

Título

CUADRO DE MANDO PARA EL SEGUIMIENTO DEL ABSENTISMO LABORAL POR ACCIDENTE DE TRABAJO EN EL COMPLEJO

Clasificación

09- Dirección de personas

Palabras clave: accidente, mandos

Autores

M^a ANGELES ZAYAS CARBAJAL;

INTRODUCCION

El absentismo laboral cuesta cada año en España el 1% del Producto Interior Bruto (12.000 millones de euros al año). Existe una creciente conciencia acerca de este problema, pero las medidas que se toman son escasas. Si bien el absentismo laboral se suele asociar al sector industrial, es también muy importante en el sector servicios y en la Administración Pública. Esta comunicación se refiere al estudio del absentismo laboral en el ámbito sanitario público, en el Complejo Asistencial de León. En el Servicio de Salud de Castilla y León (Sacyl), se incluye como uno de los objetivos de los distintos Planes anuales de Gestión firmados entre la Gerencia Regional de Salud y sus hospitales, el de "Disminuir la siniestralidad laboral por accidentes de trabajo a través de la mejora de las condiciones de trabajo" El indicador es el índice de incidencia de accidentes de trabajo con baja laboral, siendo en 2008 el estándar 15,79 accidentes de trabajo con baja médica por cada 1000 trabajadores (el valor es referido al Área de Salud). Atendiendo a nuestros datos, el índice en 2008 ha sido de 21,5 accidentes de trabajo con baja médica por cada 1000 trabajadores, índice claramente desviado del objetivo. En nuestro afán por contribuir a la consecución de este objetivo, siguiendo a Kaplan y a Norton (autores del sistema administrativo Balanced Scorecard -BSC- o Cuadro de Mando Integral) hemos tratado de realizar el CMI para el seguimiento del absentismo laboral por Accidente de Trabajo en el Complejo Asistencial de León.

MATERIAL Y METODOS

Para la realización del CMI se han utilizado los datos propios de la Subdirección de Gestión de Personal. La prioridad era conocer la situación actual del absentismo laboral por Accidentes de Trabajo en el Complejo Asistencial: índices de absentismo en los últimos cinco años, plantillas, costes, pirámides de edad, incidencia de accidentes de trabajo por categorías, lesiones más frecuentes, forma en que se producen y áreas asistenciales con más impacto. A partir de estos datos, se han adecuados los modelos de seguimiento del absentismo a las necesidades actuales (unificación de plantillas del C. A. L. E., cambios legales,..etc). Conocida la situación actual y establecido el proceso del Accidente de Trabajo en el C. A. L. E., se ha realizado el mapa estratégico para la consecución del objetivo estratégico de este trabajo, definiendo las cuatro perspectivas del CMI. Estas cuatro perspectivas responden a las áreas críticas que hemos de trabajar. Detectadas las áreas críticas, hemos buscado por cada una de ellas, su factor crítico de éxito y su área de resultado clave.

CONCLUSIONES

Este proceso de elaboración del CMI nos llevará a proponer una agenda de mejoras y un proceso de mejora continua para la reducción del absentismo laboral por accidentes de trabajo en nuestro Complejo Asistencial. En este proceso ha de ser la Dirección del centro quien lidere



la iniciativa, contando con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, el Comité de Seguridad y Salud y los representantes de los trabajadores. Los factores críticos de éxito se vincularán a la realización de manuales de funciones de los distintos puestos de trabajo, protocolos de actuación para las distintos procedimientos de trabajo y a difusión de la formación en la prevención de riesgos laborales.