos de encuentros regionales y locales y más de 1500 mesas técnicas de prevención, donde los delegados y delegadas de prevención desarrollaron una agenda orientada al fortalecimiento de la participación y a la defensa de la salud y la vida en el trabajo.

Asimismo, la participación de los empleadores se ha expresado de diferentes maneras, principalmente en las reuniones nacionales de las organizaciones patronales donde el tema de la reforma de la LOPCyMAT ha sido un punto constante en la agenda. La agenda patronal ha estado orientada principalmente hacia el desarrollo de estrategias para evitar las sanciones y la búsqueda de mecanismos de negociación con el sector gobierno en la aplicación de la normativa legal. En tal sentido, se realizaron las asambleas anuales de los organismos empresariales (Empresarios por Venezuela, Fedeindustrias, Fedecámaras, CONFAGAN, FEDENAGA), donde el tema de las Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo estuvo presente en todas ellas.

De igual forma, se registraron 17.690 nuevos Comités de Seguridad y Salud en el Trabajo, superando la meta en un 174%. Cabe destacar que estos comités representan el primer escenario de resolución de los problemas de seguridad y salud que presenten los trabajadores y trabajadoras en la empresa (Agencia Bolivariana de Noticias, 2008).

Un aspecto significativo han sido los procesos de formación llevados a cabo en todo el espectro nacional por parte de INPSASEL, las organizaciones de trabajadores, empleadores y profesionales. En este sentido, el INPSASEL reporta actividades de formación que incluyeron la capacitación directa a las comunidades, destacando el esfuerzo realizado con las amas de casa, a las que se orientó en relación al trabajo del hogar. De igual manera señala la realización de cursos y talleres a

nivel regional (Región Capital, Miranda, Vargas, Lara, Yaracuy, Trujillo, Táchira, Bolívar, Amazonas, Delta Amacuro, entre otros, con la participación de más de 2000 delegados y delegadas de prevención (INPSASEL, 2008a; 2007b; 2007c; 2007d).

Respecto a los Institutos de Formación se observó un incremento de las solicitudes para la prosecución de estudios de postgrado en más de un 400% (IAES, 2008). De igual forma, se observó un incremento en las solicitudes para los cursos de Mejoramiento Profesional (Cursos Básicos, Intensivos, Diplomados, entre otros) no conducentes a título universitario.

La búsqueda en la Web, reportó la existencia en el país, de alrededor de 2000 ofertas de cursos y talleres orientados a los aspectos legales ofertados por Instituciones Privadas, Consultorías y Asesoras en Seguridad y Salud en el Trabajo.

En materia de políticas de los organismos oficiales hacia diversos sectores, existen definiciones precisas de sectores priorizados para el establecimiento de políticas de supervisión y control. El INPSASEL ha definido por regiones, y basándose en los indicadores epidemiológicos disponibles y en la peligrosidad de los procesos productivos, ha diseñado estrategias orientadas a lograr la prevención de los accidentes de trabajo y las enfermedades ocupacionales, además del control de las condiciones peligrosas de trabajo. Los sectores prioritarios son: construcción, petróleo y petroquímica, metalmecánica, agricultura, manufactura en general, electricidad y transporte. Se coordinaron 4.699 inspecciones en diversos centros de trabajo con respecto a los proyectos estratégicos por sector económico específico, las cuales contribuyeron a garantizar condiciones dignas y seguras de trabajo.

Se prestaron asesorías a los empleadores y empleadoras para que brinden todas las facilidades para que los delegados o delegadas de prevención puedan ejercer sus funciones sin ningún tipo de impedimento, más de lo que establece la ley. Además se estimuló el rol de los delegados y delegadas de prevención en el desarrollo de un plan de trabajo, que permita hacer efectiva su labor, y asegure resultados concretos para la dignificación de las condiciones y medio ambiente de trabajo.

El censo nacional de registro de profesionales, se construyó en una primera fase, a través de la página

Web del Inpsasel, con el cual fue posible determinar la existencia de 11.278 ciudadanos que se encuentran desarrollando actividades de asesoría, capacitación y servicios en el área de seguridad y salud en el trabajo.

Se obtuvo la aprobación de una Biblioteca Virtual temática en Salud y Seguridad de los Trabajadores, siendo esta de gran importancia para el país por ser la iniciativa más avanzada en materia de salud y seguridad laboral.

Además se logró la construcción de las bases del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo con especial énfasis en lo preventivo en las empresas del Sector Petrolero, Empresas Básicas, Electricidad, Manufactura, Construcción, Agrícola y Minera.

A nivel de las organizaciones empresariales, se observa un creciente interés por adecuar sus políticas a las exigencias técnicas del área de la seguridad y la salud en el trabajo. De entrevistas realizadas a sectores empresariales se concluye que las exigencias de la Ley han obligado a que el tema de seguridad y salud se convierta en un aspecto de la agenda gerencial. Desde el Centro de Estudios en Salud de los Trabajadores de la Universidad de Carabobo se reporta un incremento en las solicitudes de servicios que expresan esta preocupación empresarial.

En el movimiento de los trabajadores, si bien en la agenda de las organizaciones sindicales todavía no logra expresarse una política coherente sobre el tema de condiciones y medio ambiente de trabajo, cada día se observa una mayor exigencia por parte de los trabajadores de base hacia los empleadores para el cumplimiento de la LOPCyMAT (INPSASEL, 2005; APORREA, 2005; INPSASEL, 2006).

Las estadísticas analizadas revelan que la aprobación de la reforma de la LOPCyMAT ha dado origen a un proceso de sistematización de la información tanto a nivel de las empresas como a nivel del organismo oficial (INPSASEL) responsable del seguimiento y análisis de la información. Después de casi 15 años de ausencia de información, el INPSASEL ha venido construyendo un sistema de vigilancia epidemiológica que ha permitido establecer una base de datos confiable para el estudio de la ocurrencia de accidentes y enfermedades ocupacionales (INPSASEL, 2008b, 2008c). De igual manera, las empresas cada vez más, comienzan a desarrollar sus propios sistemas de registro de la información orientados por el ente oficial. Esta situación permite que al día de hoy, el INPSASEL, las empresas y los trabajadores cuenten con una base de datos que les permitirá establecer políticas orientadas a la prevención y el control de los accidentes y las enfermedades ocupacionales.

A partir de la aprobación de la reforma de la LOPCyMAT se ha desarrollado un intenso debate sobre la magnitud y el impacto de las sanciones previstas en la Ley (Gil, 2007; Revista Producto, 2008; Fernández, 2008; Diario 2001, 2006; Márquez, 2006). Desde la perspectiva patronal, las sanciones son excesivas, mientras que desde la óptica de los trabajadores, éstas son justas, especialmente cuando es la vida de los trabajadores y trabajadoras la que está en juego. Los montos de las sanciones son en todo caso, suficientes para motivar a los empleadores a comenzar a tomar medidas preventivas. Algunos ejemplos dan una idea de las sanciones impuestas: al Grupo de Empresas Polar, uno de los grandes consorcios de la alimentación y bebidas, el INPSASEL le impuso una multa de más de DOS MILLARDOS DE BOLÍVARES (equivalente a UN MILLÓN DE DOLARES aproximadamente) (Cordovés, 2007). A la empresa petrolera nacional PDVSA le impuso una multa de OCHOCIENTOS MILLARDOS DE BOLÍVARES (equivalente a 400 MIL DOLARES). Otra empresa reseñada en la prensa nacional es una empresa comercial de limpieza (Fullmaster Clean) a la que se sancionó con cierre de 48 horas y multa de 248 MILLONES DE BOLÍVARES (equivalente a 115 MIL DOLARES) por la muerte de un trabajador.

Lo antes expuesto, permite concluir que a partir de la aprobación de la reforma de la LOPCyMAT, se evidencia un cambio importante en las políticas tanto del organismo oficial (INPSASEL) que ahora cuenta con un instrumento legal acorde con las exigencias del control de las condiciones y medio ambiente de trabajo, como de los empleadores y los trabajadores. A nivel de éstos últimos, es necesario reforzar una política de información que permita la adecuación de sus estructuras organizativas a las nuevas condiciones que define el marco legal.

## Referencias Bibliográficas

1. Amando De, M. (1996). La sociedad española. 8/Agencia Bolivariana de Noticias (2008, Enero, 01). *Inpsasel registró 39.012 delegados y delegadas de prevención en 2007*. Extraído el 28 de Marzo, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.croem.es/web/croemwebriesgoslaborales.nsf/193ab246c760af5fc12573620052c0dc/d02af2625efb0ca5c12573c4003f6d7c?OpenDocument>
2. Agencia Nacional de Noticias Alternativas de la Asociación Nacional de Medios Comunitarios, Libres y Alternativos (ANMCLA). (2007, Octubre, 30). *Se Realizó Exitosamente el Séptimo Encuentro Nacional de Salud de los Trabajadores en Ciudad Guayana Organizado por la CONASAT. Un Evento que Demuestra la Autonomía y la Organización de la Clase*. Extraído el 28 de Marzo, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.medioscomunitarios.org/pag/index.php?id=33&idn=5441>
3. Amando, M. de (1996). *La sociedad española. 1995-96. Informe sociológico de la Universidad Complutense*. Madrid: Editorial Complutense.
4. Asamblea Popular Revolucionaria (APORREA) (2005). *Trabajadores marchan para exigir reforma inmediata de la LOPCYMAT*. Extraído el 18 de Enero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.aporrea.org/trabajadores/n59552.html>
5. Blyde, G. (2007). Socialismo con Cobertura Nacional. *Revista Producto online*, 279. Extraído el 19 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.producto.com.ve/279/notas/portada.html>
6. Cordovés, E. (2007, Febrero, 16). *Polar deberá pagar multa de Dos Millardos*. Extraído el 12 de Enero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.eltiempo.com.ve/noticias/default.asp?id=101681>
7. Cuenca, M. (1995). *Temas de Pedagogía del ocio*. Bilbao: Universidad de Deusto.
8. Fernández, M. (2008). La reforma de la seguridad social en Venezuela. *Cuadernos del Cendes*, 19(51), 159-91. Extraído el 16 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-25082002000300009&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-25082002000300009&lng=es&nrm=iso)
9. Diario 2001. (2006, Junio, 13). *Lopcymat pone en jaque la actividad empresarial*. Extraído el 12 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.sncconsult.com/noticias\\_detalle.php?idnoticia=36&idioma=es](http://www.sncconsult.com/noticias_detalle.php?idnoticia=36&idioma=es)
10. Gaskin, C. & Smith, J. (1995). *From A New Civic Europe? A Study of the Extent and Role of Volunteering*. Londres: The volunteer Centre UK.
11. Gil, G. (2007, Julio, 02). *La Revolución Legal*. En: Diario “Tal Cuál”. Venezuela Real. Información y Opinión. Extraído el 02 de Julio, 2007 de la siguiente dirección electrónica: <http://venezuelareal.zoomblog.com/archivo/2007/07/02/la-revolucion-legal.html>
12. González, F. (1997). La salud de los trabajadores en Venezuela en el contexto neoliberal. *Debate Abierto: Revista Venezolana para la Reflexión y Discusión*, 2. Extraido el 27 de Marzo, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://revista.debateabierto.net/revista\\_02/2\\_gonz%C3%A1lez.htm](http://revista.debateabierto.net/revista_02/2_gonz%C3%A1lez.htm)
13. Hiba, J. (2003). *Avances de la seguridad y salud en el trabajo en el Perú*. Ponencia presentada en el I Foro Nacional “Avances y perspectivas de la seguridad y la salud en el Trabajo”. Lima, Perú. Extraído el 24 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [www.geocities.com/msst\\_peru/iforo/02oitfotos.doc](http://www.geocities.com/msst_peru/iforo/02oitfotos.doc)

14. Márquez, T (2006, Junio, 01): El cerco alrededor de la iniciativa privada. En: *Analítica.com*. Extraído el 15 de Enero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.analitica.com/va/economia/opinion/7178128.asp>
15. Organización Internacional del Trabajo. (2002). *Registro y notificación de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales y lista de la OIT relativa a las enfermedades profesionales*. En: OIT. Conferencia Internacional del Trabajo. 90<sup>a</sup> reunión. Ginebra: Autor.
16. República Bolivariana de Venezuela. Asamblea Nacional. (1999). *Constitución de la República Bolivariana de Venezuela*. Publicado en Gaceta Oficial Extraordinaria N° 5.453 de fecha 24 de Marzo, 2000. Extraído el 16 de Enero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.tsj.gov.ve/legislacion/constitucion1999.htm>
17. República Bolivariana de Venezuela. Asamblea Nacional. (2005). *Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo*. Publicado en Gaceta Oficial N° 38.236 de fecha 26 de Julio, 2005. Extraído el 16 de Enero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: <http://www.tsj.gov.ve/gaceta/julio/260705/260705-38236-01.html>
18. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social. Instituto de Altos Estudios de Salud “Dr. Arnoldo Gabaldón”. (2008). *Registro de Aspirantes a cursar Especialización en Salud Ocupacional e Higiene del Ambiente Laboral del IAES*. Maracay.
19. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2005). *AN debe acelerar aprobación de reforma de ley que garantiza seguridad y salud en el trabajo*. Extraído el 15 de Enero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia\\_9.htm](http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia_9.htm)
20. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2006). *Con el apoyo del Inpsasel trabajadores de Puerto Cabello se organizan para mejorar sus condiciones de trabajo*. Extraído el 15 de Enero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia\\_124.htm](http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia_124.htm)
21. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2007a, Octubre, 29). *En Los Teques, tierra de la tribu Caribes Aractoeques 400 Delegados y Delegadas de Prevención de todo el país celebran I Encuentro Nacional*. Extraído el 29 de Marzo, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia\\_741.html](http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia_741.html)
22. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2007b, Noviembre, 28). *Delegados y Delegadas de Prevención del estado Cojedes recibieron formación en materia de seguridad y salud*. Extraído el 18 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia\\_775.html](http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia_775.html)
23. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2007c, Noviembre, 22). *Participaron diferentes sectores económicos. Dictado taller de formación masiva dirigido a Delegados y Delegadas de Prevención*. Extraído el 18 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia\\_767.html](http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia_767.html)
24. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2007d, Diciembre, 18). *En el estado Táchira durante el 2007 casi 400 Delegados de Prevención han recibido formación en materia de Seguridad y Salud*.

Extraído el 18 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica:  
[http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia\\_789.html](http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia_789.html)

25. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2008a, Enero, 08). *Dictado por la Diresat de Lara, Trujillo y Yaracuy más de 600 Delegados y Delegadas de Prevención recibieron formación técnica en Seguridad y Salud del Trabajo.* Extraído el 18 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia\\_798.html](http://www.inpsasel.gov.ve/paginas/noticia_798.html)
26. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2008b). *Registro de enfermedades profesionales 2002 – 2006 y accidentes laboales años 2005 al 2007.* Extraído el 10 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/moo\\_medios/sec\\_estadisticas.html](http://www.inpsasel.gov.ve/moo_medios/sec_estadisticas.html)
27. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del Poder Popular para el Trabajo y la Seguridad Social. Instituto Nacional de Prevención, Salud y Seguridad Laborales (2008c). *Boletín Epidemiológico 2007.* Extraído el 11 de Febrero, 2008 de la siguiente dirección electrónica: [http://www.inpsasel.gov.ve/epid\\_2007/index.html](http://www.inpsasel.gov.ve/epid_2007/index.html)
28. Ruiz, J. Ocio y estilos de vida, en Juarez, M. (Dir.) *V Informe sociológico sobre la situación social en España. Sociedad para todos en el año 2000.* Madrid: Fundación Fomento de Estudios Sociales y Sociología Aplicada, Fundación Foessa, pp. 1881-

Fecha de recepción: 01 de Agosto de 2008  
 Fecha de Aceptación: 09 de Octubre de 2008