

Corporación Colectivo Intersindical de Salud Ocupacional

INVITA



12° CONGRESO NACIONAL SINDICAL DE RIESGOS LABORALES

Comprender en perspectiva de género las implicaciones del cambio climático y la inteligencia artificial en la seguridad y salud en el trabajo.

FECHA: Agosto 25,26,27,28 y 29 de 2025

**LUGAR: Politécnico Colombiano Jaime
Isaza Cadavid sede Poblado**

INSCRIPCIONES: <https://forms.gle/N4WjktJcaTaaMrv5A>

!!CON EL APOYO*ii*



LUCHA SOCIAL
MUNDIAL



Bélgica

socio para el desarrollo

FGTB

Central General

Juntos más fuertes



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

Calidad
académica y humana

Barreras en el Sistema General de Riesgos Laborales

Diagnóstico y propuesta de mejora

Mauricio Torres-Tovar

Profesor Asociado

Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina

Universidad Nacional de Colombia

Temas de la presentación

Orígenes de la protección

Reverzaso neoliberal

Lógica y estructura del SGRL

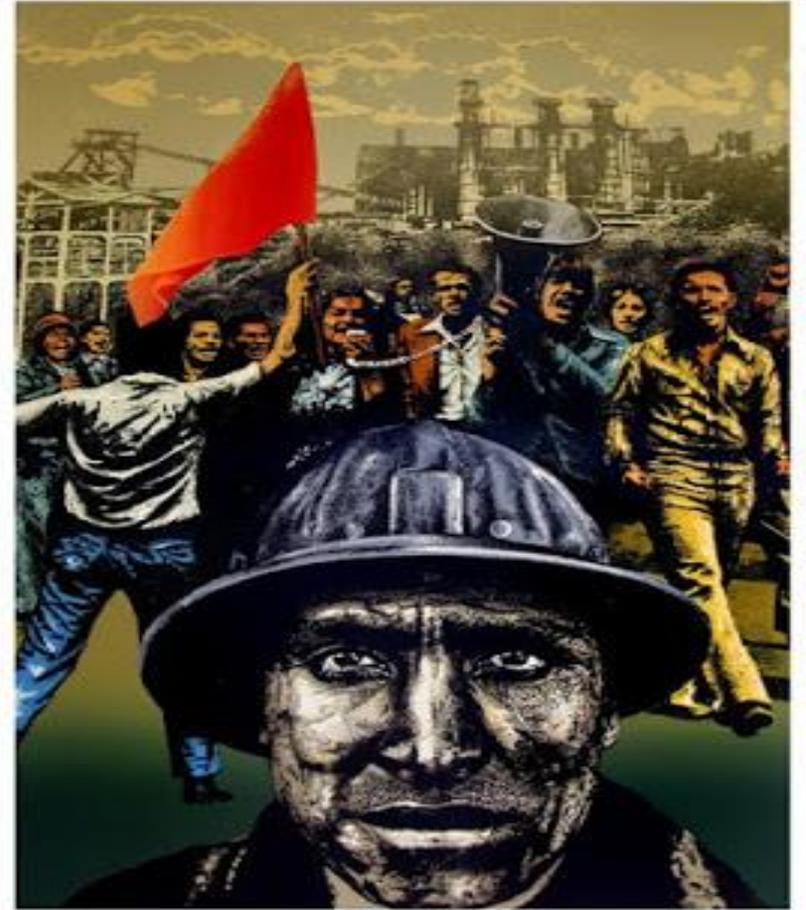
Diagnóstico situacional

Barreras que produce

Alternativas

Orígenes

Los sistemas de protección de la salud en el trabajo con reconocimientos de prestaciones asistenciales y económicas a las enfermedades y los accidentes de origen laboral, son una conquista de las luchas del movimiento obrero.



Reversazo neoliberal



Reversazo neoliberal

- ▶ A comienzos de los años 90 en Colombia, se impulsan reformas estructurales en varios sectores entre los que se incluyeron lo laboral y la seguridad social.
- ▶ El SGRL en Colombia, creado con la Ley 100 de 1993, refleja las tensiones entre mercado y derechos.
- ▶ Este Sistema ha mantenido las exclusiones estructurales que afectan la protección integral de la salud y la vida de las y los trabajadores del país, al concentrarse principalmente en trabajadores formalizados de las ciudades.

Cambios de lógica y enfoque de la protección en RL

1950 CST ATEL Tabla de EL	1964 Decreto 3170 I Reglamento Seguro Social obligatorio de ATEL	1979 Ley 9 Nomas SO	1989 Resolución 1016 Programa de SO	1994 Decreto 1295 SGRP	2012 Ley 1562 SGRL	2015 Decreto 1072 SGSST
---------------------------------------	--	------------------------------	---	------------------------------	--------------------------	-------------------------------

Enfoque de Salud Pública

Enfoque de aseguramiento

Énfasis en la protección de la salud en el trabajo

Énfasis en el lucro con la salud en el trabajo

Financiarización

Acciones de promoción y prevención de los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales

Afiliación al aseguramiento en RL e indemnización cuando se reconocen como laborales los accidentes y enfermedades

Desarrollo institucional estatal para la IVC de la salud ocupacional en las empresas

Debilitamiento institucional estatal para la IVC de la salud ocupacional en las empresas

Servicios de salud en las empresas . Programa de salud ocupacional empresarial

Eliminación servicios de salud en las empresas. En 2014 establece el SGSST

Genera itinerarios burocráticos para las y los trabajadores

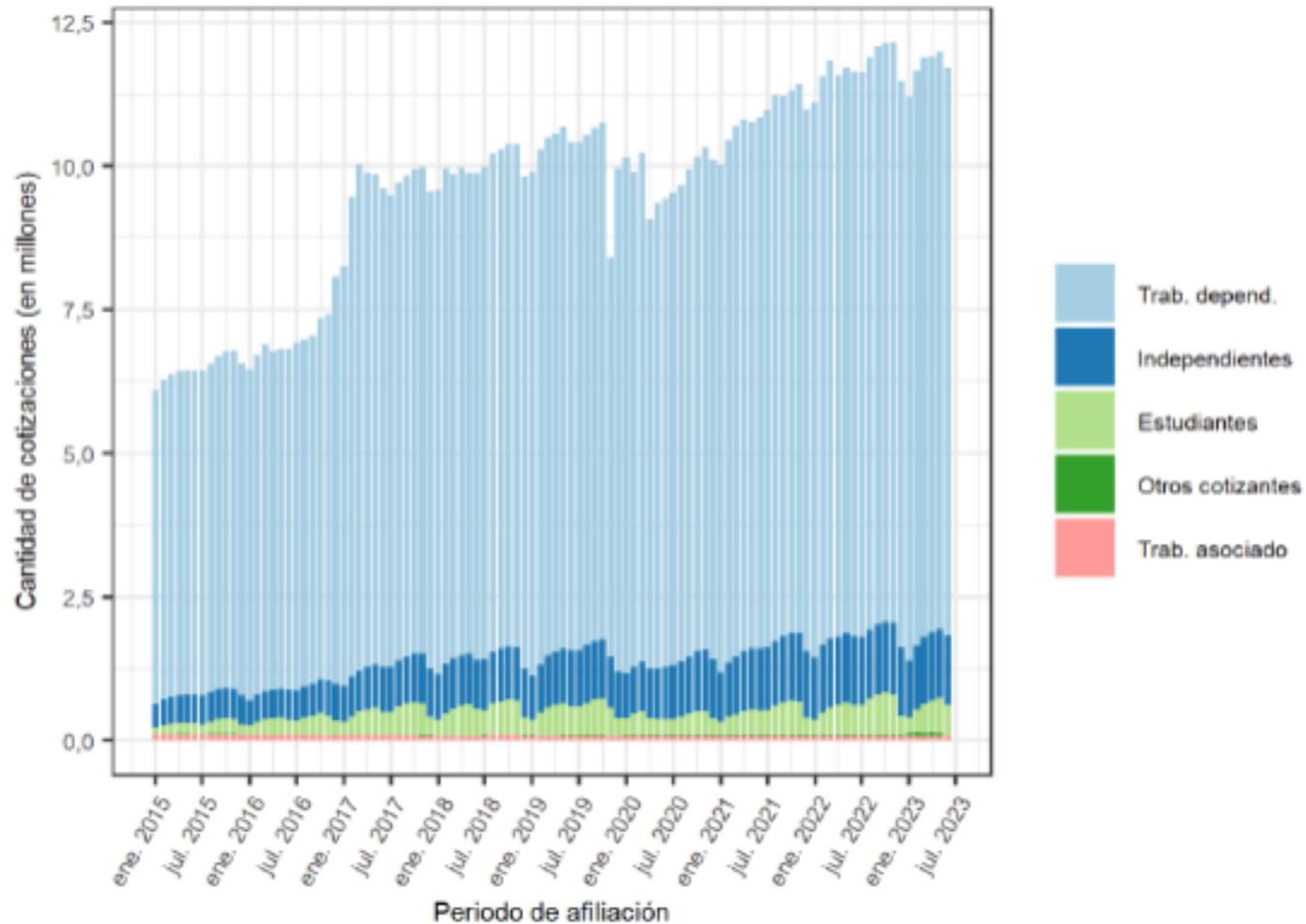
SEGURO SOCIAL OBLIGATORIO DE ATEL DE MANEJO PÚBLICO

SEGURO SOCIAL OBLIGATORIO DE ATEL DE MANEJO PRIVADO

Estructura del SGRL

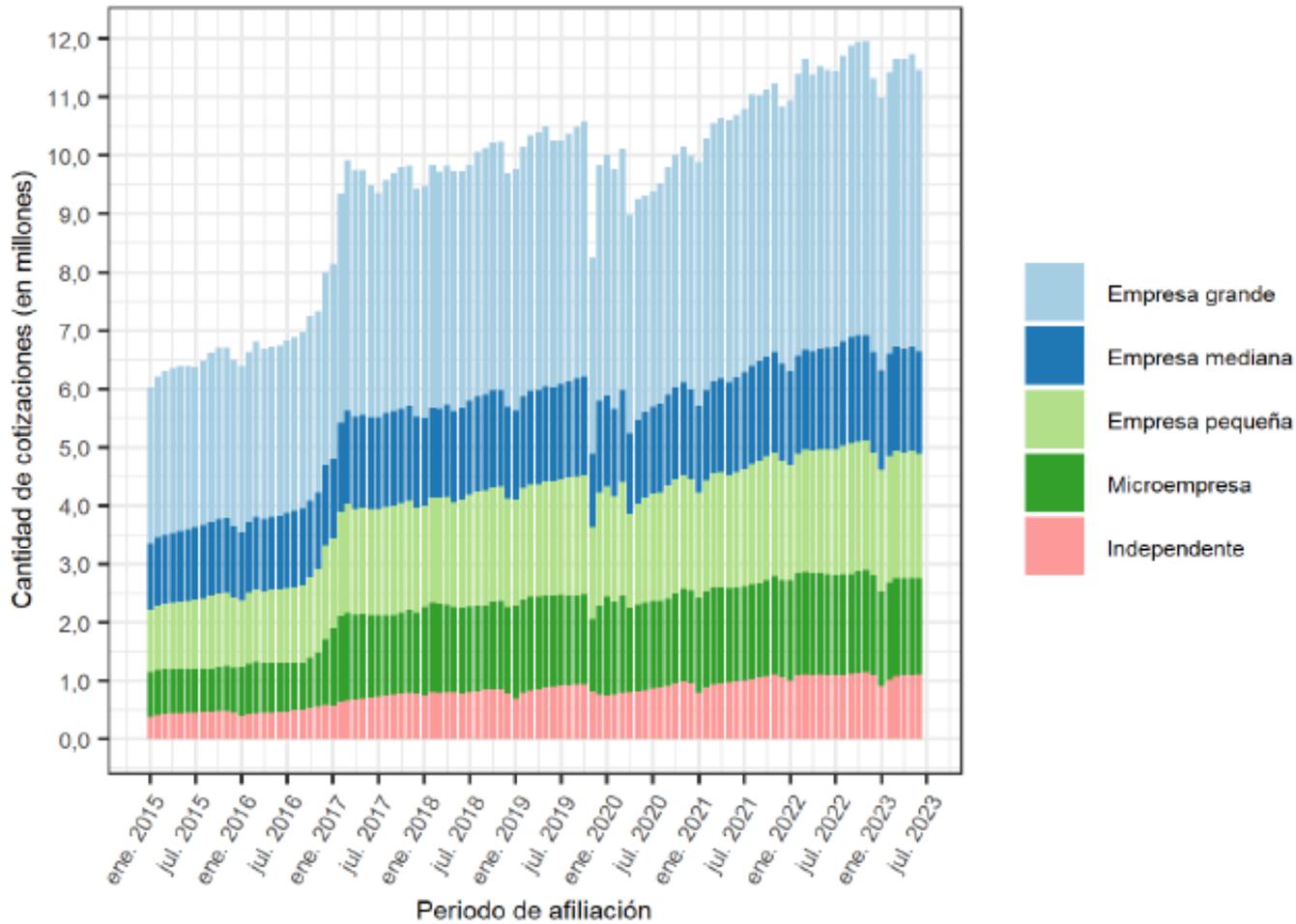


Cobertura del SGRL



Fuente: Cortes, E. y Amaya, J. (2025). El sistema general de riesgos laborales en Colombia, Universidad Nacional de Colombia

Cobertura del SGRL



Fuente: Cortes, E. y Amaya, J. (2025). El sistema general de riesgos laborales en Colombia, Universidad Nacional de Colombia

Impactos en las y los trabajadores y la sociedad

- ▶ Vulneración del derecho fundamental a la salud y al trabajo digno.
- ▶ Reproducción de desigualdades de género, territoriales y sectoriales.
- ▶ Normalización de la precarización laboral.
- ▶ Debilitamiento de la acción colectiva de los trabajadores.

Impactos en la salud de las y los trabajadores

Según la Organización Internacional del Trabajo - OIT en el mundo anualmente se presentan (datos del 2017):

- 374 millones de AT
- 160 millones de EL
- 2.780.000 muertes laborales, es decir 7.500 muertes diarias: 1.000 por AT y 6.500 por EL

En Colombia (entre el periodo 2005 a 2016):

- Ocurrieron 6.281.340 AT
- Se diagnosticaron 94.280 EL
- Ocurrieron 7.458 accidentes de trabajo letales

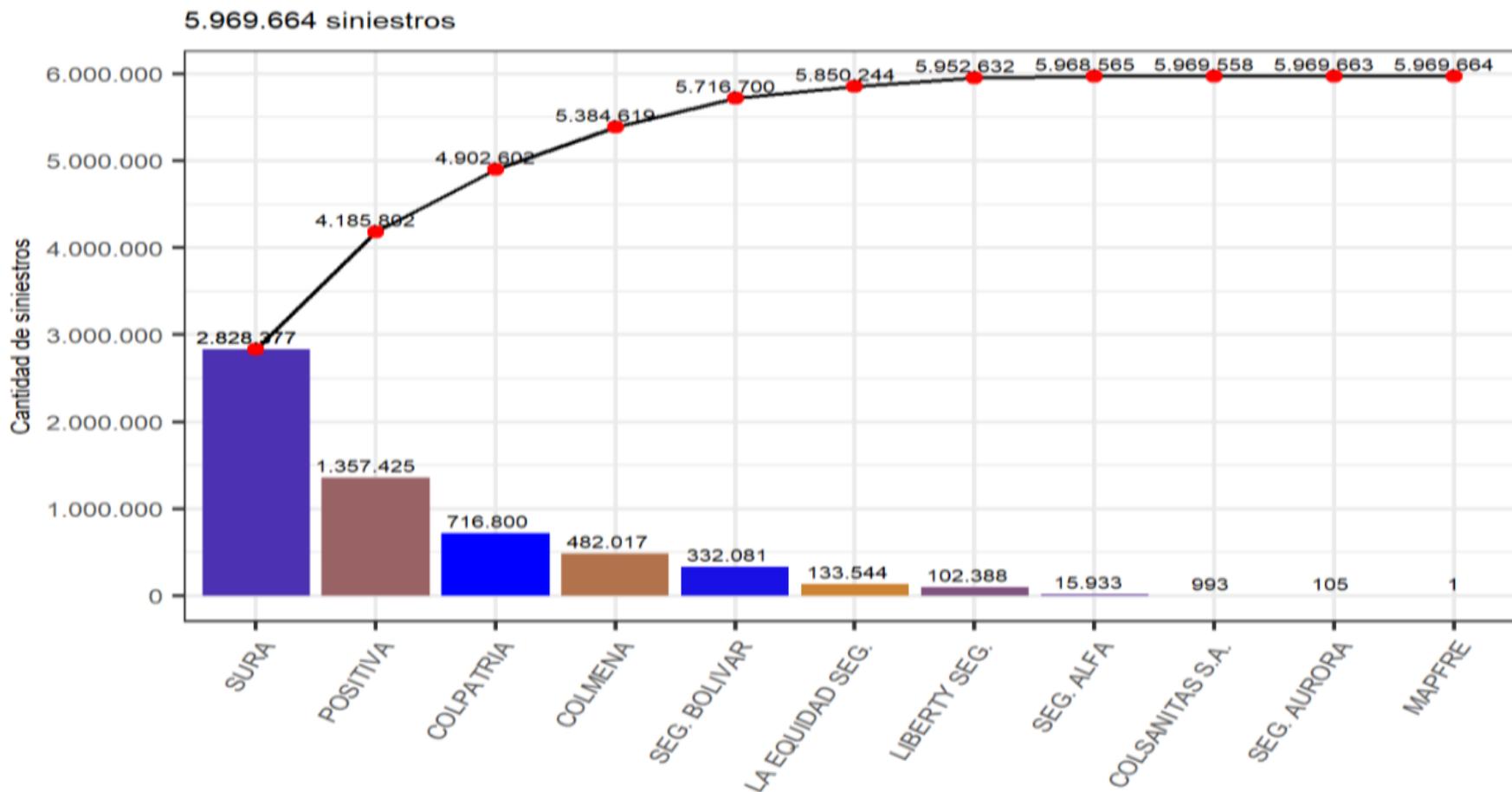
Los promedios anuales actuales de Atel en Colombia son:

- 500.000 AT
- 10.000 EL diagnosticadas
- 600 muertes laborales

Impactos en la salud de las y los trabajadores

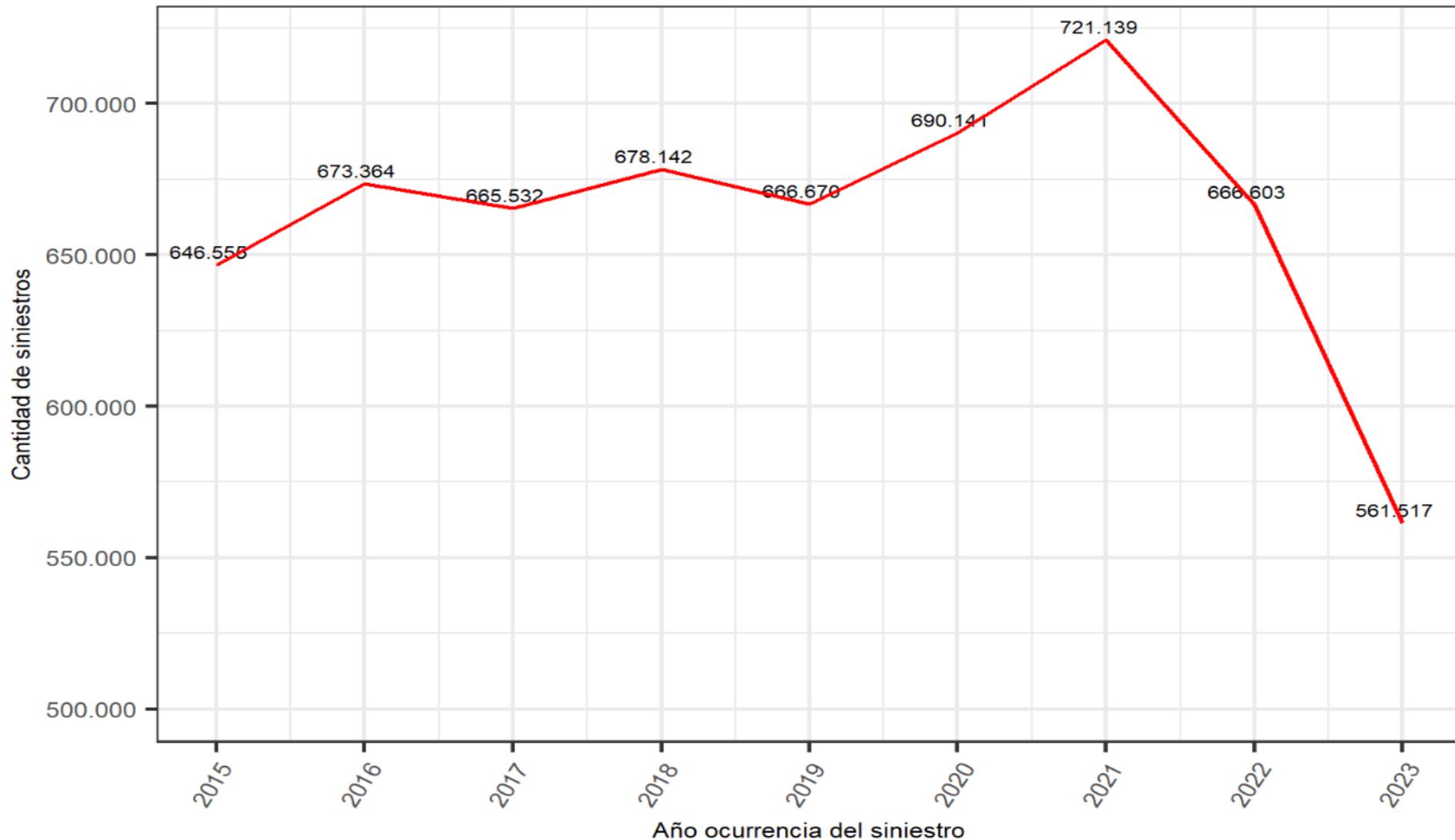
Minería, construcción, agricultura y pesca, figuran entre aquellos sectores en los cuales se produce la mayor incidencia de accidentes.

Total siniestros por ARL. 2025- 2023



Fuente: Cortes, E. y Amaya, J. (2025). El sistema general de riesgos laborales en Colombia, Universidad Nacional de Colombia

Total siniestros por año



Fuente: Cortes, E. y Amaya, J. (2025). El sistema general de riesgos laborales en Colombia, Universidad Nacional de Colombia

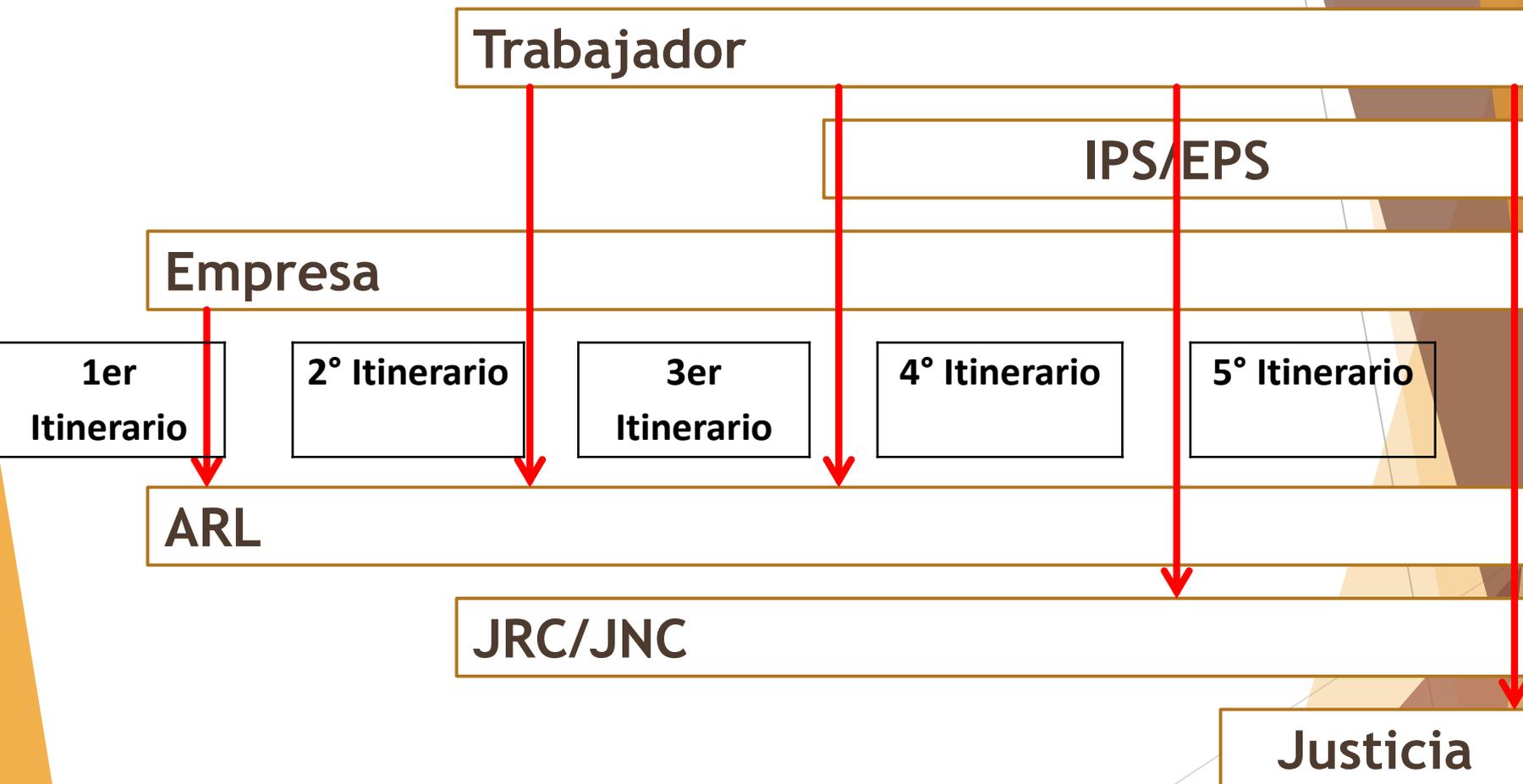
Barreras estructurales

- ▶ Modelo asegurador con lógica de rentabilidad económica y no de derechos.
- ▶ Cobertura restringida a trabajadores formales e independientes.
- ▶ Informalidad laboral > 50% sin acceso a protección en riesgos.
- ▶ Fragmentación institucional entre salud, riesgos y pensiones.

Barreras en acceso y atención

- ▶ Trámites burocráticos extensos para el reconocimiento de enfermedades laborales.
- ▶ Negación frecuente de diagnósticos y prestaciones.
- ▶ Predominio de intereses económicos de las ARL sobre la salud de las y los trabajadores.
- ▶ Escasa promoción de entornos laborales seguros.

Itinerarios diagnósticos y terapéuticos

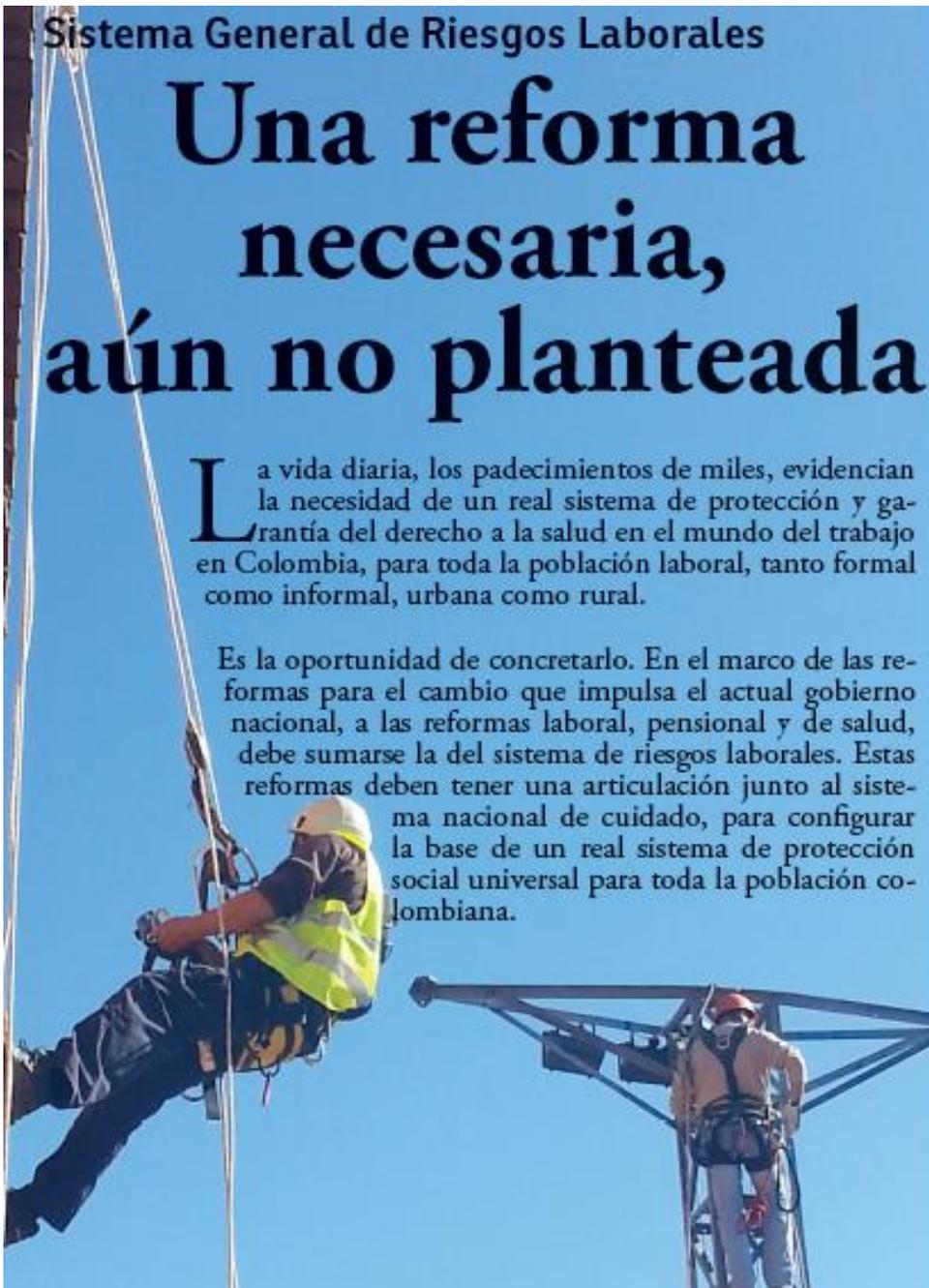


Sistema General de Riesgos Laborales

Una reforma necesaria, aún no planteada

La vida diaria, los padecimientos de miles, evidencian la necesidad de un real sistema de protección y garantía del derecho a la salud en el mundo del trabajo en Colombia, para toda la población laboral, tanto formal como informal, urbana como rural.

Es la oportunidad de concretarlo. En el marco de las reformas para el cambio que impulsa el actual gobierno nacional, a las reformas laboral, pensional y de salud, debe sumarse la del sistema de riesgos laborales. Estas reformas deben tener una articulación junto al sistema nacional de cuidado, para configurar la base de un real sistema de protección social universal para toda la población colombiana.



Propuestas

- ▶ Construir un sistema universal de protección social con enfoque de derechos.
- ▶ Incorporar riesgos laborales al sistema general de salud pública.
- ▶ Ampliar cobertura a trabajadores informales, independientes y precarios.

Propuestas

- ▶ Priorizar la prevención y la vigilancia en salud laboral.
- ▶ Democratizar la gestión: participación de trabajadores, sindicatos y comunidades.

Necesario cambio del SGRL

- ▶ Sistema unificado de salud, público, universal e integral
- ▶ Protección social universal (salud, riesgos laborales, pensión, sistema de cuidado)
- ▶ Financiación (contribuciones más aporte estatal)
- ▶ Sistema de información

Necesario cambio del SGRL

- ▶ Autoridad estatal en la Inspección, Vigilancia y Control (IVC)
- ▶ Participación de los y las trabajadoras
- ▶ Formación para la protección de la salud en el trabajo
- ▶ Investigación, tecnología e innovación

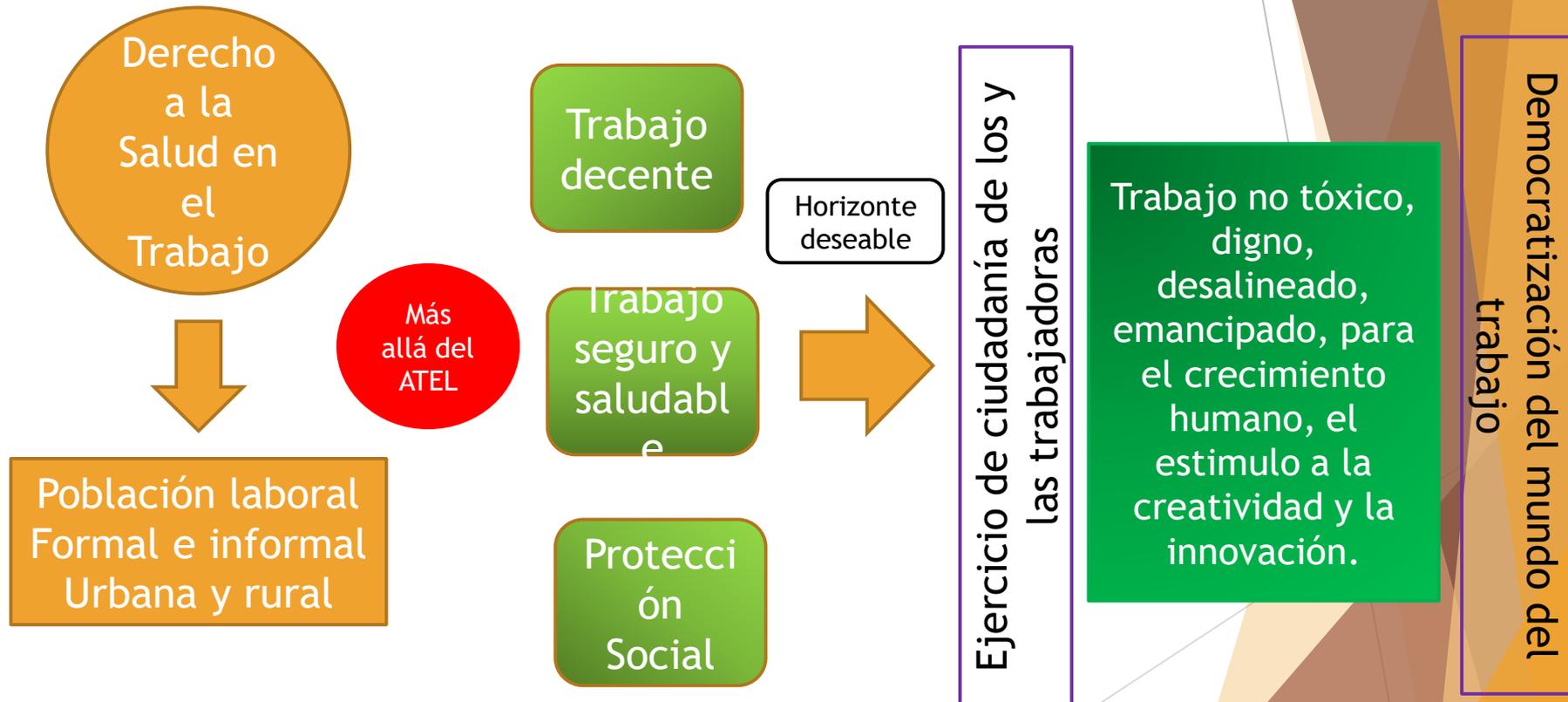
Se requieren cambios de fondo

- Configurar un sistema de protección de la salud en el mundo del trabajo, público, universal, centrado en la promoción y prevención, no en la reparación e indemnización, mucho menos en la mercantilización.
- Ampliar e innovar las formas de resistencia para derrotar la precarización del mundo del trabajo e instituir nuevas formas organizativas del trabajo, realmente dignas, realmente protegidas.

Conclusiones

- ▶ El actual sistema de riesgos laborales es excluyente y reproduce inequidades.
- ▶ Las reformas deben orientarse hacia la universalidad y la integralidad.
- ▶ Se requiere una transición desde el modelo asegurador hacia un modelo de protección social y de salud colectiva.
- ▶ El reto es político y social: garantizar derechos sobre intereses financieros.

Hacia un mundo del trabajo digno, seguro y protegido



Las enfermedades, accidentes y muertes relacionadas con el trabajo no son hechos naturales, son absolutamente prevenibles!!



Colapso de edificio de empresas textiles el 24 de abril de 2013 en Savar, distrito de Daka, capital de Bangladés. Al menos 1.127 trabajadores/as murieron y otros 2.437 resultaron heridos.



Muerte de 72 mineros en una mina de carbón en el municipio colombiano de Amagá año 2010.

Gracias por
la atención
prestada!!

