



**UNIVERSIDAD  
DE GRANADA**

Vicerrectorado de Igualdad,  
Inclusión y Sostenibilidad

# **DAÑOS A LA SALUD POR CONTINGENCIAS PROFESIONALES ACCIDENTABILIDAD 2022**

**SERVICIO DE SALUD Y PREVENCIÓN**

**Secretariado del Campus  
Saludable**



UNIVERSIDAD  
DE GRANADA

Vicerrectorado de Igualdad,  
Inclusión y Sostenibilidad



Servicio de Salud  
y Prevención



# ÍNDICE

<b>1.</b>	<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>5</b>
1.1.	JUSTIFICACIÓN DE LA PREVENCIÓN DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES A LA SALUD. ....	5
1.2.	DEFINICIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO. ....	6
1.2.1.	Desde el punto de vista de la seguridad.....	7
1.2.2.	Definición legal: análisis de la misma .....	7
1.3.	DEFINICIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL .....	9
1.3.1.	Desde el punto de vista médico-legal .....	9
1.3.2.	Desde el punto de vista médico-laboral.....	10
1.4.	CAUSAS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO .....	11
1.5.	ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE ACCIDENTES DE TRABAJO .....	12
1.5.1.	Clasificación de los accidentes de trabajo.....	12
1.5.2.	Índices estadísticos de accidentalidad .....	14
<b>2.</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA PLANTILLA DE REFERENCIA.....</b>	<b>17</b>
<b>3.</b>	<b>INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO .....</b>	<b>20</b>
3.2.	INTRODUCCIÓN .....	20
3.3.	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES .....	21
3.4.	METODOLOGÍA .....	21
3.5.	ACCIDENTES INVESTIGADOS.....	22
<b>4.</b>	<b>SINIESTRALIDAD LABORAL DURANTE EL AÑO 2022 .....</b>	<b>23</b>
4.2.	METODOLOGÍA .....	23
4.3.	ANÁLISIS DE ACCIDENTES TOTALES. ....	23
4.3.1.	Accidentes teniendo en cuenta el lugar del accidente.....	23
4.3.2.	Total, de Accidentes, <i>discriminados</i> por sexo. ....	24
4.3.3.	Total de Accidentes, discriminados por tramos de edad. ....	25
4.3.4.	Total de Accidentes discriminados por baja, sin baja.....	26
4.3.5.	Total accidentes distribuidos por el mes en que ocurrió el accidente. ....	27
4.3.6.	Total accidentes, <i>discriminados</i> por día de la semana. ....	28
4.3.7.	Total accidentes discriminados por Centro de Trabajo. ....	29
4.3.8.	Total accidentes por principales colectivos laborales. ....	31
4.3.9.	Total accidentes, <i>discriminados</i> por la Forma del accidente.....	31
4.3.10.	Total accidentes relacionados por la forma del accidente y si causaron o no baja. ....	33
4.3.11.	Total accidentes, <i>relacionados</i> por el colectivo en el que ocurrió el accidente y si causaron o no baja. ....	35
4.3.12.	Total accidentes, <i>relacionados</i> por el colectivo, el lugar del accidente y si causaron o no baja. ....	36
4.3.13.	Total accidentes, <i>relacionados</i> por el colectivo, forma del accidente y si causaron o no baja. ....	37



4.3.14.	Total accidentes, <i>relacionando</i> en Centro asignado, el colectivo afectado, la forma del accidente y si causaron o no baja. ....	39
5.	<b>CONTROL Y SEGUIMIENTO MÉDICO-LABORAL DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO ..</b>	<b>45</b>
6.	<b>ANÁLISIS DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES. CONTROL Y SEGUIMIENTO MÉDICO-LABORAL.....</b>	<b>65</b>
7.	<b>ÍNDICES ESTADÍSTICOS DE SINIESTRALIDAD .....</b>	<b>66</b>
7.1.	ÍNDICES ESTADÍSTICOS .....	66
7.2.	ÍNDICE DE INCIDENCIA POR COLECTIVOS.....	68
7.3.	ÍNDICE DE DURACIÓN MEDIA POR COLECTIVOS .....	69
7.4.	DATOS COMPARATIVOS .....	70
8.	<b>PROPUESTAS DE MEJORA.....</b>	<b>72</b>
9.	<b>MARCO NORMATIVO .....</b>	<b>73</b>

## 1. INTRODUCCIÓN

Este informe se realiza con el propósito principal de obtener un conocimiento más detallado de los daños sufridos por los profesionales debido a los accidentes y enfermedades profesionales en la Universidad de Granada durante el año 2022, al objeto de proponer mejoras en las condiciones de trabajo para evitar o lograr disminuir estas contingencias.

Al igual que el informe del año 2021, se integra la información sanitaria y la técnica correspondiente de cada accidente o enfermedad profesional a fin de obtener conclusiones conjuntas que se trasladen a la planificación preventiva.

El informe se estructura en cuatro partes claramente diferenciadas. Una primera, en la que, tras justificar la prevención, se define el concepto de accidente de trabajo y enfermedad profesional, sus causas, así como la forma de analizarlos estadísticamente mediante el uso de los índices de siniestralidad.

La segunda se corresponde con una descripción respecto de las principales variables analizadas de los profesionales de la UGR y que servirá de referencia para extraer los diferentes índices e indicadores.

La tercera parte se corresponde con el análisis efectuado por Área de Seguridad y de Medicina del Trabajo de todos los accidentes y enfermedades profesionales (contingencias laborales) del año 2022.

### 1.1. JUSTIFICACIÓN DE LA PREVENCIÓN DE LAS CONTINGENCIAS PROFESIONALES A LA SALUD.

La prevención de riesgos laborales se basa fundamentalmente en dos tipos de motivaciones, una de ellas proactiva, como es la de promover un desarrollo racional y humano en condiciones de trabajo saludables, y otra reactiva como es evitar las consecuencias de los accidentes tanto a nivel de salud como económicas para la organización. Estas consecuencias son tanto humanas, sociales, económicas y legales.

Al hablar de consecuencias humanas nos referimos a las repercusiones que los daños profesionales tienen para los que los sufren y para sus allegados; en cuanto a las consecuencias sociales, no olvidemos que el principal capital de una sociedad es el potencial humano, el cual se ve seriamente deteriorado por unas deficientes condiciones de trabajo o de vida. Respecto a las consecuencias económicas, los daños producidos por el trabajo tienen una repercusión económica de una magnitud

generalmente desconocida, pero con repercusión para sociedad (el estado) y la UGR. Por último, unas consecuencias legales, pues la Universidad de Granada no puede permanecer insensible al hecho de que la salud de una parte de su población trabajadora se vea afectada por las condiciones en que se desarrolla el trabajo.

Pero también la prevención de riesgos laborales tiende a promover un desarrollo racional y humano, desde un aspecto tanto social, cultural y económico. En efecto, desde un punto de vista social, el beneficio que para la sociedad tiene la mejora de las condiciones de trabajo parece indiscutible, y así es reconocido, al menos formalmente, por todos los sectores sociales. En cuanto al aspecto cultural, éste ejerce una influencia sobre la actitud con que las personas se acercan al trabajo, proporcionándoles además las claves y esquemas que van a servirles para interpretar lo que les suceda, ya sea favorable o desfavorable. Un aspecto económico, ya que en una sociedad de recursos escasos es obligado plantearse el problema de la eficacia en nuestras acciones. Desde una perspectiva legal, pues el daño profesional va a originar unas responsabilidades en la esfera administrativa, civil y penal. Todos estos aspectos constituyen la justificación de un programa de prevención de accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales.

Dentro de la Universidad de Granada, cada trabajo, cada función, cada actividad, cada inversión, en definitiva, la gestión en todas sus vertientes, va encaminada a la obtención de resultados positivos y mejorar la calidad de vida.

Consecuentemente, se debe evaluar además de la repercusión sobre la salud, los costes de los accidentes de trabajo, los incidentes y las enfermedades profesionales, como lo que cuesta prevenirlos, ya que ambos conceptos influyen en sus costes globales, y además determinan su nivel óptimo de seguridad.

La propia O.I.T. (Organización Internacional del Trabajo), se ha ocupado de investigar a fondo la materia, como parte de su acción para fomentar la mejora de los lugares de trabajo, demostrando, cuando es posible, sus beneficios en relación a los costos o inversiones.

## **1.2. DEFINICIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO.**

Podemos analizar la definición de Accidente de Trabajo, desde distintos puntos de vista.

### 1.2.1. Desde el punto de vista de la seguridad

Desde el punto de vista de la Seguridad en el Trabajo, se define accidente como la concreción o materialización de un riesgo en un “suceso imprevisto que interrumpe o interfiere la continuidad del trabajo, que puede suponer un daño para las personas o a la propiedad”.

Vemos como, desde este punto de vista, también se consideran accidentes los sucesos que no producen lesiones para las personas, a los que en seguridad se denominan “accidentes blancos”.

De acuerdo con la definición expuesta, es precisamente el riesgo que conlleva para las personas, lo que diferencia al accidente, de otros incidentes o anomalías que perturban la continuidad del trabajo y que se denominan averías.

### 1.2.2. Definición legal: análisis de la misma

En el artículo 156 Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social, se define así el Accidente de Trabajo:

1. Se entiende por accidente de trabajo toda lesión corporal que el trabajador sufra con ocasión o por consecuencia del trabajo que ejecute por cuenta ajena.
2. Tendrán la consideración de accidentes de trabajo:
  - a) Los que sufra el trabajador al ir o al volver del lugar de trabajo.
  - b) Los que sufra el trabajador con ocasión o como consecuencia del desempeño de cargos electivos de carácter sindical, así como los ocurridos al ir o al volver del lugar en que se ejerciten las funciones propias de dichos cargos.
  - c) Los ocurridos con ocasión o por consecuencia de las tareas que, aun siendo distintas a las de su categoría profesional, ejecute el trabajador en cumplimiento de las órdenes del empresario o espontáneamente en interés del buen funcionamiento de la empresa.
  - d) Los acaecidos en actos de salvamento y en otros de naturaleza análoga, cuando unos y otros tengan conexión con el trabajo.
  - e) Las enfermedades, no incluidas en el artículo siguiente, que contraiga el trabajador con motivo de la realización de su trabajo, siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución del mismo.
  - f) Las enfermedades o defectos, padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agraven como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente.

g) Las consecuencias del accidente que resulten modificadas en su naturaleza, duración, gravedad o terminación, por enfermedades intercurrentes, que constituyan complicaciones derivadas del proceso patológico determinado por el accidente mismo o tengan su origen en afecciones adquiridas en el nuevo medio en que se haya situado el paciente para su curación.

3. Se presumirá, salvo prueba en contrario, que son constitutivas de accidente de trabajo las lesiones que sufra el trabajador durante el tiempo y en el lugar del trabajo.

4. No obstante lo establecido en los apartados anteriores, no tendrán la consideración de accidente de trabajo:

a) Los que sean debidos a fuerza mayor extraña al trabajo, entendiéndose por ésta la que sea de tal naturaleza que ninguna relación guarde con el trabajo que se ejecutaba al ocurrir el accidente. En ningún caso se considerará fuerza mayor extraña al trabajo la insolación, el rayo y otros fenómenos análogos de la naturaleza.

b) Los que sean debidos a dolo o a imprudencia temeraria del trabajador accidentado.

5. No impedirán la calificación de un accidente como de trabajo:

a) La imprudencia profesional que es consecuencia del ejercicio habitual de un trabajo y se deriva de la confianza que éste inspira.

b) La concurrencia de culpabilidad civil o criminal del empresario, de un compañero de trabajo del accidentado o de un tercero, salvo que no guarde relación alguna con el trabajo.

Así, la Seguridad en el Trabajo se define como la “técnica no médica de prevención cuya finalidad se centra en la lucha contra los accidentes de trabajo, evitando y controlando sus consecuencias”.

Tiene dos formas de actuación. Realizando:

- **Prevención:** Actúa sobre las causas desencadenantes del accidente.
- **Protección:** Actúa sobre los equipos de trabajo o las personas expuestas al riesgo para aminorar las consecuencias del accidente.

De este modo, la Seguridad en el Trabajo actúa identificando las causas de los accidentes de trabajo, entendiendo como tales las diferentes condiciones o circunstancias materiales o humanas que aparecen en el análisis de las diferentes fases del mismo, y se basa en la **Teoría de la Causalidad** que afirma que **“todos los accidentes tienen su explicación en múltiples causas naturales y su interrelación entre ellas”**.



### 1.3. DEFINICIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL

#### 1.3.1. Desde el punto de vista médico-legal

Los artículos 157 y 316.2. del *R.D.L. 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el nuevo texto refundido de la LGSS*, entienden por enfermedad profesional (EP) la contraída a consecuencia exclusiva del trabajo ejecutado por cuenta ajena o propia, en las actividades que se especifiquen en el cuadro que se apruebe por las disposiciones de aplicación y desarrollo de esta ley y que estén provocadas por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen para cada enfermedad profesional, respectivamente. Serán, pues, tres los requisitos exigidos para su calificación final como EP. Con la aprobación del *RD 1596/2011 las empleadas del hogar* tendrán también derecho a las prestaciones por EP.

*El artículo 5 del Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen criterios para su notificación y registro, deja en manos de los facultativos del Sistema Nacional de Salud o, en su caso, a los facultativos del Servicio de Prevención, la detección y comunicación de sospecha de las mismas* (“cuando los facultativos del Sistema Nacional de Salud, con ocasión de sus actuaciones profesionales, tuvieran conocimiento de la existencia de una enfermedad de las incluidas en el **anexo 1** que podría ser calificada como profesional, o bien de las recogidas en el anexo 2, y cuyo origen profesional se sospecha, lo comunicarán a los oportunos efectos, a través del organismo competente de cada comunidad autónoma y de las ciudades con Estatuto de Autonomía, a la entidad gestora y, en su caso, a la entidad colaboradora de la Seguridad Social que asuma la protección de las contingencias profesionales; igual comunicación deberán realizar los facultativos del servicio de prevención, en su caso”). El documento normativo antes referido supuso, en su anexo 1, la elaboración de una guía de los síntomas y patologías relacionadas con el agente causante de la enfermedad profesional, que sirve como fuente de información y ayuda para su diagnóstico y que fue dividido en seis grupos, a saber:

- Grupo 1: Enfermedades profesionales causadas por agentes químico
- Grupo 2: Enfermedades profesionales causadas por agentes físicos
- Grupo 3: Enfermedades profesionales causadas por agentes biológicos
- Grupo 4: Enfermedades profesionales causadas por inhalación de sustancias y agentes no comprendidos en otros apartados
- Grupo 5: Enfermedades profesionales de la piel causadas por sustancias y agentes no comprendidos en alguno de los otros apartados

- Grupo 6: Enfermedades profesionales causadas por agentes carcinogénicos

Posteriormente, el documento original de 2006 ha sido modificado en dos ocasiones:

- La *primera modificación* se produjo en 2015: mediante el *Real Decreto 1150/2015*, de 18 de diciembre, para la inclusión como enfermedad profesional del cáncer de laringe debido a exposición al amianto.
- La *segunda modificación* en 2018: mediante el *Real Decreto 257/2018*, de 4 de mayo, con la inclusión como enfermedad profesional del cáncer de pulmón debido a exposición a polvo de sílice libre.

*En lo que respecta específicamente a la Comunidad Autónoma de Andalucía, la Orden de 30 de enero de 2015 será la que determine definitivamente el sistema de comunicación de sospecha de enfermedad profesional, en este caso **exclusivamente por las personas facultativas médicas de los servicios de prevención de riesgos laborales (sean públicos o privados, ajenos, mancomunados o propios, respectivamente)** y teniendo como único destinatario la Delegación Provincial de la Consejería competente en materia de Salud. La comunicación deberá hacerse por vía telemática mediante un formulario electrónico editable, dirigido al departamento de salud laboral de las citadas Delegaciones (una por cada una de las ocho provincias andaluzas) y teniendo un plazo de cinco días desde que tuvieran conocimiento de la misma, respectivamente. Posteriormente, serán las Delegaciones Territoriales de Salud las que comunicarán la información recibida a las correspondientes entidades que asuman la protección de las contingencias profesionales (Mutuas o propio INSS, respectivamente).*

### 1.3.2. Desde el punto de vista médico-laboral

En este punto también existe una diferencia notable con los accidentes de trabajo (AT), ya que *la comunicación del parte de EP no la hará el empresario sino directamente la mutua o el INSS (según el caso)*, incluso en el caso de las empresas autoaseguradoras. Dicha *notificación será telemática*, por medio de la aplicación electrónica *CEPROSS*, y habrá de llevarse a cabo dentro de los diez días hábiles siguientes a la fecha en que se haya producido el diagnóstico de la enfermedad profesional, respectivamente.

Por último, hay que significar *otras dos diferencias conceptuales más de la EP respecto del AT*, a saber:

- La presunción en la concesión y catalogación de una enfermedad como profesional será *“iure et de iure”*: no admite prueba en contrario, es decir, si la patología objeto de estudio está

en el cuadro de enfermedades profesionales en las actividades especificadas y con las características mencionadas se admitirá como tal, no teniéndose que probar el nexo causal entre trabajo y enfermedad.

- “*Recargo de prestaciones económicas*”: recogido por el artículo 164 de la LGSS 8/2015, si se objetivara una falta de medidas de Seguridad y Salud por parte del empresario. Dicho recargo será proporcional a la gravedad del proceso, independiente y compatible con otro tipo de responsabilidad y no objeto de seguro.

#### 1.4. CAUSAS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO

Son definidas como las diferentes condiciones o circunstancias materiales y humanas que aparecen en las distintas fases del accidente. Deducimos una primera e importante clasificación dependiendo del origen de las mismas: causas humanas y causas técnicas, a las que también se les denomina “factor humano” y “factor técnico”.

**Factor Humano:** Comprende el conjunto de actuaciones humanas que pueden ser origen de accidente. Se les denomina también actos peligrosos o prácticas inseguras.

**Factor Técnico:** Comprende el conjunto de circunstancias o condiciones materiales que pueden ser origen de accidente. Se les llama también condiciones materiales o inseguras.

Pudiendo establecer a su vez dentro de cada uno de estos dos tipos de causas una nueva clasificación:

- Causas de accidentes y causas de lesión.
- Causas básicas: Aquí se encuentran los *factores personales*, (falta de conocimiento o de capacidad para desarrollar el trabajo que se tiene encomendado, falta de motivación o motivación inadecuada, tratar de ahorrar tiempo o esfuerzo y/o evitar incomodidades, lograr la atención de los demás, expresar hostilidades), y los *factores del trabajo* (falta de normas de trabajo o normas de trabajo inadecuadas, diseño o mantenimiento inadecuado de las máquinas y equipos, hábitos de trabajo incorrectos, uso anormal e incorrecto de equipos, herramientas e instalaciones).
- Causas inmediatas: pueden dividirse en *actos inseguros*, (realizar trabajos para los que no se está debidamente autorizado, trabajar en condiciones inseguras o a velocidades excesivas, no dar aviso de las condiciones de peligro que se observen, o no señalizadas, etc.) y *condiciones inseguras*, (falta de protecciones y resguardos en las máquinas e instalaciones, protecciones y resguardos inadecuados, falta de sistema de aviso, de alarma, o de llamada de atención, falta

de orden y limpieza en los lugares de trabajo, escasez de espacio para trabajar y almacenar materiales, etc.).

La influencia de cada factor, (humano y técnico), en el accidente ha ido evolucionando con el tiempo. En un primer momento adquirió un papel preponderante el factor humano, por consiguiente, resultaba más importante para la seguridad, la prevención humana. De ahí, puede afirmarse que nos hemos situado en el momento, en el que el factor técnico pasa a adquirir el papel principal, y consecuentemente, a adquirir preponderancia la prevención técnica sobre la humana.

## 1.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE ACCIDENTES DE TRABAJO

El tratamiento estadístico de los accidentes constituye una técnica general analítica de gran rendimiento en seguridad, al permitir el control sobre el número de accidentes, sus causas, gravedad, localización de puesto de trabajo con riesgo, zonas del cuerpo más expuestas y cuantas circunstancias pueden incidir en los accidentes, posibilitando a lo largo de distintos periodos de tiempo conocer la situación sobre el grado de accidentalidad de un sector o rama de actividad, forma de producirse el accidente, zonas del cuerpo afectado, etc. y a partir de los datos obtenidos, consecuencia de una clara y correcta clasificación, orientar la actuación de las técnicas operativas de seguridad.

No obstante, el indudable valor de esta técnica para conocer la evolución de la accidentalidad dentro de una misma empresa presenta el problema de la disparidad de criterios existentes en su tratamiento, tanto a nivel nacional como internacional, por lo que los datos estadísticos, denominados Índices Estadísticos, solo podrán ser comparados cuando se conozcan los verdaderos criterios que han intervenido en su determinación.

### 1.5.1. Clasificación de los accidentes de trabajo

Para poder actuar sobre los accidentes de trabajo, es preciso conocer “cuándo”, “dónde”, “cómo” y “por qué” se producen, ya que sólo a partir de este conocimiento, fruto de una exhaustiva clasificación podemos establecer técnicas adecuadas para su prevención.

#### **Factores de clasificación**

Los factores más importantes de clasificación utilizados en los distintos sistemas y recomendados por la O.I.T. son los siguientes:

- **Gravedad de la lesión:** Consecuencias del accidente, (muy grave, grave, leve).

- **Forma o tipo de accidente- Riesgo relacionado:** Refleja las circunstancias en que ocurrió el accidente. La naturaleza del contacto o forma en que éste se ha producido entre la persona afectada y el objeto o sustancia que causa la lesión, (atrapamiento, caídas, electrocución, etc.).
- **Aparato o agente material causante:** Objeto, sustancia o condición del trabajo que produjo el accidente con o sin lesión (vehículo, herramienta, maquinaria, etc.). Se puede distinguir entre: agente material origen del accidente y agente material origen de la lesión.
- **Naturaleza de la lesión:** Tipo de lesión física sufrida por el trabajador (luxación, fractura, desgarramiento, amputación, etc.).
- **Ubicación de la lesión:** Parte del cuerpo donde se localiza la lesión (mano, cabeza, ojos, etc.).

La American National Standtard Institute (A.N.S.I.) introduce además, otros factores complementarios.

- **Parte del agente material:** Parte del agente material que se relaciona más directamente con el accidente (elementos de una máquina-herramienta, muela abrasiva, etc.). Al igual que en el agente material se puede considerar una doble faceta, como origen de accidente o como origen de lesión.
- **Condición peligrosa:** Causa técnica relacionada con el accidente.
- **Acto inseguro:** Causa humana o imprudencia relacionada con el accidente.

Los factores señalados se pueden completar con otros, de indudable valor en seguridad, tales como: actividad y tamaño de la empresa; lugar del accidente; sexo y edad de accidentado; profesión, calificación, experiencia profesional y tipo de contrato; mes, día y hora, etc.

Además de los factores de clasificación indicados, a partir del 1 de enero de 2003, con la entrada en vigor de la orden TAS/2926/2002, de 19 de noviembre, por la que se establecen nuevos modelos para la notificación de los accidentes de trabajo y se posibilita su transmisión por procedimiento electrónico, (BOE de 22/11/2002), se introducen nuevos factores de clasificación como: tipo de lugar, tipo de trabajo, actividad física específica, desviación, etc.

Para facilitar la toma de datos y su posible tratamiento estadístico, es preciso utilizar un sistema de códigos. El sistema de clasificación más generalizado para la Forma del accidente es el de O.I.T. Para la clasificación de los agentes materiales los códigos comúnmente empleados son los de la O.I.T. y también el sistema ANSI más amplio que el anterior. Ahora bien, cada empresa, según el tipo de actividad que desarrolla, dispone de una serie determinada de agentes materiales. Por tal circunstancia la clasificación de los accidentes por agentes materiales, en el seno de la empresa, puede ser realizada fácilmente mediante sistemas propios, sin necesidad de utilizar sistemas generalizados aplicables a todo tipo de actividades industriales.

El análisis estadístico de los factores característicos de los accidentes de trabajo permitirá extraer una información útil con la que establecer dentro de un programa preventivo una serie de acciones concretas para reducir unos determinados tipos de accidentes.

### 1.5.2. Índices estadísticos de accidentalidad

La estadística permite obtener conclusiones sobre la evolución de la siniestralidad y servir de base para adoptar las medidas preventivas. También es muy importante como medio de comprobación del grado de eficacia de las medidas implantadas.

Con objeto de tener valores comparativos de la siniestralidad, se emplean unos índices que deben calcularse con unos criterios determinados.

Se presentan los índices estadísticos más utilizados y definidos según las recomendaciones de la Xª y XIIIª Conferencia Internacional de Estadígrafos del Trabajo de la Organización Internacional del Trabajo, (octubre 1962 y octubre 1982, respectivamente). También se indican los criterios seguidos en la publicación de “Estadísticas de accidentes de trabajo” del Ministerio de Trabajo y Economía Social para que las empresas puedan calcular índices comparativos con las estadísticas oficiales publicadas.

#### 1.5.2.1. Índice de Frecuencia

Es un valor que nos indica la siniestralidad que se tiene en una empresa, taller, sector de actividad industrial, etc. para poder hacer valoraciones comparativas. Se basa en el número de accidentes ocurridos en un determinado número de horas trabajadas, el cual se ha convenido que sea un millón. Por número de horas trabajadas se entiende el total trabajado por un colectivo o plantilla. La expresión utilizada para su cálculo es la siguiente:

##### A) INDICE DE FRECUENCIA GENERAL

$$I_{FG} = \frac{\text{Nº total de accidentes}}{\text{Nº total de horas trabajadas}} \times 10^6$$

Este índice representa el número de accidentes ocurridos por cada millón de horas trabajadas. Para su cálculo se deben contabilizar solamente los accidentes ocurridos mientras existe exposición al

riesgo estrictamente laboral. Por tanto, se deberán excluir los accidentes ocurridos en el trayecto de ida y vuelta al trabajo, también llamados accidentes “in itinere”.

Dado que el índice de frecuencia nos sirve de módulo para valorar el riesgo, las horas de trabajo consideradas, que son las indicadas en el denominador de la fracción, deben ser las de exposición al riesgo, debiéndose excluir las correspondientes a enfermedades, permisos, vacaciones, etc.

Para contabilizar el número de personas expuestas al riesgo debe tenerse en cuenta que no todo el personal de una empresa está expuesto al mismo riesgo, pudiéndose calcular índices diferenciados para zonas de riesgo homogéneo, (talleres, laboratorios, oficinas, etc.).

Se deben separar los accidentes con baja de los sin baja, con lo cual se puede calcular un *índice de frecuencia de los accidentes con baja* y un *índice de frecuencia general* que incluya a ambos. En las estadísticas oficiales solo se considera el índice de frecuencia de los accidentes en jornada de trabajo con baja y el número total de horas trabajadas se estima multiplicando los trabajadores expuestos al riesgo, por el número medio de horas trabajadas por trabajador efectuadas anualmente. En estas estadísticas los accidentes en jornada de trabajo con baja incluyen los ocurridos en desplazamiento durante la jornada laboral y en otro centro o lugar de trabajo. Los accidentes de trabajo ocurridos al ir o volver del trabajo, (“in itinere”), se contabilizan aparte, de forma que la suma de los accidentes en jornada de trabajo más los “in itinere” dan el total de accidentes de trabajo con baja.

#### B) INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTES CON BAJA

$$I_{FB} = \frac{\text{Nº total de accidentes con baja}}{\text{Nº total de horas trabajadas}} \times 10^6$$

Los índices de frecuencia se pueden calcular en periodos mensuales y en periodo anual. Es útil emplear el índice de frecuencia acumulado anual, en donde mensualmente vamos contabilizando los accidentes incluyendo todos los producidos desde el inicio del año. Evidentemente el índice acumulado de diciembre coincide con el índice de frecuencia anual.

#### 1.5.2.2. Índice de Gravedad

El índice anterior refleja la siniestralidad, sin tener en cuenta la gravedad de las lesiones. Aceptando que la gravedad se puede medir por el número de días de baja se ha definido el índice de gravedad como las jornadas perdidas (días de trabajo perdidas o jornadas no trabajadas) a consecuencia de los

accidentes ocurridos en un determinado número de horas trabajadas por un colectivo de trabajadores. Se ha convenido en que sea mil el número de horas trabajadas. La expresión utilizada para su cálculo es la siguiente.

$$IG = \frac{\text{Nº total de jornadas perdidas}}{\text{Nº total de horas trabajadas}} \times 10^3$$

Este índice representa el número de jornadas perdidas por cada mil horas de exposición al riesgo (las trabajadas).

En el presente informe se presenta el *índice de gravedad de accidentes en jornada de trabajo con baja*, basándose en el número de jornadas perdidas por cada accidentado (diferencia entre la fecha de alta y de baja) y con aplicación de baremo para las incapacidades permanente y muertes. Para los accidentes de los que no se dispone de la correspondiente alta en la fecha de cierre de la estadística, se realiza cada año una estimación del número de jornadas no trabajadas basándose en la información disponible. Este índice da una idea de la gravedad de las lesiones.

### 1.5.2.3. Índice de Incidencia

Este índice se define como la relación entre el número de accidentes registrados en un periodo de tiempo y el promedio de número de personas expuestas al riesgo considerado. Se utiliza como periodo de tiempo un año, igual que para los índices anteriores. La expresión utilizada para su cálculo es la siguiente:

$$II = \frac{\text{Nº total de accidentes}}{\text{Nº medio de personas expuestas}} \times 10^3$$

Este índice representa el número de accidentes por año por cada mil personas expuestas. Se utiliza cuando no se conoce el número de horas trabajadas y el número de personas expuestas al riesgo es variable de un día a otro, en cuyo caso no puede determinarse el índice de frecuencia. En este índice normalmente se considera el número de accidentes con baja.



#### 1.5.2.4. Índice de Duración Media

Este índice da idea del tiempo promedio que ha durado cada accidente. Se define como la relación entre las jornadas perdidas y el número de accidentes. Se utiliza para su cálculo la expresión siguiente:

$$I_{DM} = \frac{\text{Jornadas perdidas}}{\text{Nº de accidentes}}$$

Las jornadas perdidas se calculan según el índice de gravedad y este índice puede calcularse para los accidentes con baja o incluir también a los sin baja, teniendo en cuenta los criterios indicados anteriormente. En las estadísticas oficiales sólo se incluyen los días naturales perdidos por accidentes en jornada de trabajo con baja.

Todos estos índices son de gran utilidad, pues marcan las tendencias y la evolución de la siniestralidad. Para ello, mediante histogramas se representa la evolución mensual de los diferentes índices del centro de trabajo y de cada sección, para verificar, ayudados de un método de control estadístico, si se está dentro de lo previsto o no, y poder tomar decisiones a tiempo.

## 2. DESCRIPCIÓN DE LA PLANTILLA DE REFERENCIA

Para obtener los datos del número de personas trabajadoras tanto de Administración y Servicios (PAS), como Docente e Investigador (PDI), en el año 2022, se le realiza la consulta al Servicio de Personal de Administración y Servicios y al Servicio de Personal Docente e Investigador, respectivamente, de la Universidad de Granada. Obteniendo las siguientes cifras:

**Distribución de la plantilla por colectivo y sexo.**

COLECTIVO	Hombre	Mujer	Total
PDI	3140	2343	5483
PAS	1226	1347	2573
<b>4456</b>	<b>4366</b>	<b>3690</b>	<b>8056</b>

La Universidad de Granada cuenta con una plantilla media a efectos de cálculo de los índices de accidentalidad para el año 2022, de 8056 profesionales, distribuida fundamentalmente en dos grandes grupos: Personal Docente e Investigador (PDI) (5483) y Personal de Administración y Servicios (PAS) (2573).

Para el análisis de los distintos índices y distribución por grupos profesionales en función de los riesgos laborales y/o actividades desarrolladas hemos distinguido dentro del colectivo del PAS las siguientes categorías:

- **PDI:** Todo el personal con funciones docentes y/o investigadoras.
- **Administración:** Aquí se han agrupado a los trabajadores pertenecientes a los sectores de Administración, Informática, y de Especialidades las áreas funcionales no incluidos en los otros grupos (Apoyo a docencia e investigación, Prevención y Salud Laboral, Comunicación, Relaciones Internacionales y Extensión Universitaria).
- **Bibliotecas:** Todo el personal incluido en el sector Bibliotecas.
- **Deportes:** Todo el personal del sector Especialidades correspondiente al área funcional Gestión Deportiva.
- **Mantenimiento:** Todo el personal del sector Especialidades incluido en el área funcional de Conservación y Mantenimiento.
- **Conserjería:** Parte del personal del sector Especialidades incluido en el área funcional de Servicios Generales que desempeñen su trabajo en las conserjerías de los centros, medios audiovisuales, almacén.
- **Correos:** Personal incluido en el área funcional de Servicios Generales que desempeña su trabajo en el servicio de Correos donde está incluido el personal conductor.
- **Modelos en vivo:** Personal incluido en el área funcional de Servicios Generales que desarrolla su trabajo posando, adoptando posturas forzadas.
- **Laboratorios:** Personal incluido en el área funcional de Servicios Generales que desempeñen su trabajo en los laboratorios.
- **Hostelería:** Personal incluido en el área funcional de Servicios Generales que desempeñen su trabajo en comedores y residencias universitarias.
- **Limpieza:** Personal incluido en el área funcional de Servicios Generales que desempeñen su trabajo como personal de limpieza.

- **Jardines:** Personal incluido en el área funcional de Servicios Generales que desempeñen su trabajo en el servicio de jardines.

**Distribución de la plantilla por colectivos y sexo:**

Colectivo	Hombre	Mujer	Total
<b>PDI</b>	3137	2346	5483
<b>Administración</b>	553	665	1218
<b>Biblioteca</b>	75	122	197
<b>Conserjería</b>	109	276	385
<b>Laboratorios</b>	85	96	181
<b>Deportes</b>	70	12	82
<b>Hostelería</b>	76	36	112
<b>Jardines</b>	46	10	56
<b>Limpieza</b>	71	135	206
<b>Mantenimiento</b>	120	2	122
<b>Modelos en vivo</b>	2	2	4
<b>Correos</b>	10		10
<b>Totales</b>	<b>4354</b>	<b>3702</b>	<b>8056</b>

### 3. INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO

#### 3.2. INTRODUCCIÓN

La Ley de Prevención de Riesgos Laborales en su artículo 16.3 obliga al empresario a investigar los hechos que hayan producido un daño para la salud de los trabajadores, a fin de detectar las causas de estos hechos

Para cumplir con este imperativo legal se plantea una serie de interrogantes:

¿Qué accidentes se deben investigar?

¿Quién debe investigarlos?

¿Cómo deben investigarse?

¿Existe un modelo oficial o estandarizado para la investigación?

Para la mayoría de esas preguntas la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (L.P.R.L.), no da una respuesta ya que la misma exige la consecución de un objetivo: “detectar las causas de los accidentes”, pero no define ni concreta los medios a utilizar para alcanzar ese objetivo.

Si atendemos al artículo 16.3 de la citada ley, la obligación de investigar se extiende a todos aquellos accidentes con consecuencias lesivas para los trabajadores afectados. Ahora bien, ¿es suficiente? Pues sí, si el objetivo es cumplir formalmente con el texto articulado en la ley. Pero, si se persigue mejorar la prevención y hacer una lectura amplia de la L.P.R.L., que tiene una vocación eminentemente prevencionista como se deduce ya desde su exposición de motivos, no será suficiente.

Así que la investigación deberá extenderse a todos los accidentes, incluidos aquellos que no hayan ocasionado lesiones a los trabajadores expuestos, es decir, a los “accidentes blancos”, también denominados “incidentes”. Su investigación permitirá identificar situaciones de riesgo desconocidas o infravaloradas hasta ese momento e implantar medidas correctoras para su control, sin que haya sido necesario esperar a la aparición de consecuencias lesivas para los trabajadores expuestos.

Existe un modelo de notificación de accidentes de trabajo/incidentes/enfermedades profesionales, donde el personal de la Universidad de Granada notifica al Servicio de Salud y Prevención de Riesgos Laborales tal circunstancia.

### 3.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES

La investigación de accidentes tiene como objetivo principal la deducción de las causas que los han generado, a través del conocimiento previo de los hechos acaecidos, con la finalidad de rentabilizar los conocimientos obtenidos para **diseñar e implantar medidas correctoras** encaminadas, tanto a eliminar las causas para evitar repetición del mismo accidente o similares, como aprovechar la experiencia para mejorar la prevención dentro del sector.

Todo accidente es una lección y de su investigación se debe obtener la mejor y la mayor información posible, no solo para eliminar las causas desencadenantes del suceso y así evitar su repetición, sino también para identificar aquellas causas que estando en la génesis del suceso, propiciaron su desarrollo y cuyo conocimiento y control han de permitir detectar fallos u omisiones en la organización de la prevención en la empresa, cuyo control va a significar una mejora sustancial en la misma.

Ello exige realizar la investigación partiendo de la premisa de que rara vez un accidente se explica por la existencia de una sola o unas pocas causas que lo motiven; más bien al contrario, todos los accidentes tienen varias causas que suelen estar concatenadas. Se debe tener una visión pluricausal del accidente.

Por ello, en la investigación de todo accidente, se debe profundizar en el análisis causal, identificando las causas de distinta topología que intervinieron en su materialización y no considerándolas como hechos independientes, sino que se deben considerar y analizar en su interrelación, ya que tan solo la interrelación entre ellas es lo que, en muchos casos, aporta la clave que permite interpretar con certeza el accidente acaecido.

### 3.4. METODOLOGÍA

No existe un método único ni de valor universal para la Investigación de Accidentes. Cualquier método es válido si garantiza el logro de los objetivos perseguidos.

Ahora bien, estudiar un accidente cuando se acepta de principio que sus causas pueden ser numerosas, de ámbitos diferentes y además interrelacionadas, representa una actividad analítica de cierta complejidad y por ello conviene disponer de un método, es decir, de un proceso establecido que defina, o al menos oriente, qué tareas hay que realizar y en qué orden.

La utilización del método del árbol de causas que se apoya en una concepción pluricausal del accidente, es una herramienta de gran ayuda para todo profesional que precise y persiga profundizar en el análisis causal.

El árbol causal es un diagrama que refleja la reconstrucción de la cadena de antecedentes del accidente, indicando las conexiones cronológicas y lógicas existentes entre ellos.

Iniciándose en el daño producido o en el incidente, y a través de la formulación de algunas preguntas predeterminadas, el proceso va remontando su búsqueda hasta completar el árbol. Éste finaliza cuando:

- a) Se identifican las situaciones primarias que no precisan de otras anteriores para ser explicadas, es decir, las respuestas no hacen progresar en el conocimiento de los acontecimientos.
- b) Debido a una toma de datos incompleta o incorrecta se desconocen los antecedentes que propiciaron una determinada situación de hecho.

El árbol causal constituye un ordinograma en el que se reflejan gráficamente todos los hechos recogidos y las relaciones existentes entre ellos, facilitando enormemente la detección de causas, incluso aquellas aparentemente ocultas y/o no directamente ligadas al suceso, y que el proceso metodológico ayuda a descubrir y relacionar.

Finalmente, el formulario a utilizar para documentar los Accidentes de Trabajo/Incidentes/Enfermedades Profesionales investigadas, es un documento base de gran importancia a efectos de la gestión de la prevención en la empresa, y además por la obligatoriedad legal que se establece en el artículo 23 de la L.P.R.L. acerca del soporte documental de los accidentes investigados.

En la Universidad de Granada existe un modelo de notificación de accidentes de trabajo/incidentes/enfermedades profesionales, donde el personal de la Universidad de Granada expresa la forma de ocurrencia del mismo. Todos los accidentes/incidentes/enfermedades profesionales notificadas, son investigados por el personal técnico del Servicio y posteriormente a la realización del informe correspondiente, se remiten las medidas preventivas, correctoras o de protección, tanto a la persona trabajadora, como a los responsables de los Servicios/Departamentos/Centros, de donde dependa dicha persona trabajadora, para que se adopten las oportunas medidas preventivas y correctoras propuestas.

### **3.5. ACCIDENTES INVESTIGADOS**

Durante el periodo de enero a diciembre de 2022 se ha continuado con el registro y la elaboración de informes de investigación de accidentes de trabajo, cuya finalidad es analizar las causas y adoptar las medidas preventivas, correctoras o de protección necesarias para evitarlos.

Desde el área de Vigilancia de la Salud se ha realizado un seguimiento de los accidentes con baja y registro de los diagnósticos de todos los accidentes.

Se han notificado e investigado un total de 183 accidentes de trabajo, de los cuales, 85 corresponden a accidentes de trabajo sin baja laboral y 98 corresponden a accidentes de trabajo con baja laboral.

## 4. SINIESTRALIDAD LABORAL DURANTE EL AÑO 2022

### 4.2. METODOLOGÍA

Nos hemos servido, para la realización de este estudio, de la información que nos proporciona el documento interno de notificación de accidente laboral, o en su caso, del parte oficial de accidente de trabajo y del informe de investigación del accidente realizado y emitido por el Servicio de Salud y Prevención de la Universidad; y de los datos de personal facilitados por el servicio de PDI y PAS.

Se han analizado todos los accidentes que han sido notificados e investigados desde el 1 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre del mismo año. Aquí se han incluido los ocurridos en el lugar de trabajo, los debidos a desplazamiento dentro de la jornada de trabajo y aquellos ocurridos en el trayecto de ida o vuelta al trabajo, conocidos como accidentes “in itinere”, así como los ocurridos en otros centros o lugares distintos al habitual de trabajo, tanto los que han cursado baja como los que no.

### 4.3. ANÁLISIS DE ACCIDENTES TOTALES.

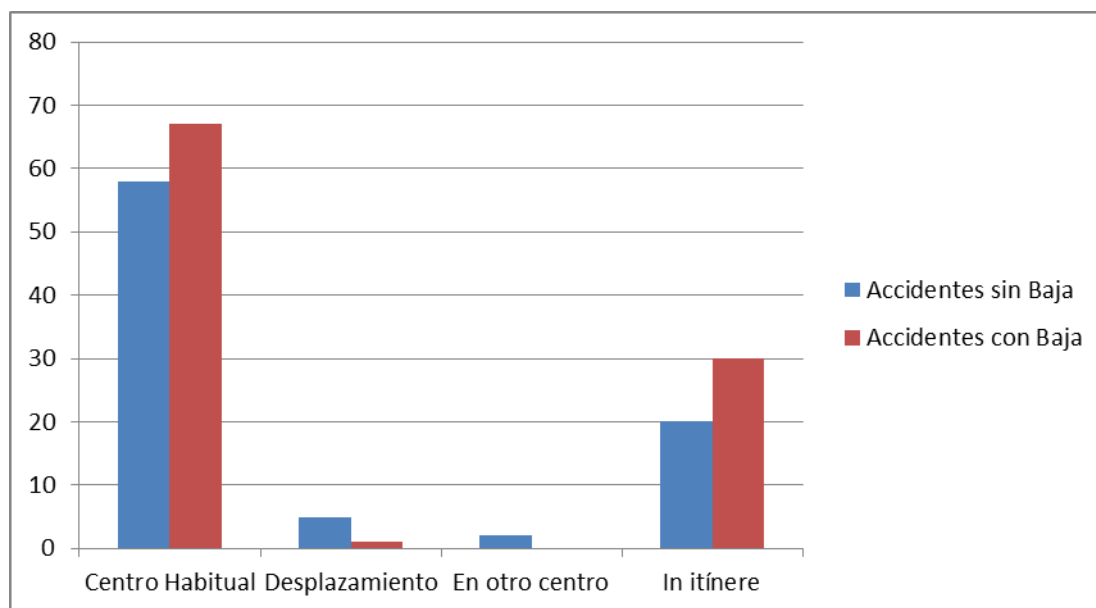
El análisis se ha realizado para los profesionales que integran los siguientes colectivos: PAS, PDI.

Los cálculos se han realizado de acuerdo a los siguientes datos de población de los principales colectivos, siendo el número total de personas trabajadoras de 8056.

#### 4.3.1. Accidentes teniendo en cuenta el lugar del accidente.

Lugar Accidente	Sin baja	Con baja	Total
In Itinere	20	30	50
Centro Habitual	58	67	125
Desplazamiento	5	1	6
Otro Centro	2	0	2
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>98</b>	<b>183</b>

### LUGAR DEL ACCIDENTE



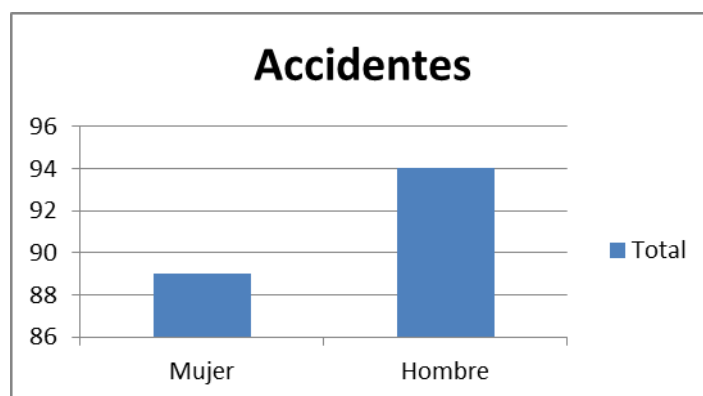
En el análisis de los accidentes ocurridos condicionados a la variable “lugar de accidente”, se obtienen los siguientes resultados:

El mayor número de accidentes registrados se ha producido en el centro habitual de trabajo, (125), representando el 68,31 % sobre el total, seguido de los ocurridos en el trayecto recorrido al ir o volver desde el domicilio al lugar de trabajo (50), que representa un 27,3% sobre el total.

#### 4.3.2. Total, de Accidentes, *discriminados* por sexo.

Genero	Nº Accidentes
Mujeres	89
Hombres	94
<b>Total</b>	<b>183</b>

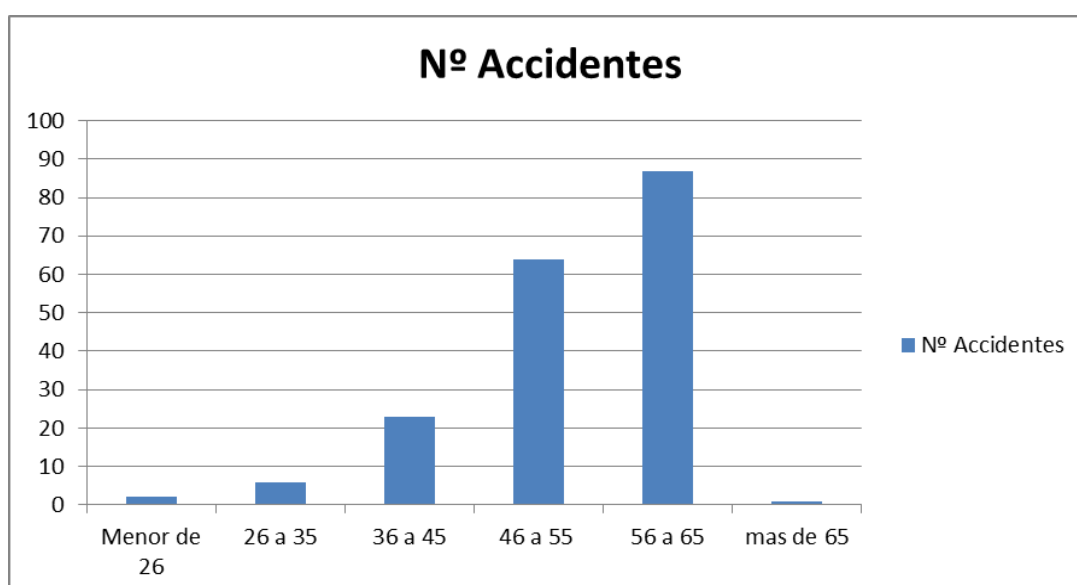




El 48,63 % de los accidentes corresponden a mujeres, y el 51,36 % a hombres, pero teniendo en cuenta que el número de profesionales de género hombre es superior al de género mujer, en proporción estarían igualados.

#### 4.3.3. Total de Accidentes, discriminados por tramos de edad.

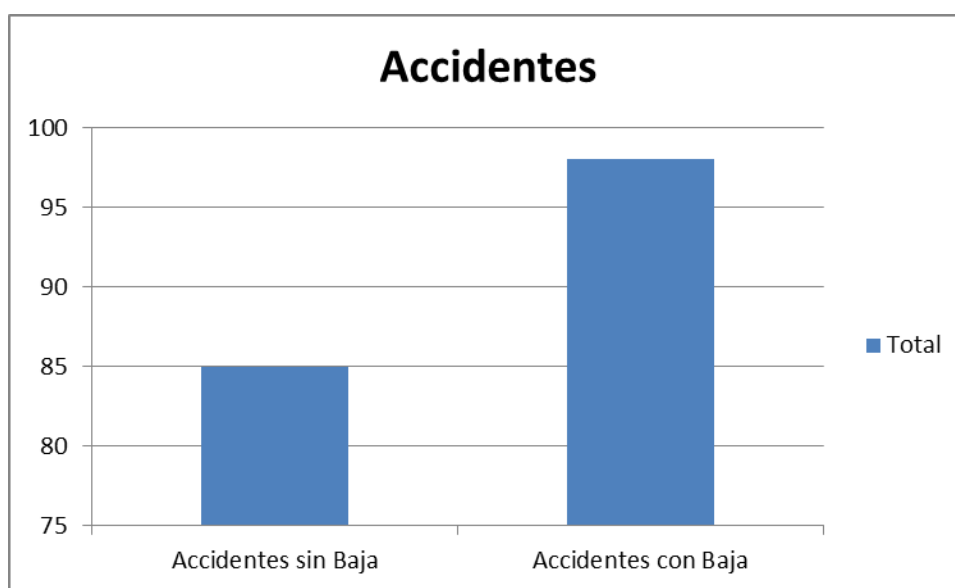
Edad	Nº Accidentes
Menor de 26	2
26 a 35	6
36 a 45	23
46 a 55	64
56 a 65	87
Más de 65	2
<b>Total</b>	<b>183</b>



Los tramos de edad donde se concentra un mayor número de accidentes corresponden a las franjas desde 56 años a 65 años, representando un 47,54 % y entre 46 a 55 años con un 35 % del total.

#### 4.3.4. Total de Accidentes discriminados por baja, sin baja.

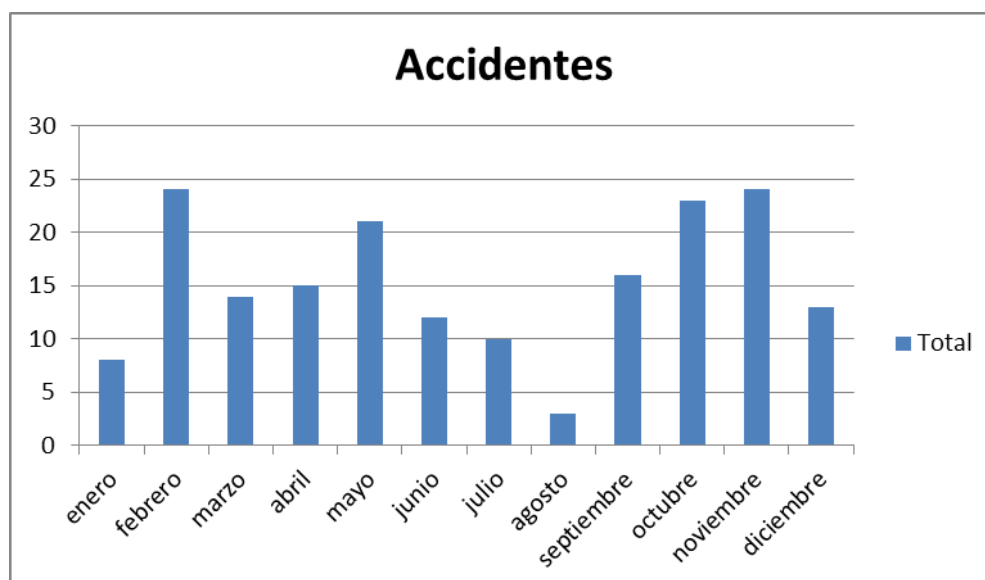
Tipo de Accidente	Nº Accidentes
Accidente sin Baja	85
Accidente con Baja	98
<b>Total</b>	<b>183</b>



Se han producido mayor número de accidentes con baja, siendo el 53,55 %.

#### 4.3.5. Total accidentes distribuidos por el mes en que ocurrió el accidente.

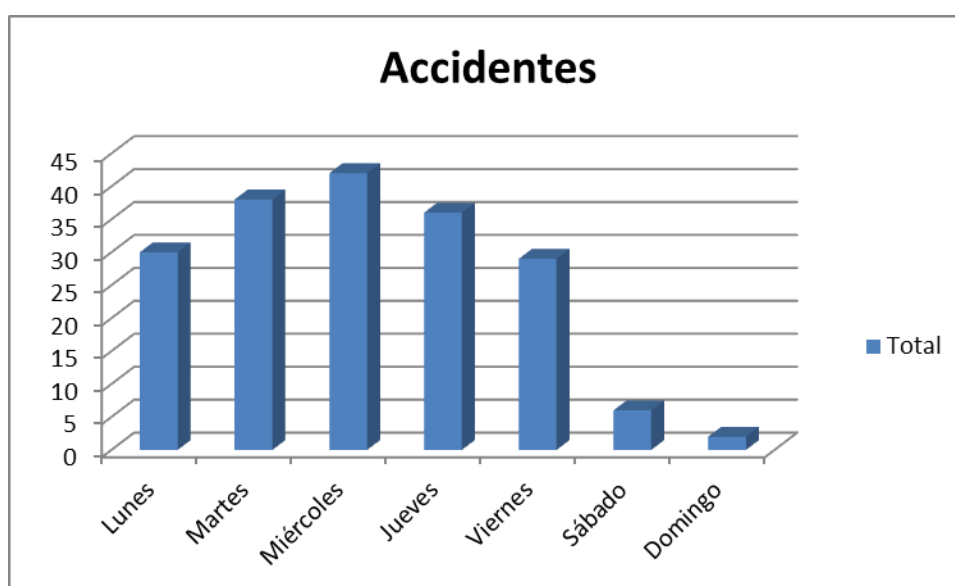
Meses	Nº Accidentes
ENERO	8
FEBRERO	24
MARZO	14
ABRIL	15
MAYO	21
JUNIO	12
JULIO	10
AGOSTO	3
SEPTIEMBRE	16
OCTUBRE	23
NOVIEMBRE	24
DICIEMBRE	13
<b>Total</b>	<b>183</b>



Los meses en los que se registran más accidentes son noviembre y abril con 24, seguidos de octubre y mayo con 23 y 21 accidentes respectivamente.

#### 4.3.6. Total accidentes, *discriminados* por día de la semana.

Día de semana	Nº Accidentes
Lunes	35
Martes	33
Miércoles	33
Jueves	24
Viernes	23
Sábado	4
Domingo	2
<b>Total</b>	<b>154</b>

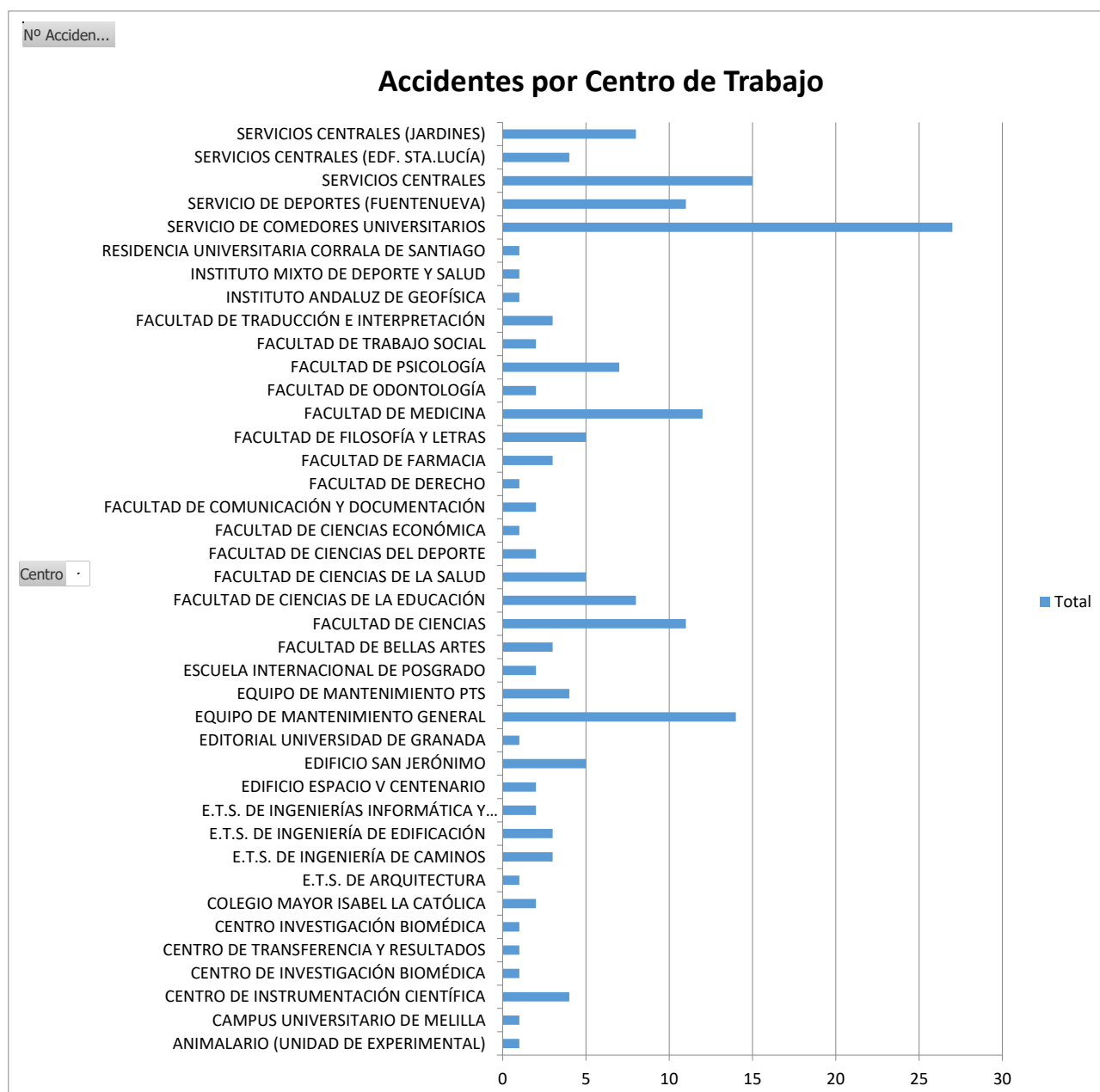


El día de la semana en el que más accidentes se registran es el miércoles con 42 accidentes, correspondiendo al 22,95 % del total de accidentes, seguido de martes y jueves con 38 y 36 accidentes respectivamente.

#### 4.3.7. Total accidentes discriminados por Centro de Trabajo.

Centro	Nº Accidentes
ANIMALARIO (UNIDAD EXPERIMENTAL)	1
CAMPUS UNIVERSITARIO DE MELILLA	1
CENTRO DE INSTRUMENTACIÓN CIENTÍFICA	4
CENTRO INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA	1
CENTRO DE TRANSFERENCIA Y RESULTADOS	1
CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA	1
COLEGIO MAYOR ISABEL LA CATÓLICA	2
E.T.S. DE ARQUITECTURA	1
E.T.S. DE INGENIERÍA DE CAMINOS	3
E.T.S. DE INGENIERÍA DE EDIFICACIÓN	3
E.T.S. DE INGENIERÍAS INFORMÁTICA	2
EDIFICIO ESPACIO V CENTENARIO	2
EDIFICIO SAN JERÓNIMO	5
EDITORIAL UNIVERSIDAD DE GRANADA	1
EQUIPO MANTENIMIENTO PTS	4
EQUIPO MANTENIMIENTO GENERAL	14
ESCUELA INTERNACIONAL DE POSGRADO	2
FACULTAD DE BELLAS ARTES	3
FACULTAD DE CIENCIAS	11
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	8
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD	5
FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE	2
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS	1
FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN	2
FACULTAD DE DERECHO	1
FACULTAD DE FARMACIA	3
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS	5
FACULTAD DE MEDICINA	12
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	2
FACULTAD DE PSICOLOGÍA	7
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL	2
FACULTAD DE TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN	3
INSTITUTO ANDALUZ DE GEOFÍSICA	1
INSTITUTO MIXTO DE DEPORTE Y SALUD	1
RESIDENCIA U. CORRALA DE SANTIAGO	1
SERVICIO DE COMEDORES UNIVERSITARIOS	27
SERVICIO DE DEPORTES (FUENTENUEVA)	11
SERVICIOS CENTRALES	15
SERVICIOS CENTRALES (SANTA LUCÍA)	4
SERVICIOS CENTRALES (JARDINES)	8
<b>TOTAL</b>	<b>183</b>

En el análisis de los accidentes ocurridos condicionados con la variable centro de trabajo, donde más accidentes se han registrado corresponden a Comedores Universitarios con 27 accidentes (14,75%), Equipos de Mantenimiento (Central y PTS) con 18 accidentes (9,84%), (Servicios Centrales con 15 accidentes (8,2%), seguido de la Facultad de Medicina con 12 accidentes (6,56%), Facultad de Ciencias con 11 accidentes (6%) y Servicios Centrales Jardines con 8 accidentes (4,37%).



#### 4.3.8. Total accidentes por principales colectivos laborales.

Colectivos	Nº Accidentes
PERSONAL DE CORREOS	1
PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN	23
PERSONAL DE BIBLIOTECAS	6
PERSONAL DE CONSERJERÍA	19
PERSONAL DE DEPORTES	8
PERSONAL DE HOSTELERÍA	29
PERSONAL DE JARDINERÍA	8
PERSONAL DE LABORATORIO	14
PERSONAL DE LIMPIEZA	27
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	28
PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR	20
<b>Total</b>	<b>183</b>

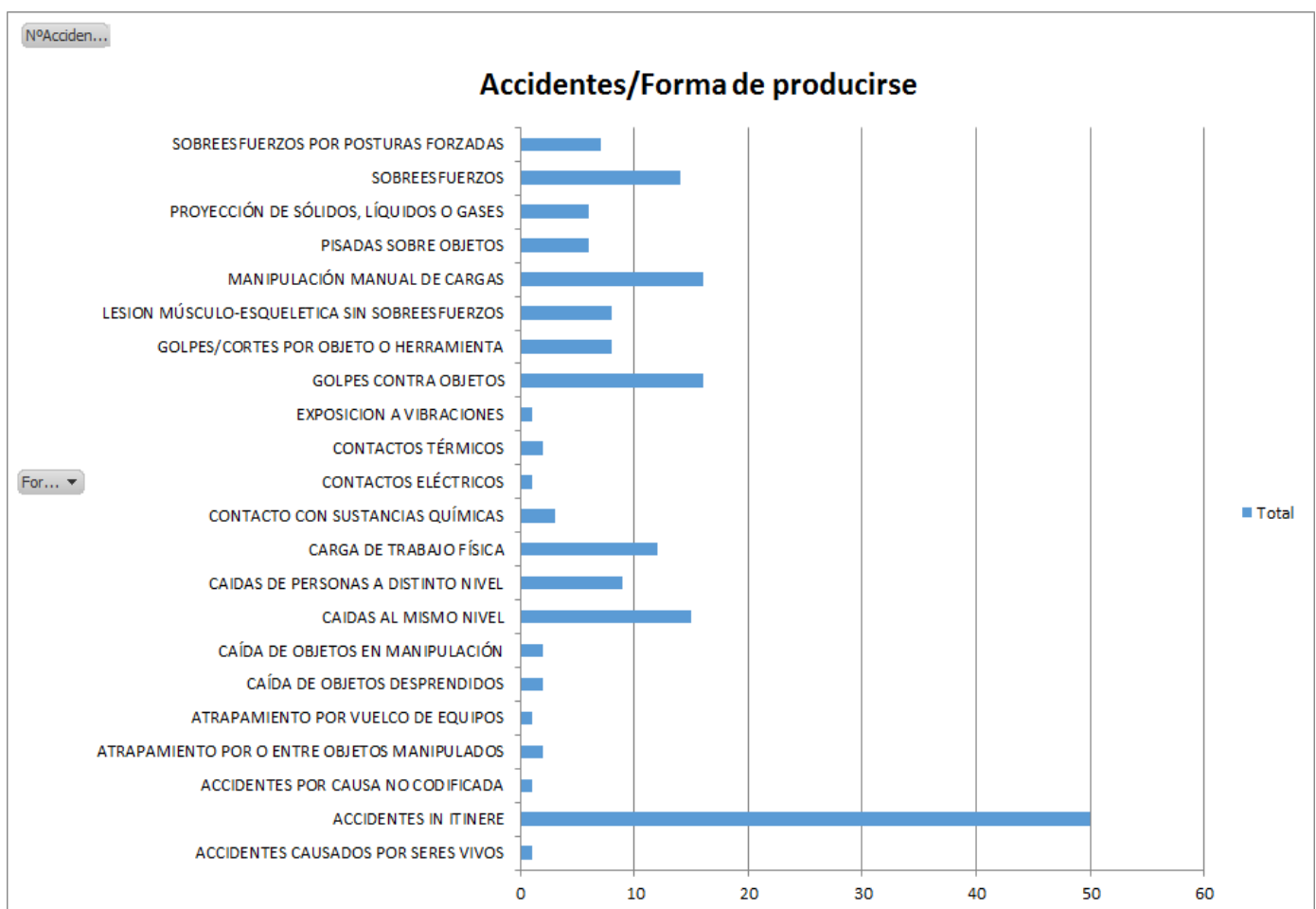
Los puestos de trabajo que destacan son el Personal de Hostelería, con un total de 29 accidentes, que suponen un 15,85%, Personal de Mantenimiento con 28 accidentes (15,3%), Personal de Limpieza con 27 accidentes (14,75%), seguidos de Personal de Administración con un total de 23 accidentes, que suponen un 12,57 % del total. Remarcar el número tan bajo de personal docente e investigador teniendo en cuenta la población mayoritaria (5483 profesionales).

Más adelante se realiza la comparación teniendo en cuenta la población de cada colectivo (índices de incidencia).

#### 4.3.9. Total accidentes, *discriminados* por la Forma del accidente.

Forma del Accidente	Nº Accidentes
ACCIDENTES CAUSADOS POR SERES VIVOS	1
ACCIDENTES POR CAUSA NO CODIFICADA	1
ACCIDENTES IN ITINERE	50
ATRAPAMIENTO POR O ENTRE OBJETOS MANIPULADOS	2
ATRAPAMIENTO POR VUELCO DE EQUIPOS	1
CAÍDA DE OBJETOS DESPRENDIDOS	2
CAÍDA DE OBJETOS EN MANIPULACIÓN	2
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	9
CAÍDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	15
CONTACTO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS	3
CONTACTOS TÉRMICOS	2
CONTACTOS ELÉCTRICOS	1
EXPOSICIÓN A VIBRACIONES	1
GOLPES CONTRA OBJETOS	16

GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA	8
PISADAS SOBRE OBJETOS	6
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	6
SOBRESFUERZOS	14
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	7
LESIÓN MÚSCULO ESQUELÉTICA SIN SOBRESFUERZO	8
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	12
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	16
<b>Total</b>	<b>183</b>



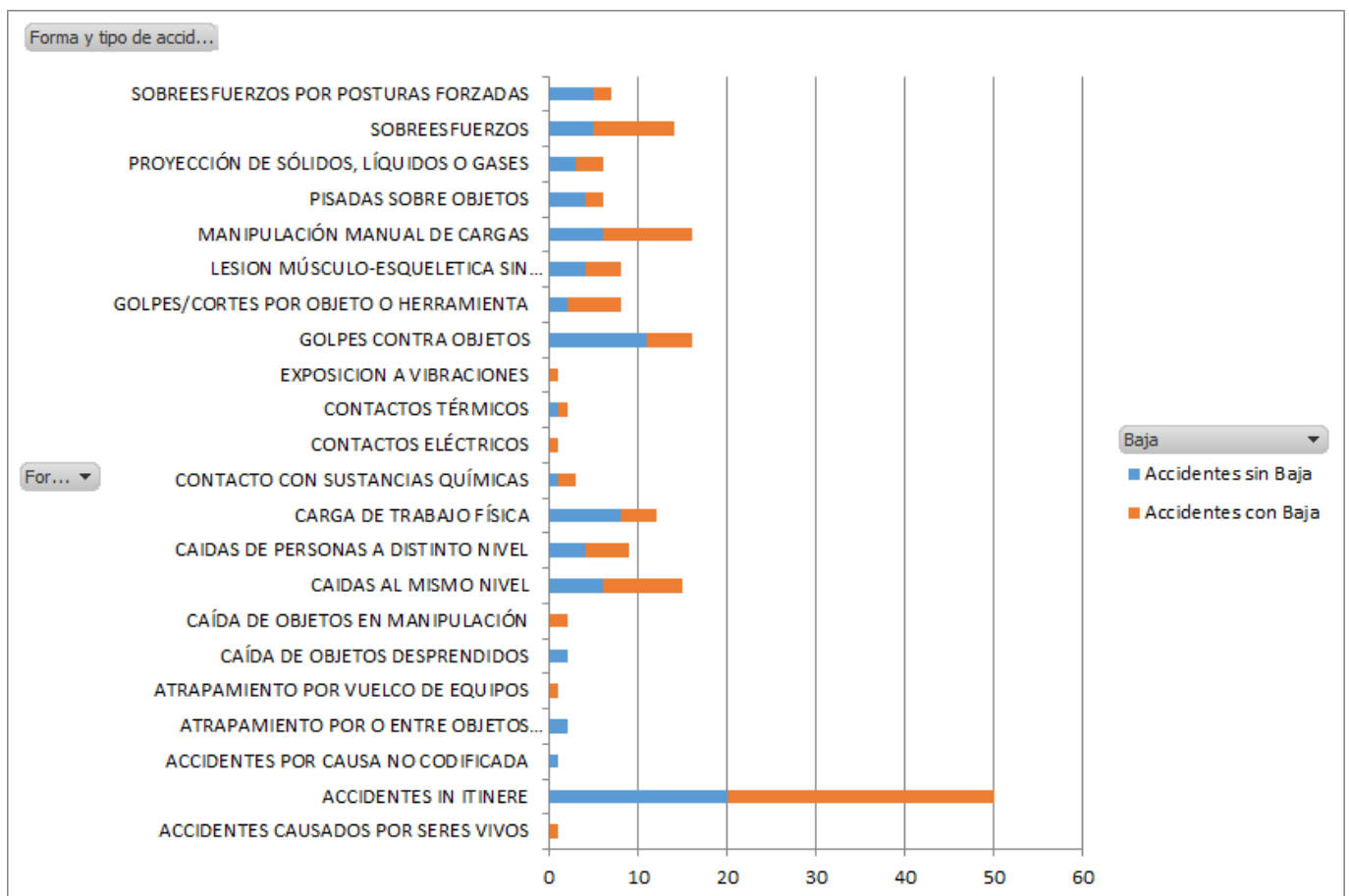
Como puede observarse, el mayor número de accidentes se corresponden a los accidentes in itinere con 50 accidentes, (27,32%), seguido del grupo de sobreesfuerzos/carga de trabajo física/manipulación manual de cargas con 49 accidentes (26,77%), golpes contra objetos/golpes/cortes por objeto o herramienta: 24 (13,11% del total), y caídas al mismo nivel con 15 accidentes (8,2% del total).





#### 4.3.10. Total accidentes relacionados por la forma del accidente y si causaron o no baja.

Forma del Accidente y Tipo			
Forma del Accidente	Accidente sin Baja	Accidente con Baja	Total
ACCIDENTES CAUSADOS POR SERES VIVOS	-	1	1
ACCIDENTES IN ITÍNERE	20	30	50
ACCIDENTES POR CAUSA NO CODIFICADA	1	-	1
ATRAPAMIENTO POR O ENTRE OBJETOS MANIPULADOS	2	-	2
ATRAPAMIENTO POR VUELCO DE EQUIPOS	-	1	1
CAÍDA DE OBJETOS DESPRENDIDOS	2	-	2
CAÍDA DE OBJETOS EN MANIPULACIÓN	-	2	2
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	4	5	9
CAÍDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	6	9	15
CONTACTO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS	1	2	3
CONTACTOS ELÉCTRICOS	-	1	1
CONTACTOS TÉRMICOS	1	1	2
EXPOSICIÓN A VIBRACIONES	-	1	1
GOLPES CONTRA OBJETOS	11	5	16
GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA	2	6	8
PISADAS SOBRE OBJETOS	4	2	6
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	3	3	6
SOBREESFUERZOS	5	9	14
SOBREESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	5	2	7
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	6	10	16
LESIÓN MÚSCULO ESQUELÉTICA SIN SOBREESFUERZO	4	4	8
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	8	4	12
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>98</b>	<b>183</b>



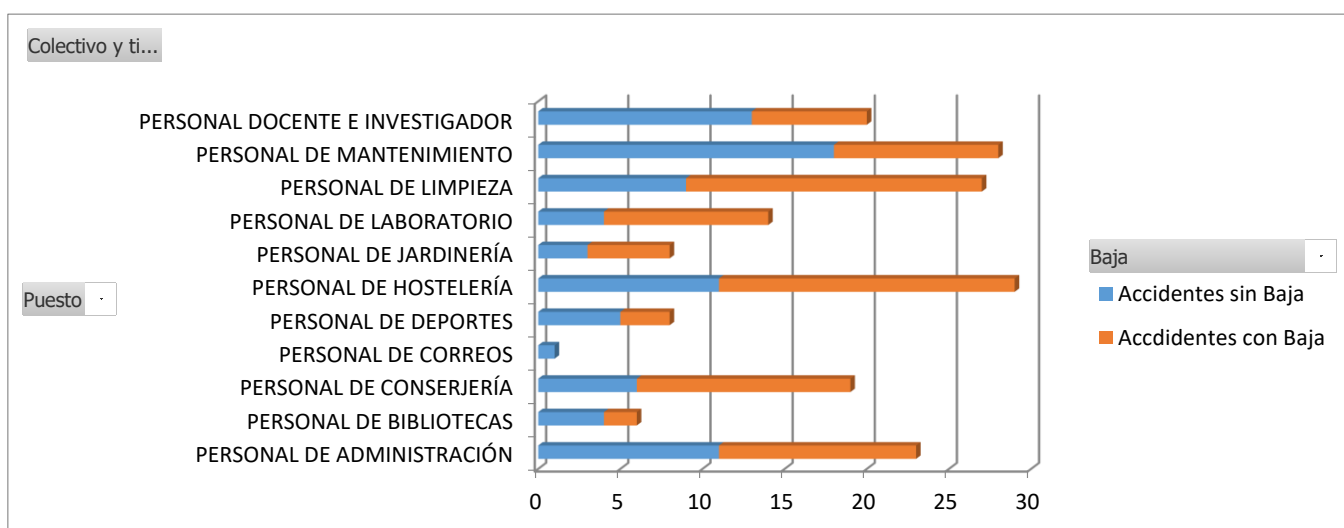
La forma mayoritaria de los accidentes con baja han sido in itinere (30), seguidos del grupo sobreesfuerzos/manipulación de cargas/carga física con 25, y muy por detrás, del grupo golpes contra objetos/golpes/cortes con 13 accidentes y caídas al mismo nivel con 12 accidentes.

Los accidentes sin baja: su forma mayoritaria también es in itinere, 20; seguida del grupo de sobreesfuerzos/manipulación manual de cargas/carga física con 24 accidentes, y golpes/cortes con 13 accidentes.

#### 4.3.11. Total accidentes, *relacionados* por el colectivo en el que ocurrió el accidente y si causaron o no baja.

Colectivos	Accidente sin Baja	Accidente con Baja	Total
PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN	11	12	23
PERSONAL DE BIBLIOTECAS	4	2	6
PERSONAL DE CONSERJERÍA	6	13	24
PERSONAL DE CORREOS	1	-	1
PERSONAL DE DEPORTES	5	3	8
PERSONAL DE HOSTELERÍA	11	18	29
PERSONAL DE JARDINERÍA	3	5	8
PERSONAL DE LABORATORIO	4	10	14
PERSONAL DE LIMPIEZA	9	18	27
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	18	10	28
PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR	13	7	20
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>63</b>	<b>154</b>

El colectivo que mayor accidentes con baja ha sufrido ha sido el Personal de Limpieza y Personal de Hostelería con 18 accidentes cada uno; seguidos de Personal de Conserjería con 13 accidentes, y Personal de Administración con 12 accidentes. Y el colectivo que mayor accidentes sin baja ha sufrido ha sido el Personal de Mantenimiento con 18 accidentes, seguido del Personal Docente e Investigador con 13 accidentes, y de Administración y Hostelería con 11 accidentes cada uno.



**4.3.12. Total accidentes, *relacionados* por el colectivo, el lugar del accidente y si causaron o no baja.**

Colectivo, tipo y lugar del accidente			
Colectivo	Accidentes sin Baja	Accidentes con Baja	Total
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>23</b>
Centro Habitual	3	4	7
Desplazamiento	1	-	1
In itinere	7	8	15
<b>PERSONAL DE BIBLIOTECAS</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
Centro Habitual	2	1	3
In itinere	2	1	3
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>19</b>
Centro Habitual	4	9	13
In itinere	2	4	6
<b>PERSONAL DE CORREOS</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>
Desplazamiento	1	-	1
<b>PERSONAL DE DEPORTES</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>
Centro Habitual	4	3	7
En otro centro	1	-	1
<b>PERSONAL DE HOSTELERÍA</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>29</b>
Centro Habitual	10	17	27
Desplazamiento	1	-	1
In itinere		1	1
<b>PERSONAL DE JARDINERÍA</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
Centro Habitual	3	5	8
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>14</b>
Centro Habitual	3	7	10
In itinere	1	3	4
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>27</b>
Centro Habitual	8	12	20
Desplazamiento		1	1
In itinere	1	5	6
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>28</b>
Centro Habitual	17	7	24
In itinere	1	3	4
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>20</b>
Centro Habitual	4	2	6
Desplazamiento	2		2
En otro centro	1		1
In itinere	6	5	11
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>98</b>	<b>183</b>



**4.3.13. Total accidentes, *relacionados* por el colectivo, forma del accidente y si causaron o no baja.**

Colectivo, tipo y forma			
Colectivo	Accidentes sin Baja	Accidentes con Baja	Total
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>23</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	7	8	15
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1	2	3
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1	-	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1	-	1
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBREENFUERZOS	-	1	1
PISADAS SOBRE OBJETOS	-	1	1
SOBREENFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1		1
<b>PERSONAL DE BIBLIOTECAS</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	2	1	3
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1	-	1
SOBREENFUERZOS	-	1	1
SOBREENFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1	-	1
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>6</b>	<b>13</b>	<b>19</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	2	4	6
CAÍDA DE OBJETOS DESPRENDIDOS	2	-	2
CAIDAS AL MISMO NIVEL	-	3	3
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	-	2	2
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1	-	1
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	-	2	2
PISADAS SOBRE OBJETOS	-	1	1
SOBREENFUERZOS	1	1	2
<b>PERSONAL DE CORREOS</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>
GOLPES CONTRA OBJETOS	1		1
<b>PERSONAL DE DEPORTES</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>
CAÍDA DE OBJETOS EN MANIPULACIÓN	-	1	1
CAIDAS AL MISMO NIVEL	-	1	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	2	-	2
EXPOSICION A VIBRACIONES	-	1	1
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1	-	1
PISADAS SOBRE OBJETOS	1	-	1
GOLPES CONTRA OBJETOS	1	-	1
<b>PERSONAL DE HOSTELERÍA</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>29</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	-	1	1
CAÍDA DE OBJETOS EN MANIPULACIÓN	-	1	1
CAIDAS AL MISMO NIVEL	2	-	2
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1	1	2
CONTACTO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS	-	1	1
CONTACTOS TÉRMICOS	1	1	2
CORTES CON HERRAMIENTAS O ÚTILES	-	2	2
GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA	-	3	3
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBREENFUERZOS	-	1	1



MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	2	2	4
PISADAS SOBRE OBJETOS	1	-	1
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	-	1	1
SOBRESFUERZOS	1	4	5
GOLPES CONTRA OBJETOS	3		3
<b>PERSONAL DE JARDINERÍA</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
CARGA DE TRABAJO FÍSICA		1	1
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1	1	2
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	1	1	2
SOBRESFUERZOS	-	1	1
GOLPES CONTRA OBJETOS	1	1	2
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>14</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1	3	4
ATRAPAMIENTO POR VUELCO DE EQUIPOS	-	1	1
CAIDAS AL MISMO NIVEL	-	1	1
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	-	1	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1		1
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS		1	1
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1	3	4
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1		1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>27</b>
ACCIDENTES CAUSADOS POR SERES VIVOS	-	1	1
ACCIDENTES IN ITINERE	1	5	6
ACCIDENTES POR CAUSA NO CODIFICADA	1	-	1
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1	2	3
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	-	1	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1	3	4
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS	1	-	1
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	1	-	1
SOBRESFUERZOS	2	2	4
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1	1	2
GOLPES CONTRA OBJETOS	-	3	3
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>28</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1	3	4
ATRAPAMIENTO POR O ENTRE OBJETOS MANIPULADOS	2	-	2
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1	-	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	2	-	2
CONTACTOS ELÉCTRICOS	-	1	1
GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA	2	1	3
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS	2	1	3
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1	2	3
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	1	-	1
SOBRESFUERZOS	1	-	1
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1	1	2
GOLPES CONTRA OBJETOS	4	1	5
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>13</b>	<b>7</b>	<b>20</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	6	5	11
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1	-	1



CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1	-	1
CONTACTO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS	1	1	2
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS	1	-	1
PISADAS SOBRE OBJETOS	2	-	2
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	-	1	1
GOLPES CONTRA OBJETOS	1		1
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>98</b>	<b>183</b>

**4.3.14. Total accidentes, relacionando en Centro asignado, el colectivo afectado, la forma del accidente y si causaron o no baja.**

Centros, colectivo, forma del accidente	Accidentes sin Baja	Accidentes con Baja	Total
<b>ANIMALARIO (UNIDAD DE EXPERIMENTAL)</b>		1	1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>		1	1
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>CAMPUS UNIVERSITARIO DE MELILLA</b>		1	1
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		1	1
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL		1	1
<b>CENTRO DE INSTRUMENTACIÓN CIENTÍFICA</b>	1	3	4
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>		2	2
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS		1	1
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	1	1	2
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS	1		1
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS		1	1
<b>CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA</b>		1	1
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>		1	1
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS		1	1
<b>CENTRO DE TRANSFERENCIA Y RESULTADOS</b>	1		1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	1		1
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS	1		1
<b>CENTRO INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA</b>	1		1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	1		1
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	1		1
<b>COLEGIO MAYOR ISABEL LA CATÓLICA</b>	1	1	2
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	1	1	2
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL		1	1
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS	1		1
<b>E.T.S. DE ARQUITECTURA</b>	1		1
<b>PERSONAL DE BIBLIOTECAS</b>	1		1
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1		1
<b>E.T.S. DE INGENIERÍA DE CAMINOS</b>	1	2	3
<b>PERSONAL DE BIBLIOTECAS</b>	1		1
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1		1



<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
PISADAS SOBRE OBJETOS		1	1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES		1	1
<b>E.T.S. DE INGENIERÍA DE EDIFICACIÓN</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1		1
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ATRAPAMIENTO POR VUELCO DE EQUIPOS		1	1
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>E.T.S. DE INGENIERÍAS INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIÓN</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1		1
<b>EDIFICIO ESPACIO V CENTENARIO</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1		1
<b>EDIFICIO SAN JERÓNIMO</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1	1	2
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
GOLPES CONTRA OBJETOS		1	1
<b>EDITORIAL UNIVERSIDAD DE GRANADA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS		1	1
<b>EQUIPO DE MANTENIMIENTO PTS</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1		1
CONTACTOS ELÉCTRICOS		1	1
GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA		1	1
GOLPES CONTRA OBJETOS	1		1
<b>ESCUELA INTERNACIONAL DE POSGRADO</b>		<b>2</b>	<b>2</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
PISADAS SOBRE OBJETOS		1	1
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>FACULTAD DE BELLAS ARTES</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1		1
<b>PERSONAL DE HOSTELERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
SOBRESFUERZOS		1	1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1		1





<b>FACULTAD DE CIENCIAS</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>11</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>		<b>2</b>	<b>2</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		2	2
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS		1	1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>7</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1		1
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1		1
CONTACTO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS	1	1	2
PISADAS SOBRE OBJETOS	2		2
GOLPES CONTRA OBJETOS	1		1
<b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
CAÍDA DE OBJETOS DESPRENDIDOS	1		1
SOBRESFUERZOS		1	1
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL		1	1
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1		1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1	1	2
<b>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
ACCIDENTES POR CAUSA NO CODIFICADA	1		1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA		1	1
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA	1		1
GOLPES CONTRA OBJETOS		1	1
<b>FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>PERSONAL DE DEPORTES</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1		1
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
<b>FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICA</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
<b>PERSONAL DE BIBLIOTECAS</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1		1
<b>FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN</b>	<b>2</b>		<b>2</b>
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	<b>2</b>		<b>2</b>
SOBRESFUERZOS	1		1
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1		1
<b>FACULTAD DE DERECHO</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>1</b>		<b>1</b>



CAÍDA DE OBJETOS DESPRENDIDOS	1		1
<b>FACULTAD DE FARMACIA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
GOLPES CONTRA OBJETOS		1	1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1		1
<b>FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>		<b>2</b>	<b>2</b>
ACCIDENTES CAUSADOS POR SERES VIVOS		1	1
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>2</b>		<b>2</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	2		2
<b>FACULTAD DE MEDICINA</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
<b>PERSONAL DE BIBLIOTECAS</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1		1
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
SOBRESFUERZOS	1		1
<b>PERSONAL DE HOSTELERÍA</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
PISADAS SOBRE OBJETOS	1		1
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1	1	2
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1	1	2
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1		1
SOBRESFUERZOS	1	1	2
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
GOLPES CONTRA OBJETOS	1		1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>FACULTAD DE ODONTOLOGÍA</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1		1
<b>FACULTAD DE PSICOLOGÍA</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
<b>PERSONAL DE BIBLIOTECAS</b>		<b>2</b>	<b>2</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
SOBRESFUERZOS		1	1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
CARGA DE TRABAJO FÍSICA		1	1
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS		1	1



<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1	1	2
<b>FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL</b>		<b>2</b>	<b>2</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS		1	1
<b>PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
<b>FACULTAD DE TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>2</b>	<b>2</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL		1	1
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	1		1
<b>INSTITUTO ANDALUZ DE GEOFÍSICA</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
<b>PERSONAL DE LABORATORIO</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1		1
<b>INSTITUTO MIXTO DE DEPORTE Y SALUD</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
<b>RESIDENCIA UNIVERSITARIA CORRALA DE SANTIAGO</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
<b>SERVICIO DE COMEDORES UNIVERSITARIOS</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>27</b>
<b>PERSONAL DE HOSTELERÍA</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>27</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
CAÍDA DE OBJETOS EN MANIPULACIÓN		1	1
CAIDAS AL MISMO NIVEL	2		2
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL	1	1	2
CONTACTO CON SUSTANCIAS QUÍMICAS		1	1
CONTACTOS TÉRMICOS	1	1	2
CORTES CON HERRAMIENTAS O ÚTILES		2	2
GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA		3	3
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS		1	1
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	2	2	4
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES		1	1
SOBRESFUERZOS	1	3	4
GOLPES CONTRA OBJETOS	3		3
<b>SERVICIO DE DEPORTES (FUENTENUEVA)</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>11</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1		1
<b>PERSONAL DE DEPORTES</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>
CAÍDA DE OBJETOS EN MANIPULACIÓN		1	1
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	2		2
EXPOSICION A VIBRACIONES		1	1
PISADAS SOBRE OBJETOS	1		1
GOLPES CONTRA OBJETOS	1		1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>		<b>3</b>	<b>3</b>



ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA		1	1
SOBRESFUERZOS		1	1
<b>SERVICIOS CENTRALES</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>10</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	5	2	7
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1		1
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS		1	1
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS	1		1
<b>PERSONAL DE CONSERJERÍA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
<b>PERSONAL DE CORREOS</b>	<b>1</b>		<b>1</b>
GOLPES CONTRA OBJETOS	1		1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
ACCIDENTES IN ITINERE		1	1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1		1
SOBRESFUERZOS POR POSTURAS FORZADAS		1	1
<b>SERVICIOS CENTRALES (EDF. STA.LUCÍA)</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	2		2
CAIDAS AL MISMO NIVEL		1	1
<b>PERSONAL DE LIMPIEZA</b>		<b>1</b>	<b>1</b>
GOLPES CONTRA OBJETOS		1	1
<b>SERVICIOS CENTRALES (JARDINES)</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
<b>PERSONAL DE JARDINERÍA</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
CARGA DE TRABAJO FÍSICA		1	1
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1	1	2
PROYECCIÓN DE SÓLIDOS, LÍQUIDOS O GASES	1	1	2
SOBRESFUERZOS		1	1
GOLPES CONTRA OBJETOS	1	1	2
<b>EQUIPO DE MANTENIMIENTO GENERAL</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>14</b>
<b>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>14</b>
ACCIDENTES IN ITINERE	1	1	2
ATRAPAMIENTO POR O ENTRE OBJETOS MANIPULADOS	2		2
CAIDAS AL MISMO NIVEL	1		1
CARGA DE TRABAJO FÍSICA	1		1
GOLPES/CORTES POR OBJETO O HERRAMIENTA	1		1
LESION MÚSCULO-ESQUELETICA SIN SOBRESFUERZOS	1	1	2
MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS	1	1	2
SOBRESFUERZOS	1		1
GOLPES CONTRA OBJETOS	2		2
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>98</b>	<b>183</b>

## 5. CONTROL Y SEGUIMIENTO MÉDICO-LABORAL DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO

En la realización de reconocimientos médico-laborales (RML) por parte del Área de Medicina del Trabajo (AMT), se vienen aplicando de forma específica, es decir, por puesto de trabajo, una serie de procedimientos llamados protocolos médico-laborales basados, a su vez, en las *Evaluaciones de Riesgos* realizadas por los compañeros de las Áreas Técnicas del SSP y en los *Protocolos de Vigilancia Sanitaria Específica* elaborados por el Ministerio de Sanidad, respectivamente. Dichos protocolos se ejecutan con una *periodicidad* variable en función del puesto y la edad del trabajador y son el eje de la salud laboral practicada a nuestros trabajadores de la UGR. Los exponemos en las dos siguientes tablas.

PUESTO DE TRABAJO	PROTOCOLO MÉDICO-LABORAL
Docente experimental (PDI)	Pantallas datos-Vocal (Ag. químicos/biológicos/asma laboral)
Docente no experimental (PDI)	Pantallas datos-Vocal
Investigador (PI)	Pantallas de datos (Ag. químicos/biológicos/asma laboral)
Mantenimiento	Manip. manual cargas-Mov. Repetitivos-Alturas
Jardines	Manip. manual cargas-Mov. Repetitivos-Ruido
Conductor	Conducción
Hostelería	Manip. manual cargas-Mov. repetitivos-Ag. Biológicos
Limpieza	Mov. repetitivos-Biológico
Técnico deportivo	Manip. manual cargas-Mov. Repetitivos-Alturas
Correo	Manip. manual cargas-Pantallas datos
Almacén	Manip. manual cargas-Pantallas datos
Modelo en vivo	Posturas forzadas
Personal sanitario SSP	Pantallas datos-Biológ (Mov. repetitivos)

PUESTO DE TRABAJO	PROTOCOLO MÉDICO-LABORAL
Personal técnico SSP	Pantallas datos
Administrativo	Pantallas datos
Técnico de laboratorio	Pantallas datos (Ag. químicos/biológicos)
Técnico de apoyo	Pantallas datos (Ag. químicos/biológicos)
Biblioteca-archivo	Pantallas datos
Informático	Pantallas datos
Técnico de medios/instalac.	Riesgo Laboral Controlado
Conserje	Riesgo Laboral Controlado
Encargado de equipo	Pantallas de datos (estrés laboral)

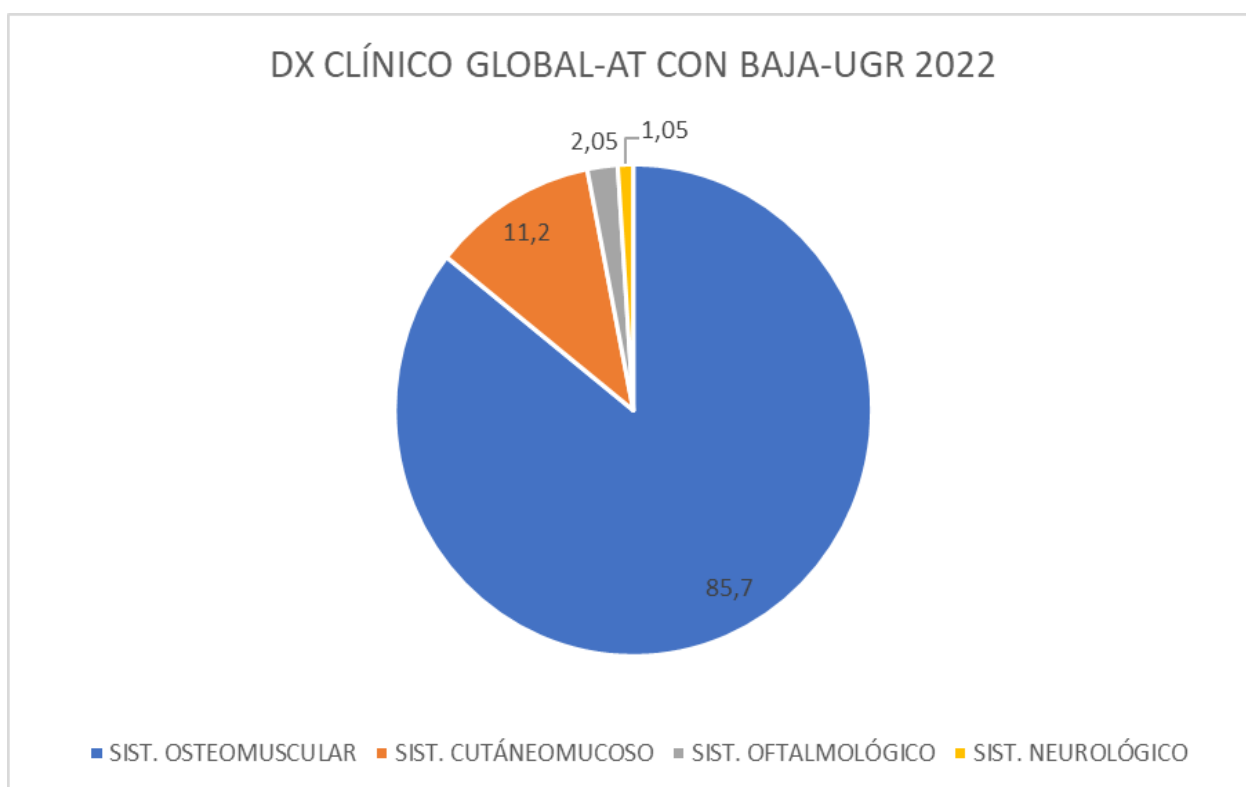
Con respecto a las cifras de accidentes de trabajo (AT) expresadas anteriormente, hay que diferenciar hasta un total de 10 eventos lesivos de naturaleza potencialmente laboral que, aunque inicialmente fueron derivados a la Mutua correspondiente para control y tratamiento, no recibieron la catalogación final de AT por su parte, siendo derivados por esta entidad al Servicio Nacional de Salud para ser tratados como enfermedad común o accidente no laboral. Por otra parte, sí que se confirmaron los ya mencionados 98 AT con baja y los 85 AT sin baja, respectivamente (***datos actualizados a fecha de mayo de 2023 y que modifican parcialmente los emitidos en el apartado correspondiente del documento Vigilancia de la Salud Colectiva y Seguimiento de los Programas Preventivos 2022, publicado en febrero del presente año.***).

AT con baja	AT sin baja	Lesiones NO calificadas como AT
98	85	11

Respecto a los accidentes de trabajo que causaron baja laboral entre el personal de la UGR durante el pasado año, el sistema orgánico más afectado fue, con mucha diferencia, el osteomuscular o musculoesquelético con casi el 86% de los casos, seguido de las lesiones cutáneas, con un 11,2%, respectivamente. Ahora bien, al estudiar dicho diagnóstico desde un punto de vista topográfico (zona lesionada) y estratificarlo a su vez por puestos de trabajo, obtuvimos unos resultados estadísticamente significativos que reflejan una mayor frecuencia de aparición de lesiones traumatológicas/reumatológicas de columna (puestos de hostelería, limpieza, conserjería, administración, mantenimiento y laboratorio) y de hombro (colectivos de hostelería, conserjería y mantenimiento), respectivamente. Atención preferente merece la presencia de lesiones

dermatológicas laborales que causaron incapacidad temporal entre el colectivo de hostelería y mantenimiento, así como la patología oftalmológica en jardinería, respectivamente.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO GLOBAL-AT CON BAJA-UGR 2022		
	N	%
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	84	85,7
SISTEMA DERMATOLÓGICO	11	11,2
SISTEMA OFTALMOLÓGICO	2	2,05
SISTEMA NEUROLÓGICO	1	1,05

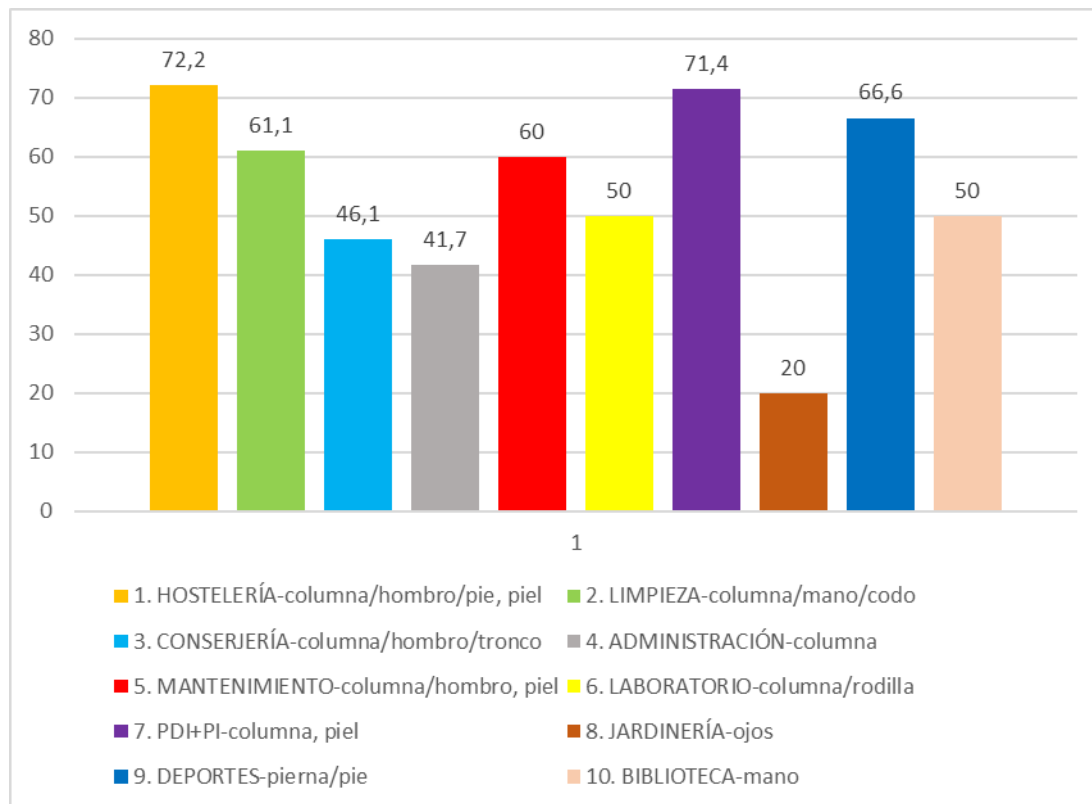




PUESTO DE TRABAJO (Nº AT)	DIAGNÓSTICO TOPOGRÁFICO ESPECÍFICO	%
HOSTELERÍA (18)	SIST. CUTÁNEOMUCOSO (MANO)	38,9
	SIST. OSTEOMUSCULAR (COLUMNA/HOMBRO/PIE)	33,3
LIMPIEZA (18)	SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA/MANO/CODO)	61,1
CONSERJERÍA (13)	SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA/HOMBRO/TRONCO)	46,1
ADMINISTRACIÓN (12)	SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA)	41,7
MANTENIMIENTO (10)	SIST.OSTEOMUSCULAR (COLUMNA/HOMBRO)	50
	SIS. CUTÁNEOMUCOSO (MANO)	10
LABORATORIO (10)	SIST. OSTEOMUSCULAR (COLUMNA/RODILLA)	50
PDI+PI (7)	SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA)	57,1
	SIST. CUTÁNEOMUCOSO	14,3
JARDINERÍA (5)	SIST.OFTALMOLÓGICO	20
DEPORTES (3)	SIST. OSTEOMUSC (PIERNA/PIE)	66,6
BIBLIOTECA (2)	SIST. OSTEOMUSC (MANO)	50



**Gráfico Dx Topográfico Específico-AT con baja-UGR 2022.**



En relación con las entidades diagnósticas etiológicas de los accidentes laborales con baja, existe un claro predominio de procesos algícos vertebrales con un 24,5% de los casos (16,3% de cervicalgias y 8,2% de lumbalgias), seguidos de las heridas en dedos de la mano (6,1%), los esguinces de tobillo (5,1%) y las quemaduras de miembro superior y las fracturas de muñeca/mano (ambas con un 4,1%), respectivamente.

Por último, en cuanto a la duración de los procesos de baja más frecuentes nombrados anteriormente, significar que las bajas médicas por cervicalgia tuvieron una duración media mayor entre el personal docente e investigador (57 días), seguido por el de limpieza (43 días), administración (25 días) y mantenimiento (20 días), respectivamente; las lumbalgias evidenciaron unas bajas medias más prolongadas en el sector de la limpieza (58 días) y la conserjería (48,5 días); las incapacidades secundarias a heridas en dedos de la mano fueron de media más duraderas entre el personal de mantenimiento (14 días) y hostelería (13,8 días); los esguinces de tobillo se prolongaron más en limpieza (17 días) y laboratorio (9 días), respectivamente; las quemaduras de miembro superior ocasionaron bajas más prolongadas en PDI+PI (28 días) que en hostelería (11 días); y las fracturas de muñeca mano produjeron ausencias al trabajo más duraderas en la escala de



limpieza (100 días) que en mantenimiento (48 días) y laboratorio (37 días), respectivamente. (Los resultados se analizan en las tablas siguientes).

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (I)			
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)	DURACIÓN (días)
HOSTELERÍA (18)	COLUMNA VERT. (2)	CERVICALGIA	2
		LUMBALGIA	3
	HOMBRO (2)	TENDINITIS CALC.	11
		ESGUINCE	14
	ANTEBRAZO	QUEMADURA	45
	MANO (7)	HERIDA DEDO (5)	4; 10; 10; 14; 31
		QUEMADURA DEDO (2)	3; 19
	MUÑECA	ENTESOPATÍA	13
	CADERA	ENTESOPATÍA	13
	MUSLO	ROTURA TENDINOSA	100
	PIE (2)	CONTUSIÓN	3
		FRACTURA	206
	TOBILLO	ESGUINCE	4



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (II)			
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)	DURACIÓN (días)
LIMPIEZA (18)	COLUMNA VERT. (5)	CERVICALGIA (4)	2; 29; 61; 83
		LUMBALGIA	58
	HOMBRO (2)	TENDINITIS	60
		CONTUSIÓN	1
	CODO (3)	EPITROCLEÍTIS (2)	10; 44
		FRACTURA	75
	MUÑECA/MANO (4)	TENOSINOVITIS	37
		FRACTURA	100
		PICADURA	2
		CONTUSIÓN DEDO	11
	RODILLA	CONTUSIÓN	1
	TOBILLO	ESGUINCE	17
	PIE (2)	ARTROPATÍA (2)	27; 35



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (III)			
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)	DURACIÓN (días)
CONSERJERÍA (13)	CABEZA	HEMORRAGIA INTRACRANEAL	155
	TRONCO (2)	CONTUSIÓN COST. (2)	3; 32
	COLUMNA V. (2)	LUMBALGIA (2)	11; 86
	HOMBRO (2)	ESGUINCE	39
		CONTUSIÓN	3
	CODO	FRACTURA	41
	MANO	CONTUSIÓN	3
	CADERA	ESGUINCE	2
	PIERNA	FRACTURA	53
	TOBILLO	ESGUINCE	3
	MÚLTIPLE	POLICONTUSIONES	357

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (IV)			
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)	DURACIÓN (días)
ADMINISTRACIÓN (12)	COLUMNA (5)	CERVICALGIA (5)	1; 3; 4; 37; 80
	BRAZO	ROTURA TEND.	135
	MUÑECA	FRACTURA	1
	CADERA (2)	CONTUSIÓN	1
		CONDROPATÍA	146
	RODILLA	CONTUSIÓN	23
	PIERNA	HEMATOMA	68
	TOBILLO	ESGUINCE	5



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (V)			
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)	DURACIÓN (días)
MANTENIMIENTO (10)	COLUMNA VERT. (3)	CERVICALGIA	20
		LUMBALGIA (2)	1; 12
	HOMBRO (2)	LUXACIÓN	71
		ESGUINCE	18
	MANO (2)	HERIDA DEDO	14
		FRACTURA	48
	RODILLA	ENTESOPATÍA	22
	PIERNA	CONTUSIÓN	40
	PIE	CONTUSIÓN	74



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (VI)			
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO	DURACIÓN (días)
LABORATORIO (10)	COLUMNA VERT. (2)	CERVICALGIA	9
		LUMBALGIA	2
	HOMBRO	ROTURA TENDINOSA	219
	CODO	FRACTURA	64
	MANO	FRACTURA	37
	MUSLO	ROTURA TENDINOSA	112
	RODILLA (3)	CONTUSIÓN	10
		ESGUINCE	14
		SINOVITIS	49
	TOBILLO	ESGUINCE	9

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (VII)			
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)	DURACIÓN (días)
PDI+PI (7)	OJOS	CUERPO EXTRAÑO	1
	COLUMNA (4)	CERVICALGIA (4)	15; 18; 71; 127
	HOMBRO	FRACTURA	50
	BRAZO	QUEMADURA	28



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (VIII)

PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA	DIAGNÓSTICO	DURACIÓN (días)
JARDINERÍA (5)	OJOS	CUERPO EXTRAÑO	1
	COLUMNA VERT.	LUMBOCIATALGIA	6
	BRAZO	ROTURA TENDINOSA	52
	INGLE	HERNIA	137
	PIERNA	TENDINITIS	38

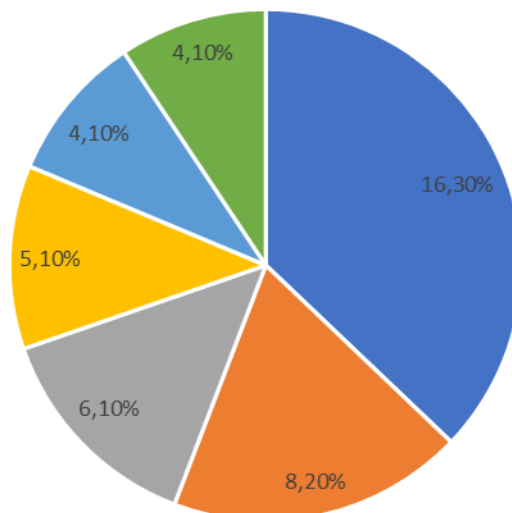
DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (IX)

PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA	DIAGNÓSTICO	DURACIÓN (días)
DEPORTES (3)	MANO	TENDINITIS DEDO	49
	PIERNA	ENTESOPATÍA	110
	PIE	CONTUSIÓN	6

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO Y DURACIÓN DE LA BAJA-AT-UGR 2022 (X)

PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA	DIAGNÓSTICO	DURACIÓN (días)
BIBLIOTECA (2)	CUELLO-HOMBRO	FRACTURA CLAVÍCULA	1
	MANO	ESGUINCE CARPIANO	14

## DX ETIOLÓGICOS MÁS FRECUENTES-AT CON BAJA-UGR 2022



■ CERVICALGIA

■ LUMBALGIA

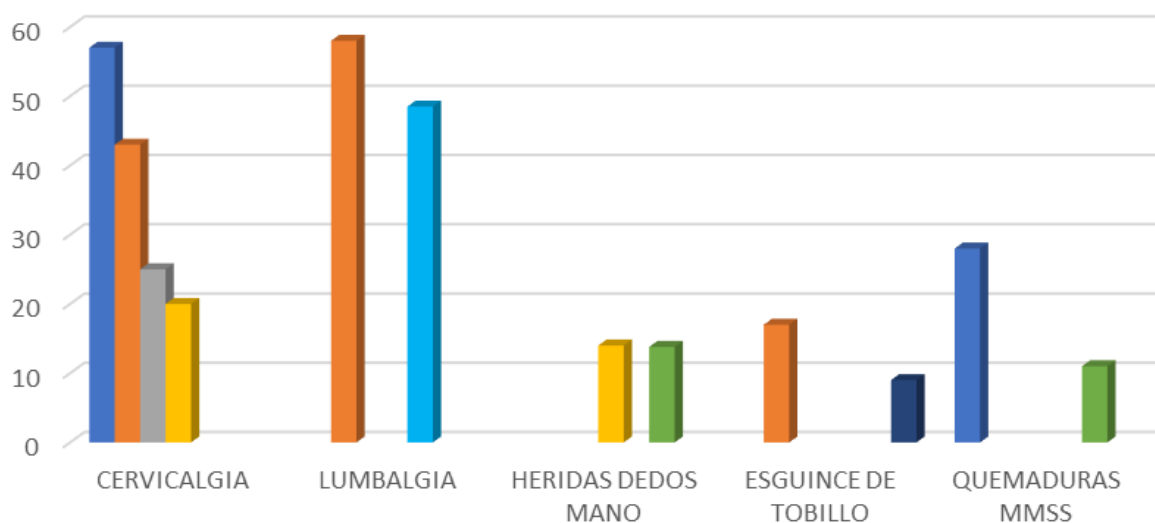
■ HERIDAS DEDOS MANO

■ ESGUINCE TOBILLO

■ QUEMADURAS MMSS

■ FRACTURA MUÑECA/MANO

## DURACIÓN DE LA BAJA SEGÚN DX Y PUESTOS-AT 2022



■ PDI+PI

■ Limpieza

■ Admón

■ Mantenimiento

■ Conserjería

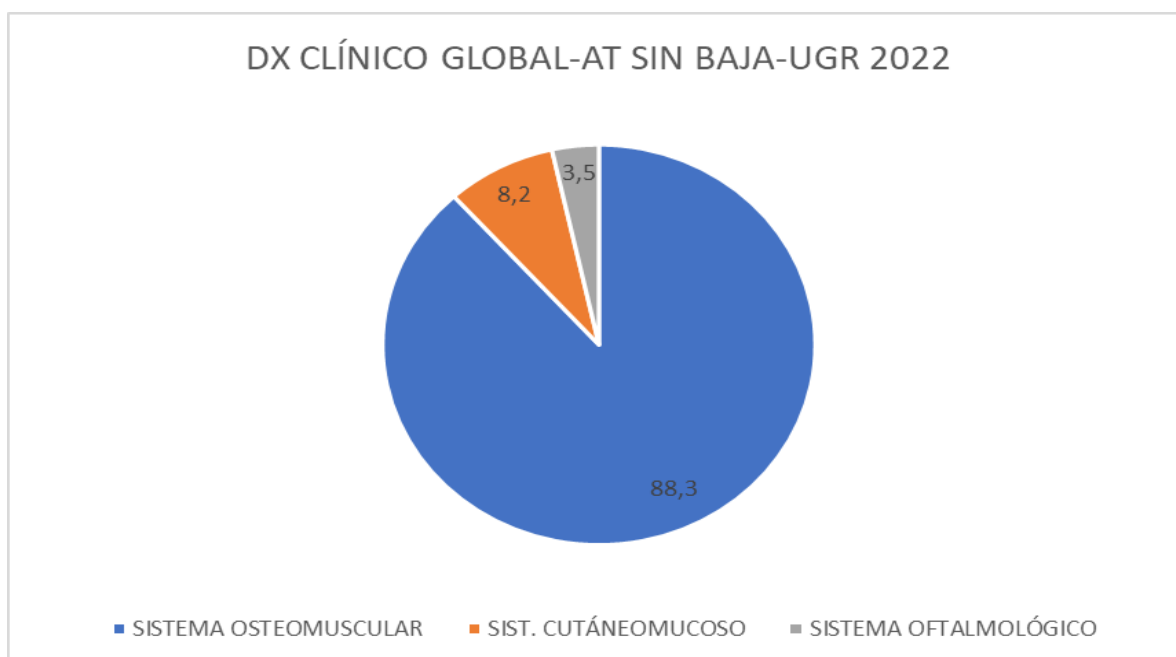
■ Hostelería

■ Laboratorio



En cuanto a los accidentes de trabajo que no causaron baja médica, el sistema orgánico más afectado fue, nuevamente, el osteomuscular o musculoesquelético (88,3% de los casos), seguido de las lesiones cutáneomucosas (8,2%) y oftalmológicas (3,5%), respectivamente. Por otra parte, cuando analizamos dicho diagnóstico según el área corporal afectada y lo valoramos a su vez por puestos de trabajo, extrajimos unos resultados que denotaron una mayor representación de cuadros clínicos osteomusculares en mano (especialmente en las escalas de mantenimiento y hostelería), rodilla (sobre todo entre el personal de mantenimiento y PDI+PI), hombro (más en mantenimiento y administración) y columna (predominado en PDI+PI y limpieza), respectivamente. Mención especial merece la presentación de lesiones cutáneomucosas laborales sin baja en las escalas de mantenimiento y PDI+PI, así como las oftalmológicas en los colectivos de limpieza y jardinería, respectivamente.

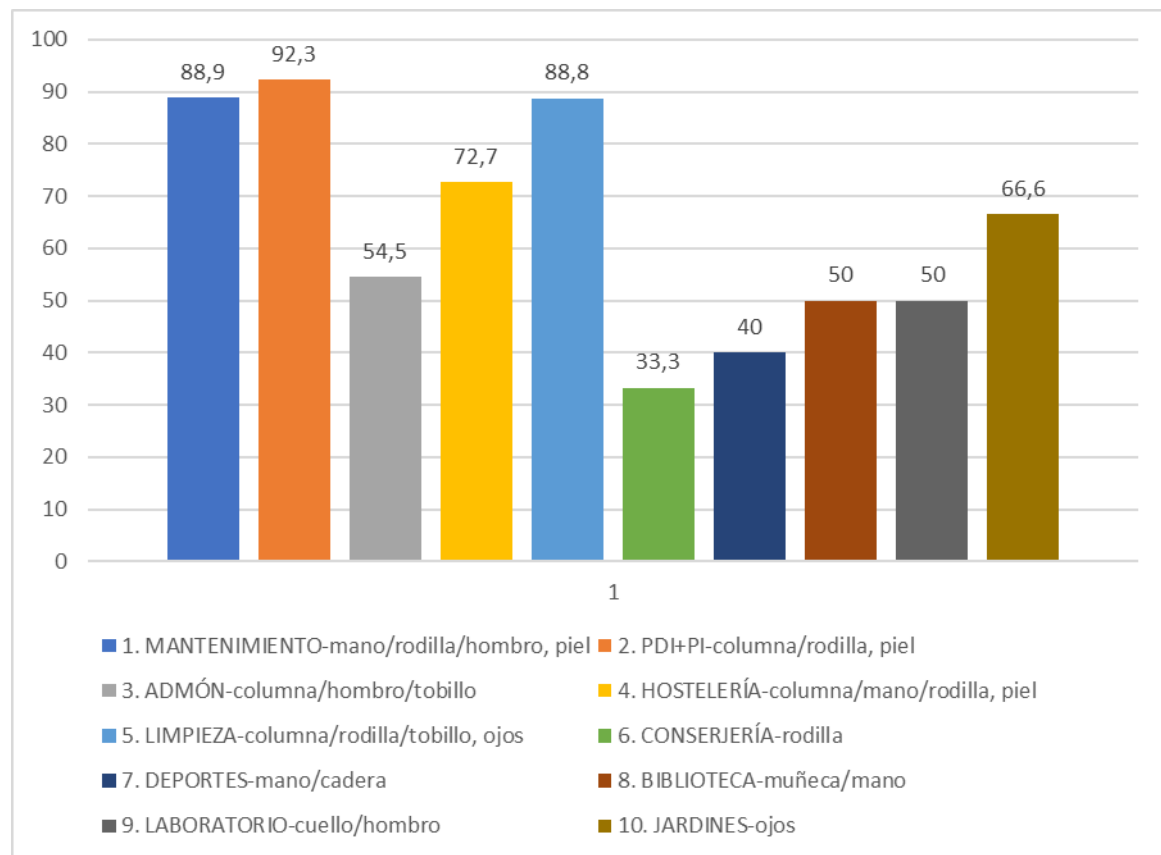
DIAGNÓSTICO CLÍNICO GLOBAL-AT SIN BAJA-UGR 2022		
	N	%
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	75	88,3
SISTEMA CUTÁNEOMUCOSO	7	8,2
SISTEMA OFTALMOLÓGICO	3	3,5





DIAGNÓSTICO TOPOGRÁFICO ESPECÍFICO ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVO-AT SIN BAJA-UGR 2022			
PUESTO TRABAJO (Nº AT)		Dx	%
MANTENIMIENTO (18)		SIST. OSTEOMUSC- (MANO/RODILLA/HOMBRO)	61,1
		SIST. CUTÁNEOMUCOSO	27,8
PDI + PI (13)		SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA/RODILLA)	76,9
		SIST. CUTÁNEOMUCOSO	15,4
ADMINISTRATIVO (11)		SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA/HOMBRO/TOBILLO)	54,5
		SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA/MANO/RODILLA)	63,6
		SIST. CUTÁNEOMUCOSO	9,1
		SIST. OSTEOMUSC (COLUMNA/RODILLA/TOBILLO)	77,7
		SIST. OFTALMOLÓGICO	11,1
		SIST. OSTEOMUSC (RODILLA)	33,3
DEPORTES (5)		SIST. OSTEOMUSC (MANO/CADERA)	40
		SIST.OSTEOMUSC (MUÑECA/MANO)	50
LABORATORIO (4)		SIST. OSTEOMUSCULAR (CUELLO/HOMBRO)	50
		SIST. OFTALMOLÓGICO	66,6
CORREOS (1)		SIST. OSTEOMUSC (CODO)	100

### Gráfico Dx Topográfico Específico-AT sin baja-UGR 2022.



Con respecto a los diagnósticos etiológicos de los accidentes laborales que no causaron baja durante 2022, sobresale la patología de columna vertebral con un 18,8% (subdividida, a su vez, en cervicgia 9,4%, lumbociatalgia 4,7% y dolor difuso de espalda otro 4,7%, respectivamente). A continuación, destacaron las entesopatías de rodilla y los esguinces de hombro (ambos con 7,1%), y los esguinces de rodilla (5,9%), respectivamente. El resto de los cuadros clínicos no evidenciaron unas conclusiones estadísticamente significativas (lo vemos en las tablas y gráficos siguientes).



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (I)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)
MANTENIMIENTO (18)	CARA	HERIDA
	TRONCO (2)	CONTUSIÓN COSTAL (2)
	ABDOMEN	DIÁSTASIS
	COLUMNA VERT.	LUMBALGIA
	HOMBRO (3)	TENDINITIS
		CONTUSIÓN
		ESGUINCE
	MANO (5)	HERIDA DEDO (4)
		CONTUSIÓN DEDO
	CODO	CONTUSIÓN
	RODILLA (3)	BURSITIS
		MENISCOPATÍA
		ENTESOPATÍA
	TOBILLO	ESGUINCE



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (II)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)
PDI+PI (13)	COLUMNA VERT. (7)	CERVICALGIA (3)
		CONTUSIÓN (2)
		DORSALGIA
		LUMBALGIA
	CABEZA	HERIDA CUERO CABELLUDO
	MANO	HERIDA DEDO
	RODILLA (3)	ENTESOPATÍA (2)
		CONTUSIÓN
	TOBILLO/PIE	ENTESOPATÍA

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (III)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)
ADMINISTRACIÓN (11)	COLUMNA VERT. (2)	CERVICALGIA (2)
	TRONCO (2)	CONTUSIÓN (2)
	CODO	EPICONDILITIS
	HOMBRO (2)	CONTUSIÓN
		ESGUINCE
	MUÑECA	FRACTURA
	PIERNA	ROTURA FIBRILAR GEMELO
	TOBILLO (2)	ESGUINCE
		CONTUSIÓN



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (IV)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)
HOSTELERÍA (11)	CARA	CONTUSIÓN
	COLUMNA VERT. (2)	CERVICALGIA (2)
	HOMBRO	ESGUINCE
	MANO (3)	CONTUSIÓN
		ARTROPATÍA
		QUEMADURA DEDO
	RODILLA (2)	ESGUINCE
		ENTESOPATÍA
	TOBILLO/PIE	TENOSINOVITIS
	MÚLTIPLE	CONTUSIÓN

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (V)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)
LIMPIEZA (9)	OJOS	EROSION CORNEAL
	COLUMNA VERT. (3)	CERVICALGIA
		CIÁTICA
		CONTUSIÓN
	MUÑECA	ESGUINCE
	RODILLA (2)	ESGUINCE
		ENTESOPATÍA
	TOBILLO (2)	ESGUINCE (2)



DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (VI)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)
CONSERJERÍA (6)	COLUMNA VERT.	CERVICALGIA
	HOMBRO	ARTROPATÍA
	ANTEBRAZO	CONTUSIÓN
	RODILLA (2)	ESGUINCE (2)
	NALGAS	CONTUSIÓN

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (VII)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA	DIAGNÓSTICO
DEPORTES (5)	ABDOMEN	DIÁSTASIS
	HOMBRO	ESGUINCE
	MANO	CONTUSIÓN
	CADERA	CONTUSIÓN
	RODILLA	ENTESOPATÍA

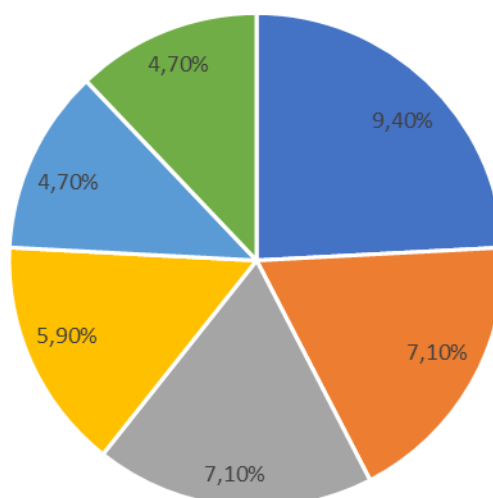
DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (VIII)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO (N)
BIBLIOTECA (4)	MUÑECA/MANO (2)	CONTUSIÓN (2)
	RODILLA	ESGUINCE
	TOBILLO/PIE	ARTROPATÍA

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (IX)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA	DIAGNÓSTICO
LABORATORIO (4)	COLUMNA VERT.	ESGUINCE CERVICAL
	HOMBRO	ESGUINCE
	MUÑECA	ESGUINCE
	RODILLA	ENTESOPATÍA

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (X)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA (N)	DIAGNÓSTICO
JARDINERÍA (3)	OJOS (2)	CHALACION
		CONJUNTIVITIS
	HOMBRO	ESGUINCE

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO-AT SIN BAJA-UGR 2022 (XI)		
PUESTO (Nº AT)	ÁREA AFECTADA	DIAGNÓSTICO
CORREOS (1)	CODO	CONTUSIÓN

### DX ETIOLÓGICOS MÁS FRECUENTES-AT SIN BAJA-UGR 2022



■ CERVICALGIA
 ■ ENTESOPATÍA RODILLA
 ■ ESGUINCE HOMBRO  
■ ESGUINCE DE RODILLA
 ■ LUMBALGIA
 ■ DOLOR DIFUSO ESPALDA



## 6. ANÁLISIS DE LAS ENFERMEDADES PROFESIONALES. CONTROL Y SEGUIMIENTO MÉDICO-LABORAL.

Durante el periodo de enero a diciembre de 2022, el AMT del SSP ha comunicado la sospecha de dos enfermedades profesionales (EP) a la Delegación Provincial de Salud, siendo la primera de ellas asistida y declarada posteriormente por la Mutua (sin baja) y la segunda atendida (sin baja) pero aún no confirmada por Mutua a día de hoy, respectivamente. Hay que destacar que la primera EP afectó al sistema osteomuscular de la muñeca/mano de un puesto de administración (declarándose un diagnóstico etiológico de “tendinitis de De Quervain”), mientras que la segunda EP incluyó al aparato respiratorio de un puesto de la escala de laboratorio (diagnóstico específico de “asma laboral”), respectivamente. En ambos casos se hizo un seguimiento específico por el SSP, practicándose sendos RML en los que se dictaminó una adaptación del puesto de trabajo para los dos trabajadores/as implicados/as (***datos actualizados a fecha de mayo de 2023 y que modifican parcialmente los emitidos en el apartado correspondiente del documento Vigilancia de la Salud Colectiva y Seguimiento de los Programas Preventivos 2022, publicado en febrero del presente año.***)

DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO Y PUESTO-1ª EP, SIN BAJA-UGR 2022		
	N	%
TENDINITIS DEL PULGAR-ADMINISTRACIÓN	1	100

DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO Y PUESTO-SOSPECHA 2ª EP, SIN BAJA-UGR 2022		
	N	%
ASMA LABORAL-LABORATORIO	1	100

## 7. ÍNDICES ESTADÍSTICOS DE SINIESTRALIDAD

### 7.1. ÍNDICES ESTADÍSTICOS

Se calculan a continuación los índices correspondientes a la población existente en la Universidad de Granada.

#### Índice de Frecuencia general:

$$I_{Fg} = \frac{\text{Nº total de accidentes}}{\text{Nº total de horas trabajadas}} \times 10^6$$

Nº total de accidentes, excluyendo accidentes “in itinere”: 133 accidentes

Nº total de horas trabajadas:

Los datos calculados para el PDI corresponden a un total de:

7 (h/día) x 214 (días trabajados 2022) x 5.483 (nº total trabajadores) = 8.213.534 horas.

Los datos calculados para el PAS dan un total de:

7 (h/día) x 173 (días trabajados 2022 jornada normal) x 2.573 (nº total trabajadores) = 3.111.903 horas.

5 (h/día) x 42 (días trabajados 2022 jornada reducida) x 2.573 (nº total trabajadores) = 540.330 horas.

El número total de horas trabajadas es de 11.869.767 h.

$$I_{Fg} = \mathbf{11,20}$$

#### Índice de Frecuencia de accidentes con baja:

$$I_F = \frac{\text{Nº total de accidentes con baja}}{\text{Nº total de horas trabajadas}} \times 10^6$$

Nº total de accidentes con baja, excluyendo accidentes “in itinere”: 68 accidentes.

Nº total de horas trabajadas: 11.869.767 según cálculos detallados anteriormente.

$$I_F = \mathbf{5,73}$$

**Índice de Gravedad General:**

Para el cálculo del índice de gravedad general de accidentes con baja y sin baja, se realiza tomando las jornadas perdidas de los accidentes con baja, más las jornadas perdidas de los accidentes sin baja, asignándole a estos últimos 2 horas por accidente en una jornada, además de las jornadas perdidas por incapacidades permanentes y muertes.

$$I_{Gg} = \frac{\text{Nº total de jornadas perdidas}}{\text{Nº total de horas trabajadas}} \times 10^3$$

Nº total de jornadas perdidas es 2738,25 que corresponde a:

- 2722 que son las jornadas perdidas de accidentes con baja,
- 16,25 correspondiente a 2 horas asignadas por jornada de trabajo en cada accidente sin baja.

Nº total de horas trabajadas: 11.869.767 según cálculos detallados anteriormente.

$$I_{Gg} = \mathbf{0,23}$$

**Índice de Gravedad:**

$$I_G = \frac{\text{Nº total de jornadas perdidas accidentes con baja}}{\text{Nº total de horas trabajadas}} \times 10^3$$

Nº total de horas trabajadas: 11.869.767 según cálculos detallados anteriormente.

Nº total de jornadas perdidas: 2722

$$I_G = \mathbf{0,22}$$

**Índice de Incidencia:**

$$I_i = \frac{\text{Nº total de accidentes}}{\text{Nº medio de personas expuestas}} \times 10^3$$

Nº total de accidentes con baja, excluidos los accidentes "in itinere": 68 accidentes

Personas expuestas: 8056

$$I_i = \mathbf{8,44}$$

**Índice de Duración Media:**

$$I_{DM} = \frac{\text{Nº total de jornadas perdidas}}{\text{Nº accidentes}}$$

Nº total de jornadas perdidas: 2722

Nº de accidentes con baja, excluidos "in itinere": 68 accidentes

$$I_{DM} = \mathbf{40,03}$$

## 7.2. ÍNDICE DE INCIDENCIA POR COLECTIVOS

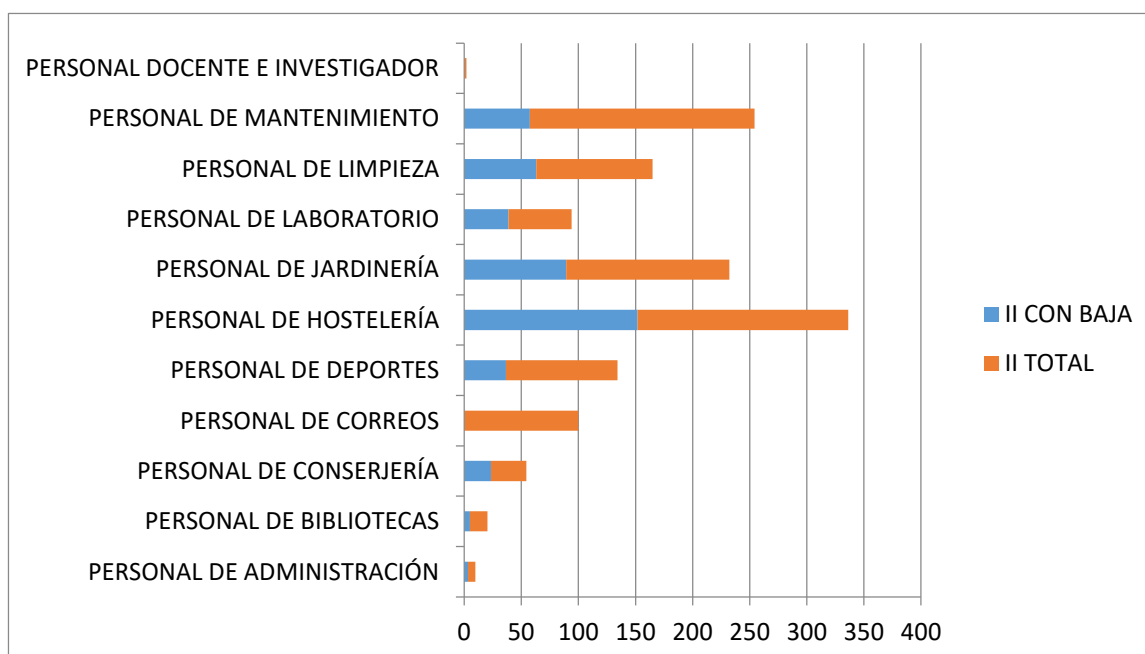
En este apartado se presentan los Índices de Incidencia por colectivos. El Índice de Incidencia representa el número de accidentes con baja excluidos los in itinere por cada mil personas.

Colectivo	Nº Personas	Nº Accidentes con Baja	Índice de Incidencia
<b>PDI</b>	5483	2	0,36
<b>Personal de Conserjería</b>	385	10	23,38
<b>Personal de Deportes</b>	82	4	36,58
<b>Personal de Limpieza</b>	206	4	63,11
<b>Personal de Hostelería</b>	112	10	151,78
<b>Personal de Mantenimiento</b>	122	4	57,38
<b>Personal de Jardines</b>	56	5	89,28
<b>Personal de Administración</b>	1218	3	3,28
<b>Personal de Correos</b>	10	1	-
<b>Personal de Laboratorio</b>	181	6	38,67
<b>Personal de Bibliotecas</b>	197	1	5,08

Se puede observar que el colectivo con mayor índice de incidencia es el Personal de Hostelería (151,78), seguido del Personal de Jardines (89,28), y bastante después de Personal de Mantenimiento (57,38).

También se han obtenido los Índices de Incidencia Generales por colectivos. Este Índice de Incidencia General representa el número de accidentes con baja y sin baja excluidos los in itinere por cada mil personas.

Colectivo	Número de Personas	Nº Accidentes Totales	Índice de Incidencia
<b>PDI</b>	5483	10	1,64
<b>Personal de Conserjería</b>	385	21	31,17
<b>Personal de Deportes</b>	82	10	97,56
<b>Personal de Limpieza</b>	206	10	101,94
<b>Personal de Hostelería</b>	112	17	184,47
<b>Personal de Mantenimiento</b>	122	13	196,72
<b>Personal de Jardines</b>	56	11	142,86
<b>Personal de Administración</b>	1218	15	6,57
<b>Personal de Correos</b>	10	1	100,0
<b>Personal de Laboratorio</b>	181	16	55,25
<b>Personal de Bibliotecas</b>	197	3	15,23



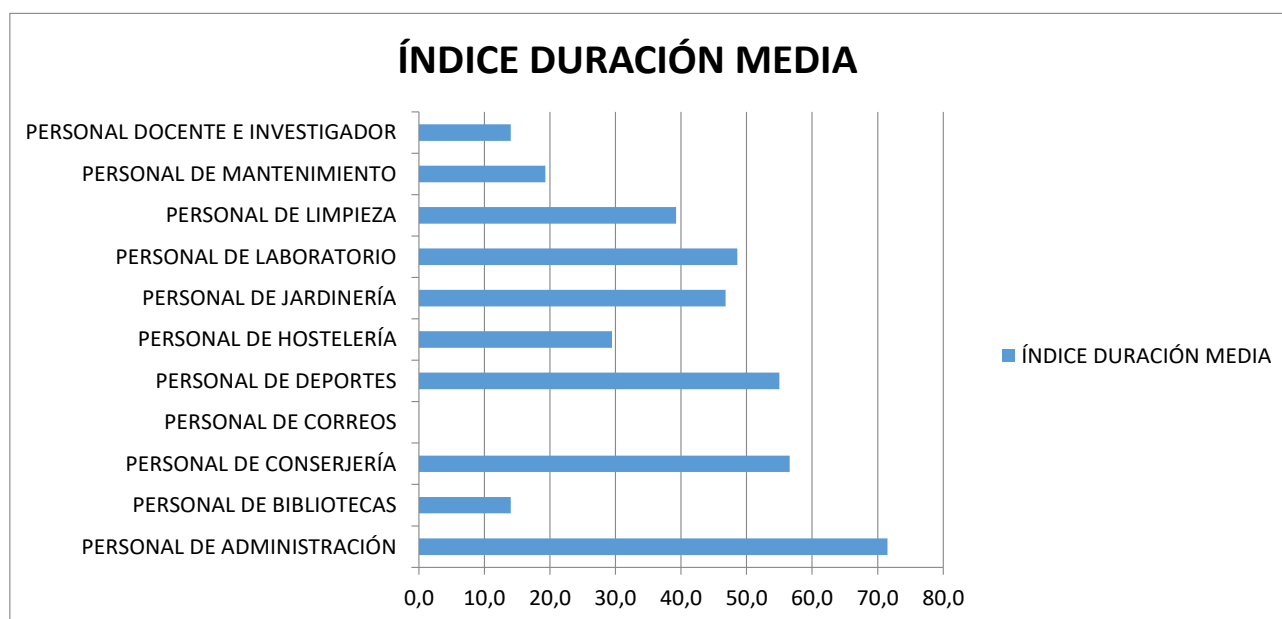
En la tabla se expresa que el colectivo con mayor índice de incidencia general, es el Personal de Hostelería seguido del Personal de Mantenimiento y de Jardines.

### 7.3. ÍNDICE DE DURACIÓN MEDIA POR COLECTIVOS

En este apartado se presentan los Índices de Duración Media por colectivos. Este índice da idea del tiempo promedio de jornadas perdidas por cada accidente.

Se calcula para los accidentes con baja excluyendo los in itinere.

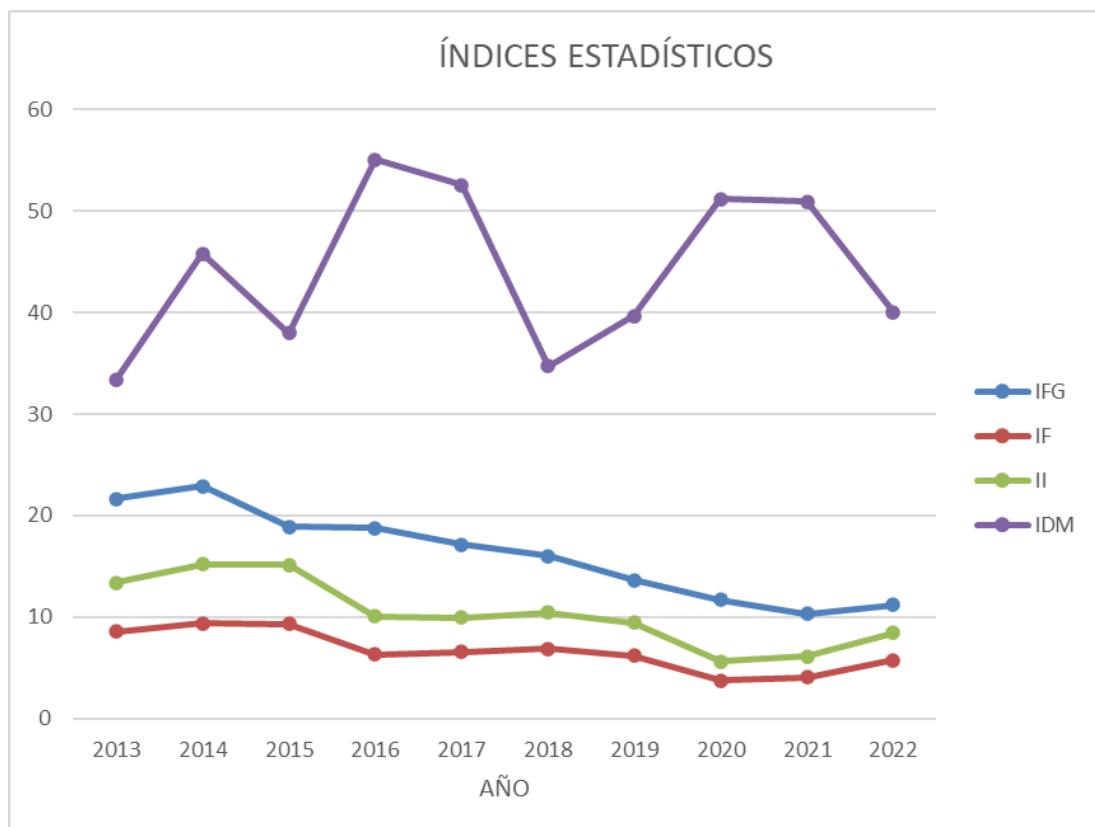
Colectivo	Nº Jornadas Perdidas	Nº Accidentes con Baja	Índice de Duración Media
<b>PDI</b>	28	2	14,0
<b>Personal de Conserjería</b>	509	9	56,6
<b>Personal de Deportes</b>	165	3	55,0
<b>Personal de Limpieza</b>	510	13	39,2
<b>Personal de Hostelería</b>	501	17	29,5
<b>Personal de Mantenimiento</b>	135	7	19,3
<b>Personal de Jardines</b>	234	5	46,8
<b>Personal de Administración</b>	286	4	71,5
<b>Personal de Correos</b>	-	-	-
<b>Personal de Laboratorio</b>	340	7	48,6
<b>Personal de Bibliotecas</b>	14	1	14,0



#### 7.4. DATOS COMPARATIVOS

A continuación, se indica la evolución de los índices de siniestralidad durante los últimos años, (período 2013 a 2022).

Año	IFG	IF	IG	II	IDM
<b>2013</b>	21,62	8,54	0,38	13,39	33,33
<b>2014</b>	22,91	9,35	0,43	15,2	45,81
<b>2015</b>	18,86	9,30	0,88	15,13	37,97
<b>2016</b>	18,76	6,31	0,35	10,04	55,04
<b>2017</b>	17,16	6,59	0,35	9,96	52,58
<b>2018</b>	16,04	6,89	0,24	10,43	34,69
<b>2019</b>	13,63	6,16	0,24	9,45	39,64
<b>2020</b>	11,67	3,74	0,19	5,65	51,20
<b>2021</b>	10,33	4,07	0,21	6,06	50,94
<b>2022</b>	11,20	5,72	0,23	8,44	40,03



IFG: Índice de Frecuencia General.

IF: Índice de Frecuencia.

II: Índice de Incidencia.

IDM: Índice de Duración Media.

Se puede observar como la tendencia en los últimos años, es la de disminuir los Índices de frecuencia, Índice de Incidencia, e Índice de Duración Media. Los valores del Índice de Frecuencia, y de Gravedad son un poco más bajos en 2020 que en 2021 y 2022, puede ser debido a que durante todo el año 2020 los trabajadores de la Universidad permanecieron en teletrabajo, y eso hizo que tanto la actividad disminuyera drásticamente, como los desplazamientos necesarios para llevar a cabo la actividad laboral. Hay un pequeño aumento del índice de frecuencia general, índice de frecuencia e índice de incidencia del año 2022 con respecto al año 2021. Sin embargo, el índice de duración media ha disminuido el valor del año 2022 con respecto al año 2021.

## 8. PROPUESTAS DE MEJORA

En base a la representatividad de la accidentabilidad y patologías específicas en las distintas escalas laborales de la UGR, se recomiendan las siguientes medidas desde el punto de vista sanitario:

- Reunión con los encargados de equipo de los colectivos con mayor incidencia de accidentes para reforzar las medidas preventivas, control de uso de epis y/o necesidades de equipamiento que reduzcan las causas de accidentes más frecuentes.
- Realización de informe pormenorizado de la accidentabilidad en los grupos profesionales con mayor incidencia para su remisión a los responsables de forma periódica. Remisión de los informes de accidentabilidad individuales a los encargados de equipo además de a los administradores o responsables de los servicios.
- Revisión de los distintos equipos de trabajo, herramientas, etc., ubicados en el servicio de limpieza, mantenimiento, hostelería y jardines de forma que se lleve a cabo un mantenimiento preventivo de los mismos, y estudiar la posibilidad de que se sustituyan aquellos que ergonómicamente causen daños a los trabajadores.
- Desarrollo, en coordinación con la Unidad de Fisioterapia, de un programa específico preventivo de la patología osteomuscular de columna vertebral en los colectivos de hostelería, mantenimiento y limpieza, del cuadro de hombro doloroso en hostelería y mantenimiento y de los procesos clínicos de la mano en hostelería y limpieza, respectivamente.
- Revisión, en coordinación con la Unidad Técnica, de la dotación y estado de los EPIs para piel y mucosas en los colectivos de hostelería y mantenimiento y de los EPIs oculares en los colectivos de limpieza y jardinería, respectivamente. Valorar estudio de los puestos con este tipo de riesgos entre el personal docente e investigador.
- Analizar detalladamente los factores que pueden influir en la duración media de los accidentes y tratar de mejorar la asistencia para disminuir dichos tiempos.





## 9. MARCO NORMATIVO

- Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social.
- Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
- Ley 54/2003, de 12 de diciembre, de reforma del marco normativo de la prevención de riesgos laborales.
- RDL 5/2000, de 4 de agosto por el que se aprueba el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social.