

Federación de trabajadores de la
educación pública

18 abril 2024

Christian Vicuña

CEAL SM

Su importancia en la acción sindical



Termómetro de la salud mental en Chile ACHS –
UC
(Láminas 3 – 31)

VARIABLES DE ESTUDIO



Trabajo



Diferencia pre-
COVID



Estresores



Soledad



Apoyo social



Alcohol



Insomnio



Sedentarismo



Animo



Problemas salud
mental



Depresión



Ansiedad



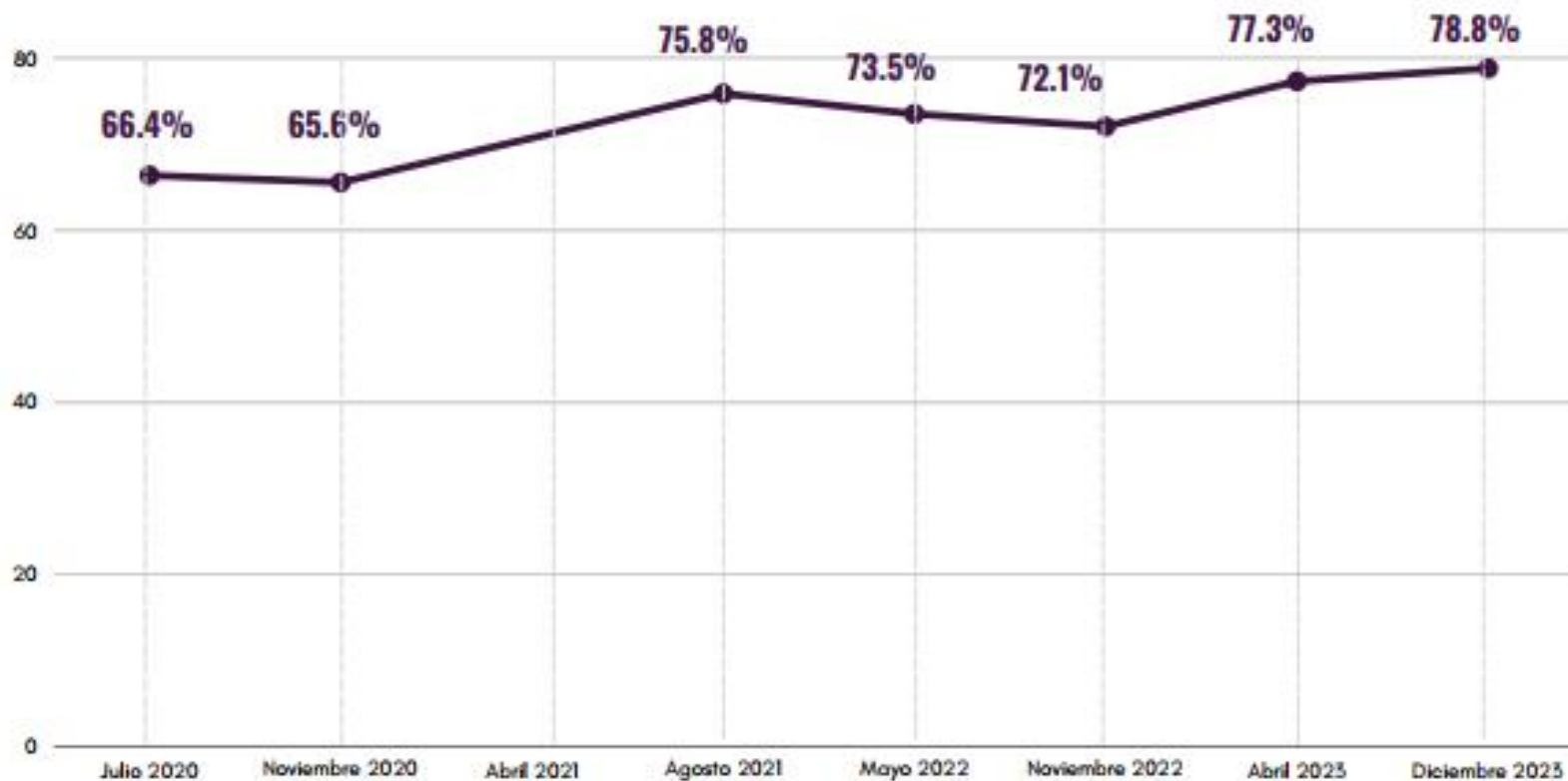
Uso
servicios



Eficacia
tratamiento

SATISFACCIÓN LABORAL

Considerando todos los aspectos de su puesto de trabajo en general: ¿Se siente satisfecho?



Proporción que reporta muchas veces o casi siempre sentirse satisfecho (n=2.365)

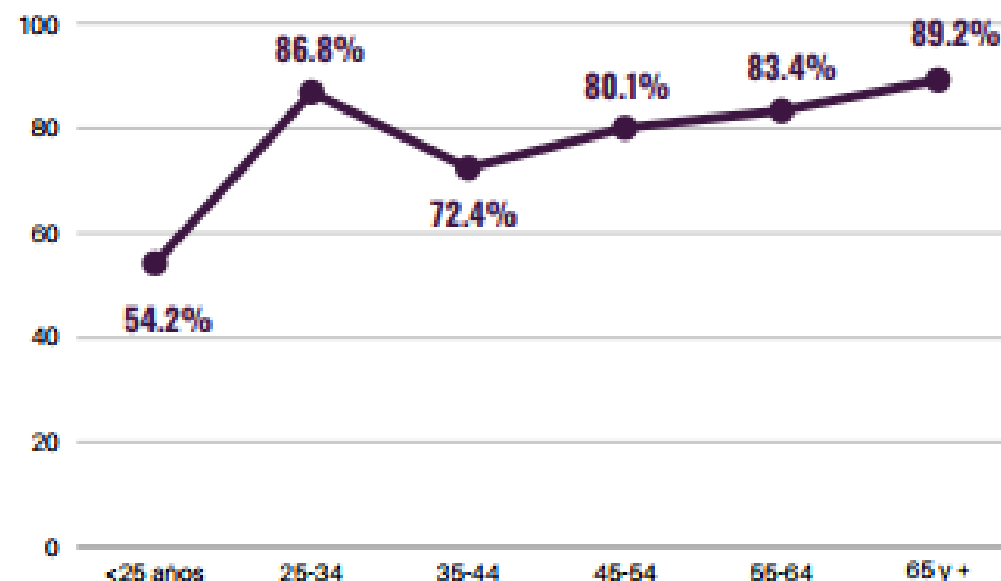
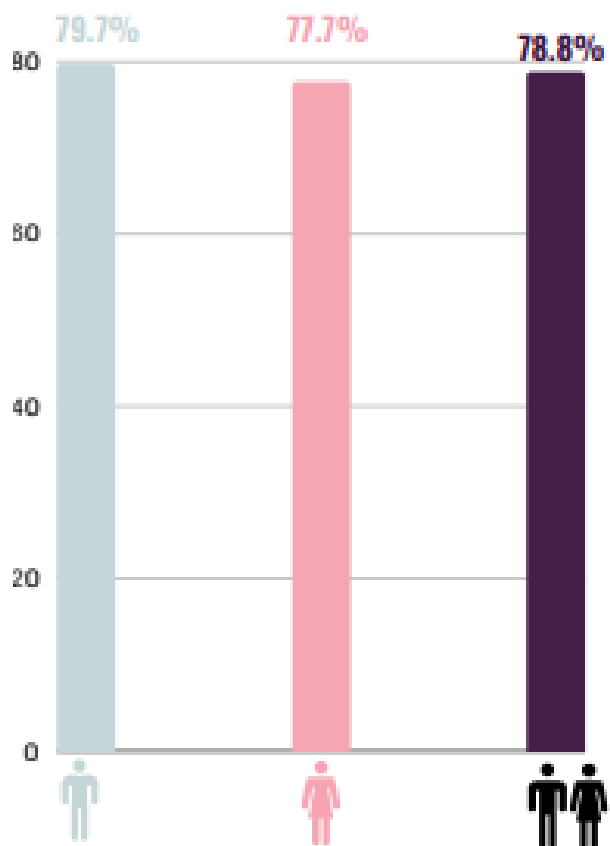
78.8% indica que muchas veces o siempre se siente satisfecho en su puesto de trabajo. Esto es 12 puntos superior a lo encontrado en 2020.

Se tiene el **mayor nivel de satisfacción laboral** desde el inicio de la medición del Termómetro de la Salud Mental en julio de 2020.

La **satisfacción laboral es mayor en quienes están trabajando de manera remota (90.2%)** en contraste con quienes no están con teletrabajo (satisfacción de 77.8%)

SATISFACCIÓN LABORAL: SEXO Y EDAD

Considerando todos los aspectos de su puesto de trabajo en general: ¿Se siente satisfecho?



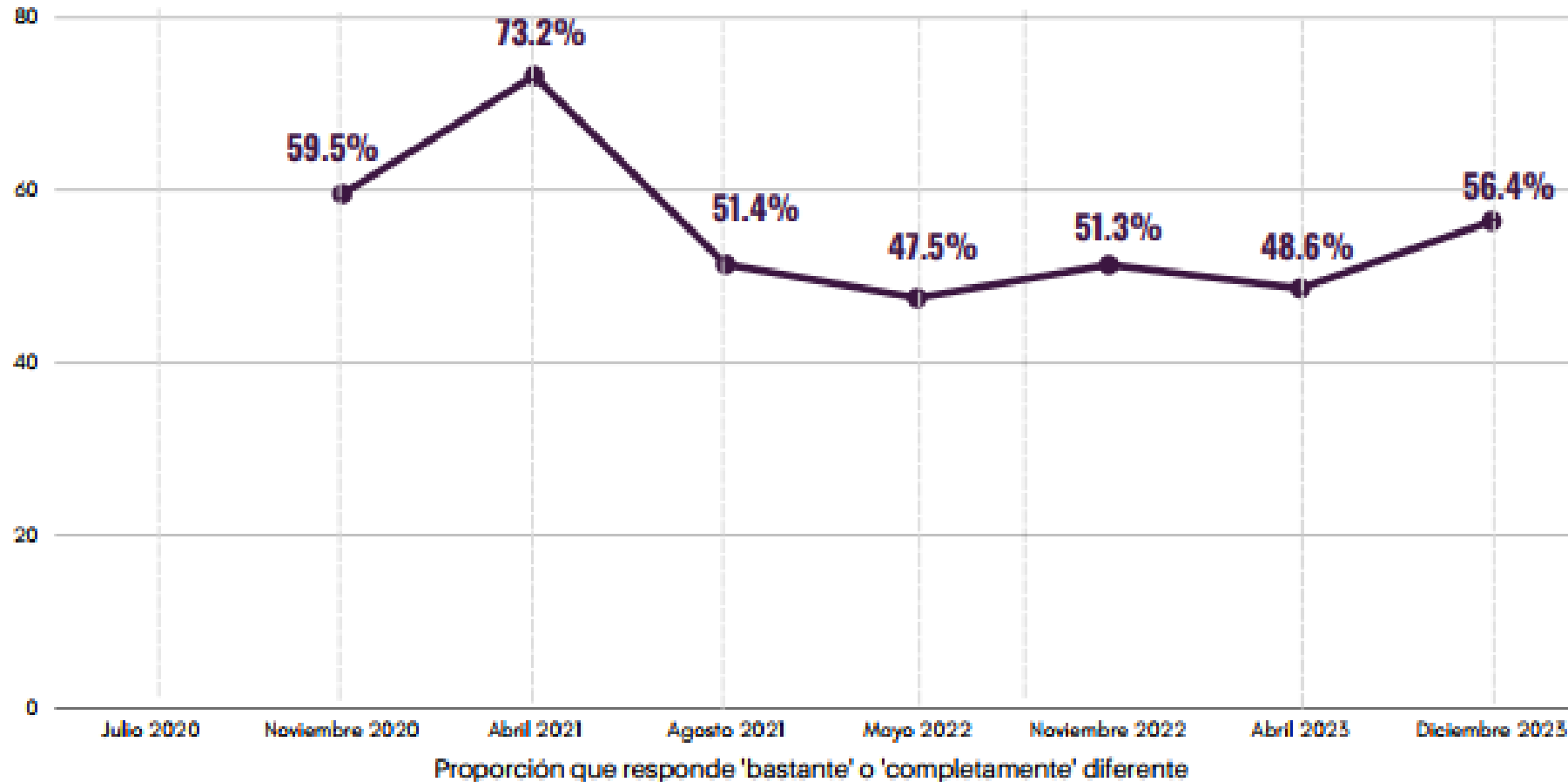
Proporción que reporta muchas veces o casi siempre sentirse satisfecho (n=2.365)

La satisfacción laboral es 2 puntos mayor en hombres que en mujeres (79.7% versus 77.7%).

Por otra parte, la mayor satisfacción con el trabajo se encuentra en el tramo de personas mayores y en grupo de 25 a 34 años; sin embargo también en el tramo de edad entre los 45 y 64 años los niveles de satisfacción superan el 80%. Los índices son significativamente inferiores en jóvenes.

DIFERENCIA PRE-COVID

¿Cuán diferente fue su vida la semana pasada en comparación con su vida antes del Covid-19?



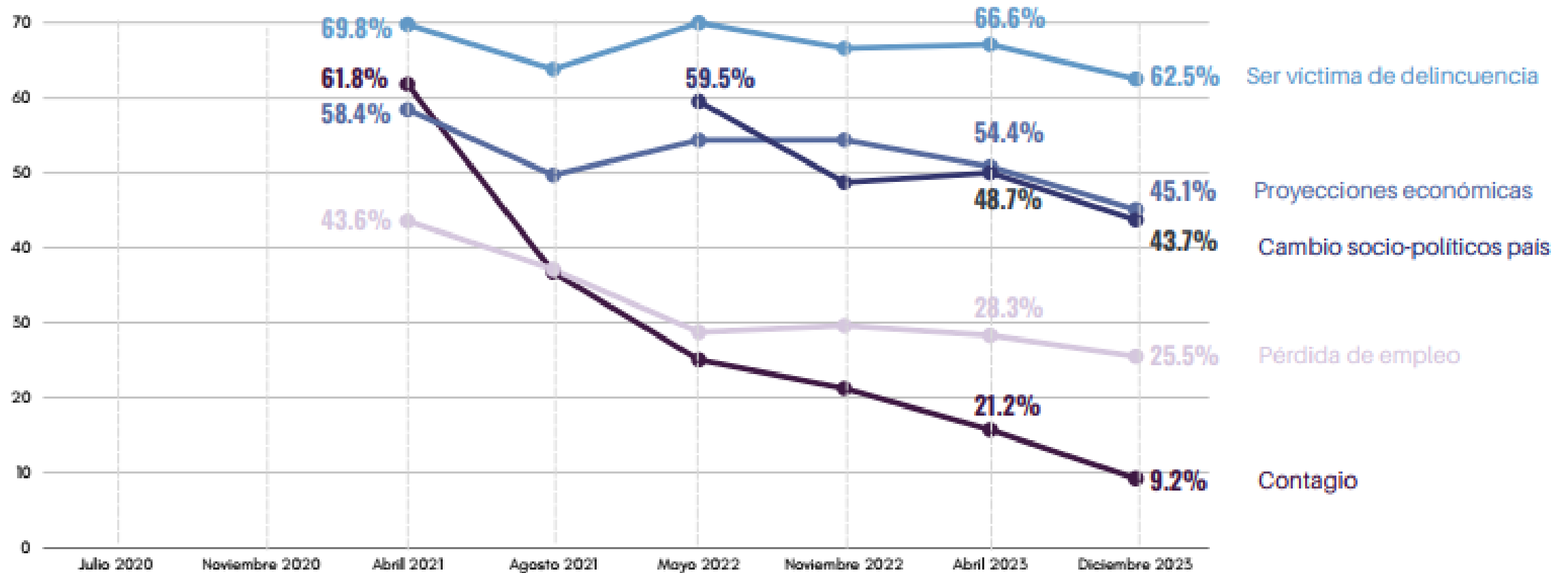
56% piensa que su vida actualmente es bastante o completamente diferente a la que tenía antes del Covid-19

↓ **17** puntos (vs abril 2021)

Habiendo transcurrido casi cuatro años desde el inicio de la pandemia del Covid más de la mitad de la población piensa que su vida actual ha cambiado significativamente en comparación con su vida previa al Covid 19.

ESTRESORES

En los últimos 7 días ¿se ha sentido altamente estresado(a) al pensar en...?



Proporción que responde afirmativamente

La **delincuencia** se mantiene como el mayor factor estresor.

Caen en importancia los **cambios político-sociales** sucediendo en el país respecto de mayo 2022 en casi 15 puntos porcentuales.

La **situación económica esperada** para los próximos meses se mantiene como un factor estresor para 45% de los entrevistados.

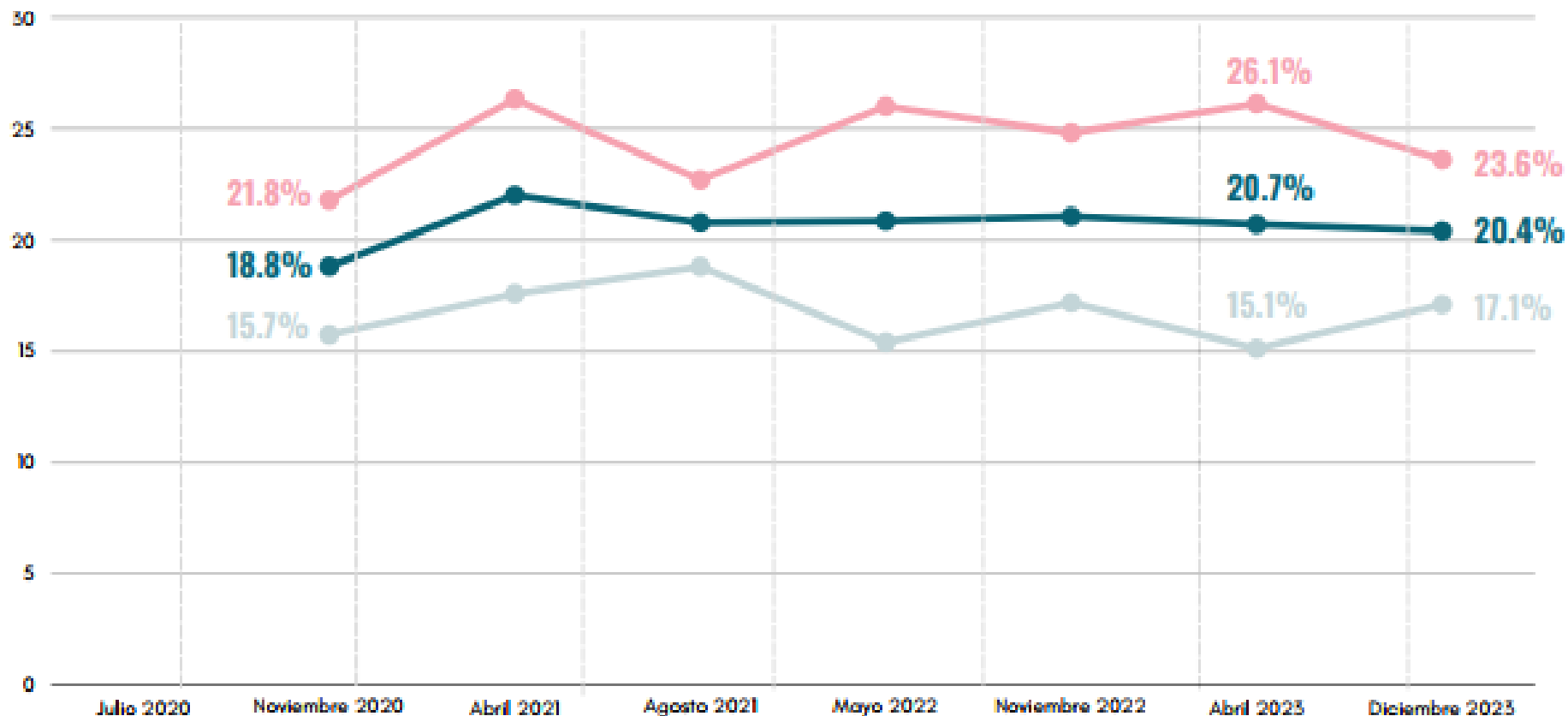
Fuerte **↓** de la **posibilidad de contagio** como un estresor desde 61.8% en abril de 2021 a 9.2%.

También **↓** en menor proporción en el mismo periodo de la **pérdida de empleo** como estresor, desde 43.6 a 25.5% en diciembre 2023.

Vínculos con otros (2/5)

SOLEDAD PERCIBIDA

Escala de Soledad abreviada de 3 ítemes UCLA (UCLA-R)



Proporción UCL-R > 5

20.4% reporta altos niveles de soledad (frecuentemente se siente aislado/excluido por los demás o que le falta compañía), similar a lo encontrado en las rondas anteriores. Sin embargo, las mujeres experimentan una caída en la tasa de soledad estadísticamente significativa respecto de abril. A nivel total la variación en el indicador de soledad a lo largo de las últimas seis rondas no ha sido estadísticamente significativa. Pero sostenidamente los niveles de soledad en mujeres son superiores a los de los hombres.

APOYO SOCIAL PERCIBIDO

Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)

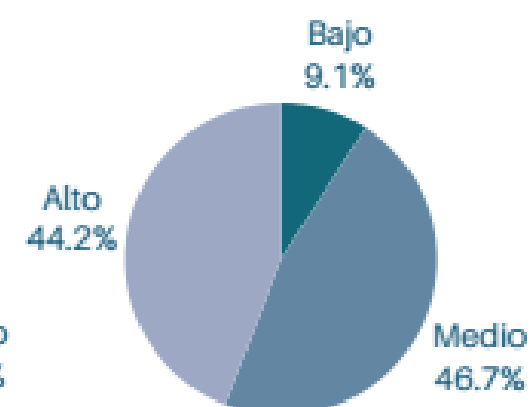
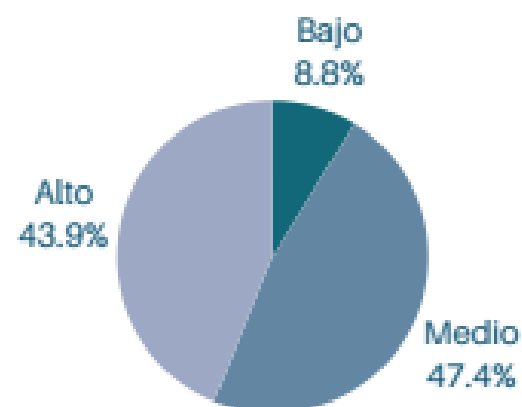
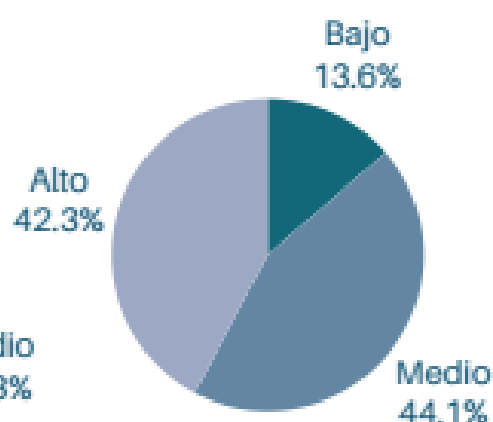
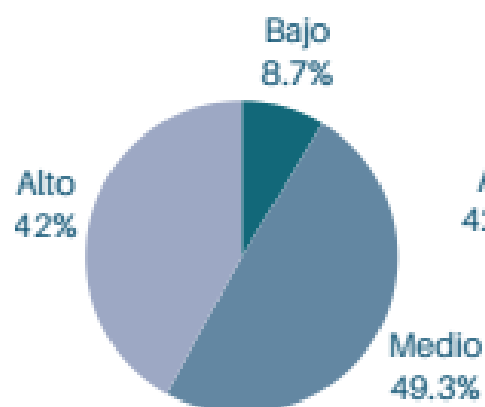
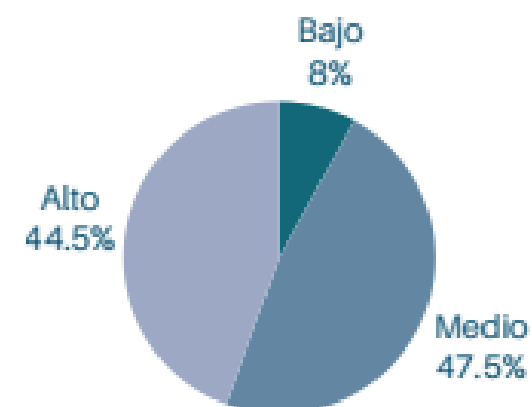
Agosto 2021

Mayo 2022

Noviembre 2022

Marzo 2023

Diciembre 2023



Proporción de la población de acuerdo al nivel de de apoyo percibido

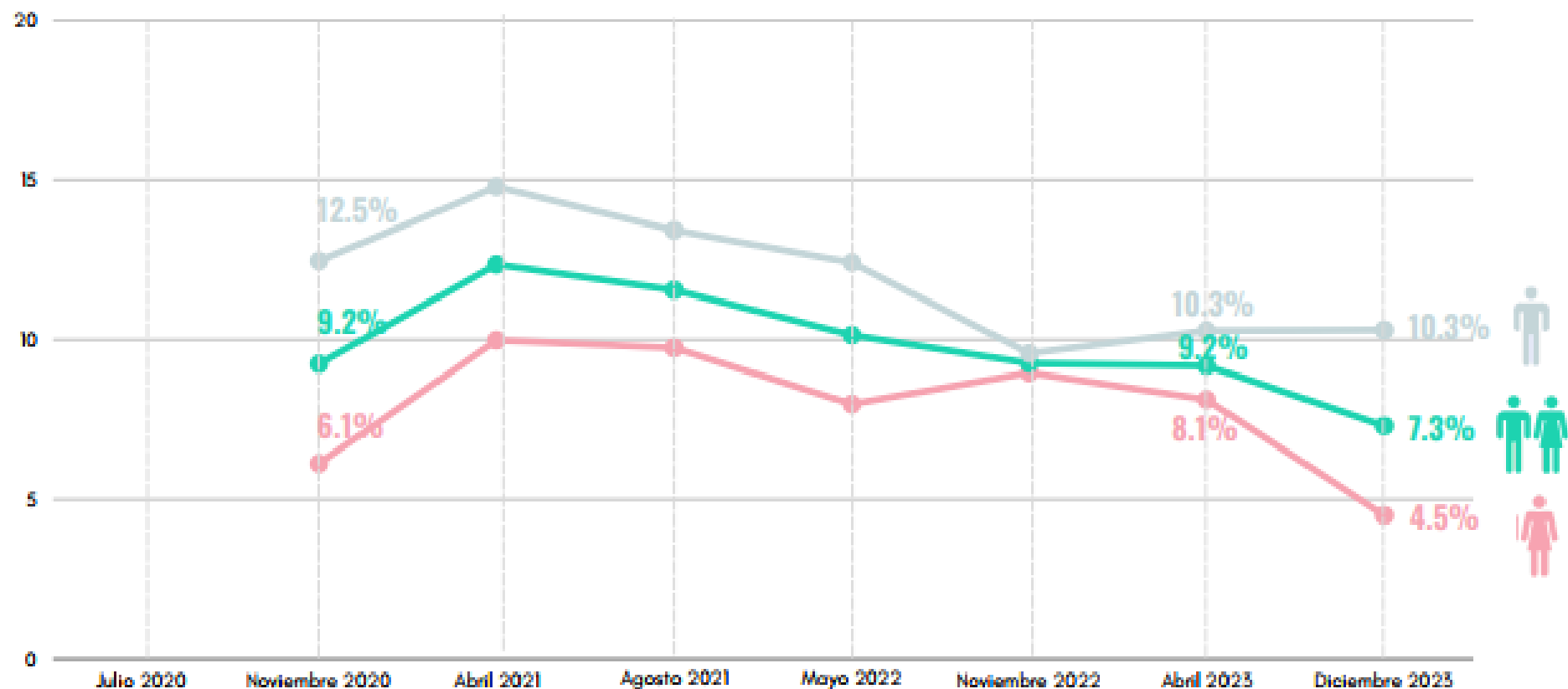
Valores entre 1 y 54
Bajo: 12-48
Mediano: 49-68
Alto: 69-84

El apoyo social percibido presenta una distribución similar en las 5 mediciones realizadas desde agosto de 2021, con una proporción cercana al 9% de los entrevistados con un apoyo bajo; un apoyo medio de 47% y un tramo de apoyo alto en el que se ubica el 44% de la población.

Estilo de Vida (3/5)

ALCOHOL: CONSUMO DE RIESGO

Alcohol Use Disorder Identification Test abreviado (AUDIT-C)



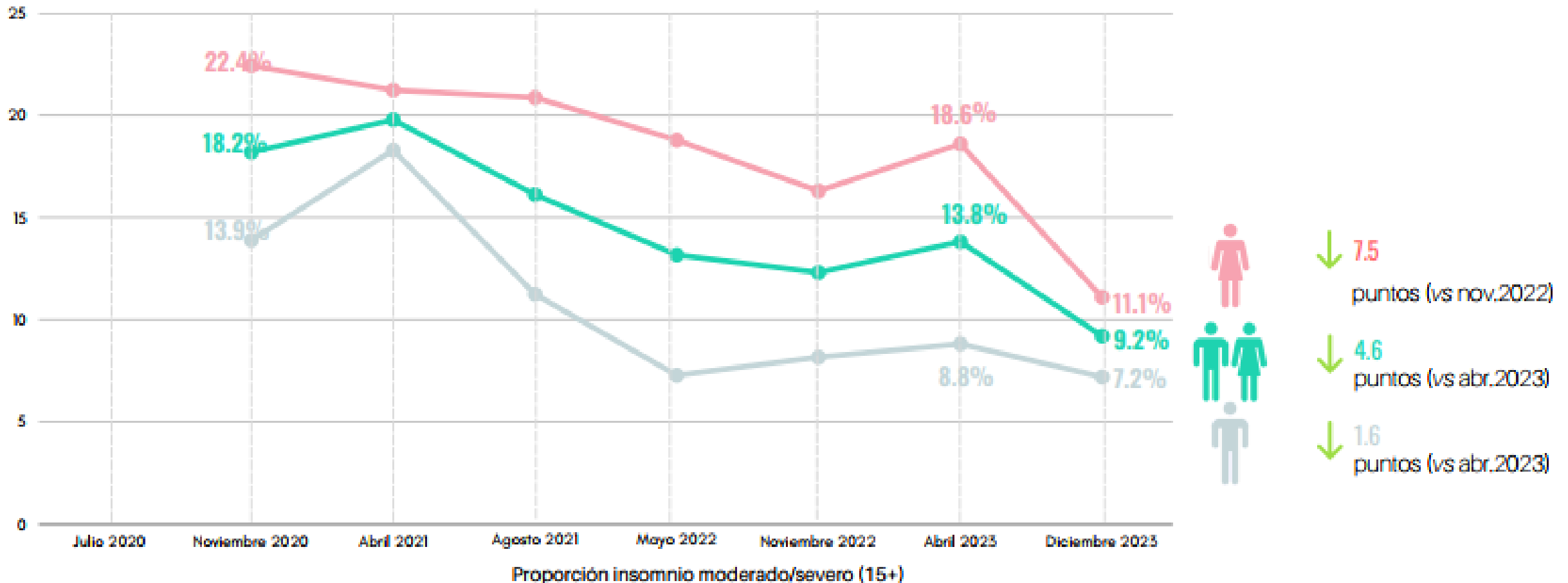
Proporción AUDIT-C > 3 (mujeres); AUDIT-C > 4 (hombres)

Se reporta un consumo de riesgo de alcohol presente en el 7.3% de la población, la menor tasa registrada desde fines de 2020. Esta tendencia se explica por una caída en el consumo en las mujeres.

Se mantiene lo encontrado a lo largo de las distintas mediciones: el consumo de riesgo de alcohol es mayor en hombres que en mujeres.

INSOMNIO

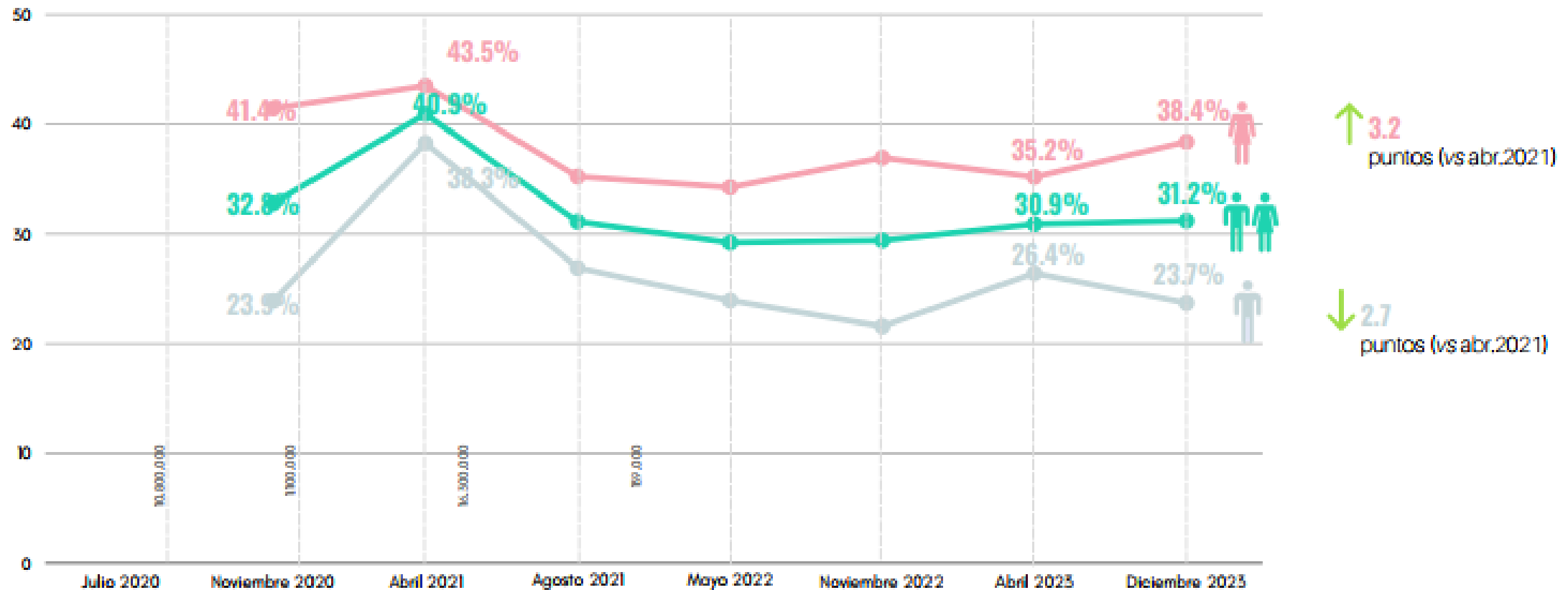
Índice de Severidad del Insomnio (ISI)



Se registra una fuerte baja de la población que presenta problemas de insomnio moderado o severo a un 9,2%, la tasa más baja registrada desde el inicio de la medición realizada en el Termómetro de la Salud Mental.

La baja es estadísticamente significativa tanto para mujeres como para hombres.

SEDENTARISMO



Proporción que no realizó ningún día de la semana pasada ni ejercicio suave por al menos 30 min., ni ejercicio en casa por al menos 30 min., ni ejercicio moderado/intenso por al menos 15 min.

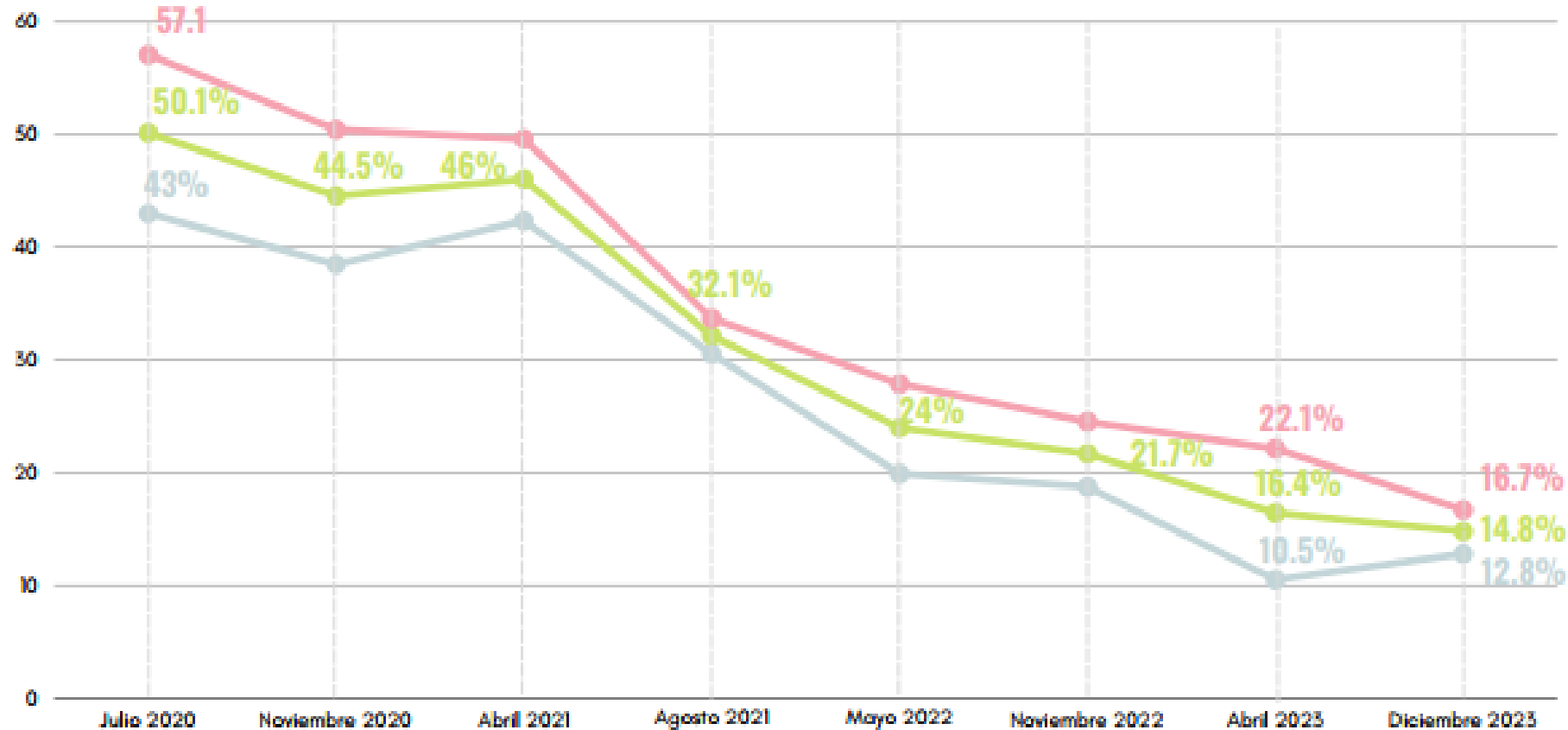
31.2% reporta sedentarismo. Representa una ↓10 puntos en comparación con abril de 2021.

Si bien la tasa de sedentarismo se mantiene constante en diciembre en relación con abril de 2023, esto se debe a una tendencia contrapuesta: un aumento de 3.2 puntos del sedentarismo en mujeres en contraste con una caída de 2.7 puntos en los hombres.

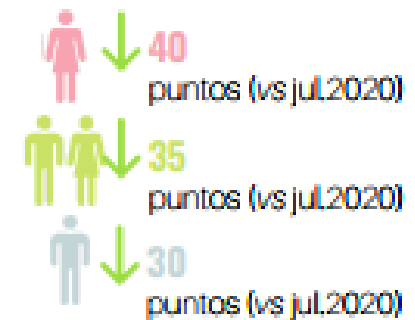
Salud Mental (4/5)

ESTADO DE ÁNIMO

En comparación con su estado de ánimo anterior a la pandemia del coronavirus, ¿cómo evalúa su estado de ánimo actual?



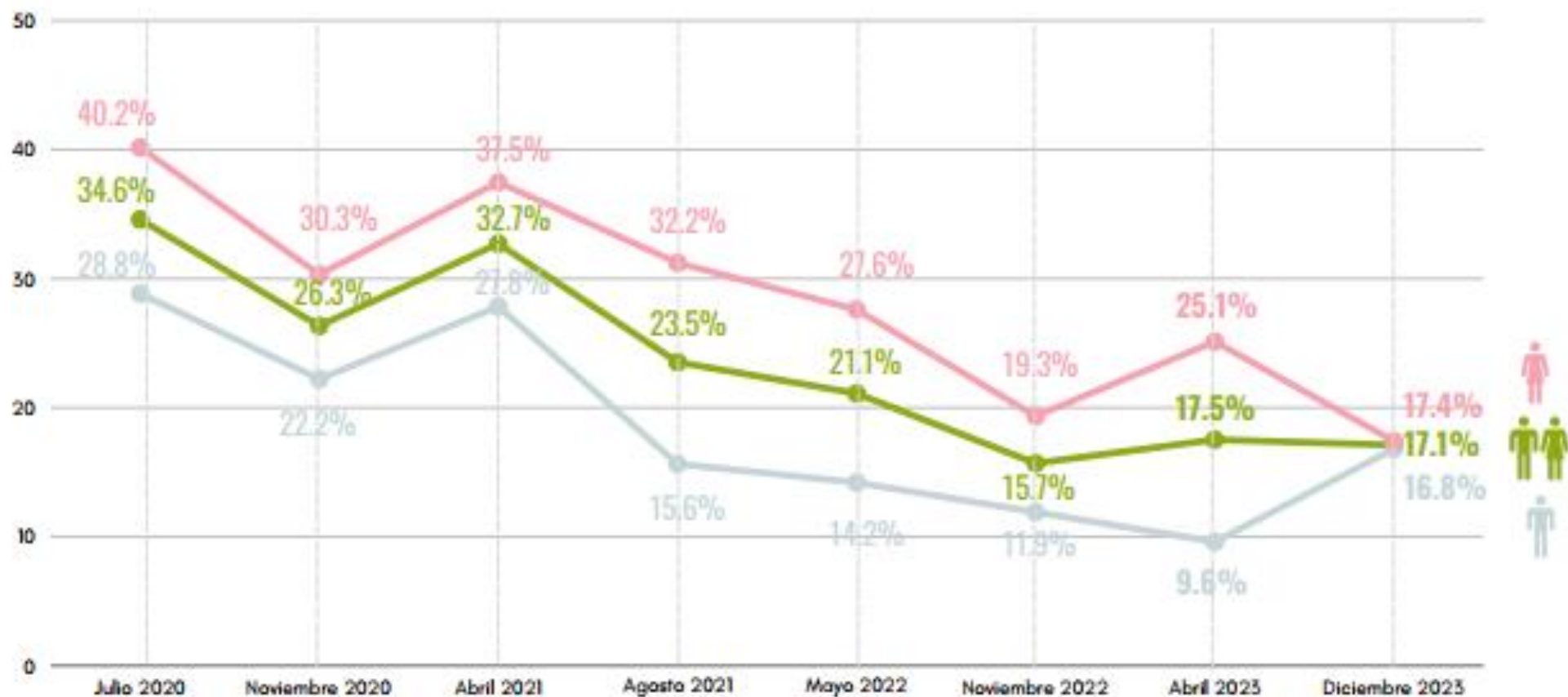
Proporción que reporta estado de ánimo: peor o mucho peor (comparado con anterior a la pandemia)



La proporción de personas que indica un estado de ánimo actual peor que el existente anterior a la pandemia del coronavirus ha ido disminuyendo sostenidamente a lo largo de las ocho rondas del Termómetro de la Salud Mental. La baja continuó en diciembre de 2023 respecto de abril de 2023 y es estadísticamente significativa para el indicador total y mujeres, en contraste con los hombres.

PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

General Health Questionnaire (GHQ-12)



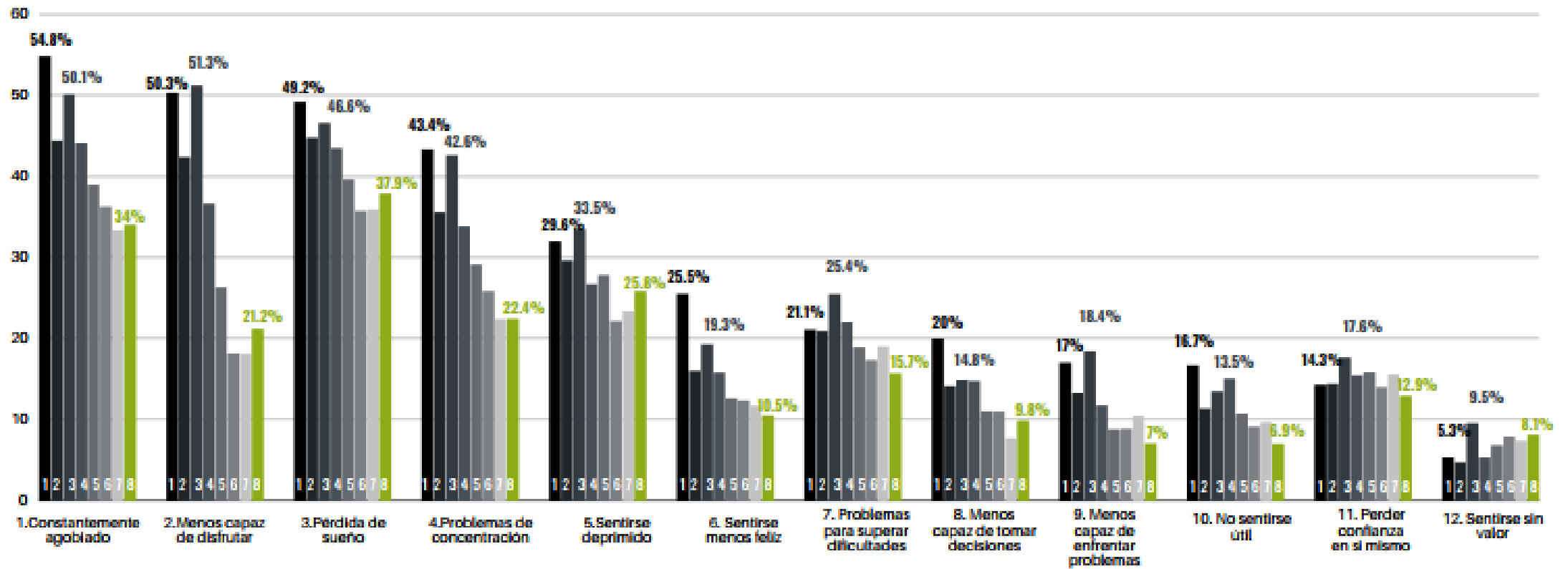
Proporción con sospecha de problema/presencia de problemas de salud mental (GHQ-2: 5+) en las últimas semanas

17.1% exhibió sospecha o presencia de problemas de salud mental en diciembre de 2023, una proporción similar a la encontrada en abril del mismo año.

Esta estabilidad esconde dos tendencias opuestas: una caída de casi 8 puntos en la prevalencia en mujeres en contraste con un incremento de 7 puntos en la tasa para los hombres.

PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

General Health Questionnaire (GHQ-12)

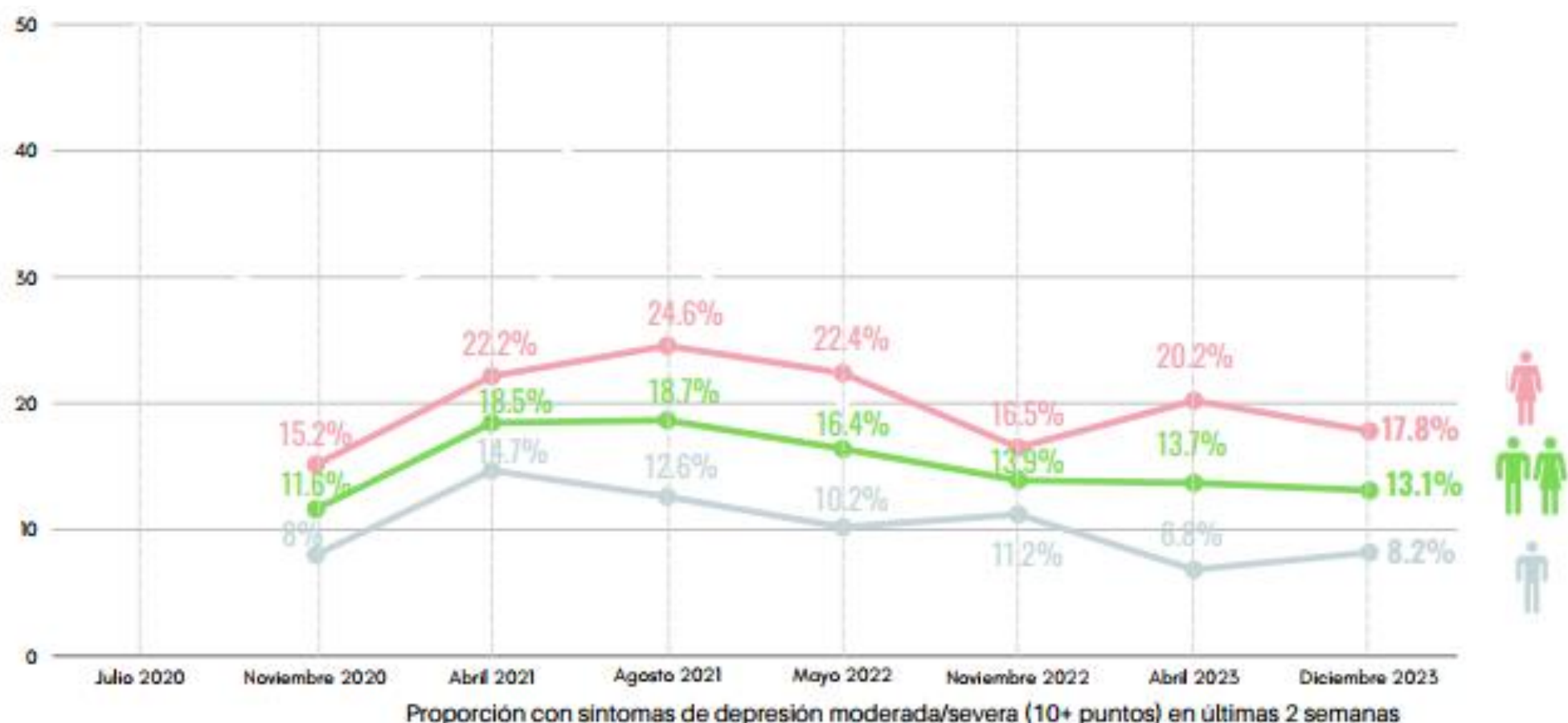


Proporción que reporta *más o mucho más* que lo habitual en las últimas semanas

- 1] Ronda 1: Julio 2020
- 2] Ronda 2: Noviembre 2020
- 3] Ronda 3: Abril 2021
- 4] Ronda 4: Agosto 2021
- 5] Ronda 5: Mayo 2022
- 6] Ronda 6: Noviembre 2022
- 7] Ronda 7: Abril 2023
- 8] Ronda 8: Diciembre 2023

SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN

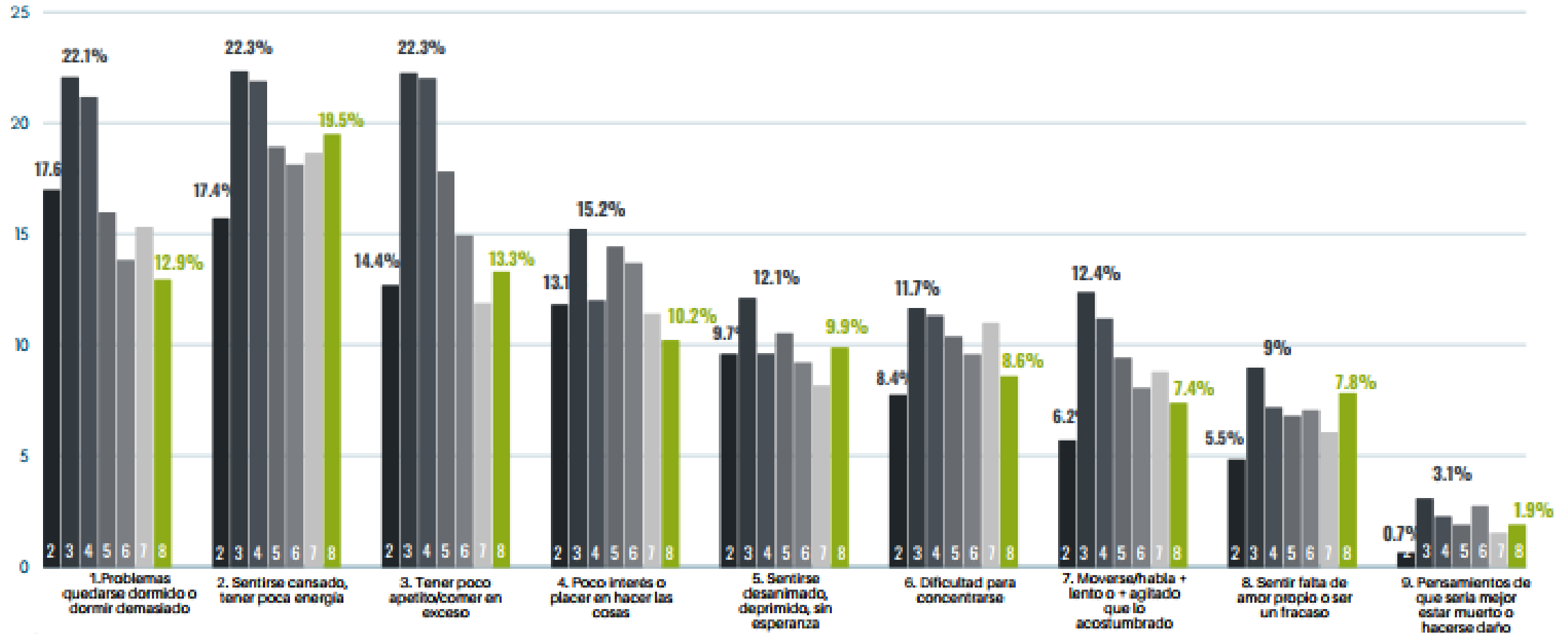
Patient Health Questionnaire (PHQ-9)



13.1% exhibió síntomas moderados o severos de depresión en diciembre de 2023. Esta cifra es estadísticamente similar a la registrada en abril de 2023 y en noviembre de 2022. **Los síntomas de depresión en mujeres más que duplican los que exhiben los hombres en el mes de diciembre de 2023.**

SINTOMAS DE DEPRESIÓN

Patient Health Questionnaire (PHQ-9)

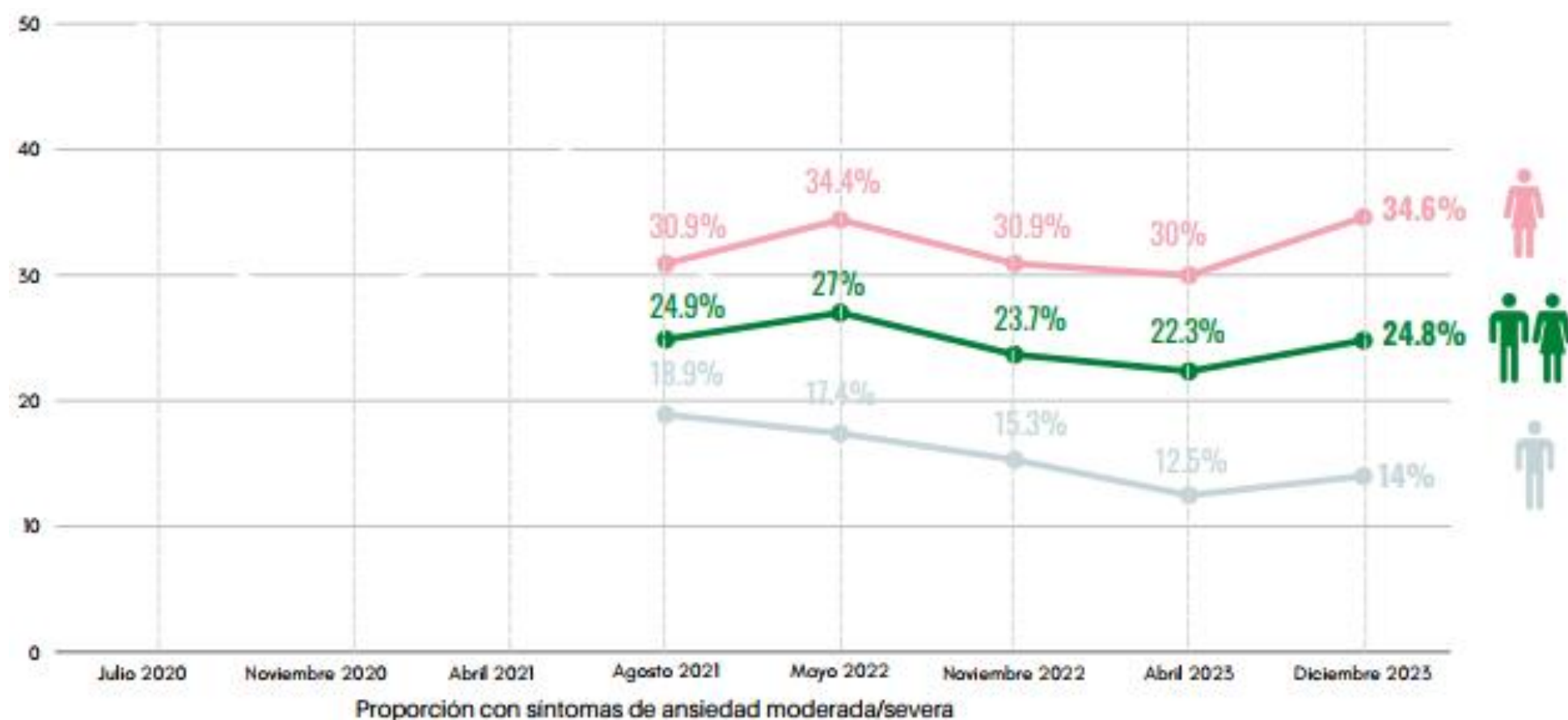


- [1] Ronda 1: Julio 2020
- [2] Ronda 2: Noviembre 2020
- [3] Ronda 3: Abril 2021
- [4] Ronda 4: Agosto 2021
- [5] Ronda 5: Mayo 2022
- [6] Ronda 6: Noviembre 2022
- [7] Ronda 7: Abril 2023
- [8] Ronda 8: Diciembre 2023

Proporción que reporta más de la mitad/ casi todos los días en últimas 2 semanas

SINTOMAS DE ANSIEDAD GENERALIZADA

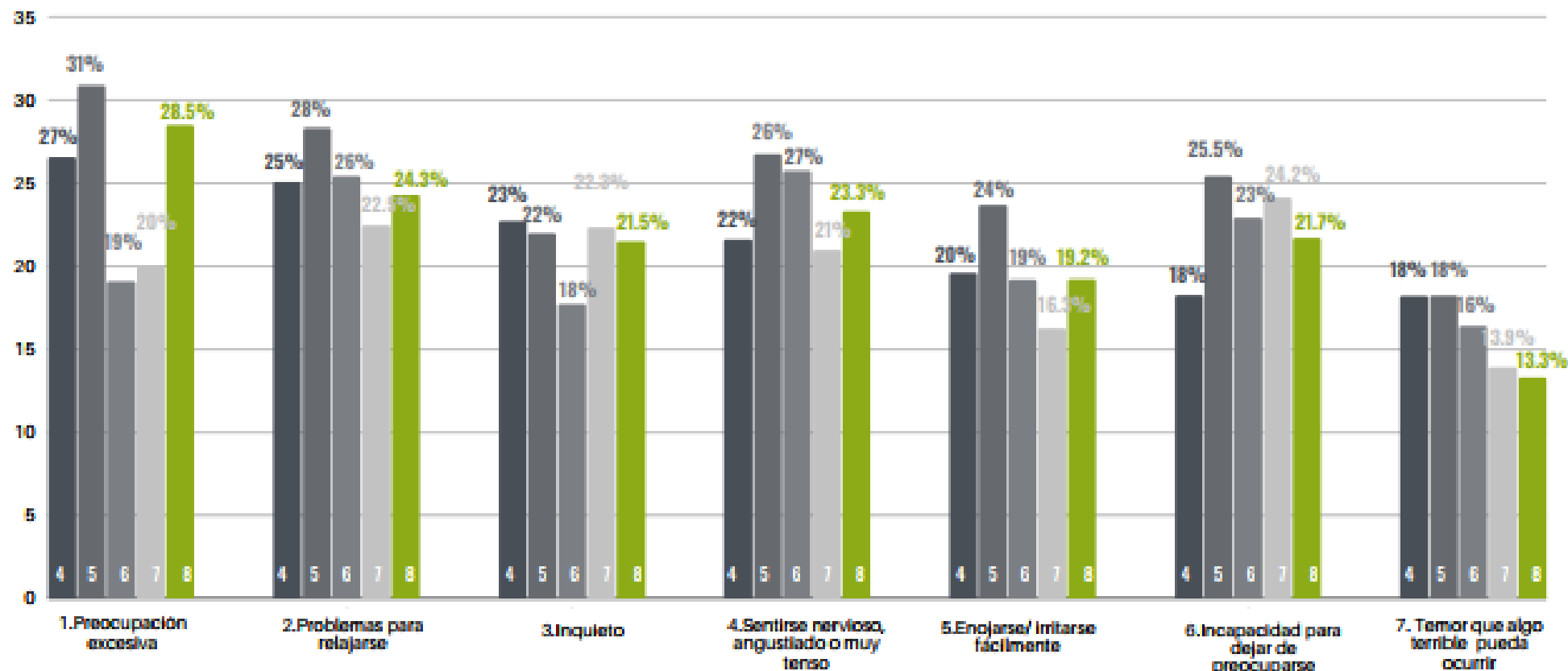
General Anxiety Disorder (GAD-7)



24.8% exhibió síntomas moderados o severos de ansiedad. Esto representa un aumento de 2.5 puntos respecto de lo encontrado en abril pasado. El incremento se da entre hombres y mujeres. Por último, en este último mes se constata que la prevalencia de síntomas de ansiedad en mujeres es aproximadamente 2,5 veces la que presentan los hombres.

SINTOMAS DE ANSIEDAD GENERALIZADA

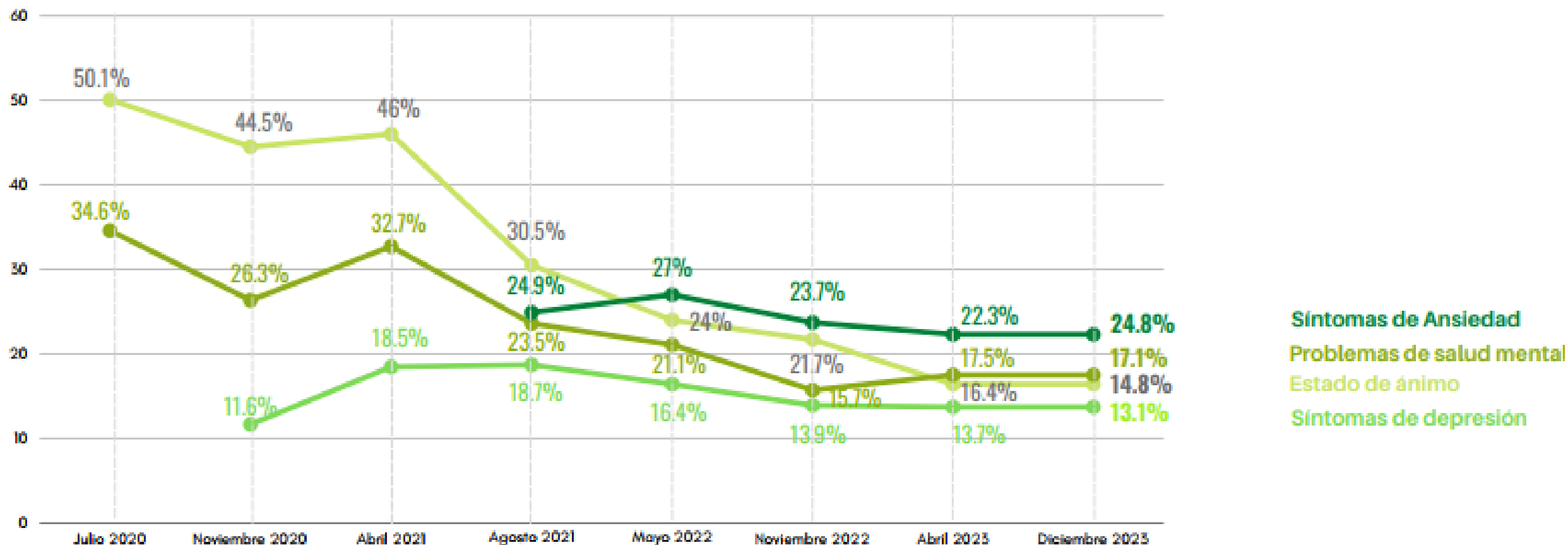
General Anxiety Disorder (GAD-7)



Proporción que reporta más de la mitad/ casi todos los días en últimas 2 semanas

- [4] Ronda 4: Agosto 2021
- [5] Ronda 5: Mayo 2022
- [6] Ronda 6: Noviembre 2022
- [7] Ronda 7: Abril 2023
- [8] Ronda 8: Diciembre 2023

MEDIDAS DE SALUD MENTAL

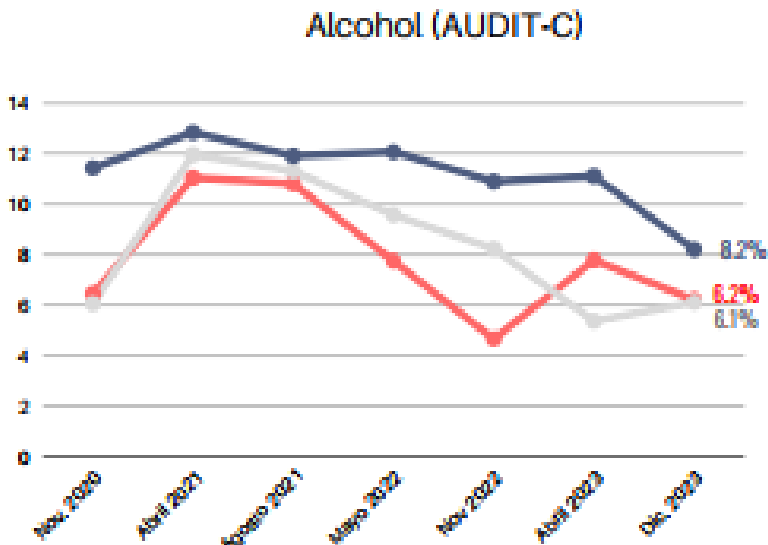
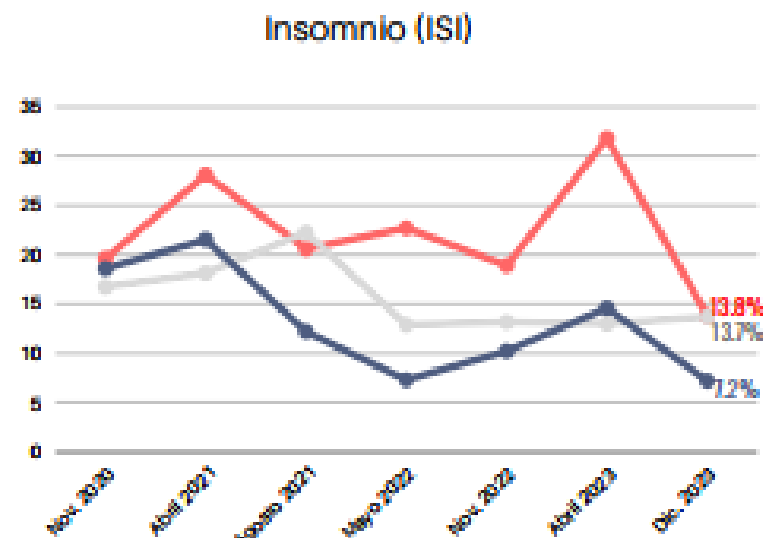
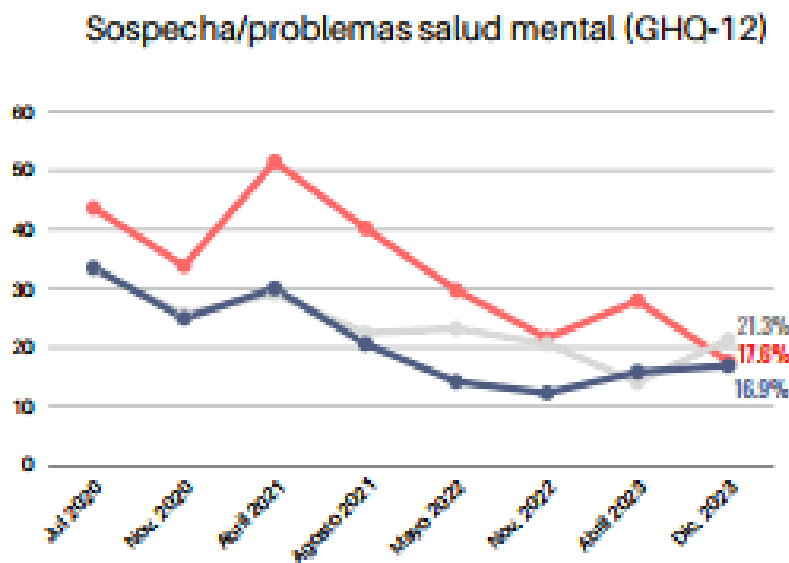
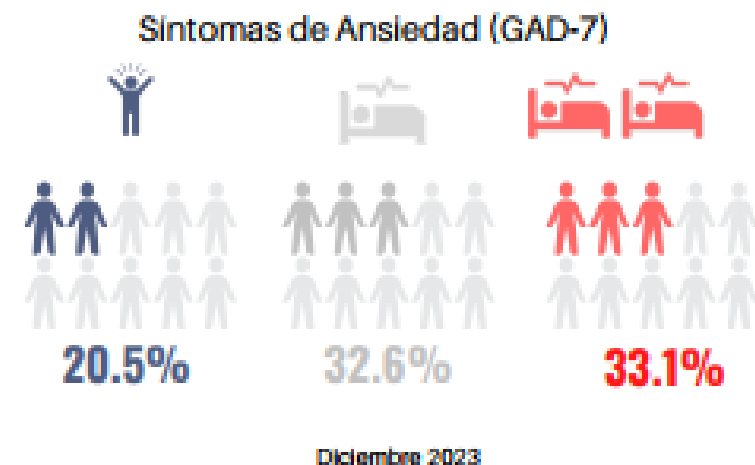
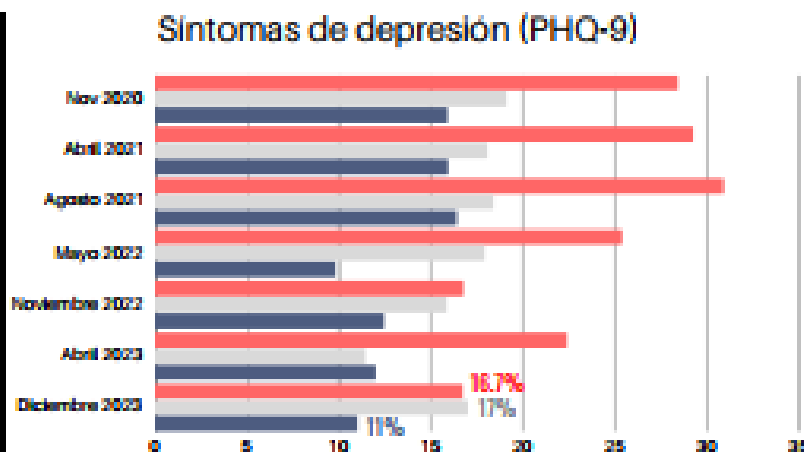
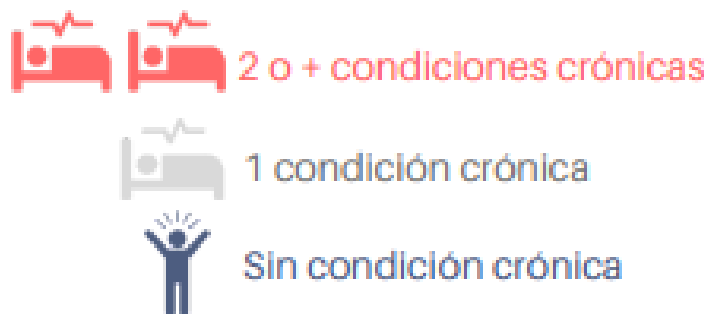


A lo largo de las 7 rondas ha disminuido la percepción de empeoramiento del estado de ánimo. El reporte de problemas de salud mental ha sido en general decreciente aun cuando se detecta una tendencia estable en diciembre respecto de la medición anterior de abril de 2023.

Se aprecian diferencias estadísticamente significativas en los niveles de sintomatología depresiva entre noviembre 2020 y mayo 2022 así como también en los niveles de sintomatología ansiosa entre mayo 2022 y diciembre 2023.

Salud Física y Mental (4.1/5)

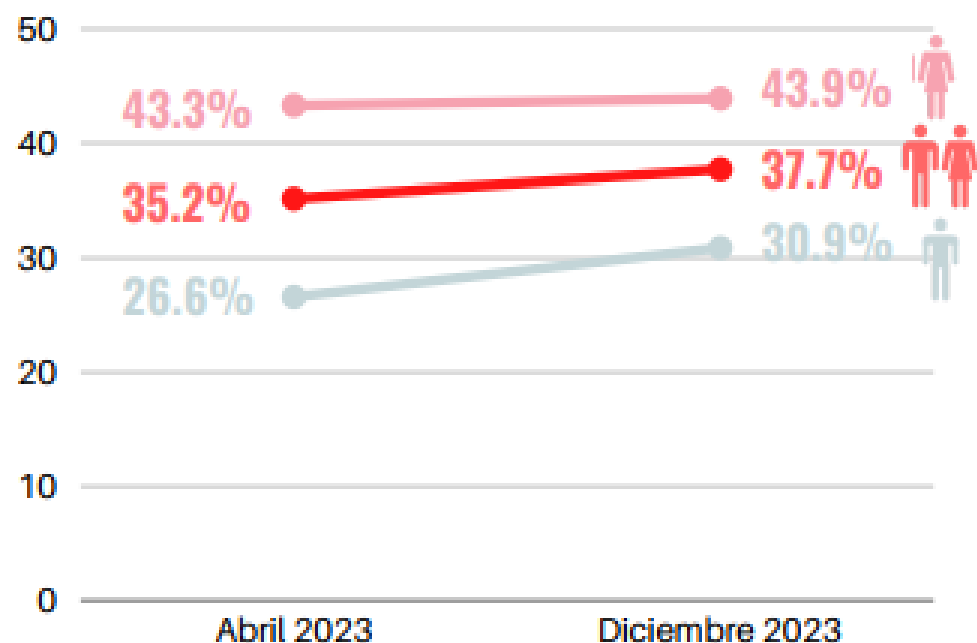
SALUD MENTAL Y ENFERMEDADES CRÓNICAS



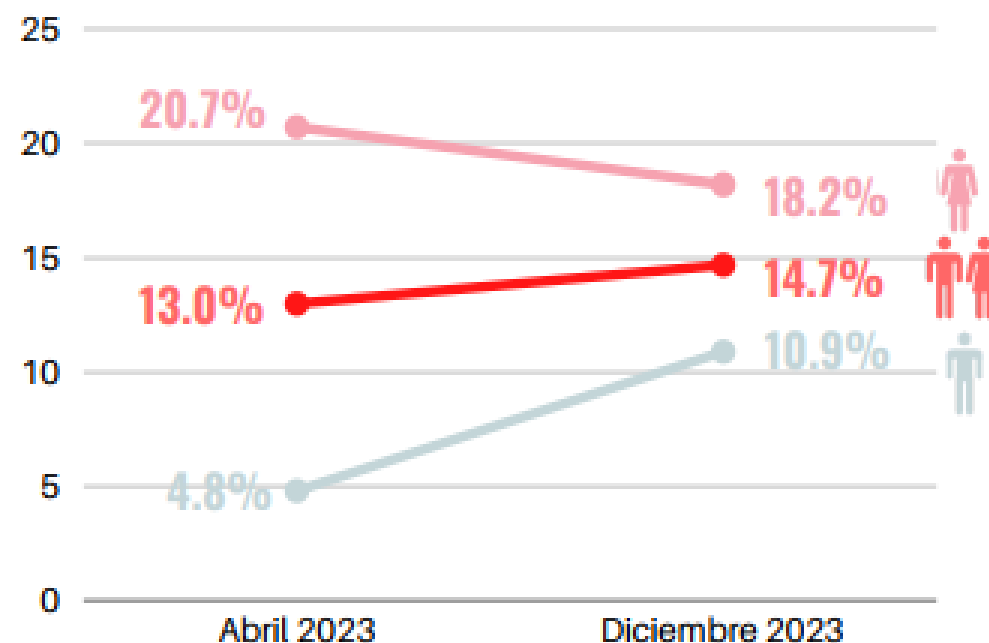
Acceso a Servicios de Salud Mental (5/5)

ATENCIÓN EN SALUD MENTAL Y RECETA DE MEDICAMENTOS

Proporción que ha consultado profesional de salud mental (alguna vez en la vida)



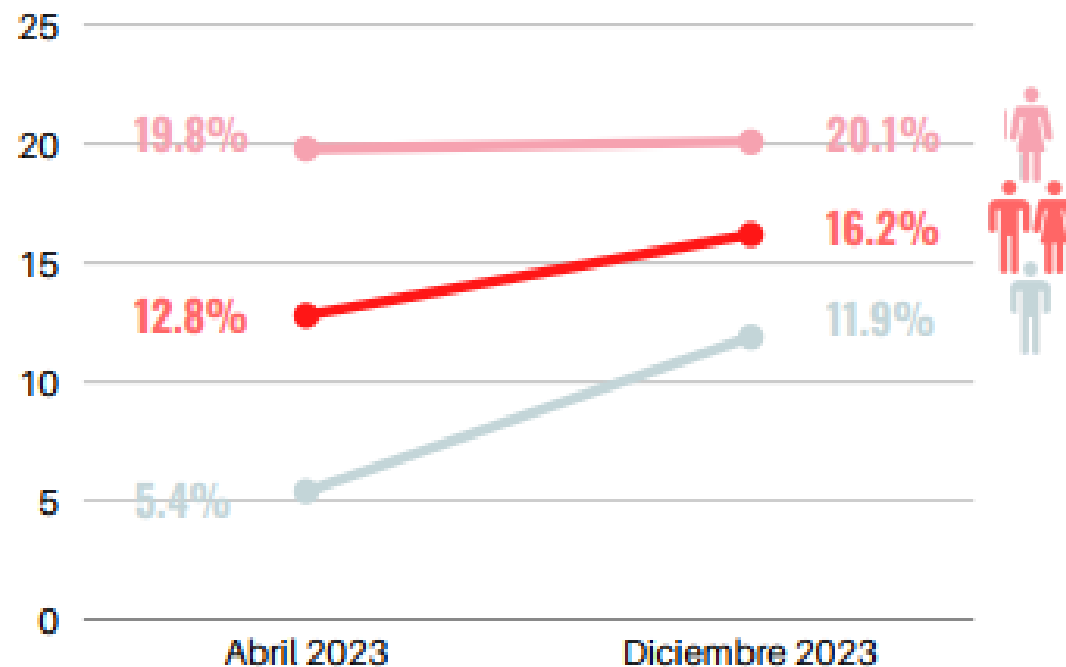
Proporción que ha sido recetado medicamentos por problemas emocionales, nerviosos, de salud mental o por uso de alcohol/drogas (últimos 12 meses)



37.7% de la muestra señaló haber consultado con un profesional de la salud mental a lo largo de la vida y **14.7%** haber sido recetado un medicamento (18% de mujeres y 11% de hombres) para sus problemas emocionales.

ACCESO A ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

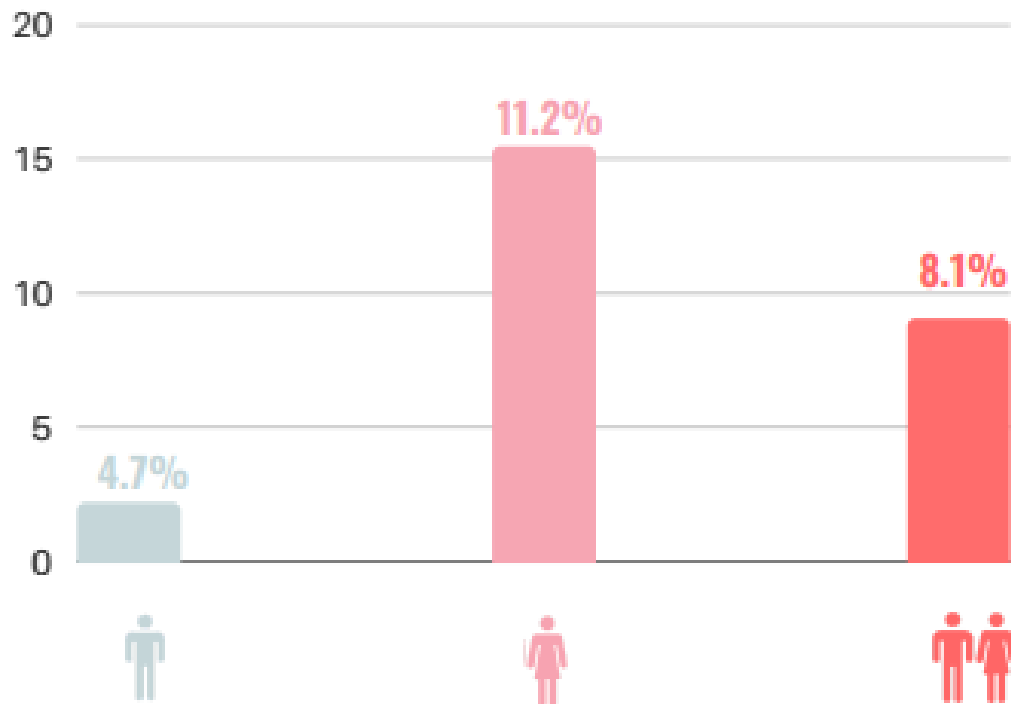
Proporción de la población que ha consultado un profesional de salud mental (en los últimos 12 meses)



16.2% de la muestra consultó en los últimos 12 meses (20.1% de mujeres y 11.9% de hombres).

ACCESO A ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

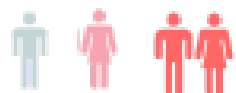
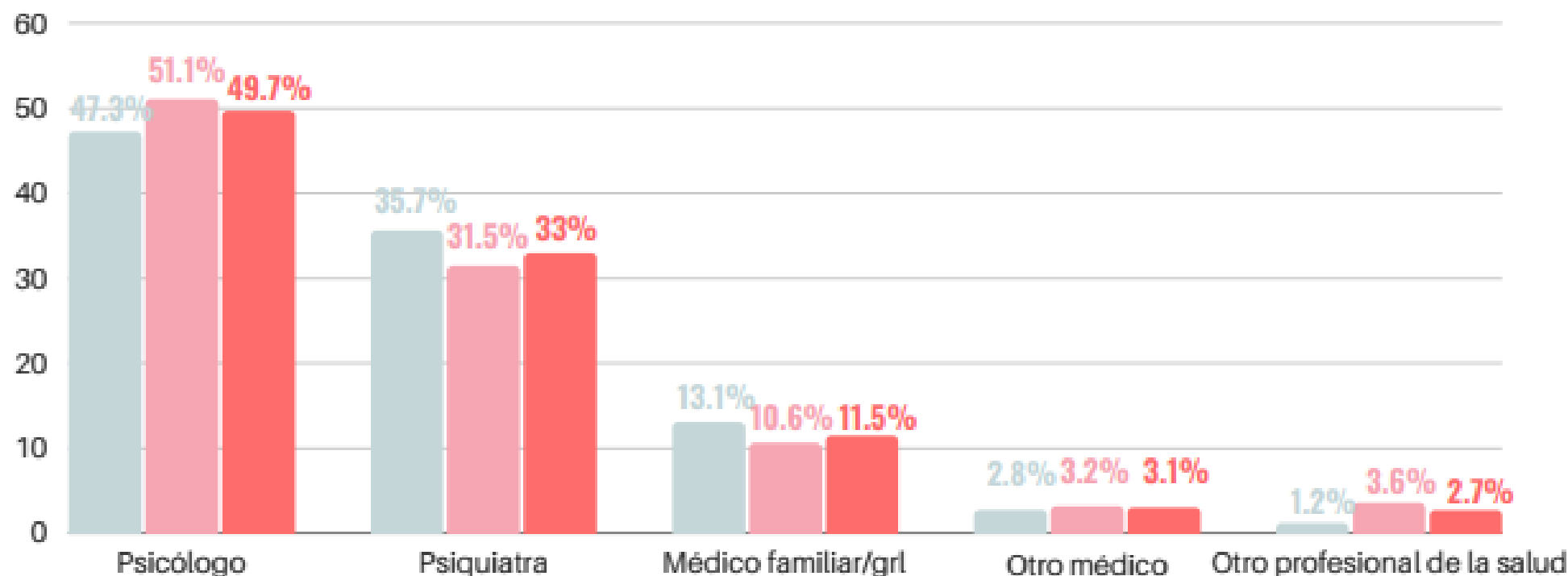
Proporción actualmente en tratamiento de salud mental



Finalmente, un 11.2% de las mujeres versus un 4.7% de los hombres se encuentran actualmente en tratamiento por problemas de salud mental.

PROFESIONALES CONSULTADOS

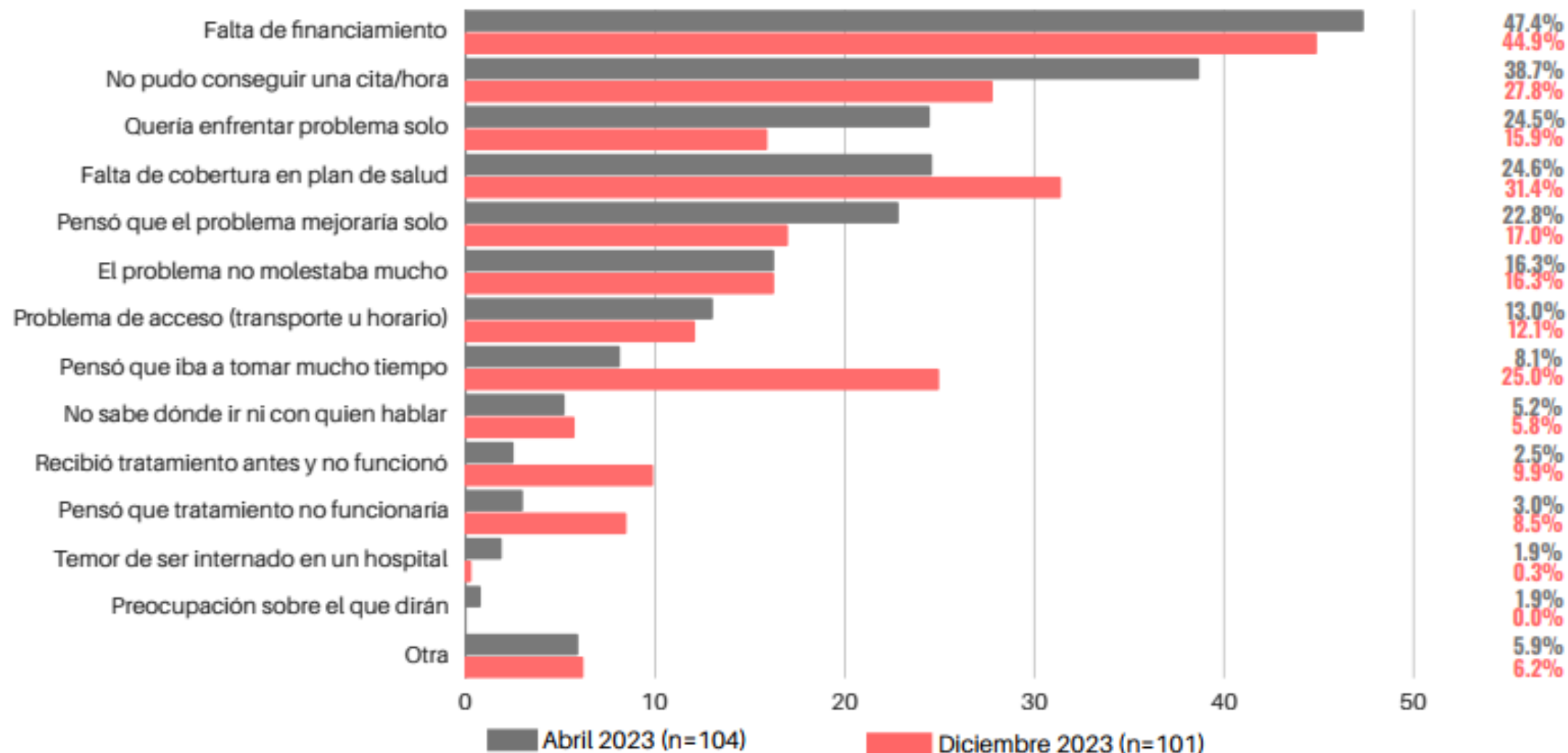
¿Con qué profesional(es) de la salud ha recibido atención en los últimos 12 meses?
(n=320)



La atención mayoritaria de salud mental reportada en los últimos 12 meses fue con psicólogos (50%) y luego con psiquiatras (33%) y médicos familiares o generales (11%).

RAZONES DE NO CONSULTA

Razones de no consulta entre quienes sintieron necesidad pero no consultaron (últimos 12 meses)



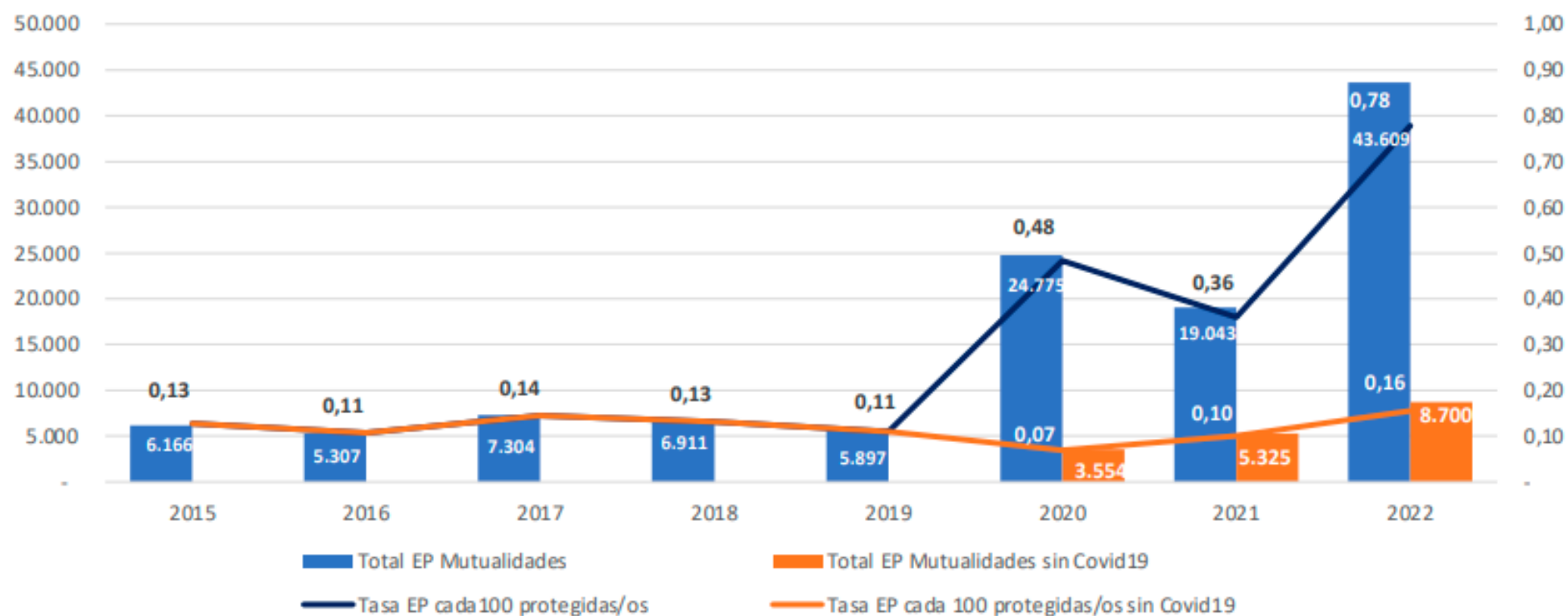
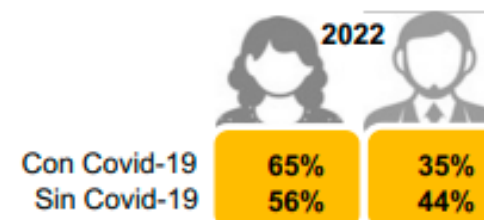
Nota: Porcentaje representa la proporción de personas que mencionaron cada razón de no consulta. La suma total supera el 100% porque se podían mencionar varias razones por cada persona.

SUSESO

- *Santiago, 13 de abril de 2023.* Según cifras de la Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO), 2 de cada 3 trabajadores (67%) que presentaron una enfermedad profesional reconocida de origen laboral durante 2022, corresponden a diagnósticos de salud mental. La cifra representa un aumento respecto a 2021, año en que alcanzó el 52% del total.

Enfermedades Profesionales

Enfermedades profesionales
 Número y tasa de enfermedades profesionales mutualidades
 (tasa cada 1.000 trabajadoras/es protegidas)
 2015-2022



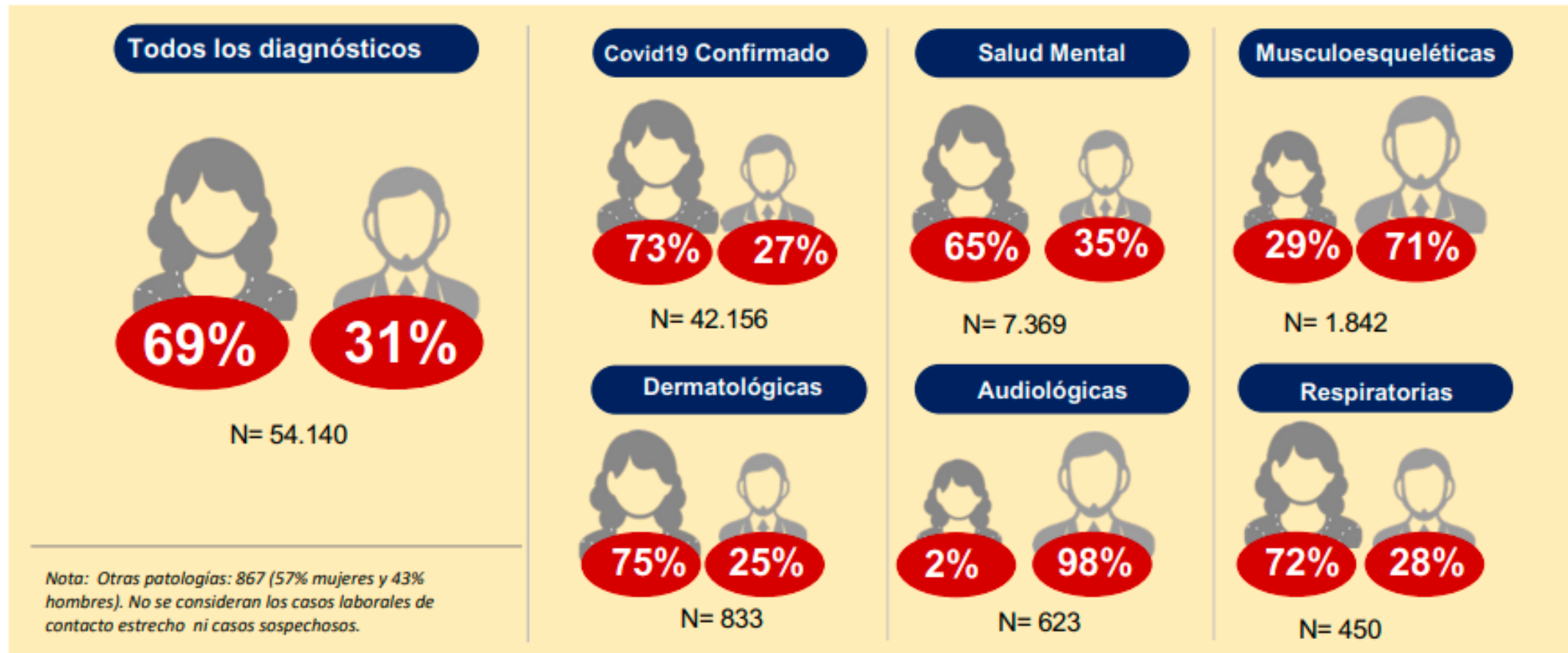
Fuente: SISESAT SUSESO (04 de marzo de 2023)

Denuncias por enfermedades profesionales

Enfermedades de origen laboral según sexo (incluye alta inmediata)

(% del total de enfermedades profesionales diagnosticadas)

Mutualidades e ISL 2022

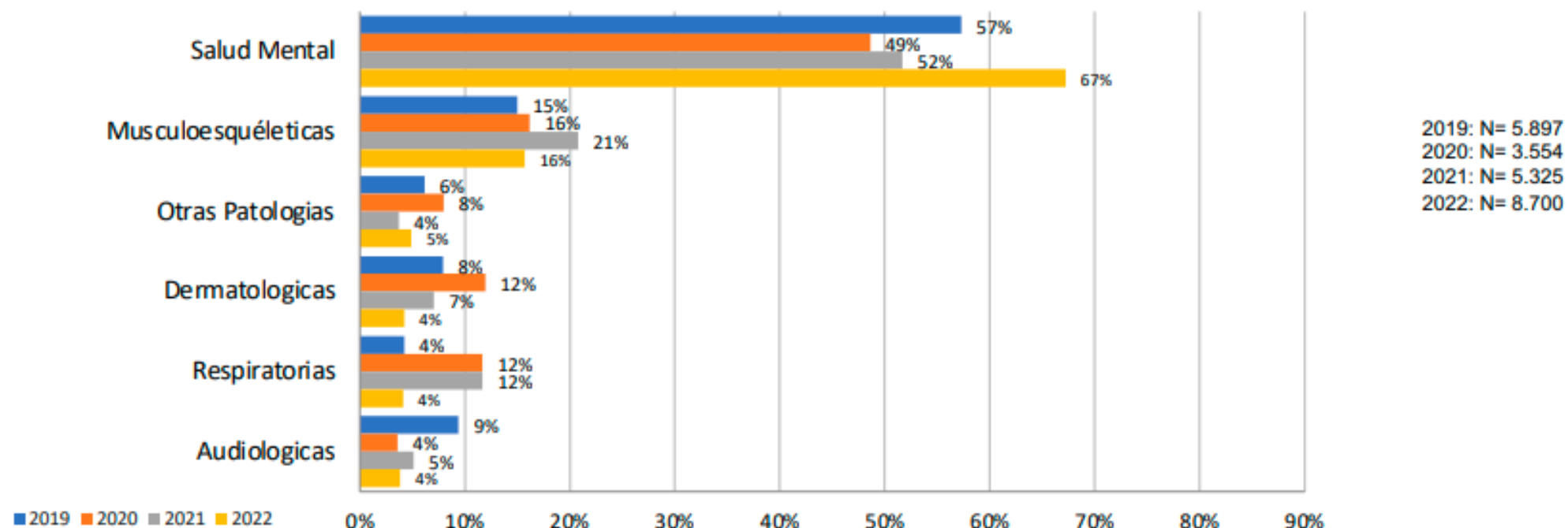


Fuente: SISESAT SUSESO (04 de marzo de 2023)

Enfermedades Profesionales

Enfermedades profesionales

Distribución de enfermedades profesionales según diagnóstico en mutualidades
(Sin Covid-19)
2019-2022



Enfermedades Profesionales (EP): Corresponden a los casos que generan días con derecho a pago de subsidios y/o incapacidad permanente, y el número se determinan según la fecha de la Resolución de calificación - RECA

Fuente: SISESAT SUSESO (04 de marzo de 2023)

CEAL SM
**Cuestionario de evaluación de ambientes
laborales / salud mental**

PROTOCOLO DE VIGILANCIA DE RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL TRABAJO

2022

Subsecretaría de Salud Pública
Departamento de Salud Ocupacional
División de Políticas Públicas Saludables y Promoción
Versión a Agosto de 2022

The cover of the manual features a dark blue background with a large, stylized brain in the upper half and a red gear-like shape in the lower half. The text is white and blue.

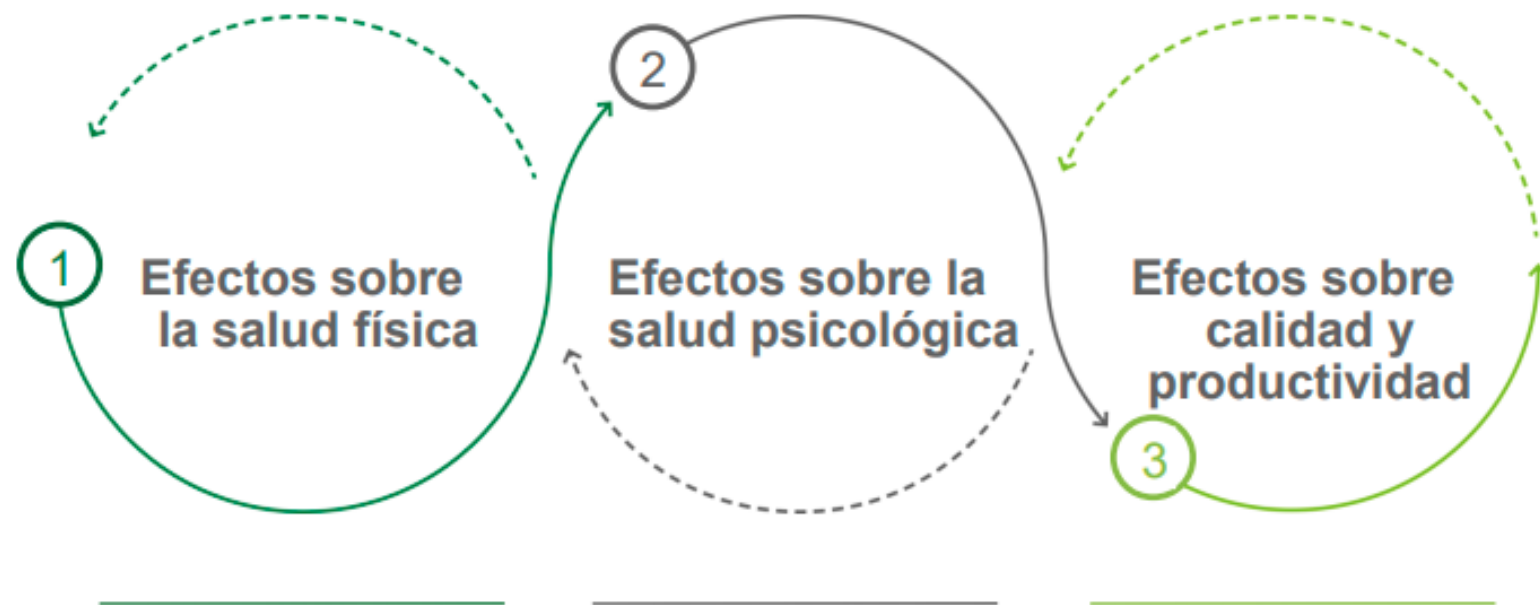
Superintendencia de Seguridad Social
Gobierno de Chile

Manual del Método Cuestionario CEAL-SM / SUSESO

CEAL-SM / SUSESO
 Cuestionario de Evaluación del Ambiente Laboral - Salud Mental

¿Por qué preocuparnos de los riesgos psicosociales?

Actualización Protocolo de Vigilancia de Riesgos Psicosociales



El protocolo está destinado a **medir** la exposición a factores de riesgo para la salud mental de quienes trabajan, junto con orientar acciones **preventivas** y de **mitigación** en los lugares de trabajo.



Atributos del nuevo cuestionario CEAL – SUSESO SM

El cuestionario CEAL-SUSESO SM, pone sobre la mesa problemáticas que han sido el gran dolor de Latinoamérica en los últimos años, como son la violencia en el trabajo y la sobrecarga laboral

- Aborda los riesgos psicosociales emergentes como justicia organizacional, vulnerabilidad y confianza
- Por otro parte, la dimensión violencia y acoso, que es son dimensiones nuevas en este protocolo, levantan conductas intimidatorias, ofensivas y no deseadas a las que están expuestas las personas que trabajan en una organización
- Asimismo, el CEAL-SUSESO SM tuvo un vuelco importante respecto a la conciliación vida trabajo-familia, donde se deja claro que para evaluar el bienestar de quienes trabajan no hay que centrarse en cómo lo doméstico se inserta en lo laboral, si no al revés: cómo lo laboral se inserta en lo doméstico

1.-¿Quiénes PARTICIPAN?

¿Quiénes participan?

Actualización Protocolo de Vigilancia de Riesgos Psicosociales

¿Quiénes participan de la evaluación de Riesgo psicosocial?

- Todos quienes trabajan y forman parte de un centro de trabajo
- Todos quienes prestan servicios a honorarios en el Centro de trabajo
- Todos los subcontratistas

¿Cómo defino los centros de trabajo?

- En organizaciones menores a 10 personas trabajando.
- En organizaciones de 10 a 1000 personas trabajando
- En organizaciones de más de 1000 personas trabajando

¿Cuáles son los actores involucrados en el proceso?

- Empleador
- Quien trabaja
- OAL
- SEREMI
- DT
- SUSESO
- MINSAL

2.- ¿Cómo evaluó?

¿Cómo evalúo el riesgo psicosocial?

Actualización Protocolo de Vigilancia de Riesgos Psicosociales

CEAL-SM SUSESO **Cuestionario de evaluación del** **ambiente laboral-salud mental**

Carga de trabajo

- Exigencias emocionales
- Desarrollo profesional
- Reconocimiento y claridad de rol
- Conflicto de rol
- Calidad de liderazgo
- Compañerismo
- Inseguridad en condiciones de trabajo
- Desequilibrio entre trabajo y vida privada
- Confianza y justicia organizacional
- Vulnerabilidad
- Violencia y acoso

Puntuación

- Riesgo bajo
- Riesgo medio
- Riesgo alto

Consideraciones

- 60% de participación
- Todos tienen dos años en plazo de reevaluación
- Sólo un tipo de evaluación
- Plataforma electrónica SUSESO

Resumen de estructura cuestionario CEAL-SM SUSESO

Sección general	I. Datos demográficos	Género y edad	2
	II. Trabajo y empleo actual	Segmentación: unidad geográfica, ocupación y departamento	3
		Condiciones de empleo (teletrabajo, salario, jornada, contrato, satisfacción)	11
	III. Salud y bienestar personal	Salud mental (GHQ12)	12
		Accidente y enfermedad profesional	2
		Dolor corporal (SF36)	2
		Licencias médicas	2
Total sección general		34	
Sección de riesgo psicosocial	Dimensiones de riesgo psicosocial laboral (RPSL)		N
			preguntas
		Carga de trabajo (CT)	3
		Exigencias emocionales (EM)	3
		Desarrollo profesional (DP)	3
		Reconocimiento y claridad de rol (RC)	8
		Conflicto de rol (CR)	3
		Calidad del liderazgo (QL)	4
		Compañerismo (CM)	4
		Inseguridad sobre las condiciones de trabajo (IT)	3
		Equilibrio trabajo vida privada (TV)	3
		Confianza y justicia organizacional (CJ)	7
		Vulnerabilidad (VU)	6
		Violencia y acoso (VA)	7
	Total RPSL		54
TOTAL DEL CUESTIONARIO		88	

12 dimensiones

54 preguntas de RPS

1. Carga de trabajo: tiempo para hacer las tareas, la carga
2. Exigencias emocionales: esconder emociones propias durante el trabajo, capacidad de entender la situación emocional de otros (usuarios, clientes, alumnos, pacientes)
3. Desarrollo profesional: oportunidad de adquirir conocimiento, o ponerlo en práctica, o desarrollarse en el trabajo
4. Reconocimiento y claridad de rol: reconocimiento, respeto y rectitud en el trato personal, definición de roles y responsabilidades
5. Conflicto de rol: tareas incongruentes, o fuera del rol asignado
6. Calidad de liderazgo: el mando de la jefatura, planificación del trabajo, resolución de conflictos, colaboración y entrega de directrices de manera civilizada.
7. Compañerismo: sensación de pertenencia a un grupo o equipo de trabajo
8. Inseguridad en condiciones de trabajo: Inseguridad ante cambios inesperados o arbitrarios en la forma, tareas, lugares u horarios en los que se trabaja
9. Desequilibrio entre trabajo y vida privada: interferencia del trabajo con la vida privada
10. Confianza y justicia organizacional: Inseguridad o confianza hacia la organización, incluye repartición equitativa de tareas y beneficios, y solución justa de los conflictos
11. Vulnerabilidad: temor ante un trato injusto en la organización o ante represalias por el ejercicio de los derechos
12. Violencia y acoso: Exposición a conductas intimidatorias, ofensivas y no deseadas

En resumen, comparando

Actualización Protocolo de Vigilancia de Riesgos Psicosociales

Protocolo Vigilancia Psicosocial 2017

Reevaluación riesgo alto y riesgo medio en 2 años, riesgo bajo reevalúa en 4 años

Dos cuestionarios SUSESO-ISTAS, versión breve de 25 preguntas y versión completa de 142 preguntas

60% de participación

Plataforma electrónica OAL para versión breve y SUSESO para versión completa

Egreso vigilancia: Reevaluación con riesgo bajo o medio.

Protocolo Vigilancia Psicosocial 2023

Reevaluación riesgo alto, medio y bajo en 2 años

Solo un cuestionario CEAL-SM SUSESO, de 88 preguntas

60% de participación

Plataforma electrónica SUSESO para la única versión

Egreso vigilancia: Reevaluación con riesgo bajo o medio, verificación de cumplimiento de medidas prescritas (con certificado de cumplimiento), sin EPSM por periodo.

3.- ¿Cuál es el proceso?

Protocolo Psicosocial 2023

Formación comité de aplicación (CdA)

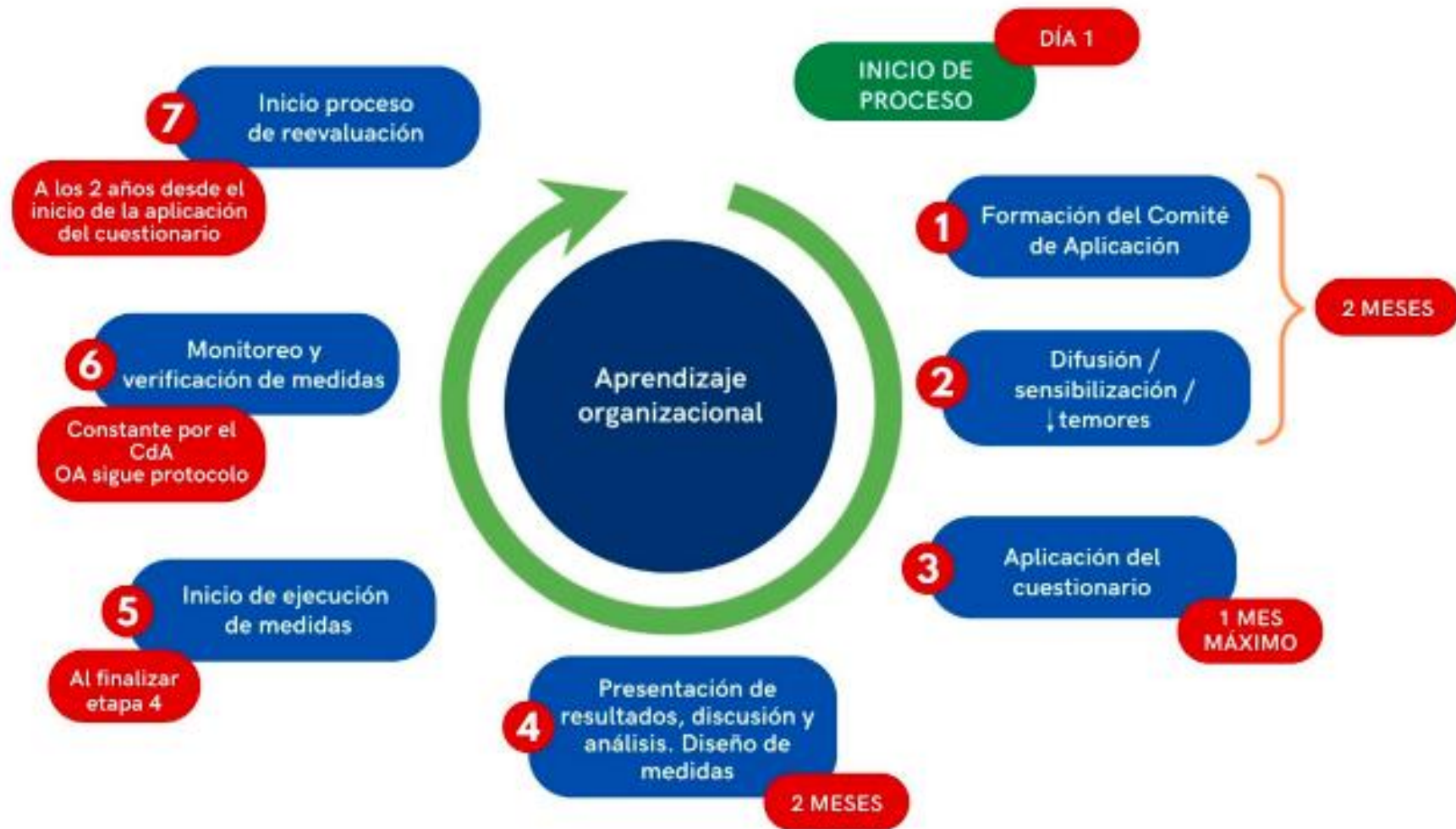
El comité debe constituirse en cada Centro de Trabajo y debe tener como mínimo cuatro integrantes y como máximo, diez. El comité debe ser paritario en cuanto a la representación de los trabajadores y de la parte empleadora, debiendo siempre estar compuesto por las siguientes personas (y sus subrogantes)

- Representante(s) de los trabajadores del Comité Paritario de Higiene y Seguridad
- Representante(s) del o los sindicatos (de no existir sindicato, el representante deberá ser elegido en votación por los trabajadores)
- Representante(s) del área de RR.HH
- Encargado de prevención de riesgos u otro que el empleador determine

Formación comité de aplicación CdA

Protocolo Psicosocial 2023

El comité deberá llevar una bitácora o libro de actas que se iniciará con el acta de constitución del CdA que contenga la fecha, nombre, cargos y firmas de quienes constituyen el CdA, y la firma del representante legal de la empresa. La bitácora contendrá en seguida las actas de cada una de las sesiones firmadas por los integrantes del comité, las fechas propuestas para cada paso, la fecha probable de aplicación, archivo del material usado en la campaña de difusión, fecha y registro de la presentación de los resultados, etc.



Recuadro 1. Funciones del Comité de Aplicación

- Definir cronograma o carta Gantt. (7 etapas).
- Definir el formato de la aplicación del cuestionario (papel o electrónica).
- Determinar el período de aplicación.
- Definir las unidades de análisis.
- Adaptar el cuestionario en las secciones pertinentes.
- Definir forma y contenido de la campaña de sensibilización.
- Asegurar que la difusión y sensibilización llegue a todos los trabajadores.
- Resguardar las condiciones de anonimato y confidencialidad que exige el método.
- Monitorear el proceso de aplicación.
- Analizar y discutir los resultados.
- Informar los resultados a todos los trabajadores/as.
- Informar los resultados al respectivo Organismo Administrador.
- Asegurar que exista participación de los trabajadores/as en las propuestas de las medidas de intervención.
- Definir la urgencia y el orden de las medidas de intervención.
- Informar las medidas de intervención a los trabajadores/as.
- Asegurar y monitorear la implementación de las medidas de intervención definidas.
- Informar a los trabajadores/as sobre las medidas cumplidas y la razón de su aplicación.

4.- presentación protocolo de vigilancia de riesgos psicosociales

Reglamento interno de orden, higiene y seguridad

Otros

Prevención de riesgos psicosociales

Factores de riesgo en el trabajo

Consecuencias para la salud de quienes trabajan

Medidas protectoras

Vulneración a derechos fundamentales en contexto laboral

Acoso sexual

Acoso laboral

Discriminación laboral

Menoscabo por teletrabajo



¿Cuál es el rol del dirigente en esta materia?

iii muchas gracias!!!