

	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA			
	Documento FORMATO HOJA DE RESUMEN PARA TRABAJO DE GRADO	Código F-AC-DBL-007	Fecha 10-04-2012	Revisión A
Dependencia DIVISIÓN DE BIBLIOTECA	Aprobado SUBDIRECTOR ACADEMICO		Pág. 1(59)	

RESUMEN – TRABAJO DE GRADO

AUTORES	JAVIER LEONARDO ALVAREZ PACHECO
FACULTAD	FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y ECONOMICAS
PLAN DE ESTUDIOS	ADMINISTRACION DE EMPRESAS
DIRECTOR	MAYERLY HERRERA GUERRERO
TÍTULO DE LA TESIS	PROPUESTA PARA LA ACTUALIZACION DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL NOROCCIDENTAL DE ABREGO

RESUMEN

(70 palabras aproximadamente)

EL PRESENTE INFORME FINAL DE PASANTÍAS REALIZADO EN LA EMPRESA E.S.E HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL DE ABREGO, TUVO COMO BASE LA EJECUCIÓN DE UNOS OBJETIVOS LOS CUALES FUERON PLANTEADOS ASÍ: ACTUALIZAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL ABREGO PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO, SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE SUS EMPLEADOS, REALIZAR UN DIAGNÓSTICO INTEGRAL SOBRE LAS CONDICIONES DE TRABAJO Y SALUD EN LA E.S.E, ESTUDIAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO Y SALUD DE LOS TRABAJADORES PARA IDENTIFICAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE PUEDA ATENTAR CONTRA SU INTEGRIDAD FÍSICA Y DE LOS BIENES MATERIALES DEL HOSPITAL Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL ACTUALIZADO

CARACTERÍSTICAS

PÁGINAS: 59	PLANOS:	ILUSTRACIONES:	CD-ROM: 1
-------------	---------	----------------	-----------



VÍA ACOLSURE, SEDE EL ALGODONAL, OCAÑA N. DE S.
 Línea Gratuita Nacional 018000 121022 / PBX: 097-5690088
www.ufpso.edu.co



**PROPUESTA PARA LA ACTUALIZACION DEL PROGRAMA DE SALUD
OCUPACIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL NOROCCIDENTAL DE ABREGO**

JAVIER LEONARDO ALVAREZ PACHECO

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
ADMINISTRACION DE EMPRESAS
OCAÑA
2014**

**PROPUESTA PARA LA ACTUALIZACION DEL PROGRAMA DE SALUD
OCUPACIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL NOROCCIDENTAL DE ABREGO**

JAVIER LEONARDO ALVAREZ PACHECO

**Trabajo de grado bajo la modalidad de pasantías presentado para obtener el título de
Administrador de Empresas**

**Directora
MAYERLY HERRERA GUERRERO
Administradora de Empresas**

**UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS ADMINISTRATIVAS
ADMINISTRACION DE EMPRESAS
OCAÑA
2014**

CONTENIDO

	Pág.
<u>INTRODUCCIÓN</u>	11
1. <u>TITULO</u>	12
<u>1.1. DESCRIPCION DE LA EMPRESA</u>	12
1.1.1 Misión	12
1.1.2 Visión	13
1.1.3 Objetivos de la empresa	13
1.1.4 Descripción de la estructura organizacional	14
1.1.5 Descripción de la dependencia	15
<u>1.2. DIAGNÓSTICO INICIAL DE LA DEPENDENCIA (DOFA)</u>	15
1.2.1 Planteamiento del problema	17
<u>1.3. OBJETIVOS</u>	17
1.3.1. General	17
1.3.2. Específicos	18
<u>1.4. ACTIVIDADES A DESARROLLAR</u>	18
<u>2. ENFOQUES REFERENCIALES</u>	20
<u>2.1 ENFOQUE CONCEPTUAL</u>	20
<u>2.2 ENFOQUE LEGAL</u>	21
<u>3. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE TRABAJO</u>	23
<u>3.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS</u>	23
<u>4. DIAGNÓSTICO FINAL</u>	41
<u>5. CONCLUSIONES</u>	42
<u>6. RECOMENDACIONES</u>	43
<u>BIBLIOGRAFIA</u>	44
<u>ANEXOS</u>	45

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. MATRIZ DOFA	13
Cuadro 2. Actividades a desarrollar.	15
Cuadro N°3. Situaciones medio ambientales Abrego	22
Cuadro N°4. Situaciones medio ambientales El Carmen	23
Cuadro N°5. Situaciones medio ambientales Teorama	24
Cuadro N°6. Situaciones medio ambientales	25
Cuadro N°7. Genero	26
Cuadro N°8. Edad	27
Cuadro N°9. Estado civil	28
Cuadro N°10. Hijos	29
Cuadro N°11. Nivel de Escolaridad	30
Cuadro N°12. Antigüedad en la Entidad	31
Cuadro N°13. Tipo de Vivienda	32
Cuadro N°14. Sistema de Seguridad Social en Salud	33
Cuadro N°15. Sistema de Seguridad Social en Pensión	34
Cuadro N°16. Sistema de Seguridad Social en ARP	35

LISTA DE GRAFICOS

	Pág.
Grafico N°1: situaciones medio ambientales Abrego	22
Grafico N°2: situaciones medio ambientales El Carmen	23
Grafico N°3: situaciones medio ambientales Teoram	24
Grafico N°4: situaciones medio ambientales	25
Grafico N°5: Genero	26
Grafico N°6: Edad	27
Grafico N°7: Estado civil	28
Grafico N°8: Hijos	29
Grafico N°9: Nivel de Escolaridad	30
Grafico N°10: Antigüedad en la Entidad	31
Grafico N°11: Tipo de Vivienda	32
Grafico N°12: Sistema de Seguridad Social en Salud	33
Grafico N°13: Sistema de Seguridad Social en Pensión	34
Grafico N°14: Sistema de Seguridad Social en ARP	35

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Modelo del plan de seguridad y salud en el trabajo de la E.S.E	43
Anexo B. Mapa general de procesos	45
Anexo C. Elementos de riesgo para la E.S.E	46
Anexo D. Formato de las encuestas aplicadas en la E.S.E	48
Anexo E. Realización de la encuesta	55
Anexo F. IPS El Carmen.	56
Anexo G. IPS San Pablo	56

RESUMEN

El presente informe final de pasantías realizado en la empresa E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego, tuvo como base la ejecución de unos objetivos los cuales fueron planteados así: Actualizar el Programa de salud ocupacional en la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL ABREGO para el mejoramiento de las condiciones de trabajo, salud y calidad de vida de sus empleados, realizar un diagnóstico integral sobre las condiciones de trabajo y salud en la E.S.E, estudiar las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores para identificar los factores de riesgo que pueda atentar contra su integridad física y de los bienes materiales del hospital y socializar el programa de salud ocupacional actualizado

La metodología utilizada para su desarrollo, fue bajo la modalidad de pasantías, requisito éste exigido por la Universidad, para optar al título de Administradora de Empresas.

Los resultados fueron satisfactorios, toda vez que los objetivos y las actividades señaladas, fueron realizados en su totalidad, concluyendo con estrategias que ayuden al mejoramiento del hospital.

INTRODUCCIÓN

A través del tiempo se ha demostrado la posibilidad de ocurrencia de situaciones de emergencia derivadas de causas naturales y humanas que pueden, de acuerdo con su magnitud comprometer la vida, la salud de las personas y los bienes materiales de las mismas o de las empresas afectadas. Se enfatiza el bienestar físico y mental de la población trabajadora como parte fundamental del desarrollo de un país y más específicamente del crecimiento y progreso de una comunidad, por ende, las personas en buen estado se constituyen en el capital más importante para planear y ejecutar todas aquellas actividades tendientes a dar cumplimiento de los objetivos institucionales.

La E.S.E tenía un amplio desconocimiento del estado físico y mental de sus colaboradores, por tal propósito se hizo necesario la actualización del programa de Salud Ocupacional para tomar las medidas preventivas para evitar algún accidente no deseado dentro de las instalaciones del Hospital, ya que esta actualización le permitirá a la E.S.E mantener a sus empleados en optimas condiciones para una buena efectividad a la hora de cumplir las funciones encomendadas por las directivas.

La administración, en sus distintos niveles ha ido respondiendo a las necesidades de prevención y protección de las personas, bienes materiales y ambiente, mediante esfuerzos importantes para regular las actividades de la institución que pueden presentar mayor riesgo. Igualmente, da respuesta a la normatividad vigente enfocada al bienestar, Seguridad y la Salud Ocupacional con el fin de evitar los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales.

La planificación constituye un elemento importante en la prevención de emergencias y la mitigación de sus consecuencias, es así como el reconocimiento que los accidentes son posibles y la evaluación de las consecuencias de los accidentes representa la estrategia inicial para prepararse ante la posibilidad de ocurrencia de cualquier situación que pueda afectar la empresa en cuanto a lesiones a sus trabajadores, daños materiales y pérdidas económicas. Basados en lo anterior, y por el desconocimiento se resalta la existencia de un Programa de Salud Ocupacional aplicado a la E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego, en busca de la planeación, organización, ejecución, control y evaluación de todas aquellas actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de todos sus trabajadores.

1. PROPUESTA PARA LA ACTUALIZACION DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL EN LA E.S.E. HOSPITAL NOROCCIDENTAL DE ABREGO

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA

Mediante la Ordenanza 0017 de fecha 18 de Julio del 2003 se crea la Empresa Social del Estado hospital regional noroccidental, la cual constituye una categoría especial de entidad pública descentralizada del nivel departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa adscrita al Instituto Departamental de Salud e integrante del Sistema General de Seguridad Social en salud.

La E.S.E. es la fusión de tres hospitales de la región: Hospital Inmaculada Concepción del Municipio de Abrego, Hospital Benito Ovalle del Municipio de Convención y el Hospital José Santos Illera del Municipio de El Carmen. El Centro de Salud de San Pablo ha estado adscrito administrativamente al Hospital Benito Ovalle.

El primero de enero de 2004 empezó a laborar como La Empresa Social del Estado Hospital Regional Noroccidental, ubicada en el Municipio de Abrego, Norte de Santander, cuya primera gerente fue la Dra Magda Liliana Bermón Angarita; la Oficina de Vigilancia y Control Institucional del Instituto Departamental de Salud con fecha 07 de Enero de 2004, expidió el Código Único de Registro de Prestadores de Servicios de Salud, los cuales se detallan en el portafolio de servicios de cada IPS.

La Empresa Social del Estado Hospital Regional Noroccidental, es de categoría especial de entidad pública descentralizada, del nivel departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la Dirección Seccional de salud, o al ente que haga sus veces e integrante del Sistema General de Seguridad Social sometidas al régimen jurídicos previstos en los artículos 194 y 195 de la Ley 100 de 1993¹.

La institución tiene su domicilio principal en el Municipio de Abrego, localizada en la Calle 20 Carrera 3A del Barrio Santa Bárbara. La ESE HRNO posee como área de influencia los municipios de Abrego con las IPS de Hospital de Abrego, y los puestos de salud de Capitán Largo, El Higuero y Casitas. Municipio de Convención, con IPS de Hospital de Convención, y puesto de salud de Cartagenita y Puesto de Salud La Trinidad. Municipio El Carmen, con IPS de Hospital El Carmen, Centro de salud Guamalito y puesto de salud El Loro y Municipio de Teorama con Centro de Salud de San Pablo y los puestos de Salud de El Aserrío, San Juancito y La Cecilia².

1.1.1. Misión de la E.S.E Noroccidental de Abrego. Nuestra razón de ser es la de prestar los servicios de salud de baja complejidad, haciendo énfasis en las acciones de promoción de las salud, prevención de la enfermedad y atención a las enfermedades de interés en salud

¹ <http://www.esenoroccidental.gov.co/>

² http://esenoroccidental.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=55&Itemid=103

pública, con criterios de calidad, eficiencia y oportunidad; garantizando a todos el acceso directo a los diferentes servicios.

1.1.2. Visión de la E.S.E Noroccidental de Abrego. La ESE Hospital Regional Noroccidental teniendo jurisdicción en los municipios de Abrego, Convención, Teorama (San Pablo) y El Carmen es una entidad pública prestadora de los servicios de salud de primer nivel de atención que está comprometida con la comunidad a mejorar la calidad de vida, mediante la continua capacitación del recurso humano y el mejoramiento de la tecnología para prestar cada día mejor los servicios de salud de una forma eficiente, oportuna y eficaz a toda la población.

1.1.3. Objetivo general de la E.S.E Noroccidental de Abrego

Desarrollar y contribuir al mejoramiento de la calidad de vida, reduciendo la morbilidad y la mortalidad de la población usuaria en la medida en que esté a nuestro alcance adelantando acciones de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud.

Objetivos específicos de la E.S.E Noroccidental de Abrego

Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas.

Prestar servicios de salud de baja complejidad, que la población requiera de acuerdo a su desarrollo y a los recursos disponibles³.

Prestar servicios de salud que satisfagan de manera óptima las necesidades y expectativas de la población en relación con la promoción, el fomento, la conservación de la salud, la prevención, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades.

Capacitación continúa a todo el personal involucrado con la institución, desarrollando líderes en cada servicio para réplica de la información, que contribuya a la prestación de servicios con calidad y calidez⁴.

³ http://www.esenoroccidental.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=54&Itemid=99

⁴ http://www.esenoroccidental.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=56&Itemid=100

1.1.4. Organigrama de la E.S.E Noroccidental de Abrego

Figura 1. Organigrama de la E.S.E. Noroccidental de Abrego.



Fuente:

http://www.esenoroccidental.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=54&Itemid=99

La estructura organizacional de la E.S.E. NOROCCIDENTAL DE ABREGO está conformada por una junta directiva donde se toman las decisiones acordes para el mejoramiento y cumplimiento de las expectativas expuestas por los directivos, también se desglosa la gerencia, esta área se encarga de que las decisiones expuestas se lleven a cabo tomando todas las medidas posibles para el respectivo cumplimiento, de la gerencia se desprenden dos áreas fundamentales que son el control interno encargada del acompañamiento, seguimiento, evaluación y control y el área jurídica encargada de verificar que todo se lleve a cabo conforme a la ley que la supervisa, también en el organigrama se encuentra la subgerencia donde se delegan algunas decisiones entregadas por la gerencia y también suplir al gerente en su ausencia⁵.

⁵ http://www.esenoroccidental.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=52&Itemid=93

En la parte final del organigrama se encuentran las dos últimas áreas que son la de Atención al usuario que es donde están dispuestos a atender todas las quejas que tengan los usuarios del hospital y a suplir las necesidades para la conformidad de los mismos y por último está el área de Apoyo logístico que es donde se encargan de que los equipos de trabajo o de oficina y los instrumentos del laboratorio estén a la altura de las necesidades de los clientes para el buen funcionamiento de la E.S.E. HRNO.

1.1.5. Descripción de la dependencia. El área de Subgerencia, se encarga de garantizar el cumplimiento de la normatividad buscando la transparencia, eficiencia y oportunidad, en la gestión administrativa y financiera de la institución con el fin de contribuir así al cumplimiento de la misión.

La naturaleza de la subgerencia administrativa es planificar, coordinar, supervisar y evaluar las actividades administrativas que se realizan en la empresa, además es la encargada de las actividades relacionadas con el manejo de los recursos humanos y materiales de la empresa, apoyo al procesamiento de información de los servicios, pues tiene asignadas las Unidades de Recursos Humanos, Adquisiciones, Bodega.

El objetivo de esta área es administrar eficientemente los recursos humanos, financieros y materiales asignados, así como proporcionar los servicios generales de apoyo, de acuerdo a los programas de trabajo de las diferentes áreas que integran la empresa, cumpliendo tanto con las políticas establecidas por la administración, por tanto también delegada para los diversos gastos, compra de insumos y materiales; planillas de sueldos, contratos y administración de recursos humanos.

Por último la subgerencia tiene como función aplicar las políticas y estrategias que formule la alta dirección de la Empresa, cumpliendo con los lineamientos técnicos y administrativos acordes a la normatividad legal vigente, garantizando el eficiente desempeño de los recursos humanos, físicos, económicos y financieros de la Empresa.

1.2. DIAGNOSTICO INICIAL DE LA DEPENDENCIA

La Subgerencia en la E.S.E. HRNO en conjunto con la jefe de personal en el año 2009 empezaron a implementar el Programa de salud ocupacional y dinamizaron el Comité Paritario de Salud Ocupacional COPASO por primera vez, realizando encuestas a sus empleados dándoles como resultado las falencias existentes en la E.S.E.

El programa, se colocó en marcha conforme a la ley haciendo los exámenes correspondientes a sus nuevos trabajadores, a sus empleados con más antigüedad y a los empleados a punto de pensionarse, esta situación les dio una mejor eficiencia a los colaboradores y mejorando la calidad de vida a los mismos en cuanto a salud física como emocional, la subgerencia identificó todas las necesidades requeridas por los colaboradores mejorando así la calidad de vida de los mismos y así el área de trabajo en la que laboran.

1.2.1. Planteamiento del problema. La Empresa Social del Estado Hospital Regional Noroccidental, categoría especial de entidad pública descentralizada, del nivel departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscritas a la Dirección Seccional de salud, o al ente que haga sus veces e integrante del Sistema General de Seguridad Social sometidas al régimen jurídicos previstos en los artículos 194 y 195 de la Ley 100 de 1993, tiene su domicilio principal en el Municipio de Abrego, posee como área de influencia los municipios de Abrego con las IPS de Hospital de Abrego, y los puestos de salud de Capitánlargo, El Higuérón y Casitas. Municipio de Convención, con IPS de Hospital de Convención, y puesto de salud de Cartagenita y Puesto de Salud La Trinidad. Municipio El Carmen, con IPS de Hospital EL Carmen, Centro de salud Guamalito y puesto de salud El Loro y Municipio de Teorama con Centro de Salud de San Pablo y los puestos de Salud de El Aserrío, San Juancito y La Cecilia.

La E.S.E HRNO cuenta con un programa de salud ocupacional desde el año 2011 donde fue implementado por primera en el período 2011-2012, dando resultados satisfactorios para las directivas, desde ese año ha estado desactualizado debido a que la persona encargada del programa le fueron asignadas otras funciones, impidiendo dedicar el tiempo necesario para la actualización del mismo ya que es demasiado extenso, a partir de ese tiempo el programa ha perdido importancia para la E.S.E. lo cual le genera algunas incomodidades a los funcionarios con respectos a las condiciones en las cuales se está laborando y se requiere de manera urgente la implementación salud ocupacional.

La E.S.E., actualmente cuenta con 210 empleados distribuidos en las diferentes IPS q la conforman (Convención, El Carmen y San Pablo) por lo cual debe generar condiciones laborales idóneas, especialmente en lo que a remuneración y beneficios sociales se refiere; hasta el momento la salud ocupacional del Hospital ha girado alrededor de requerimientos básicos, como son exámenes para ingreso de trabajadores nuevos, así como exámenes de rutina anual a trabajadores antiguos y exámenes para retiro a pensionados y el servicio de enfermería abierto a todo el personal trabajador y vinculado.

Es evidente por parte de la E.S.E. la necesidad de actualizar e implementar el Programa de Seguridad y Salud en el trabajo para el año 2014, pues hace parte de sus políticas institucionales, pero sin embargo el no tener un recurso humano responsable de este Programa, ha desencadenado que por el incumplimiento de las condiciones idóneas de los puestos de trabajo respecto a sus colaboradores exista malestar, pues no se está velando por el bienestar, seguridad y protección de los empleados de la E.S.E.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Actualizar el Programa de salud ocupacional en la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL ABREGO para el mejoramiento de las condiciones de trabajo, salud y calidad de vida de sus empleados.

1.3.2. Objetivos específicos:

Realizar un diagnóstico integral sobre las condiciones de trabajo y salud en la E.S.E.

Estudiar las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores para identificar los factores de riesgo que pueda atentar contra su integridad física y de los bienes materiales del hospital.

Socializar el programa de salud ocupacional actualizado

1.4. ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Cuadro 2. Actividades a desarrollar.

Objetivo general	Objetivos específicos	Actividades a desarrollar en la empresa para hacer posible el cumplimiento de los obj. Específicos
Actualizar el programa de salud ocupacional en la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL ABREGO para el mejoramiento de las condiciones de trabajo, salud y calidad de vida de sus empleados.	Realizar un diagnóstico integral sobre las condiciones de trabajo y salud en la E.S.E.	<ul style="list-style-type: none">• Recopilación de la información de la situación actual del programa de salud ocupacional.• Identificación de las necesidades de la empresa.• Revisión de las áreas y procesos de la empresa.• Presentación del Diagnóstico.
	Estudiar las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores para identificar los factores de riesgo que pueda atentar contra su integridad física y de los bienes materiales del hospital.	<ul style="list-style-type: none">• Identificación de los factores de riesgo.• Realización de encuestas en los Municipios de Convención, El Carmen y San Pablo estipuladas por la E.S.E.• Presentación y análisis de la aplicación del instrumento.

	<p>Socializar el programa de salud ocupacional actualizado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Revisión del documento. • Actualización de la información con datos suministrado por los funcionarios de la E.S.E. • Visitas de socialización a las IPS El Carmen, Convención y el corregimiento de San Pablo.
--	---	--

Fuente: Pasante

2. ENFOQUES REFERENCIALES

2.1 ENFOQUE CONCEPTUAL

SALUD Es el estado que representa el equilibrio entre el bienestar físico, mental y social de una persona y no como se conoce habitualmente como la ausencia de la enfermedad.

TRABAJO Es toda actividad que el hombre realiza de transformación de la naturaleza con el fin de mejorar la calidad de vida.

AMBIENTE DE TRABAJO Es el conjunto de condiciones que rodean a la persona y que directa o indirectamente influyen en su estado de salud y vida.

RIESGO Es la probabilidad de ocurrencia de un evento⁶.

FACTOR DE RIESGO Es un elemento, fenómeno o acción humana que puede provocar daño en la salud de los trabajadores, en los equipos o en las instalaciones. Ejemplo, sobre esfuerzo físico, ruido, monotonía.

INCIDENTE Es un acontecimiento no deseado, que bajo circunstancias diferentes, podría haber resultado en lesiones a las personas o a los recursos materiales o estructurales de la organización.

ACCIDENTE DE TRABAJO Es un suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo y que produce en el trabajador daños a la salud (una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte). Ejemplo herida, fractura, quemadura⁷.

Según lo anterior, se considera accidente de trabajo:

- El ocurrido en cumplimiento de labores cotidianas o esporádicas en la empresa.
- El que se produce en cumplimiento del trabajo regular, de órdenes o en representación del empleador así sea por fuera de horarios laborales o instalaciones de la empresa.
- El que sucede durante el traslado entre la residencia y el trabajo en transporte suministrado por el empleador.

De igual manera no se considera un accidente de trabajo el sufrido durante permisos remunerados o no, así sean sindicales, o en actividades deportivas, recreativas y culturales donde no se actúe por cuenta o en representación del empleador.

⁶ http://basessyso.blogspot.com/2011_03_01_archive.html

⁷ A.R.P COLPATRIA. Conceptos Básicos En Salud Ocupacional. 2002

ENFERMEDAD PROFESIONAL Es el daño a la salud que se adquiere por la exposición a uno o varios factores de riesgo presentes en el ambiente de trabajo. El Gobierno adopta 42 enfermedades como profesionales, dentro de las cuales podemos mencionar la intoxicación por plomo, la sordera profesional y el cáncer de origen ocupacional. También es Enfermedad Profesional si se demuestra la relación de causalidad entre el factor de riesgo y la enfermedad.

SALUD OCUPACIONAL Se define como la disciplina que busca el bienestar físico, mental y social de los empleados en sus sitios de trabajo.

2.2 ENFOQUE LEGAL

Ley 9a. de 1979: Es la Ley marco de la Salud Ocupacional en Colombia. Norma para preservar, conservar y mejorar la salud de los individuos en sus ocupaciones.

La Resolución 2400 de 1979 de MinTra: Conocida como el "Estatuto General de Seguridad", trata de disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo.

Decreto 614 de 1984 de MinTra Y MINSALUD: Crea las bases para la organización y administración de la Salud Ocupacional en el país.

La Resolución 2013 de 1986 de MinTra: Establece la creación y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en las empresas.

La Resolución 1016 de 1989 de MinTra: Establece el funcionamiento de los Programas de Salud Ocupacional en las empresas.

Ley 100 de 1993 de MinTra: Se crea el régimen de seguridad social integral.

Decreto 1281 de 1994 de MinTra: Reglamenta las actividades de alto riesgo.

Decreto 1295 de 1994 de MinTra y MINHACIENDA: Dicta normas para la autorización de las Sociedades sin ánimo de lucro que pueden asumir los riesgos de enfermedad profesional y accidente de trabajo. Determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. Establece la afiliación de los funcionarios a una entidad Aseguradora en Riesgos Profesionales (A.R.P).

Decreto 1346 de 1994 de MinTra: Por el cual se reglamenta la integración, la financiación y el funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez.

Decreto 1542 de 1994 de MinTra: Reglamenta la integración y funcionamiento del Comité Nacional de Salud Ocupacional.

Decreto 1771 de 1994 de MinTra: Reglamenta los reembolsos por Accidentes de trabajo y Enfermedad Profesional.

Decreto 1772 de 1994 de MinTra: Por el cual se reglamenta la afiliación y las cotizaciones al Sistema General de Riesgos Profesionales.

Decreto 1831 de 1994 de MinTra: Expide la Tabla de Clasificación de Actividades Económicas para el Sistema General de Riesgos Profesionales

Decreto 1832 de 1994 de MinTra: Por el cual se adopta la Tabla de Enfermedades Profesionales.

Decreto 1834 de 1994 de MinTra: Por el cual se reglamenta el funcionamiento del Consejo Nacional de Riesgos Profesionales.

Decreto 1835 de 1994 de MinTra: Reglamenta actividades de Alto Riesgo de los Servidores Públicos.

Decreto 2644 de 1994 de MinTra: Tabla Única para la indemnización de la pérdida de capacidad laboral.

Decreto 692 de 1995 de MinTra: Manual Único para la calificación de la Invalidez.

Decreto 1436 de 1995 de MinTra: Tabla de Valores Combinados del Manual Único para la calificación de la Invalidez.

Decreto 2100 de 1995 de MinTra: Clasificación de las actividades económicas.

Resolución 4059 de 1995: Reportes de accidentes de trabajo y enfermedad profesional.

Circular 002 de 1996 de MinTra: Obligatoriedad de inscripción de empresas de alto riesgo cuya actividad sea nivel 4 o 5⁸.

⁸

https://docs.google.com/document/d/1Fm7tGHfmwCuEAlKaZozYjXq_Q5lQwnGAhOlvHqusLbg/edit?pli=1#

3. INFORME DE CUMPLIMIENTO DE TRABAJO

3.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Realización de un diagnóstico integral sobre las condiciones de trabajo y salud en la E.S.E.

En compañía del Jefe de enfermeros y bajo la supervisión del Subgerente se procedió a revisar cada una de las áreas para verificar las condiciones en las que están laborando los empleados de la E.S.E, cada una de las áreas están proporcionadas con las herramientas necesarias para darle una buena atención a sus pacientes y también cuenta con los implementos de seguridad establecidos por la ley.

Estas áreas cuentan con una buena mueblería para el buen confort de los empleados, equipos de oficina de una buena generación, cuentan con aire acondicionado para el la aclimatación de las oficinas y sin falta cuentan con toda la papelería y fotocopiadora para realizar y entregar cualquier documento requerido por las altas directivas

La recopilación de la información estaba desactualizada se produjo a recogerla de manera personal en una reunión privada con la jefe de personal, y los demás empleados dieron su aporte para la actualización de la información requerida para la actualización del programa de Salud Ocupacional.

La información recopilada de la situación actual del programa de salud ocupacional fue revisada con el jefe de personal y mostrando los puntos esenciales del Programa de Salud ocupacional y se procedió a actualizar los ítems relacionados a continuación:

Definición de los aspectos generales

Informe sobre población consolidado por la E.S.E. HRNO – 2013

Distribución del personal y horarios de trabajo

Principales materiales e insumos que entrañan riesgos

Reglamentación en Colombia sobre seguridad social y salud en el trabajo

Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo

Presupuesto

Instrumentos utilizados por la E.S.E

Implementos de seguridad

En las instalaciones de la ESE reposa el Programa actualizado al año 2014, el cual se detalla tal como lo referencia la presentación del Programa. (Ver Anexo 1)

Se identificaron las necesidades de la empresa

Se realizaron visitas a las diferentes IPS del Hospital observando e identificando las necesidades de los colaboradores por tal motivo fue necesario la aplicación de 184 encuestas con las cuales le permito a la E.S.E conocer más afondo las necesidades que la empresa debe satisfacer a sus colaboradores para ofrecer un ambiente de trabajo idóneo y seguro.

La aplicación del instrumento inicialmente estaba prevista de la siguiente manera:

San pablo: 17 encuestas

Abrego: 66 encuestas

El Carmen; 48 encuestas

Convención: 55 encuestas, en esta IPS se presentaron inconvenientes en la realización de las encuesta ya que por la culpa de dos empleados que quisieron responder el documento por razones personales esa decisión influyo o fue divulgada para el no compromiso con la E.S.E de los demás empleados de esta institución.

Presentación del diagnostico

Esta inspección se hizo bajo la vigilancia de un encargado enfermero enviado por el subgerente para el óptimo desarrollo de la actividad para ser más específicos y detallados a la hora de inspeccionar cada elemento y herramienta que exige el programa de salud ocupacional.

Las áreas (odontología, vacunación, laboratorios, sala de urgencias, consultoría externa) previamente inspeccionada cuenta con las herramientas necesarias para el buen desempeño de las funciones correspondientes en la E.S.E, estas áreas también cuentan con los instrumentos de seguridad necesario para el cuidado de los pacientes tanto como el cuidado físico de los doctores y enfermeras.

El área de odontología cuenta con las herramientas necesarias para que los empleados desarrollen con éxito su trabajo, estas herramientas se encuentran en optimas condiciones tales como: unidad odontológica con el compresor, piezas de alta velocidad, piezas de baja velocidad, lámpara de fotocurado, scaler, cavitron, autocable, espejos, pizas, algodonerás, explorador, especula fp3, fórceps 150, 151, 69, 24, pediátricos 150s, 151s, elevadores rectos, elevadores en bandera, elevadores apicales, sindesmotomo, mango de biaturi.

El área de urgencias también cuenta con las herramientas básicas y necesarias para enfrentar cualquier paciente que ingrese al hospital estas herramientas son: camillas, ampollitas, gasas, medicamentos, reanimador, algodonerás, bisturíes, tijeras, batas, sala de partos, bolsas de suero.

El área de vacunación cuenta con las herramientas que exige la ley para el buen uso de los medicamentos de vacunación para contrarrestar cualquier enfermedad en niños, jóvenes y adultos, estas herramientas son: ampollas, medicamentos para las ampollas, refrigeradores, alcohol, gasas, algodones.

Estas áreas manejan equipos de oficina sofisticados, una excelente mueblería para el cuidado integral del funcionario, ya que hace más eficiente y cómodo el trabajo.

Presentación y análisis de la aplicación del instrumento.

Se hizo necesario la aplicación de 180 encuestas ya que la E.S.E tenía un desconocimiento total del estado físico y mental de sus colaboradores, este trabajo se realizó gracias a la necesidad del hospital en mejorar la situación en la que se encuentra laborando el empleado, mejorar la salud física como mental para así tener un óptimo desempeño en las funciones asignadas, estas encuestas arrojaron datos sumamente importantes para la E.S.E ya que le dio a conocer el estado real en el que se encuentran cada uno de sus empleados, le permitió conocer como se encuentran emocionalmente, si el acumulo de trabajo durante su estadía en el hospital le generó alguna enfermedad y si algunas de ellas son irreversibles, le dio a conocer también cuales empleados son nuevos, los vigentes y los que están a punto de retirarse pero al tanto de saber si se realizaron los exámenes pertinentes exigidos por la ley, y por último le permitió estar al tanto de aquellos empleados con mayor antigüedad en la empresa y aquellos jóvenes laborando dentro del hospital.

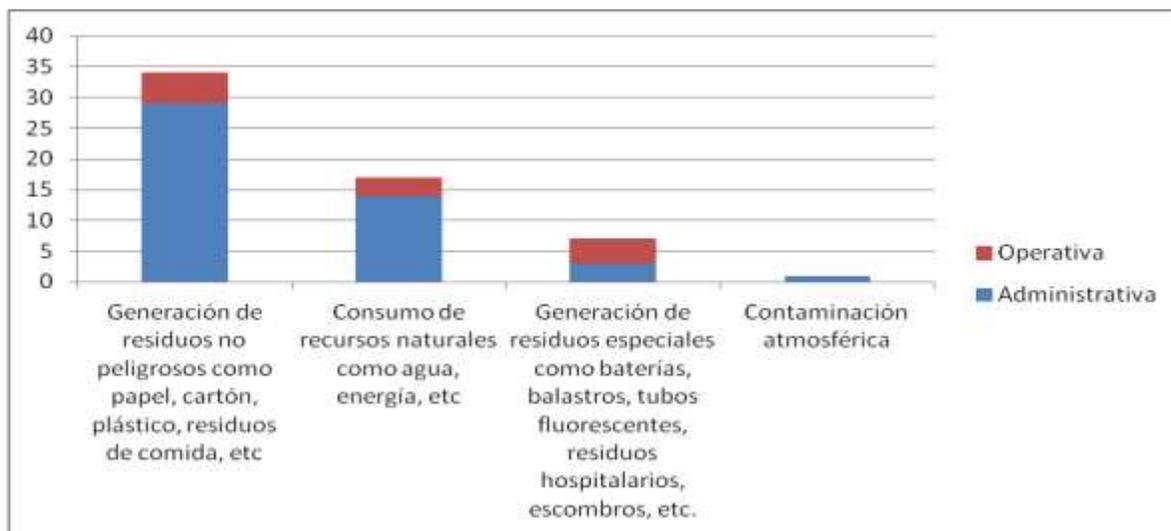
**Población según tipo de Actividad y Aspectos Medio Ambientales
IPS ABREGO**

Cuadro N°3. Situaciones medio ambientales Abrego

SITUACIONES MEDIO AMBIENTALES	ACTIVIDAD	
	ADMINISTRATIVA	OPERATIVA
Generación de residuos no peligrosos como papel, cartón, plástico, residuos de comida, etc	29	5
Consumo de recursos naturales como agua, energía, etc	14	3
Generación de residuos especiales como baterías, balastos, tubos fluorescentes, residuos hospitalarios, escombros, etc.	3	4
Contaminación atmosférica	1	0

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°1: situaciones medio ambientales Abrego



Fuente: Pasante

Población según tipo de Actividad y Aspectos Medio Ambientales IPS EL CARMEN

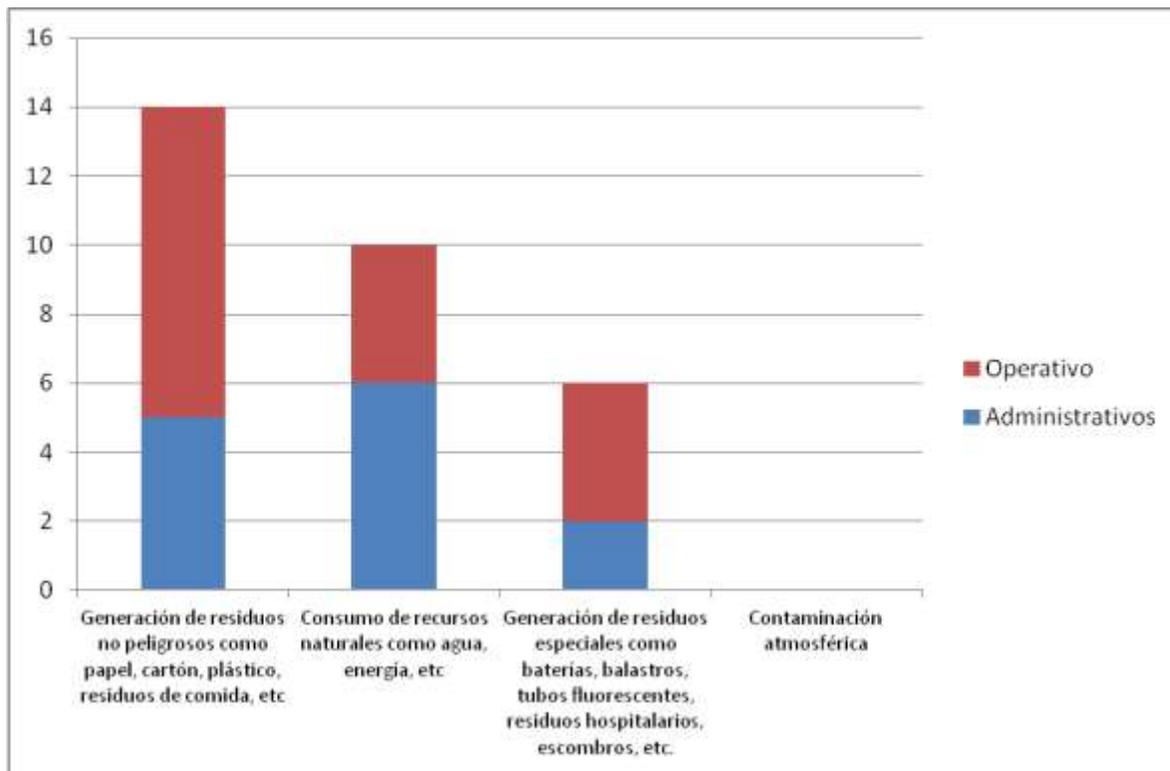
Cuadro N°4.Situaciones medio ambientales El Carmen

SITUACIONES MEDIO AMBIENTALES	ACTIVIDAD	
	ADMINISTRATIVA	OPERATIVA
Generación de residuos no peligrosos como papel, cartón, plástico, residuos de comida, etc	5	9
Consumo de recursos naturales como agua, energía, etc	6	4
Generación de residuos especiales como baterías, balastos, tubos fluorescentes, residuos hospitalarios, escombros, etc.	2	4
Contaminación atmosférica	0	0

Fuente E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

:

Grafico N°2: situaciones medio ambientales El Carmen



Fuente: Pasante

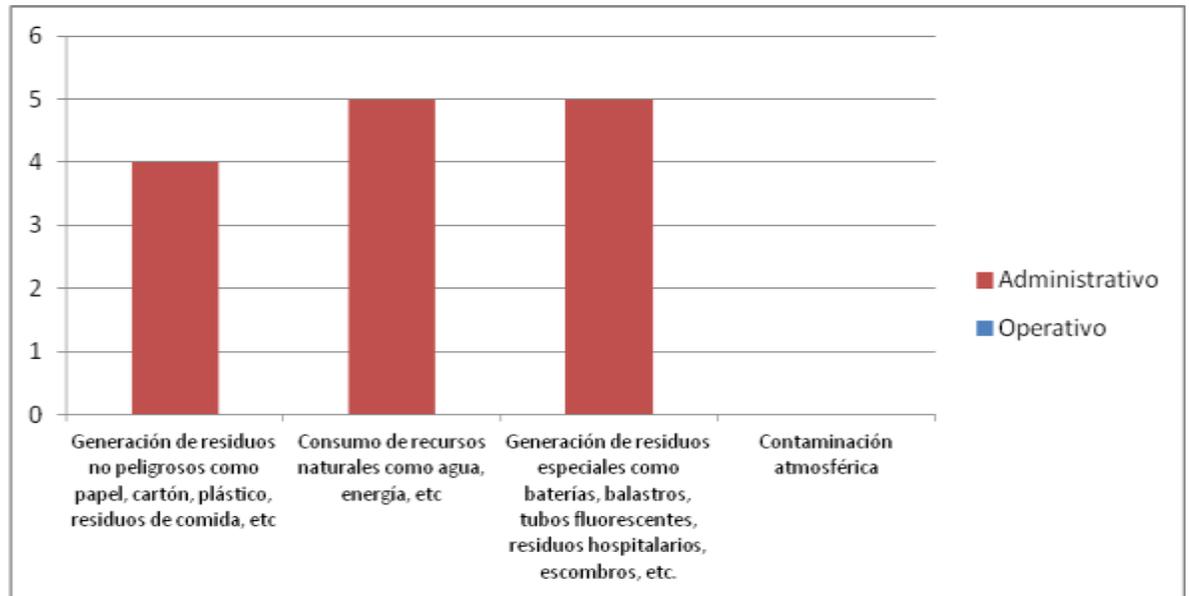
Población según tipo de Actividad y Aspectos Medio Ambientales IPS TEORAMA

Cuadro N°5. Situaciones medio ambientales Teorama

SITUACIONES MEDIO AMBIENTALES	ACTIVIDAD	
	ADMINISTRATIVA	OPERATIVA
Generación de residuos no peligrosos como papel, cartón, plástico, residuos de comida, etc	0	4
Consumo de recursos naturales como agua, energía, etc	0	5
Generación de residuos especiales como baterías, balastros, tubos fluorescentes, residuos hospitalarios, escombros, etc.	0	5
Contaminación atmosférica	0	0

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°3: situaciones medio ambientales Teoram



Fuente: Pasante

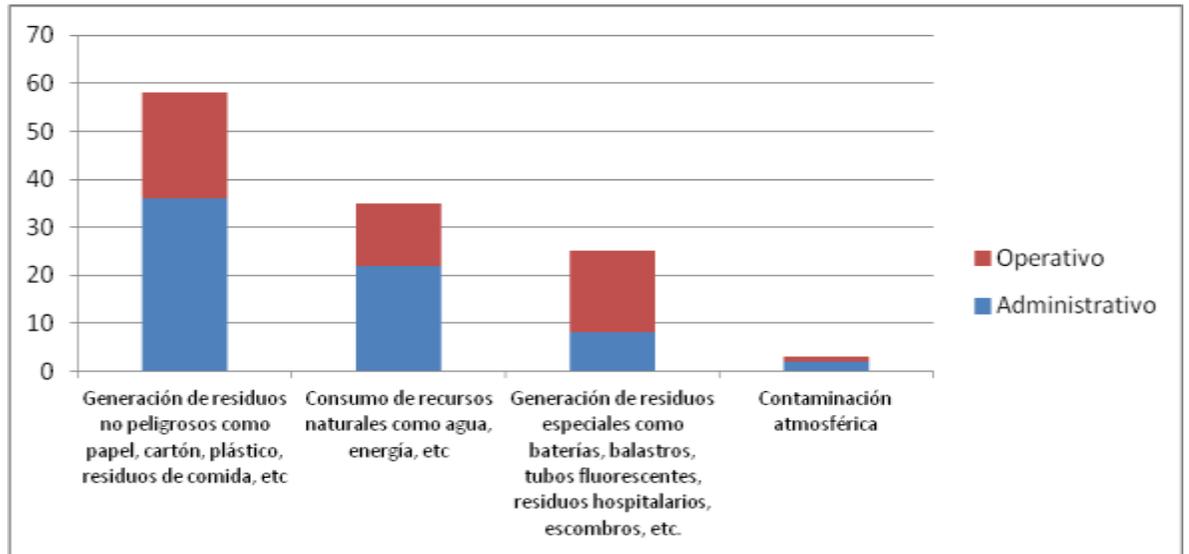
Población según tipo de Actividad y Aspectos Medio Ambientales ESE NOROCCIDENTAL

Cuadro N°6. Situaciones medio ambientales

SITUACIONES MEDIO AMBIENTALES	ACTIVIDAD	
	ADMINISTRATIVA	OPERATIVA
Generación de residuos no peligrosos como papel, cartón, plástico, residuos de comida, etc	36	22
Consumo de recursos naturales como agua, energía, etc	22	13
Generación de residuos especiales como baterías, balastos, tubos fluorescentes, residuos hospitalarios, escombros, etc.	8	17
Contaminación atmosférica	2	1

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°4: situaciones medio ambientales



Fuente: Pasante

Con esta encuesta aplicada a toda la E.S.E se logro determinar que el área administrativa genera más residuos no peligrosos, consume más recursos que el área operativa que solo generó más contaminación atmosférica.

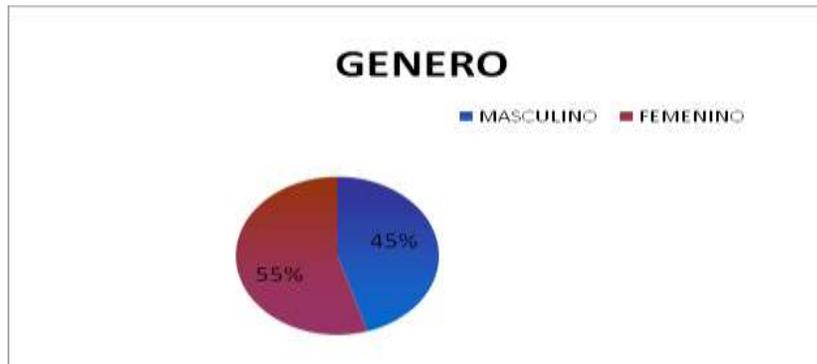
ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

Cuadro N°7. Genero

GENERO	FRECUENCIA	PREVALENCIA
MASCULINO	28	45
FEMENINO	34	55
TOTAL	62	100

Fuente: Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°5: Genero



Fuente: Pasante

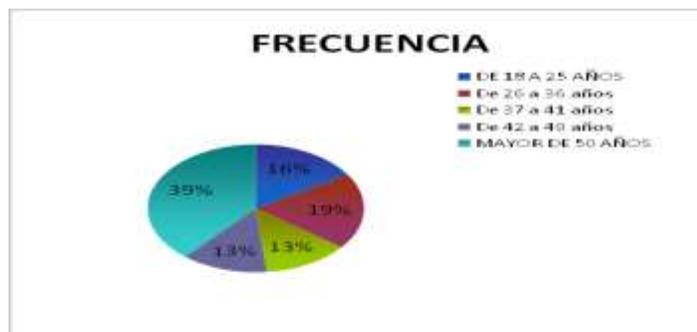
El 55% de población laboral pertenece al género femenino lográndose evidenciar la creatividad, el orden, responsabilidad y comunicación asertiva; el 45% es población masculina representa el liderazgo, objetividad, proyección y perseverancia en la consecución de metas.

Cuadro N°8. Edad

EDAD	FRECUENCIA	PREVALENCIA
DE 18 A 25 AÑOS	10	16
De 26 a 36 años	12	19
De 37 a 41 años	8	13
De 42 a 49 años	8	13
MAYOR DE 50 AÑOS	24	39
TOTAL	62	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°6: Edad



Fuente: Pasante

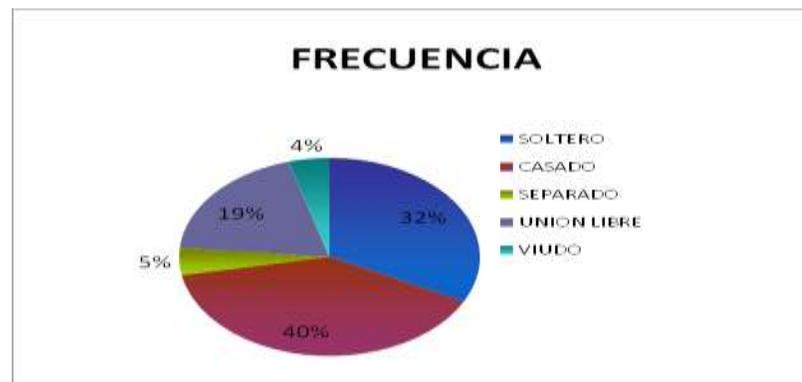
De acuerdo a la tabla porcentual se evidencia el 24% de la población trabajadora mayores de 50 años se encuentran en la etapa de mantenimiento y conservación de habilidades en periodo de jubilación, el 8% de la población trabajadora en edades comprendidas entre 42 a 49 años su amplia trayectoria a nivel profesional y laboral, su criterio es clave en la toma de decisiones, son vulnerables a inestabilidad en sus condiciones de salud y parte la importancia de controles médicos oportunos; el 12% de la población laboral se encuentran en la edad de 26 a 36 años etapa de mayor productividad del ser humano, eficacia, eficiencia, desarrollo de sentido de pertenencia frente a su rol laboral, constante en la consecución y logro de objetivos. De los 18 a 25 años de edad la población trabajadora inicia su ejercicio laboral desarrollo de potencial, habilidad y destreza laborales reflejadas en su quehacer profesional. El 8% de la población se encuentran en edades comprendidas de 37 a 41 años observándose destreza en el desempeño de actividades laborales, eficacia y eficiencia.

Cuadro N°9. Estado civil

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PREVALENCIA
SOLTERO	22	32
CASADO	27	40
SEPARADO	3	4
UNION LIBRE	13	19
VIUDO	3	4
TOTAL	68	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°7: Estado civil



Fuente: Pasante

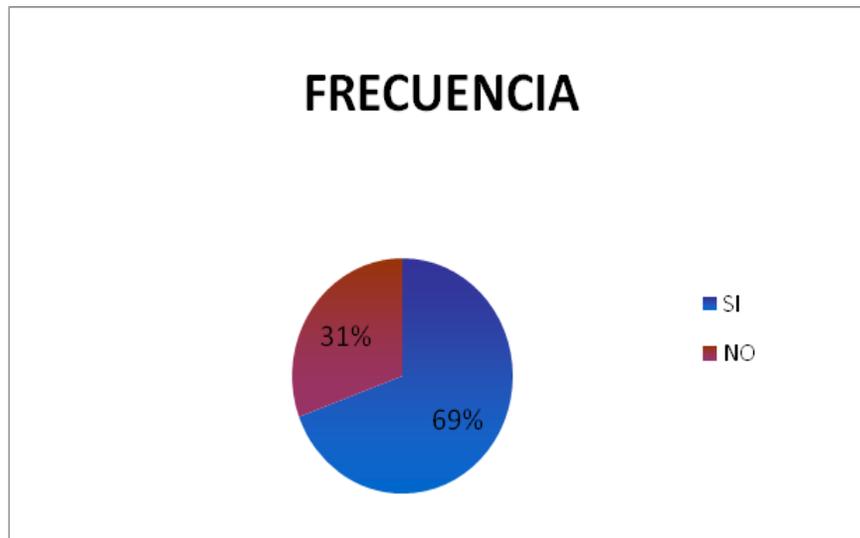
El 40% de la población establecen vínculo matrimonial y el 19% conviven en Unión Libre, señal de responsabilidad, de criterio y de argumento en el desempeño de sus funciones y orientado al bienestar de su familia y un estilo de vida. El 32 % representa la población soltera donde su meta principal es adquirir mayor estabilidad para la conformación del núcleo familiar y satisfacción de necesidad básicas. El 5% de la población su estado civil es separado y la responsabilidad de su núcleo familiar es compartida y con un alto nivel de responsabilidad. El 4% de la población su estado civil es viudo.

Cuadro N°10. Hijos

HIJOS	FRECUENCIA	PREVALENCIA
SI	43	69
NO	19	31
TOTAL	62	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°8: Hijos



Fuente: Pasante

El 69% de la población trabajadora tiene hijos, y oscilan entre 1 y 6 hijos dentro del núcleo familiar, son personas que tienen mayor responsabilidad tanto laboral como familiar, se deben adelantar actividades enfocadas a las seguridad, la salud y el bienestar ocupacional

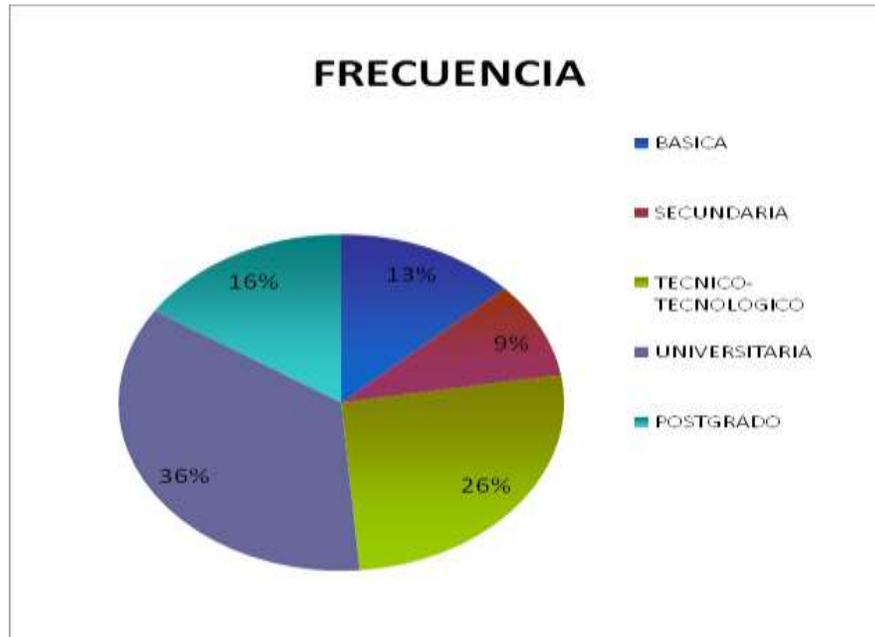
tanto en el puesto de trabajo como en el hogar y sensibilizar frente a una cultura preventiva y de autocuidado y el 31% refiere no tener hijos.

Cuadro N°11. Nivel de Escolaridad

NIVEL DE ESCOLARIDAD	FRECUENCIA	PREVALENCIA
BASICA	10	13
SECUNDARIA	7	9
TECNICO-TECNOLOGICO	20	26
UNIVERSITARIA	27	36
POSTGRADO	12	16
TOTAL	76	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°9: Nivel de Escolaridad



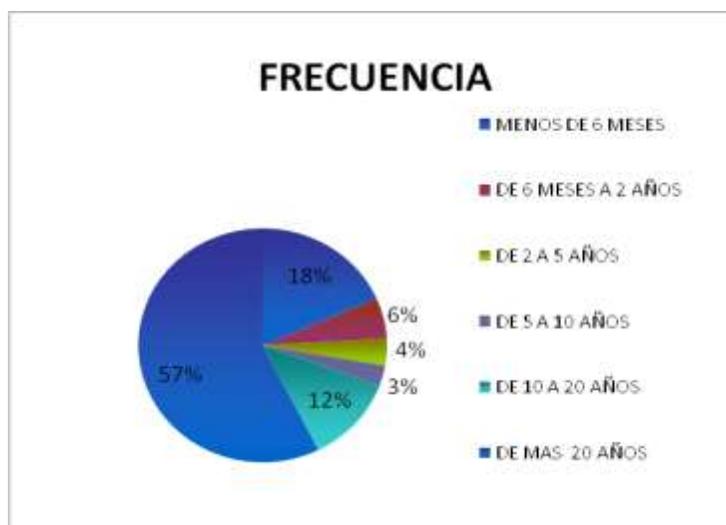
Fuente: Pasante

Cuadro N°12. Antigüedad en la Entidad

ANTIGÜEDAD EN LA ENTIDAD	FRECUENCIA	PREVALENCIA
MENOS DE 6 MESES	20	19
DE 6 MESES A 2 AÑOS	6	6
DE 2 A 5 AÑOS	4	4
DE 5 A 10 AÑOS	3	3
DE 10 A 20 AÑOS	13	12
DE MAS 20 AÑOS	62	57
TOTAL	108	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°10: Antigüedad en la Entidad



Fuente: Pasante

Se evidencia que el 19% de la población trabajadora posee una antigüedad laboral de menor de 6 meses, ha incrementado su vinculación laboral iniciado en las actividades que realiza, lo que implica una adecuada inducción en seguridad y salud ocupacional, partiendo del conocimiento de la empresa y los peligros a los que estarán expuestos durante el desarrollo de sus tareas. El 4% de la población trabajadora labora en la entidad de 2 a 5 años con mantenimiento de funciones asignadas de acuerdo al cargo, el 3% posee una estabilidad laboral de 5 a 10 años; el 12% de la población posee una antigüedad en el cargo

de 10 a 20 años evidenciándose estabilidad laboral y eficiencia en el desempeño ocupacional. El 57% de la población conserva estabilidad laboral en los cargos asignados.

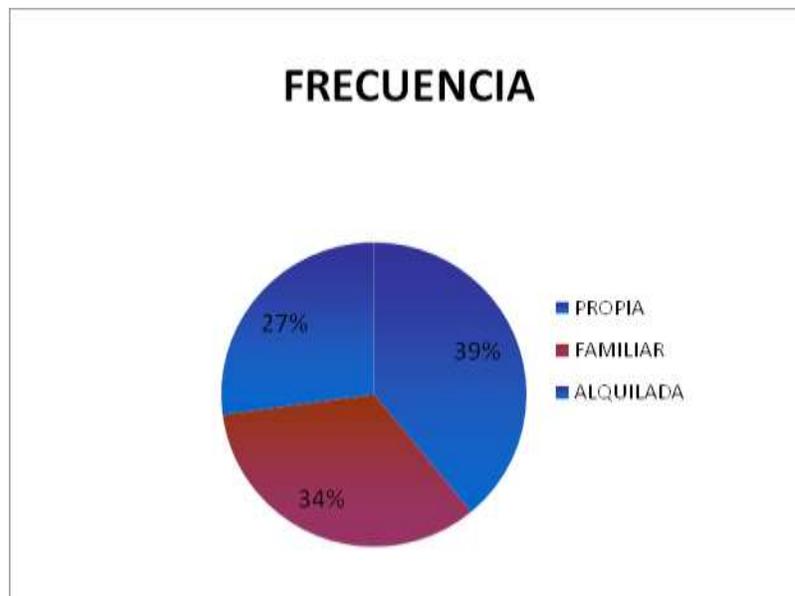
Cuadro N°13. Tipo de Vivienda

TIPO DE VIVIENDA	FRECUENCIA	PREVALENCIA
PROPIA	23	39
FAMILIAR	20	34
ALQUILADA	16	27
TOTAL	59	100

Fuente: E.S.E
Regional Noroccidental de Abrego

Hospital

Grafico N°11: Tipo de Vivienda



Fuente: Pasante

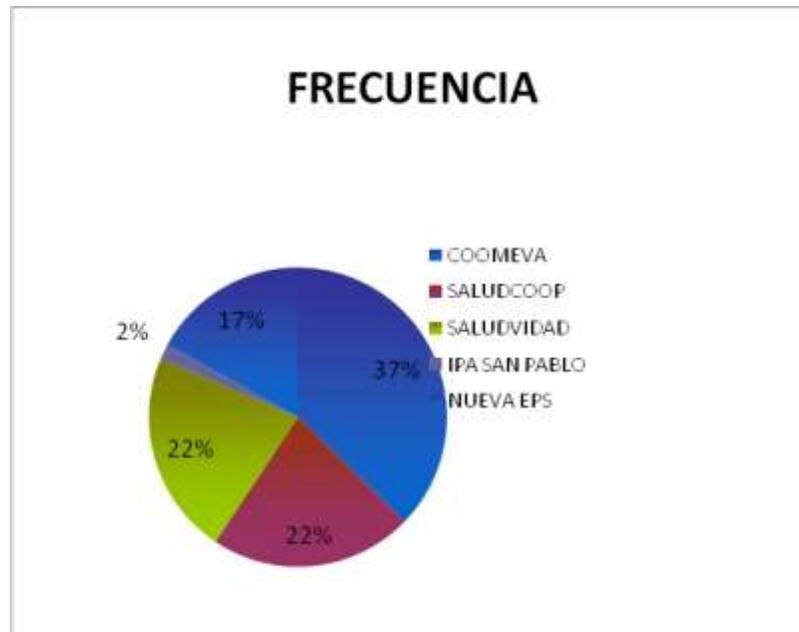
El 39% de la población trabajadora posee vivienda propia, evidenciándose estabilidad laboral e ingresos económicos con solidez financiera, el 34% habita en vivienda familiar compartida con expectativa de consecución de vivienda propia. El 27% de la población que habita en vivienda alquilada y corresponde a la población de servicio social obligatoria quienes están en rotación cada año.

Cuadro N°14. Sistema de Seguridad Social en Salud

SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	FRECUENCIA	PREVALENCIA
COOMEVA	22	37
SALUDCOOP	13	22
SALUDVIDAD	13	22
IPA SAN PABLO	1	2
NUEVA EPS	10	17
TOTAL	59	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°12: Sistema de Seguridad Social en Salud



Fuente: Pasante

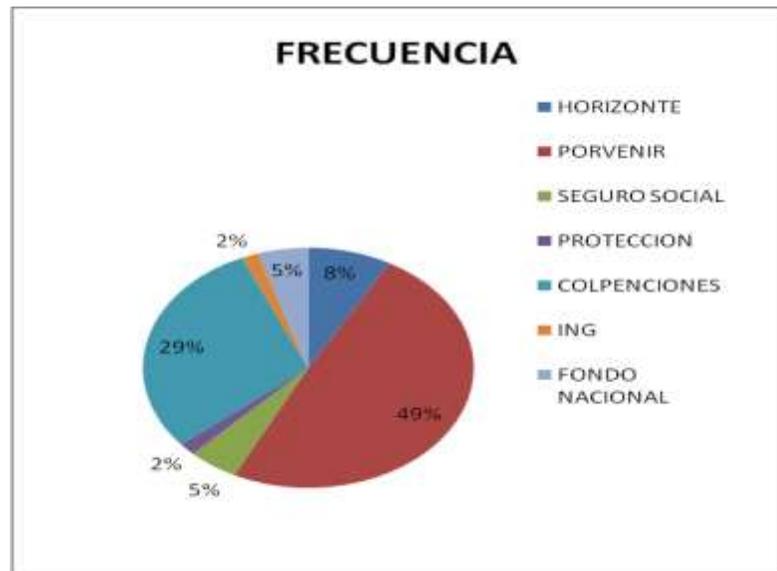
El 37% de la población trabajadora recibe atención médica en la EPS Coomeva, el 13% en Saludcoop y 13% en Saluvida y Nueva EPS. Estas entidades son las encargadas de brindar asistencia médica oportuna a los funcionarios de la ESE atendiendo las condiciones de salud de acuerdo a las necesidades de cada uno y encargadas de desarrollar actividades de promoción de la salud y prevención de las enfermedades.

Cuadro N°15. Sistema de Seguridad Social en Pensión

SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL EN PENSIÓN	FRECUENCIA	PREVALENCIA
HORIZONTE	5	8
PORVENIR	30	49
SEGURO SOCIAL	3	5
PROTECCION	1	2
COLPENCIONES	18	29
ING	1	2
FONDO NACIONAL	3	5
TOTAL	61	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°13: Sistema de Seguridad Social en Pensión



Fuente: Pasante

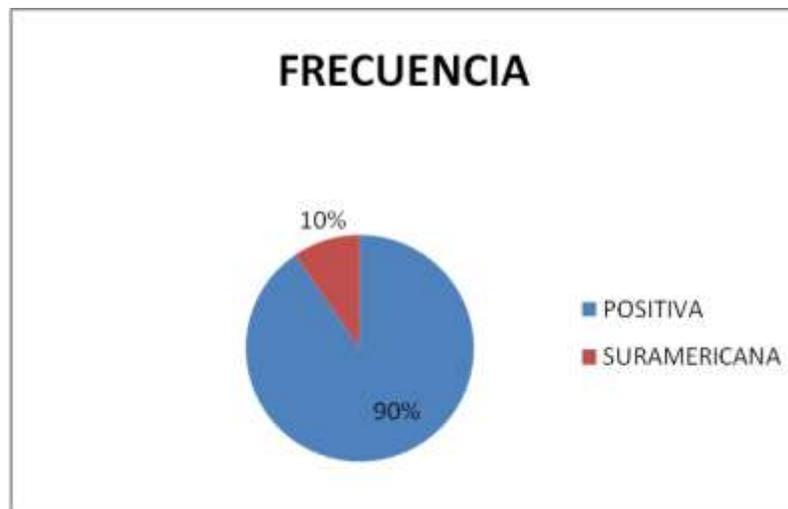
El 8% de la población trabajadora cotiza al fondo de pensiones Horizonte, el 49 % en el Instituto de Seguro Social y 5% en Porvenir, el 2% en protección, el 29% en colpenciones, el 2% en ing y 5% en el fondo nacional. Estas entidades son las encargadas de recibir los aportes correspondientes a este personal y de establecer de acuerdo a las semanas cotizadas la pensión correspondiente.

Cuadro N°16. Sistema de Seguridad Social en ARP

SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL EN ARP	FRECUENCIA	PREVALENCIA
POSITIVA	56	90
SURAMERICANA	6	10
TOTAL	62	100

Fuente: E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego

Grafico N°14: Sistema de Seguridad Social en ARP



Fuente: Pasante

El 90% de la población trabajadora está afiliada a la Administradora de Riesgos Profesionales Positiva compañía de Seguros Y el 10% con suramericana, quien es la encargada de realizar actividades de promoción y prevención de accidentes de trabajo y enfermedad profesional como también brindar cobertura en el pago de incapacidades y prestaciones económicas y asistenciales ATEP.

Revisión de las áreas procesos de la empresa

Bajo la orientación de la subgerencia administrativa se inspeccionaron las áreas en la E.S.E. ubicada en el municipio de Abrego.

Las áreas inspeccionadas (vacunación, odontología y urgencias) se encuentran en óptimas condiciones, contando con los instrumentos de seguridad adecuados conforme a la ley para

cada una de las funciones correspondientes al trabajador, herramientas de trabajo idóneas, y puestos de trabajos en condiciones aceptables.

Al revisar el mapa general de procesos está debidamente aprobado desde el mes de mayo de 2012, a la fecha estos procesos siguen vigentes en la E.S.E. según información suministrada por el subgerente.

Ver anexo 2

Estudiar las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores para identificar los factores de riesgo que pueda atentar contra su integridad física y de los bienes materiales del hospital.

Identificación de los factores de riesgo

Acatando el ítem 2.5 del Programa salud y seguridad en el trabajo, se realizó la inspección de los puestos de trabajo en la ESE ubicada en el Municipio de Abrego (odontología, urgencias, vacunación) para identificar los respectivos factores de riesgos que puedan atentar contra la salud del empleado, estas áreas están expuestas a infecciones con jeringas, gasas manchadas con sangre, el no uso del tapa bocas o con heridas infectadas, los cuales están obligados a utilizar las herramientas de seguridad debidamente establecidos por la ley estipulados por el Programa, esta información fue socializada con el subgerente.

Ver anexo 3

Registro Fotográfico (Inspección del sitio puesto de trabajo)

Realización de encuestas en los Municipios de Convención, El Carmen y San Pablo estipuladas por la E.S.E.

Teniendo en cuenta los instrumentos elaborados previamente por la E.S.E. (encuesta condiciones de salud y de trabajo, encuesta diagnostico sociodemográfico, cuestionario epidemiológico, encuesta peligros y aspectos) se procedió a realizar 184 encuestas, dirigidas al personal del área administrativa y operativa en la IPS Abrego y a los demás municipios al personal de planta, durante el mes de marzo de 2014, en el Municipio de Abrego se realizaron 65; en el Corregimiento de San Pablo, se ejecutaron 7; en el Municipio de Convención se aplicaron 18 y en el Municipio de El Carmen se realizaron 30. Estas encuestas se realizaron por petición de la jefe de personal y el subgerente de la E.S.E para obtener la información necesaria que les diera como resultado el estado actual en la que se encontraban sus trabajadores, ya que algunos de ellos estaban mostrando molestias físicas y esto generaba malestar a las altas directivas.

Se hicieron visitas previas a cada una de las IPS del hospital entregando a cada uno de los empleados un paquete que contenía cada una de las encuestas se les explico el método de cómo llenarlas y sin ningún contratiempo fueron entregadas y tabuladas.

Anexo 4 (Formatos de Encuesta)
Registro Fotográfico (Realizando la encuesta)

Visitas de socialización a las IPS El Carmen, Convención y el corregimiento de San Pablo.

El documento está debidamente actualizado y listo para la implementación de cada uno de los subprogramas establecidos por la ley, la socialización se realizó solo con la jefe de personal de la IPS de Abrego por motivo de que el gerente y subgerente se encontraban de viajes, en esta socialización se identificaron los puntos claves y necesarios para el hospital, se mostraron los resultados de las encuestas y lo que arrojó cada una de ellas, se miraron el cumplimiento de los objetivos y la confirmación de la información actualizada y suministrada por cada uno de los empleados de la E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego.

Al programa les quedó tres (3) puntos sin actualizar ya que estos son de implementación y les compete a la empresa terminar y ejecutar estos puntos pendientes: (Reunión de la directora del COPASO y ante la no creación del comité de brigadas de emergencia), esta actividad de la socialización del programa de salud ocupacional queda en manos de la E.S.E ya que se comprometieron a darle la terminación al programa y así dárselos a conocer como se debe a todos y cada uno de los empleados que hacen parte del hospital.

4. DIAGNÓSTICO FINAL

El proyecto fue ejecutado satisfactoriamente gracias a la información ofrecida por cada uno de los empleados de la E.S.E, dando como resultado la actualización de los subprogramas contenidos en el programa de salud ocupacional, el programa queda con tres (3) puntos sin concluir ya que son puntos de ejecución por parte de los directivos algo que no compete realizar como pasante, pero los encargados del cumplimiento general del programa como es la oficina de subgerencia se responsabilizó de la ejecución y terminación del programa.

El programa para el año 2014 estará disponible para su aplicación, ya que desde el año 2012 había perdido vigencia y la E.S.E tenía el desconocimiento del estado físico e integral de los empleados, con mi aporte en la actualización del programa tendrán más responsabilidad a la hora de velar por la salud y seguridad del trabajador.

Con los puntos del programa se ayudo a tener más información del estado de cada una de las áreas que conforman la planta física de la empresa, se ayudo también a hacer un inventario completo de las herramientas de trabajo, equipos de oficina y elementos de seguridad para el mayor control y mejorar las condiciones de trabajo de cada empleado de la E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego.

Además, con el conocimiento adquirido acerca de las necesidades de los empleados en sus áreas de trabajo y con la recopilación de información a través de la aplicación de unas encuestas a sus directivos y personal de la misma, indagando acerca del tema, se puede establecer como resultado positivo para el hospital una gran satisfacción por parte de las personas encuestadas, quedando como punto positivo el conocimiento del estado físico y mental y además las condiciones en la que esta laborando el empleado, el cual es considerado excelente.

Todas y cada una de las actividades que se realizaron durante el desarrollo del trabajo con miras a brindar un aporte al hospital, fueron llevadas a cabo de manera satisfactoria y la gestión realizada en la organización de las actividades y funciones asignadas fueron de mucha importancia ya que se logró un gran avance en cuanto a la actualización del programa de salud ocupacional y una evolución positiva para el progreso de la organización y de sus asociados.

5. CONCLUSIONES

El programa de Seguridad y Salud en el trabajo fue actualizado en gran parte de su información requerida por la ley, ya que el programa representa un papel muy importante a la hora de la efectividad dentro de la E.S.E, puesto que esta información le permite a las directivas estar al tanto de la salud y el bienestar de los colaboradores y así poder evitar y corregir los riesgos que atenten contra la integridad física y mental de cada uno de ellos.

Se logro demostrar que los trabajadores presentaban algunos dolores a causa del arduo trabajo, estas personas presentaban quejas que desconocía la E.S.E puesto que no sabían las condiciones en las que se encontraban laborando sus colaboradores, esto se logro gracias a unas encuestas aplicadas a cada uno de ellos donde se logro demostrar que se presentaban estas falencias por parte de las directivas al no estar al tanto de esta información por varios años.

Se realizo cuidadosamente una inspección a cada una de las áreas que representan mayor riesgos para los colaboradores como son: el área de urgencias, el área de odontología, el área de vacunación y el laboratorio, arrojando los resultados esperados que fueros el alto nivel de contagio por heridas abiertas e infectadas, pinchazos con agujas ya utilizadas, cortes por el mal uso de los bisturíes u objetos cortopunsantes, y los residuos tóxicos que pueda generar el laboratorio y así se pudo realizar este estudio que le permita a la E.S.E estar al tanto de estas situaciones y evitar cada uno de estos riesgos generados dentro del hospital.

La socialización queda en manos de las altas directivas con todos los colaboradores de la E.S.E y cada una de las IPS q la conforman ya que hicieron falta tres (3) puntos que les compete a ellos en la ejecución, el programa solo se socializo con la Jefe de Personal en los puntos esenciales y en lo que se trabajaron quedando asi satisfecha por el trabajo realizado en la empresa.

6. RECOMENDACIONES

Se debe estar pendiente de las actualizaciones que realiza la ley conforme a lo que se refiere al programa de seguridad y salud en el trabajo para así mantener en vigencia todos los años los subprogramas estipulados y ponerlos en aplicación con todos los empleados de la E.S.E Hospital Regional Noroccidental de Abrego.

Para un mejor control de las condiciones físicas y mentales de los colaboradores es necesario que se hagan chequeos médicos periódicamente ya sean semanales o mensuales y que las altas directivas o el encargado del llevar a cabo el programa acuda a las quejas y peticiones de los empleados para así evitar daños irreversibles.

Estudiar periódicamente cada una de las áreas que representan riesgos para los empleados de la E.S.E ya que es el ambiente en el que se desempeñan y deben estar adecuados y libres de riesgos para una mayor efectividad y un óptimo desarrollo de sus funciones.

Las inspecciones se deben realizar bajo la supervisión de la persona encargada de coordinar el programa de salud ocupacional de la empresa y deben ser realizadas dos (2) veces por año como mínimo. Estas inspecciones se realizan con el fin de minimizar los factores de riesgo y ofrecer condiciones favorables para que los trabajadores desempeñen correctamente sus obligaciones.

Deben difundirse las actividades del programa de salud ocupacional utilizando comunicados periódicos a través de carteleros en los sitios de trabajo, o mediante comunicación verbal por parte de los jefes inmediatos. De hecho es importante que, al menos en los niveles superiores se difundan la afiliación y las actividades del programa de Salud Ocupacional, para que ellos sirvan de multiplicadores de esta información.

BIBLIOGRAFIA

Decreto 614 de 1984, que crea las bases para la organización y administración de la Salud Ocupacional.

Decreto 1295 de 1994, que establece la afiliación de los funcionarios a una entidad Aseguradora en Riesgos Profesionales (ARP).

Decreto 1346 de 1994, por el cual se reglamenta la integración, la financiación y el funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez.

Decreto 1772 de 1994, por el cual se reglamenta la afiliación y las cotizaciones al Sistema General de Riesgos Profesionales.

Decreto 1832 de 1994, por el cual se adopta la Tabla de Enfermedades Profesionales.

Decreto 1834 de 1994, por el cual se reglamenta el funcionamiento del Consejo Nacional de Riesgos Profesionales.

Ley 9a. De 1979, es la Ley marco de la Salud Ocupacional en Colombia.

Ley N° 1562 de 11 de julio de 2012, por la cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.

Resolución 1016 de 1989, que establece el funcionamiento de los Programas de Salud Ocupacional en las empresas.

Resolución 2013 de 1986, que establece la creación y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en las empresas.

Resolución 2400 de 1979, conocida como el "Estatuto General de Seguridad".

ANEXOS

CONTENIDO

LISTA DE ANEXOS

INTRODUCCIÓN

1. ASPECTOS GENERALES

1.1 Definiciones

2. GENERALIDADES DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD

2.1 Identificación

2.2 Actividad económica

2.3 Numero de trabajadores

2.4 Distribución de personal y horarios de trabajo

2.5 Principales materiales e insumos que entrañan riesgos

2.6 Descripción de los principales procesos desarrollados

3. ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

3.1 Marco conceptual

3.2 Marco legal

3.3 Objetivos del sistema de seguridad y salud en el trabajo

3.4 Liderazgo y administración (organigrama, responsable, política, funciones).

3.5 Recursos

4. DIAGNÓSTICO ESTRATÉGICO DEL RIESGO DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD

3.1 Panorama de factores de riesgos

5. SUBPROGRAMAS A DESARROLLAR

5.1 Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo

5.1.1 Definición y objetivos

5.1.2 Seguimiento médico al trabajador

5.1.3 Panorama de inmunizaciones

5.1.4 Programa de ausentismo

5.1.5 Sistema de vigilancia epidemiológica

5.1.6 Protocolo a seguir en caso de AT Biológico

5.1.7 Seguimiento epidemiológico para el AT Biológico

5.2 Subprograma de Seguridad Industrial

5.2.1 Definición y objetivos

5.2.2 Programa para el control de la accidentalidad

5.2.3 Inspecciones de auditoría general, bioseguridad, extintores

5.2.4 Señalización

5.2.5 Plan de emergencia (modelo)

5.2.6 Investigación AT (formato)

5.2.7 EPP para el trabajador de la salud

5.2.8 Procedimientos de seguridad con corto punzantes

5.2.9 Normas de bioseguridad

5.3 Subprograma de Higiene Industrial

5.3.1 Definición y objetivos

5.3.2 Identificación, evaluación y priorización de factores de riesgo higiénicos

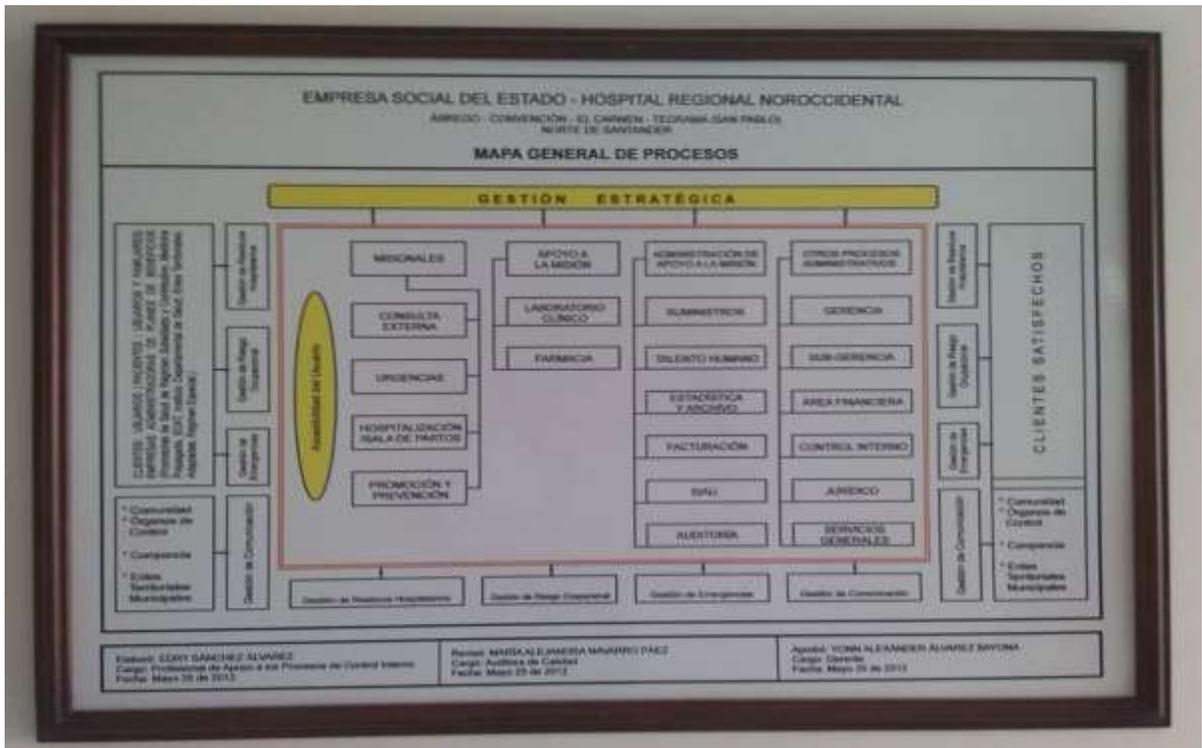
5.3.3 Verificación ambiental de los niveles y concentración de los factores de riesgo intervenidos, una vez aplicada la medida de control

5.3.4 Mantenimiento periódico de los sistemas de control

5.4 Subprograma de Manejo de Residuos Hospitalarios

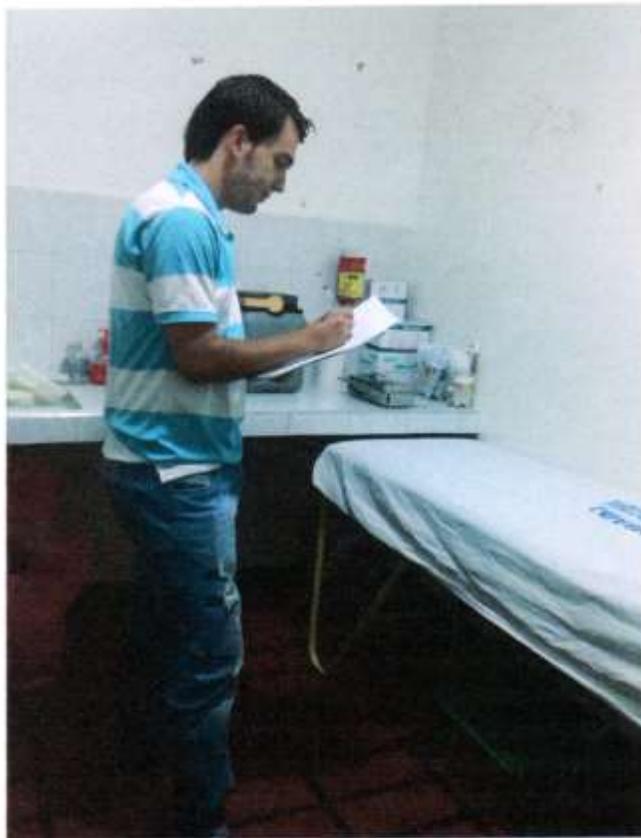
6. CAPACITACIÓN E INDUCCIÓN

Anexo B. Mapa general de procesos



Anexo C. Elementos de riesgo para la E.S.E

<u>Elemento</u>	<u>Riesgo</u>
Jeringa-aguja	Punción, aerosol, derramamiento.
Ropa contaminada	Contacto con piel, contaminación e infección cruzada
Biosanitarios y similares	Contaminación e infección cruzada
Equipos biomédicos	Descargas eléctricas y mecánicas
Cilindros gases medicinales	Caídas, exposiciones e incendio
Herramientas de mantenimiento	Mecánico y Físico
Instrumental médico quirúrgico	Corte y biológico
Centrífuga	Aerosoles, salpicaduras, rotura de tubos
Refrigeradores domésticos	Mantenimiento de alimentos no reactivos y muestras Clínicas
Baños de María	Proliferación de Microorganismos
Equipos de análisis	Contaminación con sangre de la punta de succión
Microscopios	Contaminación de los objetivos y platinas con muestras de análisis
Pipetas	Goteros, salpicaduras y rompimientos
Portaobjetos, cubreobjetos	Salpicadura, rompimiento
Mechero de Bunsen	Quemadura y fuego
<u>Sustancia</u>	<u>Efectos</u>
Acetaldehído	Irritación de los ojos y vías respiratorias
Glutaraldehido	Irritación de los ojos y vías respiratorias
Formol	Irritación de las mucosa y vías respiratorias
Metanol	Irritación de las mucosas, somnolencia, lesión del nervio óptico
Peróxido de Hidrógeno	Irritación de los ojos y lesión de la piel
Jabón enzimático	Irritación de los ojos y vías respiratorias



Anexo D. Formato de las encuestas aplicas en la E.S.E

CUESTIONARIO EPIDEMIOLÓGICO

Cuestionario de síntomas musculoesqueléticos para miembro superior

I. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

1. Apellidos y Nombres: _____
2. Número de cédula de ciudadanía: _____
3. Dirección casa: _____
4. Teléfono casa: _____
5. Empresa actual: _____
6. Actividad económica: _____
7. Número de trabajadores en la empresa

1-9
10-49
50-199
>200

II. INFORMACIÓN GENERAL

8. Coloque la fecha de realización del cuestionario

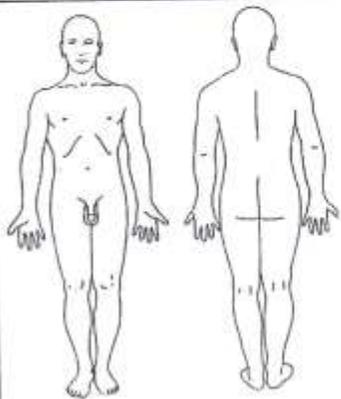
--	--	--
9. Marque el sexo Hombre Mujer
10. Coloque la fecha de nacimiento

Día	Mes	Año
11. Señale la mano dominante

Diestro	Zurdo	Ambidiestro
12. Cuál es su estatura _____ cm
13. Cuál es su peso _____ kg

III. ESTADO DE SALUD

De acuerdo con el mapa de la extremidad superior (cuello, hombros, codos, muñeca y manos) conteste las siguientes tres preguntas señalando si ha experimentado molestias o no en las áreas abajo mencionadas (Marque con una "x" sobre el si o no, además de la región afectada)

Sombree la región de la extremidad superior donde presenta las molestias (dolor, disconfort, adormecimiento) en los últimos 12 meses:	Usted ha sentido molestias durante los últimos 12 MESES molestias (dolor, disconfort, adormecimiento) en:
	14. Cuello: Si <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>
	15. Hombros: No: Si: En hombro derecho <input type="checkbox"/> En hombro izquierdo <input type="checkbox"/> En ambos hombros <input type="checkbox"/>
	16. Codos No: Si: En codo derecho <input type="checkbox"/> En codo izquierdo <input type="checkbox"/> En ambos codos <input type="checkbox"/>
	17. Muñeca/manos No: Si: Ambas muñecas <input type="checkbox"/> Muñeca izquierda <input type="checkbox"/> Muñeca derecha <input type="checkbox"/> Ambas manos <input type="checkbox"/> Mano izquierda <input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/>

* Cuestionario Músculo esquelético Nórdico (NMQ) modificado.

Marque la intensidad de la molestia según la regla siguiente:

Para la calificación debe llenarse la casilla del número correspondiente así:

Escribir la letra I en caso de izquierdo

Escribir la letra D en caso de derecho

Escribir la letra A en caso de ambos

18. Cuello/Nuca o dolor intolerable	Ni Molestia ni dolor	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	Molestia
19. Hombro/brazo o dolor intolerable	Ni Molestia ni dolor	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	Molestia
20. Codo/antebrazo o dolor intolerable	Ni Molestia ni dolor	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	Molestia
21. Muñeca/mano o dolor intolerable	Ni Molestia ni dolor	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	Molestia
22. Dedos o dolor intolerable	Ni Molestia ni dolor	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	Molestia



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
 ABREGO-CONVENCION-EL CARMEN-TEORAMA
 NIT. 807.008.842 – 9
 Gerencia e IPS Abrego: Calle 20 Carrera 3A Barrio Santa Bárbara
 Conmutador (7) 5642156 Tel 5642641 Fax 5642484- Cel. 3138724201



ENCUESTA DIAGNOSTICO SOCIODEMOGRAFICO
IPS ABREGO

Sr(a) Empleado(a) gracias por contestar esta encuesta, la cual tiene por finalidad mantener actualizada la información demográfica del personal que labora en la empresa. Por favor escriba con claridad y en escogencia múltiple con "X" sobre la línea.

1. Nombres y Apellidos: _____
2. Número del Documento de Identificación: _____
3. Dirección de la residencia: _____
4. Género: Femenino: _____ Masculino: _____
5. Nombre del cargo u Ocupación: _____
6. Área de trabajo.
 - 6.1 Administrativa: _____
 - 6.2 Operativa: _____
7. Edad Cumplida en años: _____
8. Estado Civil: Soltero _____ Casado _____ Unión Libre _____ Otro _____
9. Tipo de vinculación.
 - 9.1 Planta _____ En Misión _____ Cooperado _____ Estudiante _____ Contratista _____
10. EPS ala que está afiliado(a). _____
11. Fondo de Pensiones al que está Afiliado. _____
12. ARP a la que está Afiliado. _____
13. Nivel de escolaridad: Marque el último grado que curso.
 - 13.1. Primaria. _____
 - 13.2. Secundaria. _____
 - 13.3. Técnico. _____
 - 13.4. Profesional. _____
 - 13.5 Especialista. _____
 - 13.6. Magister. _____
14. Número de hijos. _____
15. Vive en casa. Propia _____ Familiar _____ Arrendada _____

	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A/ ARP		Código: VP-GIGSO-01
	ENCUESTA DIGANOSTICO SOCIODEMOGRAFICO		Versión: 01
	Administración del Riesgo	Gestión de P & P	Página 1 de 1 Fecha: Junio 30 de 2011

	POSITIVA Compañía de Seguros S.A. -Gestión Documental-	Código: SS-RE-EPYA-01			
	Formato ENCUESTA PELIGROS Y ASPECTOS	Versión: 01			
	Proceso Mejoramiento Continuo	Fecha: 2008/12			
		Página 1 de 1			
NOMBRE _____ CARGO _____ ÁREA _____	SEDE: _____				
PREGUNTA 1	Enumere las principales actividades que realiza diariamente en su cargo:				
	A	_____			
	B	_____			
	C	_____			
	D	_____			
	E	_____			
	F	_____			
PREGUNTA 2	Enumere las actividades ocasionales que desempeña en su cargo, que pueden acarrear peligro de accidente de trabajo o enfermedad profesional				
	A	_____			
	B	_____			
	C	_____			
PREGUNTA 3	De acuerdo con las actividades que usted realiza en su trabajo, cuales riesgos considera usted que tiene exposición (Marque con una X en la casilla del frente)				
	Ruido <input type="checkbox"/> Vibraciones <input type="checkbox"/> Calor <input type="checkbox"/> Frio <input type="checkbox"/>	Radiaciones <input type="checkbox"/> Polvo <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Iluminación deficiente <input type="checkbox"/>	Biológico <input type="checkbox"/> Monotonía <input type="checkbox"/> Tiempo laboral <input type="checkbox"/> Relaciones laborales <input type="checkbox"/>	Postura ergonómica <input type="checkbox"/> Esfuerzos por cargas <input type="checkbox"/> Movimientos repetitivos <input type="checkbox"/> Manipulación herramientas <input type="checkbox"/>	Eléctrico <input type="checkbox"/> Caídas <input type="checkbox"/> Sustancias Químicas <input type="checkbox"/> Accidente de tránsito <input type="checkbox"/>
	Otros riesgos identificados (explique cuales): _____				
PREGUNTA 4	¿Qué situaciones de emergencia cree usted que se pueden presentar en esta sede? (puede marcar mas de una opción)		Marque X		
	A	Incendio	<input type="checkbox"/>		
	B	Sismo	<input type="checkbox"/>		
	C	Atentados Terroristas	<input type="checkbox"/>		
	D	Desastres climáticos	<input type="checkbox"/>		
PREGUNTA 5	¿Qué aspectos medio ambientales implican sus actividades laborales? (puede marcar mas de una opción)		Marque X		
	A	Generación de residuos no peligrosos como papel, cartón, plástico, residuos de comida, etc	<input type="checkbox"/>		
	B	Consumo de recursos naturales como agua, energía, etc	<input type="checkbox"/>		
	C	Generación de residuos especiales como baterías, balastos, tubos fluorescentes, residuos hospitalarios, escombros, etc.	<input type="checkbox"/>		
	D	Contaminación atmosférica	<input type="checkbox"/>		
COMENTARIOS: _____ _____ _____ _____					

ENCUESTA CONDICIONES DE SALUD Y DE TRABAJO

El programa tiene como finalidad promover Hábitos de Vida y Trabajo Saludables.

Esta información será manejada confidencialmente en beneficio de su salud.
No deje espacios en blanco.

I. DATOS GENERALES

FECHA		
NOMBRE		CEDULA
NOMBRE DE LA EMPRESA		
CIUDAD:		
SEXO:	HOMBRE	MUJER
EDAD (años)	ESTATURA (metros)	PESO (kilos)
IMC:		
OFICIO ACTUAL		
ACTIVIDAD QUE REALIZA:		
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL	AÑOS	MESES
DEPENDENCIA		

Marque con equis (x) la respuesta seleccionada. No deje espacios en blanco

I. ¿EL MÉDICO LE HA DIAGNOSTICADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES O CONDICIONES?	SÍ	NO
1. Enfermedades del corazón?		
2. Enfermedades de los pulmones como asma, enfisema, bronquitis?		
3. Diabetes (azúcar alta en la sangre)?		
4. Enfermedades cerebrales como derrames, trombosis, epilepsia?		
5. Enfermedades de los huesos o articulaciones como artritis, gota, lupus, reumatismo, osteoporosis?		
6. Enfermedades de la columna vertebral como hernia de disco, compresión de raíces nerviosas, ciática, escoliosis o fractura?		
7. Enfermedades digestivas?		
8. Enfermedades de la piel?		
9. Alergias en piel o vías respiratorias?		
10. Trastornos de audición?		
11. Alteraciones visuales?		

II. ¿EL MÉDICO LE HA DIAGNOSTICADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES O CONDICIONES?	SÍ	NO
1. Hipertensión arterial o tensión alta?		<input checked="" type="checkbox"/>
2. Colesterol o Triglicéridos elevados?	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿HA SENTIDO O TENIDO EN ALGUN MOMENTO <u>EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES?</u>	SÍ	NO
3. Dolor en el pecho o palpitaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Ahogo o asfixia al caminar		<input checked="" type="checkbox"/>
5. Tos persistente por mas de 1 mes		<input checked="" type="checkbox"/>
6. Pérdida de la conciencia, desmayos o alteración del equilibrio		<input checked="" type="checkbox"/>
¿TIENE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES HABITOS O COSTUMBRES?	SI	NO
7. Fuma? (No importa la cantidad ni la frecuencia)		<input checked="" type="checkbox"/>
8. Toma bebidas alcohólicas semanal o quincenalmente (no importa la cantidad)		<input checked="" type="checkbox"/>

9. Practica deportes de choque o de mano tipo baloncesto, voleibol, fútbol, tenis, squash, ping – pong, beisbol, otros mínimo 2 veces al mes?	<input checked="" type="checkbox"/>	
10. Realiza actividad física o deporte menos de 3 veces por semana?	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿EL MEDICO LE HA DIAGNOSTICADO <u>EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES</u> ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES EN MIEMBROS SUPERIORES (BRAZOS) O INFERIORES (PIERNAS)?	SI	NO
11. Enfermedades de los músculos, tendones y ligamentos como desgarros, tendinitis, bursitis, esguinces, torceduras?		<input checked="" type="checkbox"/>
12. Enfermedades de los nervios (síndrome del túnel del carpo u otros)		<input checked="" type="checkbox"/>
13. Fracturas		<input checked="" type="checkbox"/>
¿EL MEDICO LE HA DIAGNOSTICADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES?	SI	NO
14. Amputaciones en los brazos o piernas?		<input checked="" type="checkbox"/>
15. Acortamiento de una pierna?		<input checked="" type="checkbox"/>
16. Hemias (inguinal, abdominal)?		<input checked="" type="checkbox"/>
17. Várices en las piernas		<input checked="" type="checkbox"/>
¿HA SENTIDO EN LOS <u>ÚLTIMOS 6 MESES</u> EN MANOS, BRAZOS, PIES O PIERNAS?	SI	NO
18. Adormecimiento u hormigueo?		<input checked="" type="checkbox"/>
19. Disminución de la fuerza?		<input checked="" type="checkbox"/>
20. Dolor o inflamación?		<input checked="" type="checkbox"/>



ENCUESTA DE MORBILIDAD SENTIDA

DURANTE SU TRABAJO SIENTE	SI	NO
21. Dolor en el cuello	X	
1. Dolor en los hombros		X
1. Dolor en los codos, muñecas o manos		X
2. Dolor en la espalda	X	
3. Dolor en la cintura		X
4. Dolor en las rodillas, tobillos o pies		X
5. El dolor aumenta con la actividad		X
6. El dolor aumenta con el reposo		X
7. El dolor es permanente		X

III. ¿ACTUALMENTE PRESENTA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES MANIFESTACIONES O COMPORTAMIENTOS?	SI	NO
33. Dificultades para dormirse (insomnio)?		X
34. Necesidad de estar solo y desinterés por las cosas?		X
35. Cansancio, aburrimiento o desgano?		X
36. Irritabilidad (mal genio), actitudes y pensamientos negativos?		X
37. Consumo de algún medicamento para los nervios o para dormir?		X
38. Siente que no puede manejar los problemas de su vida?		X
39. Dolor de cabeza, dificultad para concentrarse, trastornos intestinales, baja moral, descontento con el trabajo?		X
40. Tiene dificultad en la comunicación con sus compañeros y jefes?		X
41. Ha tenido problemas de salud a causa de su trabajo?		X
42. Tiene problemas con sus familiares?		X

HA TENDIO ACCIDENTES DE TRABAJO? SI _____ NO X
 CUAL?

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL EVALUADOR:

Anexo E. Realización de la encuesta



Anexo F. IPS El Carmen.



Anexo G. IPS San Pablo

