	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA	
	PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL	
	CO-SS-PP-003	
	Versión: 3	Fecha Actualización: Ago-2023

# PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL

## Seguridad Industrial

<b>Aprobó</b> Francisco A. Castro Director Seguridad Industrial	<b>Elaboró</b> Yuli Paola Muñoz Rodríguez Medico Laboral	<b>Revisado por</b> Yuli Paola Muñoz Rodríguez Medico Laboral	Fecha Actualización: 12/08/2023	No. Hojas: 18
				No. Anexos: 00

## Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN.....	3
2. PROPÓSITO .....	3
3. ALCANCE.....	3
4. OBJETIVOS .....	4
4.1 OBJETIVO GENERAL.....	4
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	4
5. MARCO LEGAL.....	4
6. MARCO CONCEPTUAL .....	5
6.1 FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL .....	5
6.1.1 ESTRÉS.....	5
6.2 CLASIFICACIÓN DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES. ....	7
7. ESTRUCTURA DEL PVE PSICOSOCIAL .....	10
7.1 POBLACIÓN OBJETO .....	10
7.2 DEFINICION DE CASOS.....	10
7.3 FLUJOGRAMA DE MANEJO DE CASOS .....	12
8. IDENTIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO.....	12
9. INTERVENCIÓN.....	13
10. RESPONSABILIDADES.....	14
11. RECURSOS.....	16
12. INDICADORES .....	17
13. EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y AJUSTE DEL PROGRAMA .....	18
14. TABLA DE CONTROL DE CAMBIOS .....	18

## **1. INTRODUCCIÓN**

La necesidad de vigilar los factores de riesgo psicosocial y controlar sus efectos en el ambiente laboral y en la salud de los colaboradores, se percibe de forma cada vez más frecuente. Para solventar esta dificultad, el acercamiento a los factores de riesgo y sus efectos, entre ellos el estrés, requiere de un conocimiento mínimo en factores psicosociales además de una precisión metodológica que facilite la organización y eficiente administración de la información.

Como en AES Colombia se presentan situaciones de diversa complejidad psicosocial, el abordaje del tema debe tener la facilidad de ajustarse a la demanda existente. El propósito es promover el mejoramiento de la calidad de vida laboral y el cambio cultural que se requiere para impulsar otros procesos de mejoramiento en el área de la seguridad, salud, calidad, productividad y medio ambiente.

Este documento plasma el programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de riesgo psicosocial para la población trabajadora de la AES COLOMBIA, el cual refleja el procedimiento para el estudio, seguimiento y control de los factores de riesgo psicosocial y sus efectos.

## **2. PROPÓSITO**

Esta herramienta de intervención para la prevención y control del riesgo psicosocial en el lugar de trabajo proporciona una guía práctica para AES COLOMBIA, la identificación temprana del riesgo y sus expuestos, tomar medidas de promoción y prevención efectivas; que impacten en la salud psicosocial de sus colaboradores, disminuyendo la probabilidad de sus efectos.

Este documento contiene una metodología unificada para el seguimiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Riesgo Psicosocial, acorde a la resolución 2646 de 2008 y el aporte de los criterios Internacionales en este abordaje (OMS, OIT). Aquí se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional.

## **3. ALCANCE**

Aplica a todos los colaboradores directos de la empresa AES COLOMBIA, expuestos a los factores de riesgo psicosocial en las cuales se puedan presentar patologías relacionadas con este riesgo, ocasionadas por sus actividades laborales o cuando presenten patologías preexistentes que pueden verse afectadas o agravadas por la exposición a este riesgo.

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 OBJETIVO GENERAL**

Identificar, evaluar, intervenir y monitorear los Factores de Riesgo Psicosocial presentes en el personal de AES COLOMBIA, que puedan llevar al desarrollo de Enfermedad Laboral de origen Psicosocial.

### **4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar y evaluar el factor de riesgo psicosocial en los trabajadores de AES COLOMBIA, a través de la medición realizada por medio de una Batería para riesgo psicosocial.
- Determinar las acciones de control del factor de riesgo psicosocial acorde a los hallazgos de las diferentes fuentes de información consultadas.
- Monitorear aquellos trabajadores que presenten síntomas o patologías (psicosociales) asociadas a un posible origen laboral.
- Desarrollar un sistema de información que permita realizar seguimiento a los resultados de la intervención.

## **5. MARCO LEGAL**

La legislación colombiana refiere los factores psicosociales en las siguientes normativas:

- La resolución 1016 de 1989 en su artículo 10, afirma que dentro de las actividades de los subprogramas de Medicina Preventiva y del Trabajo deben realizarse programas que permitan prevenir y controlar las enfermedades que se generan por los riesgos psicosociales.
- El Decreto Ley 1295 del año 1994 en el capítulo IV, el artículo 35 que define los servicios de prevención que debe brindar la Administradora de Riesgos Profesionales (ARL) a AES COLOMBIA, menciona el fomento de estilos de vida y trabajo saludables, teniendo en cuenta el perfil epidemiológico de la organización, lo cual implica que, en el análisis de riesgos, los factores de riesgo psicosocial resulten de prioritaria atención. Debe aclararse que el desarrollo de actividades de prevención es responsabilidad del empleador y la asesoría en la ejecución de las actividades es responsabilidad de la ARL.
- El decreto 2566 de 2009 que adopta la tabla de enfermedades profesionales en su artículo 1, numeral 42 nombra los factores de riesgo psicosocial laboral y las patologías causadas por estrés laboral o derivado del trabajo.
- La resolución 2646 de 2008 por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional.

## **6. MARCO CONCEPTUAL**

Un sistema de vigilancia epidemiológica debe registrar, procesar y analizar la información sobre los factores de riesgo y las consecuencias sobre la salud, desde las primeras etapas de la enfermedad, e implementar las medidas de intervención que permitan promover la salud, eliminar o minimizar los factores de riesgo y corregir oportunamente las alteraciones relacionadas con el factor de riesgo.

### **6.1 FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL**

Los factores psicosociales se encuentran definidos desde el año 1984 como las “interacciones entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el trabajo y las condiciones de su organización, por una parte; y por la otra, las capacidades del trabajador, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera del trabajo, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud y en el rendimiento y la satisfacción en el trabajo. (Comité mixto OIT – OMS, 9º reunión, 1984, p.3).

Bajo ciertas circunstancias este complejo de interacciones puede tener efectos negativos en el individuo, en sus relaciones y/o en su lugar de trabajo. Es en este momento cuando los factores psicosociales se convierten en factores de riesgo psicosocial. Actualmente se encuentran definidos como “aquellas condiciones del trabajo, del entorno, o del individuo, que en una interrelación dinámica generan percepciones y experiencias, que influyen negativamente en la salud y en el desempeño de las personas” (Ministerio de la Protección Social y Pontificia Universidad Javeriana, 2004).

#### **6.1.1 ESTRÉS**

Ahora bien, el efecto más conocido en las personas por la exposición a estos factores de riesgo se denomina estrés. Este concepto se ha complementado desde su primera definición dada por Seyle, quien lo explicaba como una “respuesta no específica del organismo ante cualquier demanda que se le imponga”. Dicha respuesta puede ser de tipo psicológico o fisiológico y en esencia prepara al organismo para el enfrentamiento o la huida. (Villalobos y Rivera, 2004). Esto implica para el individuo un esfuerzo por adaptarse a su ambiente exterior y por encontrar equilibrio dentro de sí mismo, de modo que se presenta un estado de tensión mental que involucra un manejo interpretativo, emotivo y defensivo.

El Ministerio de la Protección Social define el estrés como “el conjunto de reacciones de carácter psicológico y comportamental, que se produce cuando el individuo debe enfrentar demandas derivadas de su interacción con el medio (factores de riesgo psicosocial), ante las cuales su capacidad de afrontamiento es insuficiente, causando un desbalance que altera su bienestar e incluso su salud” (Ministerio de la Protección Social y Pontificia Universidad Javeriana, 2004).

Los efectos relacionados con el estrés involucran fenómenos fisiológicos, psicológicos y comportamentales, los cuales se explican a continuación.

### **Efectos Fisiológicos del Estrés**

Según Villalobos y Rivera (2004) los sistemas orgánicos que inicialmente se ven involucrados son el sistema nervioso y el endocrino. De forma eventual también se ven involucrados los sistemas cardiovascular, inmunológico y gastrointestinal.

Entonces, cuando el individuo se ve enfrentado a una situación de tensión (fase de alerta o alarma) los fenómenos fisiológicos (sistema nervioso simpático) activan inmediatamente al organismo, generando:

- Aumento de la frecuencia respiratoria.
- Aumento de la presión arterial.
- Aumento de la frecuencia y el volumen de las contracciones cardíacas.
- Aumento de la producción de glucosa en el hígado.
- Aumento de la liberación de adrenalina de la médula suprarrenal.
- Dilatación de las pupilas.
- Disminución de la circulación en los órganos abdominales, riñones y piel.
- Reducción de la actividad digestiva.

### **Efectos Psicológicos del Estrés**

Los efectos psicológicos derivados de la respuesta de estrés se caracterizan globalmente por:

- Sentimiento de ansiedad, irritabilidad y hostilidad.
- Dificultad para mantener la atención y reducción de la velocidad de respuesta.
- Alteración de las funciones de memoria reciente y de la capacidad para tomar decisiones, lo que lleva a un aumento en la probabilidad de cometer errores.

### **Efectos Comportamentales del Estrés**

Los efectos comportamentales se reflejan en:

- El incremento de consumo de sustancias como el alcohol, el café, el cigarrillo, entre otras.
- Adicionalmente aumentan los conflictos interpersonales y se dan con mayor frecuencia comportamientos rígidos, con una tendencia al aislamiento.
- Pueden presentarse alteraciones en los patrones de sueño, especialmente en quienes trabajan por turnos y rotan.

El estrés se considera entonces como un efecto complejo que puede contribuir al desarrollo o potencialización de algunas enfermedades. La normatividad carece de una estructura básica para abordar el estudio de las enfermedades asociadas al estrés, pero el Ministerio

de la Protección Social ofrece un procedimiento que orienta la forma en que debe estudiarse el origen de una enfermedad presuntamente causada por estrés (profesional o común). Este procedimiento toma en cuenta las instancias calificadoras de origen (EPS, ARP y Juntas de Calificación de Invalidez) y las enfermedades que legalmente pueden tener origen profesional, a la luz del decreto 2566 de 2009.

Sin embargo, es de anotar que todas las enfermedades derivadas del estrés son “aquellas en las que la reacción de estrés bien sea por su persistencia o por su intensidad, activan el mecanismo fisiopatológico de una enfermedad” (Ministerio de la Protección Social y Pontificia Universidad Javeriana, 2004).

Debido a que estas enfermedades son multicausales, para determinar su origen debe estudiar inicialmente si la respuesta de estrés fue la que activó el mecanismo fisiopatológico y luego estudiar si esa respuesta se dio de forma predominante por factores intralaborales o por los factores extralaborales.

Las personas que tienen diagnósticos de enfermedades asociadas al estrés ocupacional (casos), deben ser objeto de estudio y control dentro de un SVE de Factores de Riesgo Psicosocial.

Para estudiar las fuentes de riesgo psicosocial y los efectos relacionados con su exposición, es importante conocer las variables que deban ser consideradas en la evaluación.

A continuación, se explican las variables psicosociales, considerando para ello el marco conceptual adoptado en Colombia para su estudio, las cuales se encuentran definidas por el protocolo elaborado por la Universidad Javeriana para el Ministerio de Trabajo (G. Villalobos, 1996).

## **6.2 CLASIFICACIÓN DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES.**

Las variables psicosociales, se dividen en tres grandes categorías: Laborales (o condiciones internas de trabajo), extralaborales (o condiciones externas de trabajo) e individuales.

### **Las condiciones internas de trabajo o intralaborales**

Se refieren a todas las circunstancias del trabajo a las que se encuentra expuesto el individuo y que pueden desarrollar efectos de tipo psicosocial. Estas se encuentran clasificadas así:

- Condiciones del ambiente físico de trabajo
  - Ruido.
  - Temperatura.
  - Vibración.
  - Ventilación.
  - Iluminación.

PUBLICO

## PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL

- Químicos y biológicos
- De Seguridad.
- De saneamiento.
- Ergonómicos.
  
- Condiciones de la tarea
  - Carga Física
  - Carga Mental
    - ✓ Apremio de tiempo.
    - ✓ Atención – Concentración.
    - ✓ Complejidad – rapidez.
    - ✓ Variedad.
    - ✓ Minuciosidad.
  
- Contenido de la tarea:
  - Conocimiento de la tarea.
  - Definición del Rol.
  - Identificación con la tarea.
  - Nivel de Responsabilidad.
  - Nivel de calificación exigido por el cargo.
  
- Condiciones relacionadas con la organización:
  - Características de la gestión:
    - ✓ Estilo de Liderazgo.
    - ✓ Manejo del cambio en la organización.
    - ✓ Sistema de evaluación de desempeño.
    - ✓ Políticas de Contratación y estabilidad.
    - ✓ Sistemas de Remuneración.
    - ✓ Servicios de Bienestar social.
    - ✓ Planes de promoción y ascenso.
    - ✓ Planes de inducción, entrenamiento y capacitación.
    - ✓ Posibilidades de participación dentro de la estructura organizacional.
  
- Características del grupo social de trabajo:
  - Cohesión del grupo.
  - Relaciones grupales y personales.
  
- Características de la organización propiamente dicha:
  - Organización del trabajo, tecnología y automatización.
  - Iniciativa – Autonomía.
  - Ritmo de trabajo.
  - Jornada y horario de trabajo.

PUBLICO



- Estatus Social.
- Comunicación.

### **Las condiciones externas de trabajo**

Se refieren a todas las circunstancias externas a las que se encuentra expuesto el individuo y que pueden desarrollar efectos de tipo psicosocial. Estas se encuentran clasificadas así:

- Situación económica y educativa del grupo familiar
- Efecto del trabajo en el medio social y familiar
- Situación política, económica y social de la localidad y del país
- Desplazamiento Vivienda-Trabajo-Vivienda.
- Relaciones Familiares.
- Comunicación y Relaciones Sociales del Trabajador.

### **Las condiciones del individuo**

Involucra realidades internas que corresponden a estados fisiológicos y psicológicos, propios del funcionamiento del individuo, es decir, el estilo de vida y trabajo de las personas. Aspectos a los cuales el colaborador puede llegar a ser muy susceptible como son las situaciones económicas, de violencia o bienestar social de la familia región o del país.

- Características de la personalidad.
- Vulnerabilidad.
- Moderadores.
- Cognoscitivo / afectivos:
  - Motivación y satisfacción.
  - Habilidades y aptitudes.
  - Nivel de formación y educación.
  - Locus de control.
  - Tolerancia a la ambigüedad.
  - Autoestima.
  - Experiencias pasadas y estereotipos.
- Moderadores demográficos
  - Edad.
  - Sexo.
  - Estado de salud.
  - Ocupación.
- Ajuste a la ocupación
  - Motivación y satisfacción.

## **7. ESTRUCTURA DEL PVE PSICOSOCIAL**

Se tendrán en cuenta los siguientes documentos como información clave para la estructura de este programa:

- Resultados de Medición de riesgo psicosocial de AES Colombia.
- Matriz de Peligros, con la priorización de los riesgos, a fin de establecer si los psicosociales se hallan como significativos.
- Información sobre las actividades de intervención relacionadas con los factores psicosociales, de la que es posible identificar áreas o personas que hayan reportado exposición a factores de riesgo psicosocial y/o síntomas asociados al estrés.
- Registros de exámenes médicos de ingreso y seguimiento de los trabajadores, donde se buscará la presencia de síntomas y/o enfermedades (anteriores y actuales) asociadas o potenciadas por estrés.
- Dentro de los subprogramas de medicina preventiva y del trabajo: Resultados de otros sistemas de vigilancia epidemiológica donde la morbilidad se encuentre relacionada con factores de riesgo psicosocial. Es el caso del SVE Osteomuscular.
- Registros de ausentismo (por enfermedad o accidente común o laboral), donde se calculará la frecuencia de ausentismo generado por enfermedades presuntamente asociadas al estrés y ausentismo generado por accidentes cuyas causas estén relacionadas con factores psicosociales.
- Perfiles de cargo o manual de funciones, donde se buscarán tareas o responsabilidades que estén revestidas de carga emocional o manifiesten exposición a factores de riesgo psicosocial.

### **7.1 POBLACIÓN OBJETO**

En AES COLOMBIA, todos los colaboradores serán la población a intervenir, vigilar y realizar seguimiento.

### **7.2 DEFINICION DE CASOS**

\*De acuerdo con definición del protocolo para la determinación del origen de las patologías derivadas del estrés (trastornos mentales y del comportamiento, enfermedades del sistema circulatorio y digestivo) del Ministerio de la Protección Social.

\* Decreto 1477 de 2014, Tabla de Enfermedades Laborales.

**INDIVIDUO  
SANO**

- Colaborador que no presenta ningún tipo de sintomatología o diagnóstico asociado al factor de riesgo psicosocial.

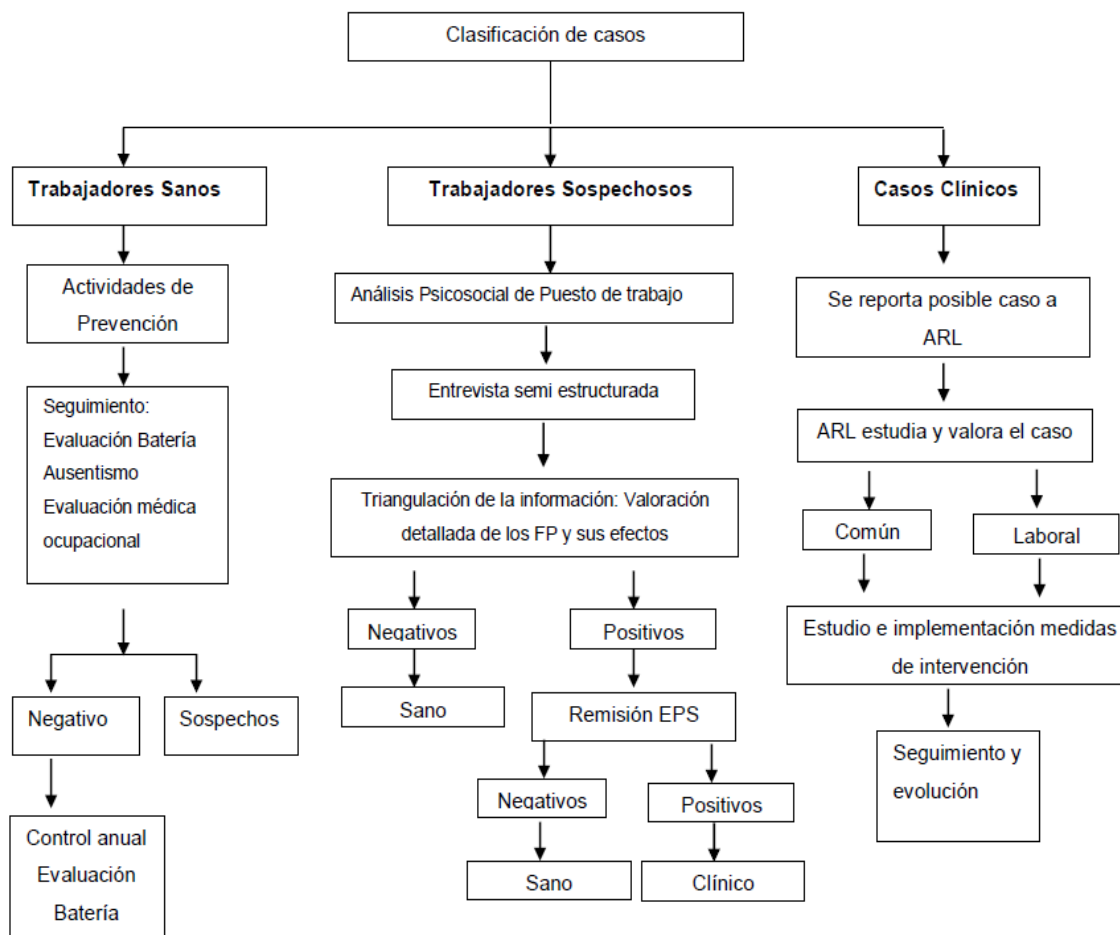
**CASO  
SOSPECHOSO**

- Trabajadores en los que se encuentren valoraciones de los factores de riesgo psicosocial intra, extralaboral y de estrés en los niveles de riesgo alto o muy alto; que presenten manifestaciones ó síntomas de estrés relacionados con los factores psicosociales\*, que se evidencien en el diagnóstico de condiciones de salud, y tengan durante el último año registros de ausentismo por patologías relacionadas con los factores psicosociales. Se deben presentar las tres condiciones antes mencionadas para considerar un caso como sospechoso.

**CASO  
CONFIRMADO**

- Las personas que presenten patologías ocasionadas por factores de riesgo psicosocial y calificadas por las instancias pertinentes. Se tendrá en cuenta el origen de la patología, laboral o común, para establecer la intervención de acuerdo con lo establecido en el presente documento y en los flujogramas definidos en el procedimiento de evaluaciones médicas ocupacionales.

### 7.3 FLUJOGRAMA DE MANEJO DE CASOS



## 8. IDENTIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO

En esta se busca detectar condiciones individuales y laborales de riesgo con el fin de definir la prioridad de intervención, establecer estrategias de intervención tempranas en los casos posibles y definir las situaciones que requieran estudios más profundos.

Esta fase comprende dos acciones principales que son:

## **Detección y clasificación de casos para vigilancia de salud**

- **Identificación y manejo de los casos de patologías relacionadas a factores de riesgo psicosocial**

Para realizar la captura de casos de trabajadores que presentan esta sintomatología se utilizarán las siguientes fuentes de información:

- Resultado de medición de riesgo psicosocial (personas con niveles Alto, muy alto en síntomas relacionados con estrés)
- Análisis de ausentismo: Se realizará mensualmente.
- Exámenes periódicos (informe de condiciones de salud, concepto de aptitud laboral)
- Resultado de Valoración psicológica para tareas de alto riesgo
- Reporte de casos (Jefe inmediato o auto reporte).
- Casos reportados en comité de convivencia laboral (Quejas de acoso)
- Valoración psicológica.
- Registro de accidentalidad laboral.

- **Identificación de puestos o situaciones de riesgo.**

Utilizando la información proporcionada por las siguientes fuentes describir las condiciones de trabajo de la población de cada área, desde el punto de vista de los factores de riesgo relacionados con riesgo psicosocial en el trabajo:

- Matriz de peligros.
- Análisis de seguridad en el trabajo (AST)

## **9. INTERVENCIÓN**

### **9.1 Intervención en los puestos de trabajo**

Gestión seguridad y salud en el trabajo:

- Coordinar con el área de recursos humanos, la revisión de cada caso, cuando se trate de riesgo psicosocial asociado a actividades relacionadas con su cargo y las funciones que desempeña con el fin de asignar recursos y responsables para la ejecución de las medidas de intervención en la fuente de riesgo que se requieran de acuerdo con el caso.

### **9.2 Intervención en el trabajador**

#### **Capacitaciones**

Basados en los resultados de medición de riesgo psicosocial se establecerán las estrategias de formación a desarrollar.

### **Estilos de vida y trabajo saludable**

A través de esta actividad de intervención se busca favorecer la cultura del auto cuidado, promover la práctica de actividad física, estilos de vida y trabajo saludables, en las condiciones relacionadas con riesgo psicosocial. Para lo cual se realizará:

- Actividades en conjunto con el área de recursos humanos.
- Invitación a realizar actividad física dirigida articulado con el programa de riesgo cardiovascular (perder es ganar).
- Pausas saludables.

### **Manejo de los casos**

Posterior a la captura de casos de trabajadores que presentan sintomatología en riesgo psicosocial se realizarán las siguientes actividades:

- Entrega individual y confidencial de los resultados obtenidos en el proceso de medición de factores psicosociales a los colaboradores que resultaron con medición de factores de riesgo psicosocial alta y muy alta, con el fin de ayudarles a comprender los resultados e identificar sus posibles causas; así mismo de apropiarlos y motivarlos para que se comprometan en los aspectos que pueden hacerse cargo y brindarles orientación sobre pautas que les permitan gestionar las necesidades personales halladas en el ejercicio. Se realiza entrega y acompañamiento con psicólogo con licencia en Salud Ocupacional vigente.
- De acuerdo con el seguimiento por parte del médico ocupacional que apoya la empresa, este remite a los colaboradores que lo requieran a valoración por Psicología/psiquiatría para iniciar proceso de manejo, diagnóstico y tratamiento de acuerdo con cada caso.
- El médico especialista en salud ocupacional realiza seguimiento del caso con la periodicidad que el caso requiera.
- Revisión de casos y definición de planes terapéuticos en mesas laborales (EPS, ARL).
- Seguimiento a las recomendaciones médicas específicas para el trabajador y la empresa.
- Seguimiento al proceso de reintegro (readaptación laboral, excepcionalmente reubicación).

## **10. RESPONSABILIDADES**

Se definen las siguientes responsabilidades en la gestión y control del factor de riesgo psicosocial dentro de los diferentes niveles estratégicos de AES Colombia.

### **Alta dirección**

La alta dirección de AES Colombia es responsable de:

- Asignar las responsabilidades a los cargos que implementan este documento.
- Asignar los recursos financieros, técnicos, de personal e infraestructura, para el diseño, implementación y mantenimiento del sistema de vigilancia epidemiológica.
- Rendir cuentas a los cargos con responsabilidad en la implementación de este documento.
- Rendir cuentas a la instancia superior acerca del desempeño del sistema de vigilancia.
- Comunicar a los colaboradores las acciones a implementar en el sistema de vigilancia.

### **Director de Seguridad Industrial**

El director de seguridad industrial de AES Colombia es responsable de:

- Liderar la implementación de este documento
- Hacer seguimiento a la implementación adecuada y mejora de este.
- Apoyar al médico asesor en la formulación de planes de mejora relacionadas con el sistema de vigilancia en mención. Coordinar la revisión y actualización periódica del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Factores Psicosociales.
- Coordinar la aplicación y seguimiento del PVE de Factores Psicosociales, para responder a las necesidades específicas de la AES Colombia.
- Coordinar con el equipo de HSE y con los gerentes de las áreas, el manejo y seguimiento individual y colectivo de todo caso sospechoso o confirmado detectado por el PVE.
- Informar a la Gerencia /Dirección de la AES Colombia, los resultados y avances de las actividades desarrolladas desde el PVE de Factores Psicosociales con el fin de involucrarlos en las decisiones.
- Escoger, con la asesoría de los profesionales especialistas en el área psicosocial de la A.R.L., los métodos de recolección de información, estudio y valoración de los factores de riesgo psicosocial para AES Colombia.
- Estructurar con asesoría de la A.R.L., un cronograma de actividades de intervención, una vez se haya realizado un estudio de los factores de riesgo psicosocial en AES Colombia.
- Coordinar las actividades de prevención y control del PVE de Factores de Riesgo Psicosocial.

### **Médico Asesor**

- Garantizar la asesoría técnica pertinente para cuidado integral de la salud de los colaboradores y de los ambientes de trabajo.
- Promover y acompañar a la Organización en el cumplimiento de los objetivos propuestos.

PUBLICO

## **PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LA PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL**

- Asesorar en el cumplimiento de las actividades, procedimientos e instrucciones del PVE de factores de riesgo psicosocial.
- Programar los exámenes ocupacionales y las actividades de capacitación y de intervención y seguir de manera estricta las indicaciones de prevención o control dadas en el PVE.

### **Trabajadores**

Los trabajadores de AES Colombia, son responsables de:

- Participar activamente en las actividades definidas dentro del sistema de vigilancia propuesto.
- Proporcionar información veraz y oportuna respecto de su estado de salud.
- Garantizar el cuidado integral de la salud y el manejo del estrés (por factores psicosociales extralaborales e individuales).
- Cumplir las normas, procedimientos e instrucciones del PVE de factores de riesgo psicosocial.
- Asistir de manera cumplida a los exámenes ocupacionales y las actividades de capacitación programadas y de intervención y seguir de manera estricta las indicaciones de prevención o control dadas en el PVE.

**Las Entidades del sistema de Seguridad Social EPS, IPS, ARL y Juntas de calificación** son responsables en lo relacionado con el diagnóstico, la calificación de origen, el tratamiento y la rehabilitación de los casos.

## **11. RECURSOS**

### **Recursos Humanos**

La aplicación de este programa está a cargo del médico asesor de AES Colombia bajo la dirección del Director de Seguridad Industrial quienes serán los responsables de la implementación, mantenimiento, monitoreo y divulgación del programa de vigilancia epidemiológica. Además, coordinará las actividades propias del sistema, reportará los avances del sistema, presentará los informes correspondientes para someter a aprobación las acciones correctivas o métodos de control necesarios.

El grupo que apoyará la implementación, desarrollo y seguimiento del sistema de vigilancia deberá ser asesorado por especialistas en el área, quienes podrán provenir de la ARL, y cualquier otro ente o persona calificada (Según la normatividad vigente).



### **Recurso Físico**

Las actividades de recolección de información, sensibilización, divulgación de resultados, capacitaciones y divulgación del sistema de vigilancia utilizarán correo electrónico, carteleras, medios audiovisuales, y otros medios de comunicación interna de la AES Colombia.

### **Recurso Financiero**

AES Colombia, establece un presupuesto para implementación, desarrollo, evaluación del PVE para la prevención del riesgo psicosocial, así como para la implementación de las acciones correctivas y/o métodos de control.

## **12. INDICADORES**

Los indicadores propuestos para realizar seguimiento al plan de acción se ilustran en la tabla que aparece a continuación:

- Cobertura:

$$\frac{\# \text{ de Personas Evaluadas}}{\# \text{ Total de Trabajadores}} * 100$$

- Cobertura Riesgo:

$$\frac{\# \text{ de Trabajadores en Riesgo alto y muy alto en Estrés}}{\# \text{ Total de Trabajadores Evaluados}} * 100$$

- Cumplimiento:

$$\frac{\# \text{ de Actividades de Promoción y Prevención Realizadas}}{\# \text{ de Actividades de Promoción y Prevención Programadas}} * 100$$

- Incidencia EL

$$\frac{\# \text{ de Casos Nuevos de Origen Laboral}}{\# \text{ Total de Trabajadores}} * 100$$

- Prevalencia EL

$$\frac{\# \text{ de Casos Confirmados de Origen Laboral}}{\# \text{ Total de Trabajadores}} * 100$$

PUBLICO

### **13. EVALUACIÓN DE RESULTADOS Y AJUSTE DEL PROGRAMA**

El programa se evaluará de acuerdo con lo definido en cada uno de los indicadores de gestión.

La periodicidad de evaluación psicosocial se hará cada 2 años con base en la culminación del plan de intervención programado y los resultados de la medición de batería de riesgo psicosocial.

### **14. TABLA DE CONTROL DE CAMBIOS**

REVISIÓN	PÁGINA	FECHA	RESPONSABLE	RESUMEN DEL CAMBIO
1	Todo el documento	1/07/2019	Paola Muñoz	Versión inicial
2	Todo el documento	4/08/2022	Paola Muñoz	Ajuste del programa para el año 2022.
3	1-18	13/08/2023	Paola Muñoz	Definición de estructura del PVE, actualización de todo el procedimiento.