



**IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA
DE REPORTE Y SEGUIMIENTO DE
INCIDENTES LABORALES EN LA
CLÍNICA MAGDALENA**



**IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE REPORTE Y SEGUIMIENTO DE
INCIDENTES LABORALES EN LA CLÍNICA MAGDALENA**

AUTORES

**LINA MARCELA BELTRÁN AMAYA
KAREN DAYANA SUAREZ LIZARAZO**

**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
BOGOTÁ D.C.
2020**



**IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE REPORTE Y SEGUIMIENTO DE
INCIDENTES LABORALES EN LA CLÍNICA MAGDALENA**

AUTORES

**LINA MARCELA BELTRÁN AMAYA
KAREN DAYANA SUAREZ LIZARAZO**

TUTOR

JAVIER ANDRES RODRÍGUEZ HILARION

**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
BOGOTÁ D.C.
2020**



TABLA DE CONTENIDO

1. COBERTURA ESPACIAL.....	8
2. INTRODUCCIÓN.....	9
3. JUSTIFICACIÓN.....	10
4 OBJETIVOS.....	12
4.1 OBJETIVO GENERAL.....	12
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
5. METAS.....	12
6. POBLACIÓN SUJETO.....	13
7. OPERACIÓN / ACTIVIDADES.....	14
8. METODOLOGÍA.....	16
8.1 ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS.....	17
8.1.1 IDENTIFICACIÓN DE LOS INVOLUCRADOS.....	17
8.1.2. CLASIFICACIÓN DE LOS INVOLUCRADOS.....	18
8.2 ANÁLISIS DEL PROBLEMA.....	19
8.2.1 PROBLEMA CENTRAL.....	19
8.2.2 ÁRBOL DE EFECTOS.....	20
8.2.3 ÁRBOL DE CAUSAS.....	21
8.2.4 ÁRBOL DE PROBLEMAS.....	22
8.3 ANÁLISIS DE OBJETIVOS.....	23
8.3.1 ÁRBOL DE MEDIOS Y FINES.....	23
8.3.2 VALIDACIÓN DEL ÁRBOL DE MEDIOS Y FINES.....	25
8.4 SELECCIÓN DE ESTRATEGIA ÓPTIMA.....	25
8.4.1 ÁRBOL DE ACCIONES.....	25
8.4.2 POSTULACIÓN DE ALTERNATIVAS.....	26
Acciones complementarias	27
Acciones Excluyentes	27
8.4.3 ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.....	27



Alternativa 1. Desarrollar programas de capacitación y educación a los empleados de la Clínica Magdalena	27
Alternativa 2.	27
Alternativa 1. Desarrollar programas de capacitación y educación a los empleados de la Clínica Magdalena	28
Alternativa 2.	29
8.5 ESTRUCTURA ANALÍTICA DEL PROYECTO	30
8.5.1 RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS Y ACTIVIDADES	31
8.5.2 REDACCIÓN DE LA COLUMNA DE OBJETIVOS.....	31
8.5.3 EVALUACIÓN DE LA COLUMNA DE OBJETIVOS	34
8.6 INDICADORES	35
8.6.1 LISTA DE INDICADORES.....	35
8.6.2 CLASIFICACIÓN DE LOS INDICADORES	38
8.6.3 PONDERACIÓN PARA SELECCIÓN DE INDICADORES	39
8.6.4 EVALUACIÓN DE LA COLUMNA DE INDICADORES	42
8.7 MEDIOS DE VERIFICACIÓN	42
8.8 SUPUESTOS	45
8.8.1 LLUVIA DE SUPUESTOS	45
8.8.2 SELECCIÓN DE SUPUESTOS	48
8.8.3 REDACCIÓN DE SUPUESTOS.....	48
8.8.4 LÓGICA VERTICAL DE LA MML.....	49
8.8.5 EVALUACIÓN INTERMEDIA FORMATIVA	49
8.8.6 MONITOREO DE SUPUESTOS	50
8.8 PROBABILIDAD DE LOGRO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO...	50
8.9.1 PROBLEMAS Y ACCIONES	52
8.9 MATRIZ MARCO LÓGICO	53
9 COSTOS.....	56
10 IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO.....	56
11 ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO	57
12. ANÁLISIS DE RESULTADO	59
13. CONCLUSIONES	61



14. RECOMENDACIONES.....	62
14. ANEXOS	63
14.1 FICHA TÉCNICA CAPACITACIÓN: PASOS PARA REALIZAR REPORTE DE INCIDENTES LABORALES. MEDIDAS PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS LABORALES.	63
14.2 FOLLETO PASO DEL REPORTE DE INCIDENTES, CLÍNICA MAGDALEMA, 2020.	68
14.3 FOLLETO PREVENCIÓN DE INCIDENTES LABORALES, CLÍNICA MAGDALENA, 2020.	69
14.4 FOLLETO DE CARTELERIA, PASO DEL REPORTE DE INCIDENTES, CLÍNICA MAGDALENA, 2020.	70
14.5 CONTROL ASISTENCIA CAPACITACIONES.....	71
15 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Clasificación de los involucrados para la ejecución del proyecto, Clínica Magdalena, 2020.....	18
Tabla 2 Evaluación de la columna de objetivos, Clínica Magdalena, 2020.	34
Tabla 3 Revisión de criterios para indicadores, Clínica Magdalena, 2020	36
Tabla 4 Clasificación de indicadores, Clínica Magdalena, 2020.....	38
Tabla 5 Ponderación para selección de indicadores, Clínica Magdalena, 2020.....	40
Tabla 6 Evaluación de indicadores, Clínica Magdalena, 2020.	42
Tabla 7 Identificación de medios de verificación, Clínica Magdalena, 2020.....	43
Tabla 8 Marco PESTEL; Clínica Magdalena, 2020.	46
Tabla 9 Identificación de supuestos, Clínica Magdalena, 2020.....	47
Tabla 10 Lógica vertical, Clínica Magdalena, 2020.	49
Tabla 11 Probabilidad de logros de objetivos, Clínica Magdalena, 2020.	51
Tabla 12 Problemas y acciones, Clínica Magdalena, 2020.....	52
Tabla 13 Matriz de Marco lógico, Clínica Magdalena, 2020.....	53



Tabla 15. Jornada Laboral. Clínica Magdalena; 2020.....	66
Tabla 26. Riesgo de exposición. Clínica Magdalena; 2020.....	67
Tabla 37. Tipo de dependencia. Clínica Magdalena; 2020.....	69

TABLA DE FIGURAS

Figura 1 Árbol de efectos, Clínica Magdalena,2020.....	17
Figura 2 Árbol de efectos, Clínica Magdalena, 2020.....	19
Figura 3 Árbol de efectos, Clínica Magdalena, 2020.....	20
Figura 4 Árbol de causas, Clínica Magdalena, 2020.....	¡Error! Marcador no definido.
Figura 5 Árbol de problemas, Clínica Magdalena, 2020.....	¡Error! Marcador no definido.
Figura 6 Árbol de Objetivos, Clínica Magdalena, 2020.	¡Error! Marcador no definido.
Figura 7 Árbol de Acciones, Clínica Magdalena, 2020.....	¡Error! Marcador no definido.
Figura 8 Estructuras analítica, Clínica Magdalena, 2020.	¡Error! Marcador no definido.
Figura 9 La EAP y la columna de objetivos, de la MML; Clínica Magdalena, 2020.	33

TABLA DE GRÁFICOS

No se encuentran elementos de tabla de ilustraciones.



1. COBERTURA ESPACIAL

El presente proyecto se llevará a cabo en la Clínica Magdalena, la cual se encuentra ubicada en la ciudad de Bogotá, en la localidad de Teusaquillo, Dirección calle 39 # 14-34 barrio la Magdalena, teléfono: 2853900.

La clínica Magdalena es una institución prestadora de servicios de salud de segundo nivel, cuenta con servicios de: ginecobstetricia (urgencias maternas, partos, consulta externa, hospitalización), UCI neonatal, UCI adultos, hemodinámica, farmacia, restaurante. Además, cuenta con servicios administrativos como son: Gerencia, talento humano, admisiones, facturación, archivo, etc.



2. INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Protección Social en la Resolución 1401 de 2007, hace referencia a *incidente* como un suceso en el trabajo que tuvo el potencial de ser un accidente, en el que hubo personas involucradas sin que sufrieran lesiones o se presentaran daños a la propiedad y/o pérdida en los procesos. Dado lo anterior y teniendo en cuenta la importancia en toda organización, el reporte o notificación de incidentes laborales hace parte de los principales deberes y obligaciones que tienen las empresas para lograr mejora continua de las condiciones de seguridad, medio ambiente y salud de sus empleados. (1)

La recolección y análisis estadísticos de los datos, permite identificar los factores de riesgo con mayor afectación presentes en los diferentes oficios y áreas de una empresa, los agentes causales de lesiones más comunes, y otros aspectos de relevancia. Esta información permite, además, generar estrategias y planes de mejora continua que, al estudiarse en grandes rasgos, pueden ser muy efectivos para la realización de los programas nacionales preventivos que lidera el Ministerio de Trabajo. (1)

El siguiente trabajo consiste en el análisis, diseño, ejecución y evaluación de los reportes de incidentes presentados en la Clínica Magdalena, que en conjunto son fundamentales para generar planes de acción que conlleven a disminuir de dichos incidentes, y, por lo tanto, la ocurrencia de accidentes que afecten la integridad de los colaboradores de la empresa de salud mencionada.

A través de la investigación realizada se ha podido identificar que no hay información disponible en medios acerca de incidentes, la información que se encuentra en la web, pág. 9



los artículos, entre otros, está relacionada directamente con accidentes laborales. Este proyecto pretende contribuir al Sistema General de Seguridad en el Trabajo de la Clínica Magdalena, a través de un sistema de reporte de incidentes y de seguimiento de los mismos, para la obtención información valiosa para prevenir accidentes laborales teniendo como base acciones preventivas, según lo establecido en el Decreto único reglamentario del sector trabajo 1072 del 2015 y la Guía Práctica para la identificación de peligros y valoración de riesgos en seguridad y salud ocupacional GTC-045-2010.(2,3).

3. JUSTIFICACIÓN

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), estima que se producen más de un millón de muertos en el trabajo al año y cientos de millones de trabajadores son víctimas de accidentes en el lugar de trabajo y de exposición profesional a sustancias peligrosas a través del mundo, por lo que uno de los enfoques primordiales de la OIT es generar políticas y programas preventivos, para evitar los riesgos laborales, además de proteger a los trabajadores frente a sus consecuencias. (4)

De acuerdo con la agenda celebrada en septiembre de 2015, más de 150 jefes de estado y gobierno se reunieron en la Cumbre del Desarrollo Sostenible en la que se aprobó la Agenda 2030, la cual contiene 17 objetivos de aplicación universal que, desde el 1 de enero de 2016, rigen los esfuerzos de los países para lograr un mundo sostenible en 2030. El objetivo 8 es “promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos”; la Meta 8.8. Es “proteger los derechos laborales y promover un entorno de trabajo seguro y sin riesgos para todos los trabajadores, incluidos los trabajadores migrantes, en particular las mujeres migrantes y las personas con empleos precarios”. (5)

En la Unión Europea (UE) se realiza la encuesta europea de empresas sobre riesgos nuevos y emergentes (ESENER) de la EU-OSHA, el cual es un amplio estudio sobre



cómo se gestionan los riesgos de seguridad y salud en los lugares de trabajo europeos.

Miles de empresas y organizaciones de Europa responden un cuestionario que se centra en temas relacionados con la seguridad, riesgos para la salud en el trabajo, riesgos psicosociales entre otros; los resultados de estos cuestionarios se complementan con análisis secundarios, los cuales incluyen una serie de estudios más detallados que cubren temas específicos. En dichos estudios, se aplican metodologías cuantitativas y cualitativas para facilitar la comprensión de las principales conclusiones de la encuesta. (6)

De acuerdo a las cifras presentadas por Fasecolda a través de su página web para noviembre 2018, se observa una disminución de la tasa histórica de accidentalidad, y se puede inferir que las normas que regulan el SG-SST han obtenido resultados positivos en nuestro país. Es importante precisar que las estadísticas relacionadas por esta entidad son de accidentes laborales y no se manejan estadísticas de incidentes laborales. (7)

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo permite a las empresas identificar los factores de riesgo y puntos críticos para así crear estrategias de vigilancia, asegurando un ambiente idóneo. A su vez, incentiva al trabajador de la participación de toma de decisiones de forma oportuna, apuntando hacia el mejoramiento continuo de los procesos.

De acuerdo con una reunión ejecutiva realizada en el mes de marzo en la Clínica Magdalena, se identificaron diez problemas en donde el principal continúa siendo que no existe un reporte de incidentes que permita generar planes de acción para mitigarlos.



4 OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

- Implementar un sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales para los trabajadores de la Clínica Magdalena.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la legislación vigente en materia de reporte y seguimiento de incidentes laborales en Colombia.
- Diseñar una herramienta para el reporte de incidentes laborales
- Realizar una prueba piloto para la identificación de la costo-efectividad de la herramienta diseñada.

5. METAS

Teniendo en cuenta los objetivos propuestos, en este punto se relaciona como se llevarán a cabo en cuanto a tiempo, espacio y lugar, permitiendo ser más específicos en cómo será el desarrollo de las actividades para el cumplimiento.

La meta principal del presente proyecto es realizar la implementación de un sistema de reporte de incidentes a través del cual se puedan registrar los incidentes que se presentan en el día a día de la clínica, así mismo, esta herramienta permitirá generar reportes que permitan evidenciar la problemática existente para que en conjunto con la gerencia se puedan generar estrategias que minimicen los incidentes presentados; esta aplicación estará disponible y en producción a finales del mes de mayo del año 2020; técnicamente la clínica cuenta con personal calificado para realizar el desarrollo e implementación con el apoyo del área de sistemas, por otra parte, a través de grupo focal con los involucrados se identificó información relevante para la Parametrización de las preguntas en la aplicación las cuales son uno de los insumos más importantes

pág. 12



para que en el momento de la implementación se registre adecuadamente la información necesaria.

6. POBLACIÓN SUJETO

A continuación, se relacionan las personas que recibirán beneficios del proyecto y se discriminan de la siguiente manera.

Beneficiarios Inmediatos: Dentro de este grupo consideramos a las personas que están directamente favorecidas por la consecución de los objetivos del proyecto tales como:

- Karen Suarez y Lina Beltrán quienes actúan como líderes del proyecto
- Javier Rodríguez quien se desarrolló como tutor del proyecto
- Dr. Luis José Andrade director médico quien autoriza el proyecto

Beneficiarios Finales: En este grupo se encuentran aquellas personas a quienes favorecerán los impactos del proyecto.

- Líderes y directivos de la Clínica Magdalena
- Personal administrativo y asistencial de la clínica
- Marcela Sánchez jefe de sistema de salud y seguridad en el trabajo.
- Pacientes y acompañantes que asisten a la clínica

7. OPERACIÓN / ACTIVIDADES

A continuación, se relaciona cronograma con las acciones y características que se ejecutarán dentro del proyecto, junto con los recursos necesarios para llevarlas a cabo, tiempos y fechas.

CRONOGRAMA																		
MES	RECURSOS	TIEMPO (días)	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
ACTIVIDADES PROGRAMADAS / CARACTERÍSTICAS			S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4	S1	S2	S3	S4
Presentar la propuesta ante gerencia y sus administrativos			N/A	1														
Presentación del proyecto a cada departamento	N/A	1																
Realizar capacitación sobre reporte de incidentes al personal de la clínica	Personal calificado	2																
Desarrollo de aplicación	Sistema para desarrollo de aplicaciones Ingeniero de sistemas	7																
Parametrización de las preguntas incluidas en el formato en Drive.	Informe de los resultados del Focus Group Sistema para desarrollo de	2																



8. METODOLOGÍA

En esta metodología basada en el marco lógico CEPAL, busca en conclusión comunicar e integrar todos los elementos esenciales para la realización de este proyecto, para alcanzar el resultado de la metodología.

El presente proyecto de gestión tiene como fin “Implementar un sistema de reporte de incidentes laborales en La Clínica Magdalena”, y hace referencia a un sistema encaminado a proveer información clave que sirva como insumo para la generación de planes de acción para la mitigación de los incidentes y accidentes laborales de esta organización.

El sistema de reporte de incidentes laborales ese hará a través de la creación de un programa que almacene una la serie de situaciones ocurridas en los diferentes servicios, dirigido a todo el personal de la institución, definiendo cada uno de los sucesos más frecuentes, como pueden ser los cortes en las superficies de los dedos de las manos con los filos de las paredes; aplica el “casi me caigo”, “casi me resbalo”, “casi me cae un equipo médico y me golpea”, “casi me salpico sustancias contaminantes” como son la sangre, heces, vómito, orina, “casi me punciono con elementos corto punzantes”, entre otros. Partiendo de allí, se analizarán todos estos sucesos reportados y se realizará un plan de acción para prevenir accidentes laborales mitigando los principales riesgos para el personal de la clínica, mejorando la eficiencia en los procesos relacionados y disminuyendo el ausentismo laboral.

En el momento de presentarse una auditoría que requiera revisar el correcto cumplimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, se podrá evidenciar el plan de trabajo realizado en pro de la prevención de accidentes de trabajo identificados, logrando así en un periodo de tiempo la disminución de éstos y generando impacto en el conocimiento del personal médico asistencial gracias a las capacitaciones implementadas que a su vez promueven el autocuidado.

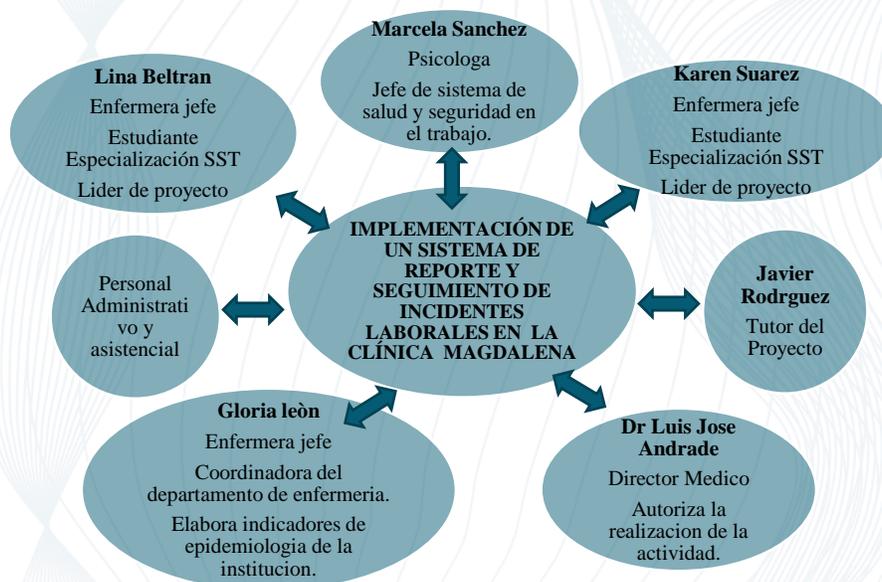
8.1 ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

La clasificación de los involucrados se realizó teniendo en cuenta la posibilidad de sufrir un incidente dentro de la Clínica Magdalena; este personal lo hemos denominado (Personal Vulnerable). El presente proyecto permite identificar a los involucrados, es decir, las personas necesarias para la ejecución del proyecto desde el inicio hasta el final de este. En un primer momento se hace la identificación de estos de acuerdo con el diseño del proyecto, lo cual se representará en unos esquemas que aparecen a continuación

8.1.1 IDENTIFICACIÓN DE LOS INVOLUCRADOS

En el siguiente esquema se presenta a las personas que van a hacer parte del proyecto; de forma esquemática se menciona el nombre, el cargo y algunas de las funciones de éstos.

Figura 1 Árbol de efectos, Clínica Magdalena, 2020.



Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscrip

8.1.2. CLASIFICACIÓN DE LOS INVOLUCRADOS

Teniendo en cuenta que los involucrados son personas o grupos que tienen intereses a favor o en contra del proyecto y que, a través de sus acciones y actitudes, pueden afectar de forma positiva o negativa sus resultados, se realiza el siguiente cuadro de clasificación, evaluando: la posición, la fuerza y la intensidad de cada uno de los involucrados frente al problema. Se utilizó una escala de **1 a 5**, donde el **1** indica el menor grado de importancia del involucrado para el proyecto y el menor grado de involucramiento del mismo; por su parte el **5**, indica el mayor grado de importancia del involucrado para el proyecto y el mayor grado de involucramiento.

Tabla 1 Clasificación de los involucrados para la ejecución del proyecto, Clínica Magdalena, 2020.

COLABORADOR	FUERZA	INVOLUCRAMIENTO	INTERÉS
Lina Marcela Beltrán	5	5	25
Karen Dayana Suarez	5	5	25
Marcela Sánchez Herrán	5	5	25
Luis José Andrade	5	3	15
Javier Rodríguez	4	3	12
Gloria León Rubio	4	3	12
Personal Asistencial	5	2	10
Personal Administrativo	4	2	6

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

Como se evidencia en la tabla anterior, las personas más importantes del proyecto son: Lina Marcela Beltrán, Karen Dayana Suarez y Marcela Sánchez Herrán, teniendo

en cuenta que son las líderes del proyecto y su participación es fundamental en la ejecución las funciones involucradas para llevar a cabo la elaboración del sistema de reporte de incidentes laborales en la clínica magdalena.

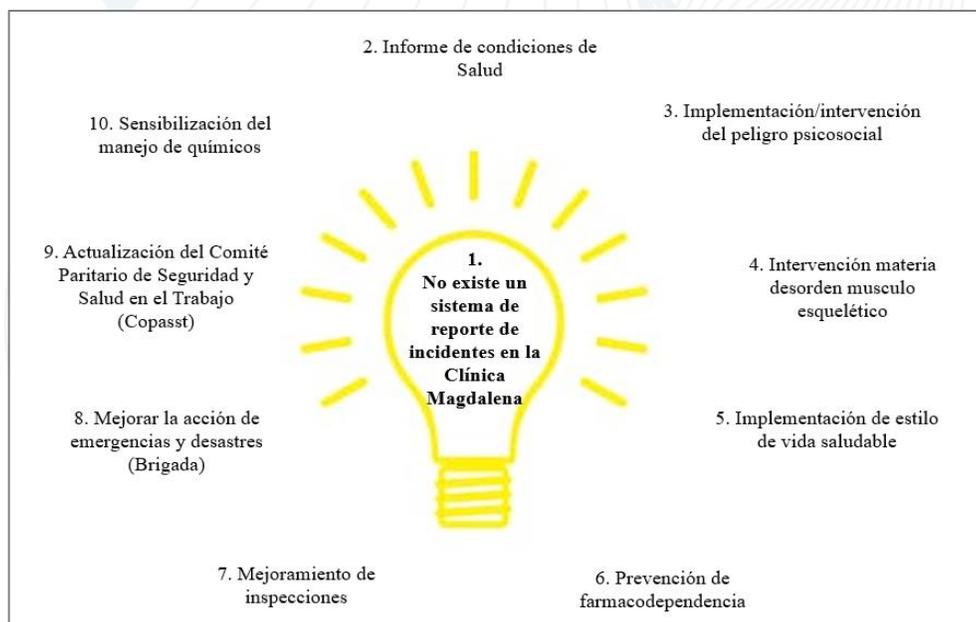
8.2 ANÁLISIS DEL PROBLEMA

En este ítem incluye la lluvia de ideas y el árbol de problemas para dar continuidad al presente proyecto.

8.2.1 PROBLEMA CENTRAL

A continuación, se puede observar en el gráfico los resultados de la lluvia de ideas realizada para la identificación de los diferentes problemas en la institución prestadora de servicios de salud analizada en relación con el Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Figura 2 Árbol de efectos, Clínica Magdalena, 2020.



Fuente: Elaboración propia basado. iStock. [Internet]. [Citado el 15 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.istockphoto.com/es/vector/bombilla-idea-dibujo-l%C3%A1piz-gm1148791858-31034931>

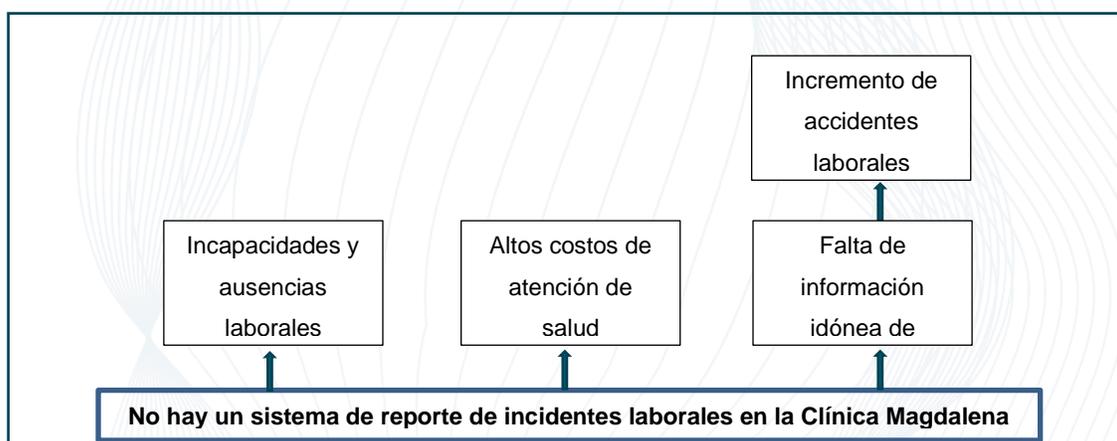
Teniendo en cuenta la lluvia de ideas, se identificaron los 10 principales problemas, siendo el número 1 el principal, ya que en la implementación de un sistema y seguimiento de reporte de incidentes laborales no se ha trabajado aun, en comparación con los otros en lo que ya se ha trabajado y falta ajustar, por este motivo el resto se descarta por ser el número 1 el más urgente para la clínica magdalena. Por lo anterior, el alcance de este proyecto apunta a suministrarle un sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales eficiente, que provea información veraz y suficiente para la generación de planes de acción que mitiguen los riesgos identificados en el análisis.

De acuerdo con la investigación y los análisis efectuados se determina que el problema central es la alta probabilidad de incidentes laborales en la Clínica Magdalena y que no hay medición de estos.

8.2.2 ÁRBOL DE EFECTOS

En el siguiente esquema se presenta los efectos más importantes del problema en cuestión, para que de esta forma se analice y verifique su importancia, es decir, tener una idea de la gravedad y orden de las consecuencias que tiene el problema que se ha detectado lo cual hace que se amerite la búsqueda de soluciones.

Figura 3 Árbol de efectos, Clínica Magdalena, 2020.



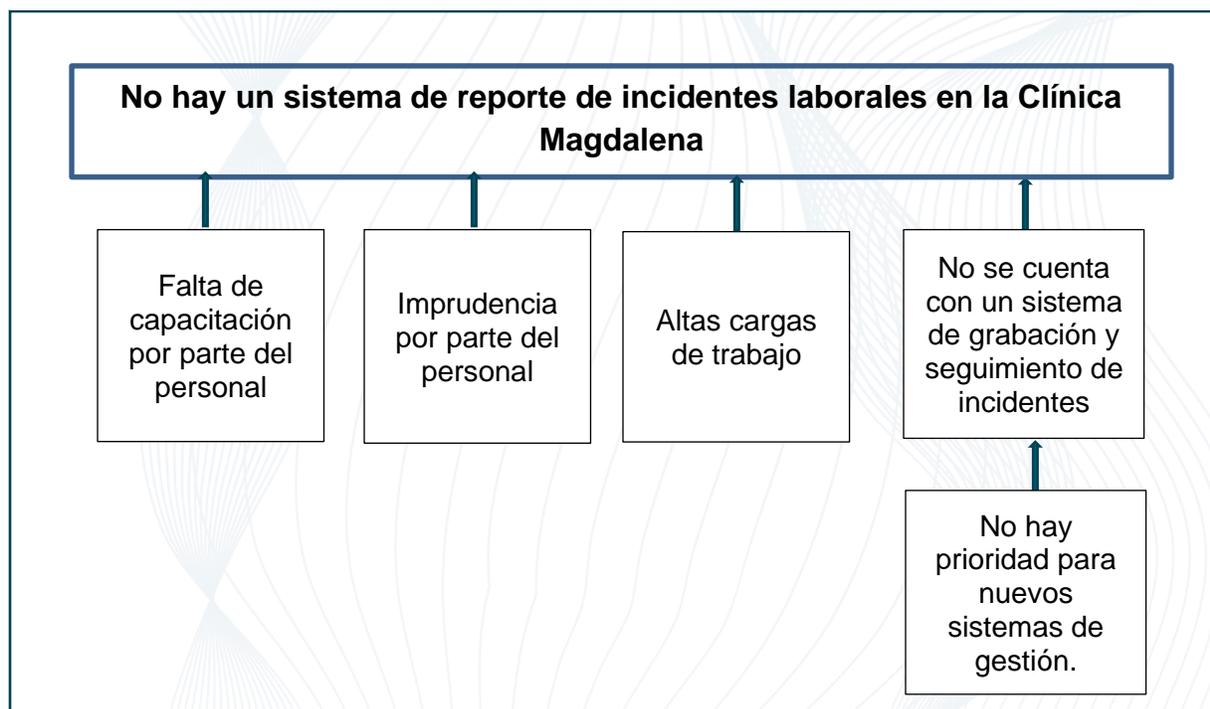
Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

En este árbol evidenciamos que los efectos que causa la problemática en análisis en gran medida afectan las finanzas de la clínica y el servicio, esto teniendo en cuenta que se incrementan los costos en la atención de salud y las incapacidades y ausencias laborales, en este último se pueden ver afectados en gran medida los pacientes de la clínica ya que la falta de personal incrementa los tiempos de atención y resolución. Por otra parte, la desinformación por no tener la información precisa de los incidentes presentados puede generar incremento de accidentalidad laboral.

8.2.3 ÁRBOL DE CAUSAS

En el siguiente esquema se presentan las causas más relevantes del problema en cuestión, para que se analice y verifique su importancia, es decir, tener una idea del impacto y orden de las causas que tiene el problema y que se ha detectado lo cual hace que se amerite la búsqueda de soluciones.

Figura 4 Árbol de causas, Clínica Magdalena, 2020.



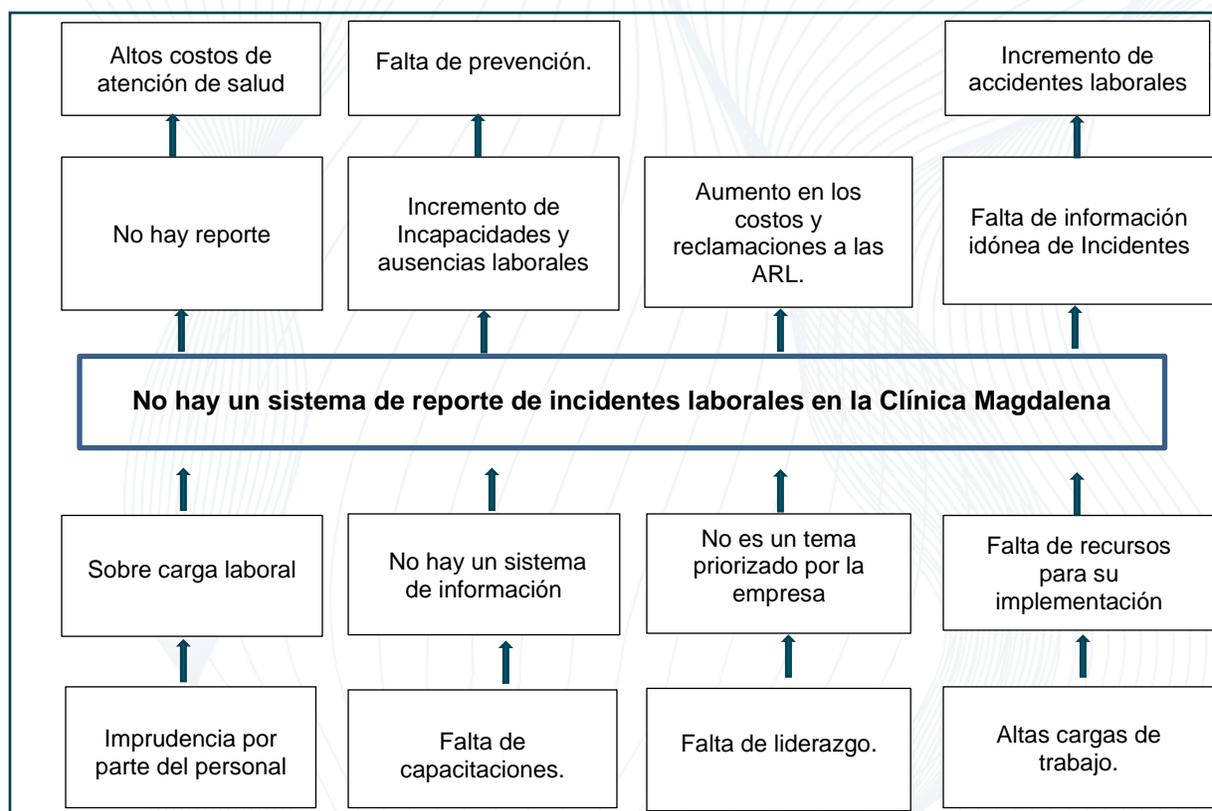
Fuente: Elaboración propia basado en Ortégón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

En el árbol de causas podemos evidenciar dos puntos clave en los que se puede trabajar por parte del personal de la clínica, falta de capacitación e imprudencia por parte del personal, estos puntos se minimizarían a través de capacitaciones y estrategias de concientización a los empleados de la importancia del autocuidado.

8.2.4 ÁRBOL DE PROBLEMAS

Este proyecto consiste en implementar un sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales en la población más vulnerable, por lo cual se busca investigar las principales causas de los incidentes laborales presentados y así mismo qué acciones se deben tomar para mitigarlos y evitar que se conviertan en incidentes laborales a futuro.

Figura 5 Árbol de problemas, Clínica Magdalena, 2020.



Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones



Se realiza un análisis dentro de las áreas vulnerables y se deducen unos supuestos que serán verificados durante el presente estudio. Los principales problemas que enfrenta la clínica, y que se pueden ser objeto de estudio son: las posturas forzadas y movimientos repetitivos que en las labores cotidianas de los empleados puede llegar a provocar una parálisis de los nervios debidos a la presión como también por sobrecarga, y los riesgos biológicos a los que se ven enfrentados los trabajadores más vulnerables de la clínica que pueden llegar a ocasionar enfermedades infectocontagiosas pues tienen relación con patógenos propios encontrados en residuos biosanitarios y/o fluidos corporales.

La posible falta de mantenimiento preventivo y correctivo dentro de las instalaciones de la clínica puede llegar a ocasionar incidentes laborales, ya que el personal debe tener acceso directo con las superficies de la misma para realizar sus funciones a plenitud.

Por último, se tiene certeza que en la Clínica Magdalena no se encuentran bases de datos donde estén explícitos los incidentes presentados en la misma, como también la información que se puede encontrar en los diferentes medios alternativos de consulta para la implementación del sistema, es por esto que se puede hacer un análisis de accidentalidad frente a incidentes laborales.

8.3 ANÁLISIS DE OBJETIVOS

En el análisis de objetivos las condiciones negativas que teníamos en el árbol de problemas pasan a convertirse en condiciones positivas las cuales a través del proceso serán los deseables del proyecto.

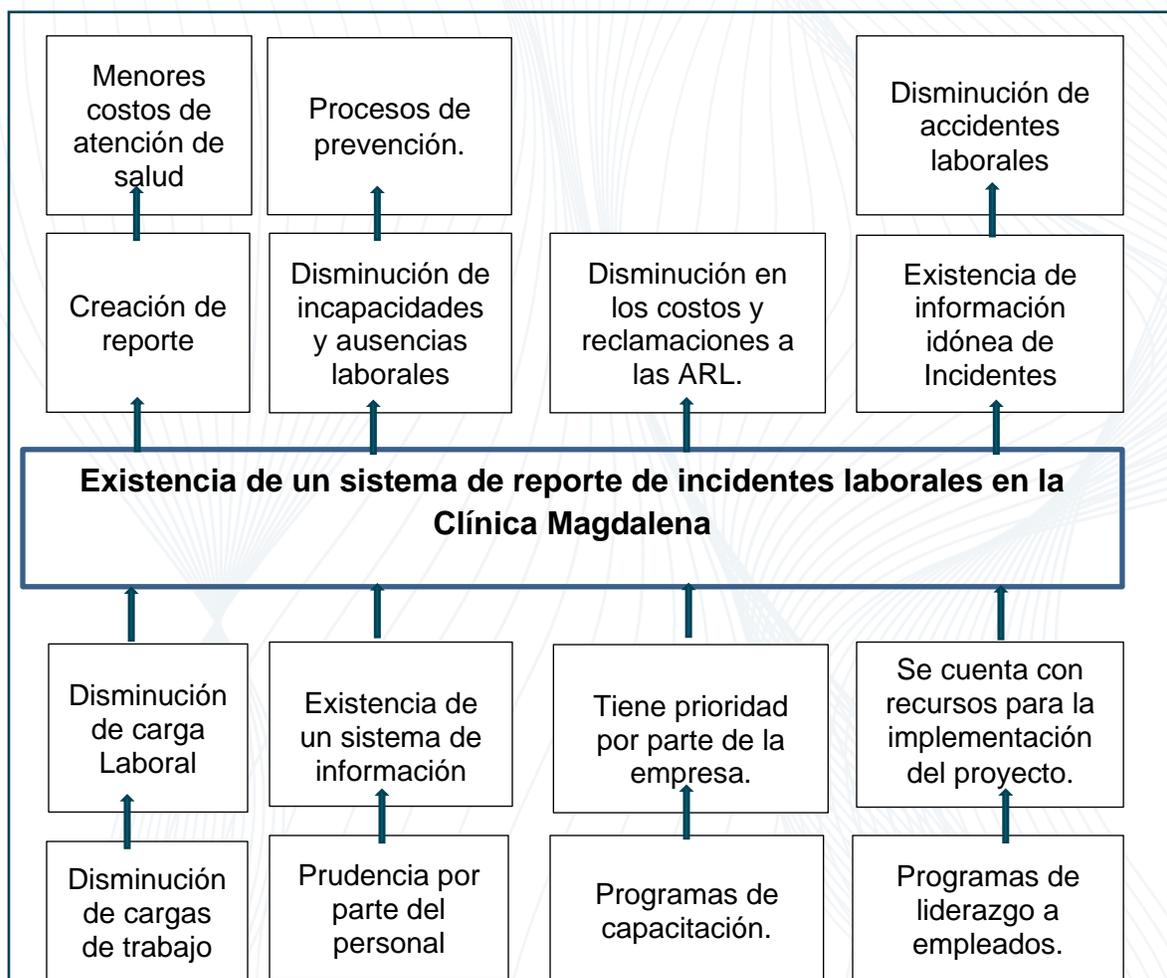
8.3.1 ÁRBOL DE MEDIOS Y FINES

Luego de identificar el problema central el cual es investigar las principales causas de los incidentes laborales presentados en la Clínica Magdalena y qué acciones se deben

pág. 23

tomar para mitigarlos y evitar que se conviertan en accidentes; se procede a elaborar un árbol de objetivos (causa-efecto) donde se buscará brindar solución a los problemas identificados. Con esto logramos que la situación futura sea visualizada en torno a la resolución de los problemas antes detectados.

Figura 6 Árbol de Objetivos, Clínica Magdalena, 2020.



Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

El principal objetivo es disminuir la posibilidad de que ocurra un accidente en la Clínica Magdalena, dado que con la implementación de la aplicación se podrá tener información clara de los incidentes ocurridos dentro del campo laboral; cabe resaltar que con el árbol de objetivos pasamos de lo negativo a lo positivo, siendo lo positivo,

pág. 24

la situación a donde queremos llegar, es por esto que se busca que los trabajadores vulnerables empleen posturas correctas dentro de las áreas de trabajo para que no presenten síntomas de trastornos músculo-esqueléticos y poder así minimizar enfermedades laborales en los mismos, así mismo; conocer e identificar las buenas prácticas de bioseguridad utilizadas para la prevención del riesgo biológico en el trabajo con el cual debe evitar las exposiciones laborales capaces de originar algún tipo de infección, alergia o toxicidad dentro de la Clínica Magdalena.

8.3.2 VALIDACIÓN DEL ÁRBOL DE MEDIOS Y FINES

Se realiza la validación del árbol de objetivos y las relaciones entre medios y fines son acordes con la estrategia planteada en el desarrollo del proyecto.

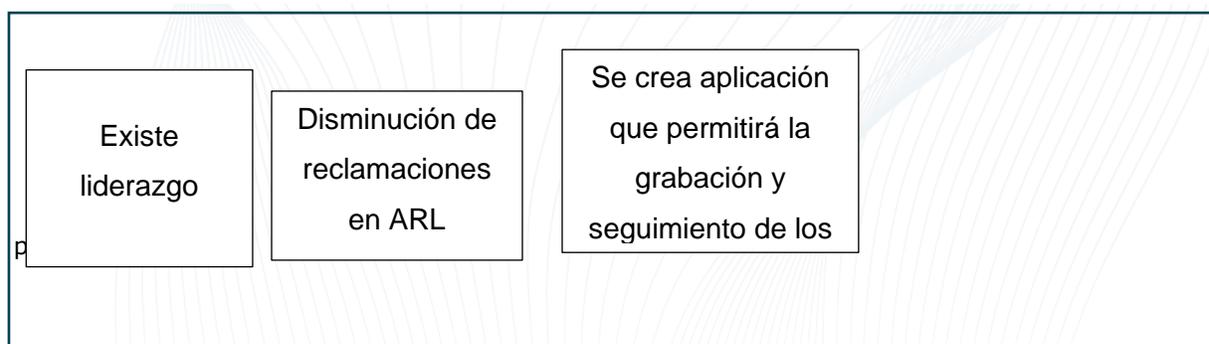
8.4 SELECCIÓN DE ESTRATEGIA ÓPTIMA

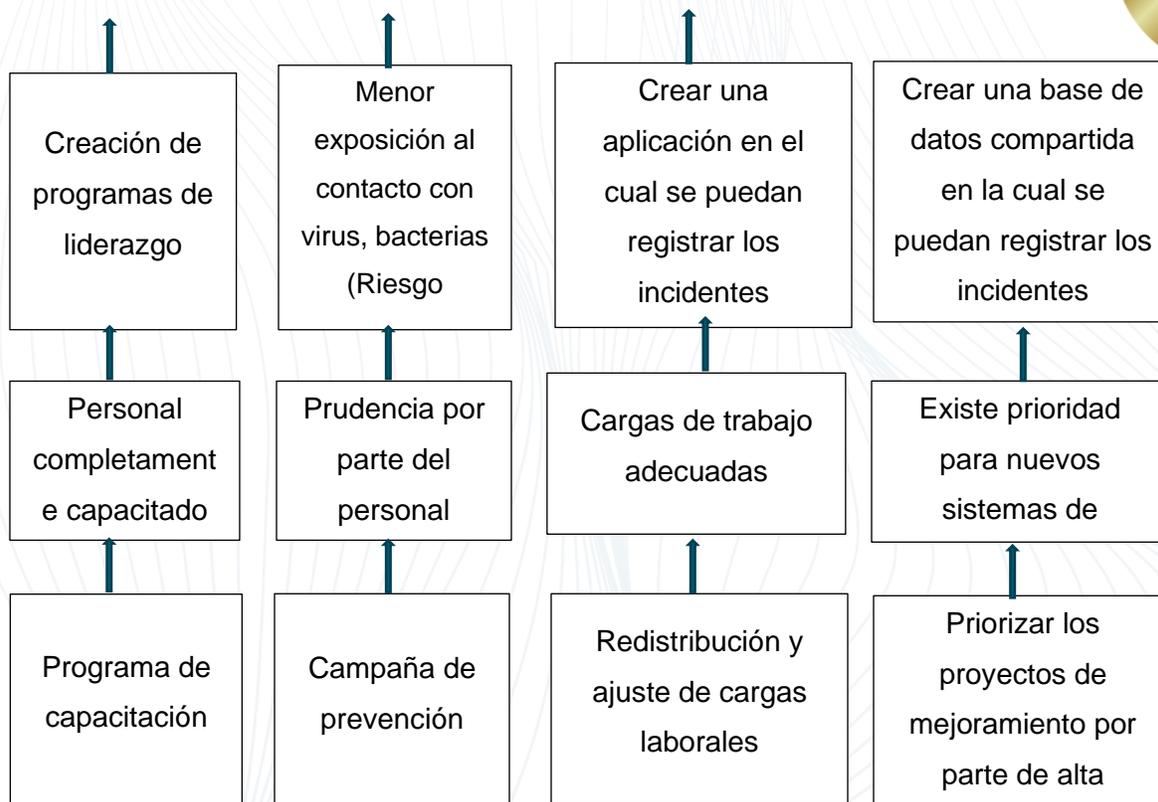
Para mayor detalle ver puntos del 8.4.2 al 8.4.4, postulación de alternativas y alternativas de solución.

8.4.1 ÁRBOL DE ACCIONES

A través de este esquema revisaremos las acciones que se pueden llevar a cabo para mitigar y eliminar los problemas identificados en los esquemas anteriores, estas acciones deben poder materializarse para lograr solucionar la problemática principal identificada en la Clínica Magdalena

Figura 7 Árbol de Acciones, Clínica Magdalena, 2020.





Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1ª ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

Las acciones identificadas en el esquema anterior buscan eliminar las problemáticas que se presentan actualmente en la clínica Magdalena referentes al proyecto en curso, entre estas se analizarán las siguientes alternativas:

8.4.2 POSTULACIÓN DE ALTERNATIVAS

Luego de realizar el diagrama de acciones, procedemos a discriminarlas entre acciones complementarias y acciones excluyentes así:



Acciones complementarias

- Crear programa de capacitación en buenas prácticas ergonómicas y pausas activas.
- Campañas de educación en manejo de riesgo biológico
- Redistribución y ajuste de cargas laborales para los empleados de la clínica

Acciones Excluyentes

- Crear una aplicación en la cual se puedan registrar los incidentes laborales
- Crear una base de datos compartida en la cual se puedan registrar los incidentes

8.4.3 ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Las alternativas de solución del proyecto se enfocarán en la definición de la plataforma sobre la cual se grabarán los incidentes en la Clínica Magdalena así:

Alternativa 1. Desarrollar programas de capacitación y educación a los empleados de la Clínica Magdalena en temas de seguridad en el trabajo y generar una base de datos compartida para grabar los incidentes que se presenten.

Alternativa 2. Realizar programas de educación y capacitación de los empleados en temas relacionados con seguridad en el trabajo y desarrollar una aplicación a través de una herramienta tecnológica que permita el almacenamiento de información de incidentes y que a su vez genere informes periódicos que sirvan para generar planes de acción para mitigación de los mismos.

8.4.4 SELECCIONAR LA ESTRATEGIA ÓPTIMA

En este punto se analizarán cada una de las alternativas en diferentes aspectos:



Alternativa 1. Desarrollar programas de capacitación y educación a los empleados de la Clínica Magdalena en temas de seguridad en el trabajo y generar una base de datos compartida para grabar los incidentes que se presenten.

- **Costos Totales:** Esta alternativa no genera costo alguno ya que los programas de capacitación se desarrollan por personal vinculado a la clínica y generar una base compartida de incidentes se puede realizar a través de Google drive que es gratis.
- **Viabilidad financiera y económica:** Existe viabilidad financiera teniendo en cuenta que no hay costos asociados.
- **Viabilidad técnica:** Existe viabilidad técnica ya que la base de datos se mantendría publicada a través de Google drive y este no exige requerimientos técnicos por parte de la Clínica.
- **Habilidad para mejorar y mantener recursos:** Existiría una mejora teniendo en cuenta que actualmente no hay un repositorio de incidentes en la Clínica por lo tanto sería un recurso adicional.
- **Sostenibilidad:** La sostenibilidad de esta alternativa no es tan clara teniendo en cuenta que no se conoce el volumen de incidentes que se van a guardar en la base de datos, adicionalmente la herramienta propuesta no es muy segura por que la información puede ser vulnerada por las personas que tengan acceso a realizar ingresos de incidentes en la misma.
- **Contribución al fortalecimiento institucional y construcción de capacidad gerencial:** Esta herramienta brindaría información importante para la toma de decisiones de directivos en la Clínica Magdalena.
- **Impacto ambiental:** No genera impacto ambiental alguno.
- **Aceptación por parte de los beneficiarios:** Hay una aceptación parcial de alrededor el 40% de los beneficiarios, teniendo en cuenta que tiene algunas deficiencias en términos de facilidad de manipulación y vulnerabilidad de esta.
- **Compatibilidad del proyecto con prioridades de un sector o un programa:** El proyecto es compatible con el programa de salud y seguridad en el trabajo.



Alternativa 2. Realizar programas de educación y capacitación de los empleados en temas relacionados con seguridad en el trabajo y desarrollar una aplicación a través de una herramienta tecnológica que permita el almacenamiento de información de incidentes y que a su vez genere informes periódicos que sirvan para generar planes de acción para mitigación de los mismos.

- **Costos Totales:** Esta alternativa genera un costo de \$300.000 para la contratación por horas de un ingeniero de sistemas experto en aplicaciones para que realice los ajustes pertinentes
- **Viabilidad financiera y económica:** Existe viabilidad financiera ya que fue aprobado por el área de finanzas de la Clínica Magdalena, teniendo en cuenta el bajo costo de esta.
- **Viabilidad técnica:** Existe viabilidad técnica ya que fue realizado el análisis por parte del área de sistemas de la Clínica.
- **Habilidad para mejorar y mantener recursos:** Existiría una aplicación adicional a las actuales y la clínica contará con el sistema de reporte de incidentes que actualmente requiere.
- **Sostenibilidad:** Existe sostenibilidad siempre y cuando se realicen las actualizaciones pertinentes a lo largo del tiempo; esto teniendo en cuenta que por ser desarrollo tecnológico los cambios en el mismo surgen rápidamente.
- **Contribución al fortalecimiento institucional y construcción de capacidad gerencial:** Esta herramienta será muy importante en este punto ya que brindaría información relevante para la toma de decisiones de directivos en la Clínica Magdalena.
- **Impacto ambiental:** No genera impacto ambiental alguno.
- **Aceptación por parte de los beneficiarios:** Hay una gran aceptación por parte de beneficiarios, del alrededor el 95%.
- **Compatibilidad del proyecto con prioridades de un sector o un programa:** El proyecto es compatible con el programa de salud y seguridad en el trabajo.

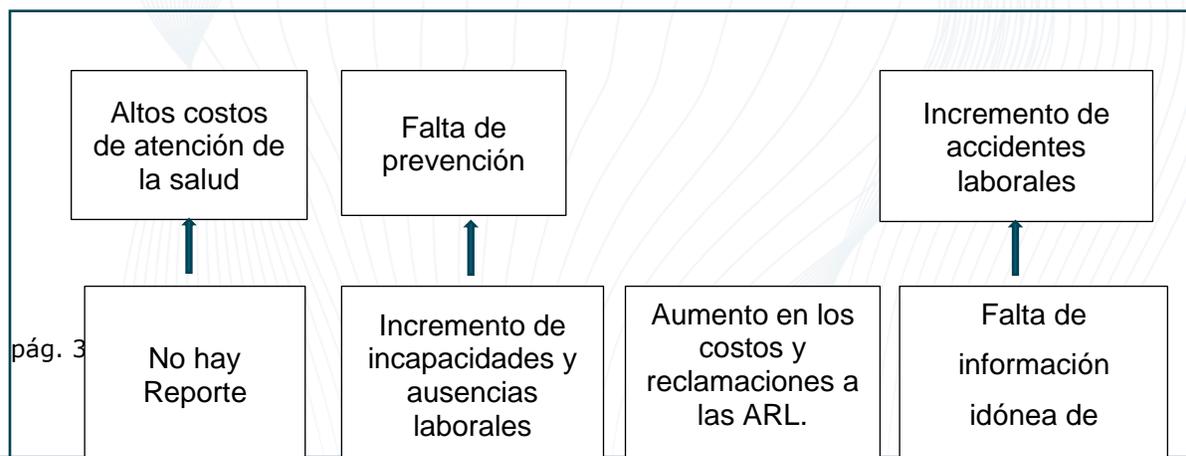
Luego de realizar el análisis de las alternativas expuestas, revisando su viabilidad técnica, financiera y aceptación por parte de la alta gerencia de la Clínica Magdalena, se determinó que la alternativa No 2 cumple con los parámetros necesarios para el cumplimiento de los objetivos planteados en la implementación del sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales.

8.5 ESTRUCTURA ANALÍTICA DEL PROYECTO

Con la información que tenemos luego de seleccionar la estrategia óptima que desarrollaremos para la solución del problema, se construye la Estructura Analítica del Proyecto, la cual consiste en estructurar un árbol de objetivos ajustado a la alternativa seleccionada.

Si de acuerdo con el análisis de alternativas, la alternativa No. 2 de Realizar programas de educación y capacitación de los empleados en temas relacionados con seguridad en el trabajo y desarrollar una aplicación a través de una herramienta tecnológica que permita el almacenamiento de información de incidentes y que a su vez genere informes periódicos que sirvan para generar planes de acción para mitigación de estos.

Figura 8 Estructuras analítica, Clínica Magdalena, 2020.



pág. 3



Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

8.5.1 RESUMEN NARRATIVO DE OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

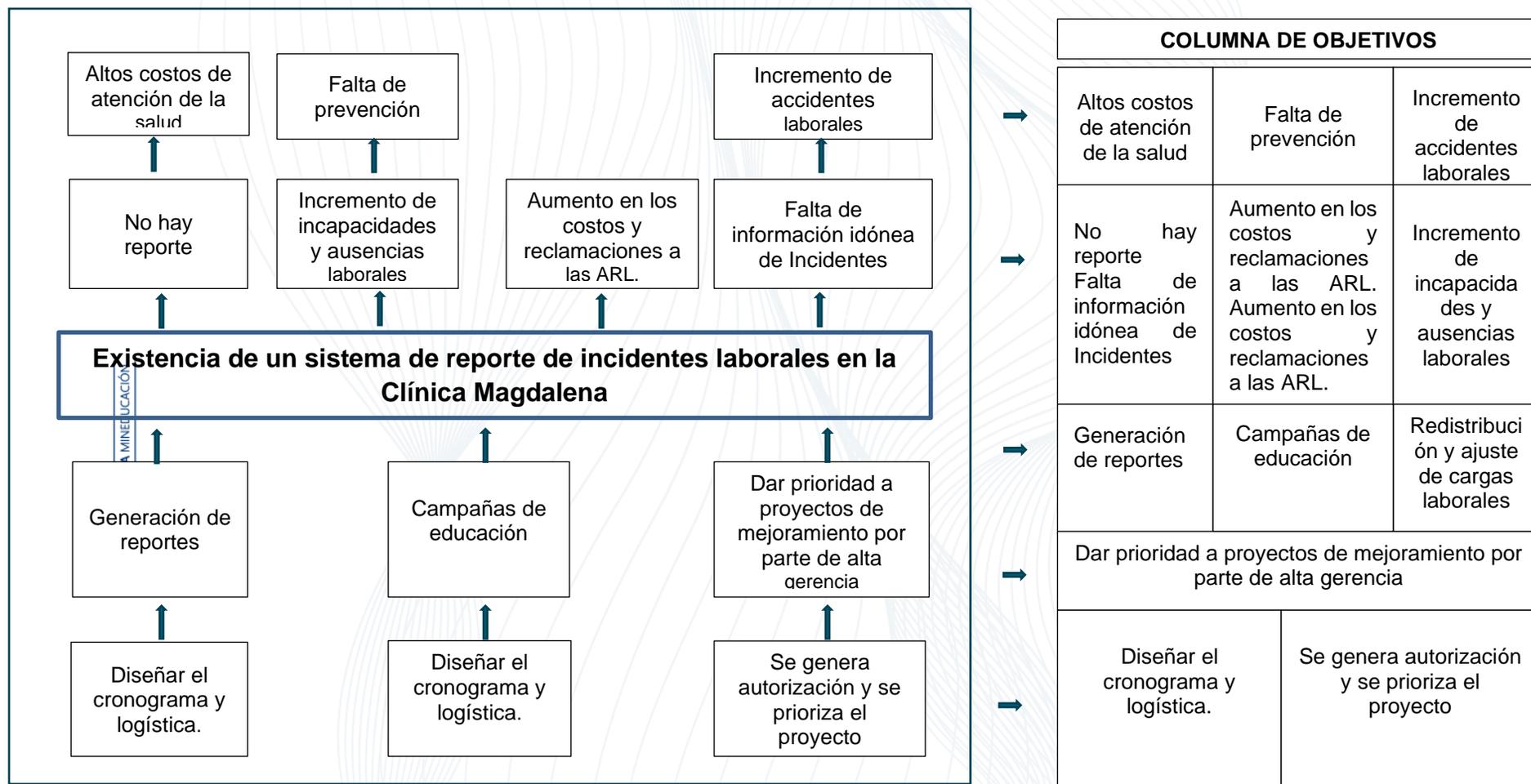
A continuación, se sintetizan las actividades del proyecto, los productos que se entregarán y los resultados de corto, mediano y largo plazo que se esperan lograr.

8.5.2 REDACCIÓN DE LA COLUMNA DE OBJETIVOS

En el siguiente gráfico, se muestra la relación entre la estructura analítica del proyecto y la columna de objetivos de la matriz de marco lógico



Figura 9 La EAP y la columna de objetivos, de la MML; Clínica Magdalena, 2020.



Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 01 de abril de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

8.5.3 EVALUACIÓN DE LA COLUMNA DE OBJETIVOS

A través del siguiente esquema se analizarán los objetivos expuestos la matriz del marco lógico iniciando desde las actividades hasta el fin y determinando si estos cumplen con las condiciones necesarias para cumplir con el fin del proyecto.

Tabla 2 Evaluación de la columna de objetivos, Clínica Magdalena, 2020.

CONDICIONES	SI	NO
Las Actividades especificadas para cada Componente son necesarias para producir el componente	X	
Cada Componente es necesario para lograr el Propósito del proyecto	X	
No falta ninguno de los Componentes necesarios para lograr el Propósito del proyecto	X	
Si se logra el Propósito del proyecto, contribuirá al logro del Fin	X	
Se indican claramente el Fin, el Propósito, los Componentes y las Actividades	X	
El Fin es una respuesta al problema más importante en el sector.	X	

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 01 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones



8.6 INDICADORES

Para la elaboración de los indicadores que se manejarán en el proyecto, se tuvo en cuenta disponibilidad de información, claridad y que cumplan el propósito de cada una de las actividades y niveles en los que se desarrollarán y que fueran los más adecuados.

Los indicadores son medios, instrumentos o mecanismos para evaluar en qué medida se están logrando los objetivos estratégicos que se formularon en el árbol de objetivos y estructura analítica anteriormente expuestos. Estos indicadores permiten evaluar el desempeño que se está obteniendo de acuerdo con la implementación del sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales en la Clínica Magdalena.

8.6.1 LISTA DE INDICADORES

Los indicadores tienen la función de monitorear la gestión realizada a las metas que se pretenden alcanzar con la implementación del proyecto, estas permitirán que las directivas de la clínica y líderes del proyecto revisen el cumplimiento de las metas propuestas.

Tabla 3 Revisión de criterios para indicadores, Clínica Magdalena.2020

Nivel	Resumen narrativo	Indicador	Objetivo	Meta				
				Cantidad	Calidad	Tiempo	Lugar	Grupo social
Fin	Disminución de costos	% costos atención de incidentes de trabajadores.	Disminución del 10% en el costo de incidentes laborales comparado con el estado antes de la aplicación del proyecto.	Igual o mayor al 10%	Disminución de costos comparados con el estado antes de la realización del proyecto.	4 meses	Clínica Magdalena.	Población trabajadora de la Clínica Magdalena.
	Cumplimiento de capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones planificadas o programadas x 100.	Realizar en un 50% el total de las capacitaciones planificadas.	Igual o mayor al 50 %	Capacitaciones planificadas realizadas.	4 meses	Clínica Magdalena.	Población trabajadora de la Clínica Magdalena.
	Nivel de incidentes laborales.	Tasa de incidentes laborales.	Disminuir en un 30% el número de incidentes laborales dentro de la Clínica Magdalena.	Igual o mayor al 30 %	Disminuir el número de incidentes laborales.	4 meses	Clínica Magdalena	Población trabajadora de la Clínica Magdalena.
	Nivel de accidentalidad	Tasa de accidentalidad laboral.	Disminuir un 30 % la ocurrencia de accidentes laboral dentro de la Clínica Magdalena.	Igual o mayor al 30 %	Disminuir el número de accidentes laborales.	4 meses	Clínica Magdalena	Población trabajadora de la Clínica Magdalena

Propósito	Proporción (cobertura) de capacitaciones sobre medidas preventivas.	# De personas capacitadas/total del personal de la Clínica Magdalena x100.	Capacitar al 50% del personal frente a medidas preventivas para disminución de riesgos.	Igual o mayor al 50%	Proporción de personal capacitado.	4 meses	Clínica Magdalena	Población trabajadora de la Clínica Magdalena
Componente	Impacto de reportes de incidentes.	% de reportes de incidentes	Aumentar el nivel de reporte por encima del 10% de incidentes.	Igual o mayor al 10 %	Aumento en 10% el reporte de incidentes por medio de la aplicación Drive.	4 meses	Clínica Magdalena	Población trabajadora de la Clínica Magdalena
Actividades	Nivel de ejecución cronograma y logística.	# de actividades realizadas/ total de actividades planificadas.	Implementación del 100% de cronograma de actividades para llevar a cabo el proyecto dentro de la Clínica Magdalena.	Igual o mayor al 100%	Actividades planificadas	4 meses	Clínica Magdalena	Población trabajadora de la Clínica Magdalena

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 01 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

8.6.2 CLASIFICACIÓN DE LOS INDICADORES

Los indicadores utilizados para medir un objetivo pueden ser cualitativos o cuantitativos. La decisión de seleccionar un indicador cualitativo o cuantitativo depende de la naturaleza del objetivo que se evalúa, el logro de un objetivo puede ser observado a través de medidas directas o indirectas (proxy), También en la medición del logro de un objetivo se pueden utilizar indicadores intermedios o de avanzada (final), estos miden pasos intermedios hacia el resultado esperado.

Tabla 4 Clasificación de indicadores, Clínica Magdalena, 2020.

Nivel	Resumen narrativo	Indicadores					
		Cuantitativos			cualitativos		
		Final	Intermedio	Proxy	Final	Intermedio	proxy
Fin	Disminución de costos			X			
	Cumplimiento de capacitaciones					X	
	Nivel de incidentes laborales			X			
	Nivel de accidentes laborales			X			
Propósito	Impacto de reportes de incidentes					X	
Componente	Proporción de capacitaciones medidas preventivas					X	
Actividad	Nivel de ejecución cronograma-logística					X	

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

Los objetivos analizados en los indicadores propuestos para realizar el proyecto en la Clínica Magdalena se pueden evidenciar que en su gran mayoría son cualitativos los cuales analizan la cualidad o calidad de la entidad; por otra parte, en su gran mayoría serían cuantitativos los cuales ayudarían para que la clínica Magdalena pueda obtener unos mejores resultados económicos, que generalmente quiere ver cumplidos a corto plazo.

8.6.3 PONDERACIÓN PARA SELECCIÓN DE INDICADORES

Seguendo los anteriores criterios la Oficina de Evaluación del Programa de Desarrollo de Naciones Unidas (UNDP) establece los siguientes criterios:

- (A) El sentido del indicador es claro
- (B) Existe información disponible o se puede recolectar fácilmente
- (C) El indicador es tangible y se puede observar
- (D) la tarea de recolectar datos está al alcance de la dirección del proyecto y no requiere expertos para su análisis
- (E) El indicador es lo bastante representativo para el conjunto de resultados esperados.

Un criterio adicional que debe ser evaluado es que los indicadores sean independientes, es decir, que no exista una relación de causa-efecto entre el indicador y el objetivo que se evalúa. Posteriormente se clasifican los indicadores. Para esto se asigna un valor de 1 a cada uno de los cinco criterios anteriores.

Tabla 5 Ponderación para selección de indicadores, Clínica Magdalena, 2020.

Nivel	Resumen narrativo	Indicadores	Clasificación de indicadores								Puntaje total	Selección	
			A	B	C	D	E	F	G	H			
Fin	Mitigar los incidentes y accidentes laborales en la Clínica Magdalena	% de los incidentes con sus respectivas causales.	1		1	1	1					4	
	Disminución de costos	% costos atención de incidentes de trabajadores.	1	1	1	1	1					5	X
	Cumplimiento de capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones planificadas o programadas x 100.	1	1	1	1	1					5	X
	Nivel de incidentes laborales.	Tasa de incidentes laborales.	1	1	1	1	1					5	X
	Cuantificar la frecuencia de ocurrencia en cuanto incidentes y accidentes laborales	% de probabilidad de que ocurra un accidente en la Clínica Magdalena.	1	1	1							3	
	Nivel de accidentalidad laboral.	Tasa de accidentalidad laboral.	1	1	1	1	1					5	X

Propósito	Proporción (cobertura) de capacitaciones sobre medidas preventivas.	# De personas capacitadas/total del personal de la Clínica Magdalena x100.	1	1	1	1	1					5	X
Componente	Impacto de reportes de incidentes.	% de reportes de incidentes	1	1	1	1	1					5	X
Actividades	Nivel de ejecución cronograma y logística.	# de actividades realizadas/ total de actividades planificadas.	1	1	1	1	1					5	X

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

Los indicadores que obtuvieron al final la puntuación de (5), significa que cumplieron con todos los criterios anteriormente expuestos, estos se incluyen en la matriz de marco lógico.

8.6.4 EVALUACIÓN DE LA COLUMNA DE INDICADORES

Para verificar si los indicadores han sido correctamente analizados y especificados se recomienda seguir los siguientes criterios.

Tabla 6 Evaluación de indicadores, Clínica Magdalena, 2020.

Condición	Si	No
Los indicadores de Propósito no sean un resumen de los Componentes, sino una medida del resultado de tener los Componentes en operación	X	
Los indicadores de Propósito midan lo que es importante	X	
Todos los indicadores estén especificados en términos de cantidad, calidad y tiempo	X	
Los indicadores para cada nivel de objetivo sean diferentes a los indicadores de otros niveles		X
El presupuesto sea suficiente para llevar a cabo las Actividades identificadas	X	

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

8.7 MEDIOS DE VERIFICACIÓN

Los medios de verificación es el lugar donde la persona que ejecuta o evalúa puede encontrar información sobre el logro de los indicadores. Los medios de verificación deben ser prácticos y económicos.

Tabla 7 Identificación de medios de verificación, Clínica Magdalena,2020.

NIVEL	RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN				
			FUENTE DE INFORMACIÓN	MÉTODO DE RECOLECCIÓN	MÉTODO DE ANÁLISIS	FRECUENCIA	RESPONSABLE
Fin	Disminución de costos	% costos atención de incidentes de trabajadores.	Registros por el departamento de comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.	Bases de datos	Estadística	Mensual	Comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica Magdalena.
	Cumplimiento de capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones planificadas o programadas x 100.	Registros por el departamento de comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.	Formato de asistencia	Estadística	Mensual	Comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.
	Nivel de incidentes laborales.	Tasa de incidentes laborales.	Registros por el departamento de comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.	Base de datos Drive.	Estadística	Mensual	Comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.
	Nivel de accidentalidad	Tasa de accidentalidad laboral.	Registros por el departamento de comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.	Base de datos Drive.	Estadística	Mensual	Comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.

Propósito	Proporción (cobertura) de capacitaciones sobre medidas preventivas.	# De personas capacitadas/total del personal de la Clínica Magdalena x100.	Registros por el departamento de comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica	Formato de asistencia.	Estadística	Mensual	Comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.
Componente	Impacto de reportes de incidentes.	% de reportes de incidentes	Registros por el departamento de comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica	Base de datos Drive.	Estadística	Mensual	Comité de salud y seguridad del paciente y gestión Clínica.
Actividades	Nivel de ejecución cronograma y logística.	# de actividades realizadas/ total de actividades planificadas.	Cronograma ejecutado en su totalidad, evidencias anexas.	Formato de asistencia. Evidencias fotográficas	Estadística	semanal	Comité de salud y seguridad del paciente y gestión clínica

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones



Estas fuentes de información que se pueden utilizar para verificar el logro de los objetivos, deben identificarse un medio de verificación para cada una de las variables que hacen parte de la fórmula de cálculo del indicador. Con el fin de que la información debe estar disponible para quién la solicite.

8.8 SUPUESTOS

La definición de supuestos en cada uno de los niveles de objetivos del proyecto: fin, propósito, componentes y actividades. Los supuestos son los factores externos que están fuera del control de la institución responsable de la intervención, que inciden en el éxito o fracaso de este. Corresponden a acontecimientos, condiciones o decisiones que tienen que ocurrir para que se logren los distintos niveles de objetivos de la intervención. Los riesgos a los que está expuesto el proyecto pueden ser ambientales, financieros, institucionales, sociales, políticos, climatológicos u otros factores.

8.8.1 LLUVIA DE SUPUESTOS

Los programas o proyectos pueden enfrentar diversos riesgos (ambientales, financieros, sociales, legales, políticos u otros) que pueden hacer que fracasen; para esto es necesario identificarlos a fin de establecer las condiciones en que será factible alcanzar los objetivos detallados en el resumen Narrativo. En la Matriz de Indicadores no se anota el riesgo, sino que un supuesto que debe cumplirse para lograr los objetivos a cada nivel.

Tabla 8 Marco PESTEL; Clínica Magdalena, 2020.

Político	Económico	Social cultural	Tecnológico	Ecológico	Legislativo
<p>Políticas de reporte (manera inmediata). Coordinador del área. GTC 45 (Guía para la identificación de los peligros y valoración de los riesgos)</p>	<p>Aumento en el costo la no adherencia. Aumento en costos por el alto nivel de incidentes - accidentes. Disminución en la tasa de ocurrencia de incidentes laborales.</p>	<p>Fortalecimiento de la cultura de reporte de incidentes. Fortalecimiento de la cultura no punitiva por parte de la empresa.</p>	<p>Reporte de incidentes se llevará a cabo por medio de Drive. La clínica cuenta con red e intranet propia, para mayor accesibilidad.</p>	<p>No aplica</p>	<p>Decreto 1072 del 2015. (Regula SG-SST). Resolución 1401 de 2007 (obligaciones de requisitos mínimos para realizar investigación de incidentes y accidentes).</p>

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

Tabla 9 Identificación de supuestos, Clínica Magdalena, 2020.

NIVEL	SUPUESTOS	FACTOR DE RIESGO				
		FINANCIERO	POLÍTICO	SOCIAL	AMBIENTAL	LEGAL
FIN	Se reducen los costos de incidentes laborales comparado con el estado antes de la aplicación del proyecto	X			No aplica	
	Aumenta la prevención del personal trabajador frente a los incidentes que pueden llegar a ocurrir en la clínica.	X	X	X		X
	Disminuye la tasa de probabilidad de ocurrencia frente a accidentes e incidentes en la Clínica Magdalena.	X	X	X		X
PROPÓSITO	Capacitación frente a medidas preventivas sobre riesgos laborales.		X	X		
COMPONENTES	Se cuenta con recursos para la elaboración del sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales en la Clínica Magdalena	X		X		
	Aumentar el nivel de reporte por encima del 10% de incidentes.	X		X		X
ACTIVIDADES	Cronograma y logística analizado y ejecutado en las actividades del proyecto en la clínica Magdalena.	X	X	X		X

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones



Cada supuesto corresponde a un riesgo que enfrenta el proyecto y que está más allá del control directo de la gerencia del proyecto, se expresa como una condición que tiene que darse para que se cumpla la relación de causalidad en la jerarquía de objetivos, Sólo se consideran los riesgos que tengan una probabilidad razonable de ocurrencia

8.8.2 SELECCIÓN DE SUPUESTOS

Un supuesto representa un verdadero riesgo para el proyecto si esta fuera del control de la gerencia del proyecto, si es importante o crítico para el éxito del proyecto, y/o si su probabilidad de ocurrencia es media, de este modo se seleccionarán solo aquellos supuestos que sean externos, importantes y con una probabilidad de ocurrencia media. Para apoyar este análisis se puede utilizar la lista de verificación de supuestos, la cual consiste en una serie de preguntas encadenadas que conducen a la aprobación o no de un supuesto.

8.8.3 REDACCIÓN DE SUPUESTOS

Luego de seleccionar los factores que representan un verdadero riesgo para el proyecto, se debe poner especial atención en la forma como se redactan los supuestos en la MML. Es importante que el supuesto sea expresado como un objetivo a alcanzar o mantener. Esto sugiere que, si bien están fuera del control de la agencia ejecutora, ésta podría llevar a cabo acciones que tiendan a aumentar la probabilidad de ocurrencia de un supuesto.



8.8.4 LÓGICA VERTICAL DE LA MML

Tabla 10 Lógica vertical, Clínica Magdalena, 2020.

Lógica vertical	Si	No
Si se llevan a cabo las actividades y los supuestos de este nivel se ratifican, se obtendrán los componentes	X	
Si se producen los componentes y los supuestos a este nivel se conforman, se logrará el propósito de la intervención	X	
Si se logra el propósito y se conforman los supuestos a este nivel, se habrá contribuido de manera significativa a alcanzar el fin.	X	

Fuente: Elaboración propia basado en Ortégón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

8.8.5 EVALUACIÓN INTERMEDIA FORMATIVA

La evaluación intermedia durante la ejecución del proyecto centra su atención sobre las metas intermedias permitiendo al Gerente de Proyecto conocer cómo está progresando la intervención. Así mismo, permite identificar áreas donde medidas correctivas pueden ser necesarias para mejorar la probabilidad de alcanzar el Objetivo de Desarrollo Y del proyecto.

El objetivo es analizar la evolución de los indicadores y supuestos de la MML en la mitad de la fase de operación del proyecto. Se busca identificar fallas en el diseño y el plan de ejecución del proyecto, establecer si el proyecto se ha implementado conforme al plan, examinar los supuestos del proyecto y determinar el riesgo o la probabilidad de no cumplir con los objetivos, a nivel de propósito y fin.



8.8.6 MONITOREO DE SUPUESTOS

El cumplimiento de los supuestos definidos en la MML es un determinante fundamental en el cumplimiento de los objetivos del proyecto. La experiencia ha demostrado que la razón principal de fracasos en proyectos en cuanto a Propósito proviene de la no ocurrencia de supuestos tanto a nivel de Actividades como a nivel de Componentes. A nivel de Actividades, los supuestos también afectan la calidad del Componente y por tanto del cumplimiento con el Propósito.

8.8 PROBABILIDAD DE LOGRO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO

Se deberá concluir cuál es la probabilidad de logro de los objetivos del proyecto a nivel de propósito y fin. Para esto se diseña una escala cualitativa con las siguientes categorías: muy probable, probable, dudoso, e imposible. El siguiente cuadro ayuda la presentación de estos resultados.

Tabla 11 Probabilidad de logros de objetivos, Clínica Magdalena, 2020.

Nivel	Resumen Narrativo	Indicador	Probabilidad de ocurrencia
Fin	Disminución de costos	% costos atención de incidentes de trabajadores.	probable
	Cumplimiento de capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones planificadas o programadas x 100.	Muy probable
	Nivel de incidentes laborales.	Tasa de incidentes laborales.	Probable
	Nivel de accidentalidad	Tasa de accidentalidad laboral.	Probable
Propósito	Proporción (cobertura) de capacitaciones sobre medidas preventivas.	# de personas capacitadas/total del personal de la Clínica Magdalena x100.	Muy probable
Componente	Impacto de reportes de incidentes.	% de reportes de incidentes	Muy probable
Actividades	Nivel de ejecución cronograma y logística.	# de actividades realizadas/ total de actividades planificadas.	Muy probable

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se tiene una alta probabilidad de que los objetivos expuestos en el proyecto para poder verificar los indicadores dentro de la clínica Magdalena, se puedan cumplir exitosamente.

8.9.1 PROBLEMAS Y ACCIONES

Las actividades anteriores deben conducir a identificar los principales problemas que han afectado la ejecución y operación del proyecto y el logro de los objetivos. Así como, identificar las acciones que se requieren para enfrentar estos obstáculos

Tabla 12 Problemas y acciones, Clínica Magdalena, 2020.

Nivel	Resumen Narrativo	Problemas	Acciones
-------	-------------------	-----------	----------

Fin	Disminución de costos	No tener un control en los costos autorizados para incidentes laborales.	Control y verificación en los costos generados frente a la atención de incidentes en la salud en la clínica Magdalena.
	Cumplimiento de capacitaciones	No cumplir con la totalidad de capacitaciones planificadas por ende la totalidad del proyecto.	Cumplir con la totalidad de capacitaciones ya estipuladas dentro del proyecto.
	Nivel de incidentes laborales.	Aumento en el número de incidentes ocurridos dentro de la clínica Magdalena por falta de capacitaciones preventivas.	Capacitaciones frente a medidas preventivas frente a riesgos laborales.
Propósito	Nivel de accidentalidad	Aumento en el número de incidentes ocurridos dentro de la clínica Magdalena por falta de capacitaciones preventivas.	Capacitaciones frente a medidas preventivas frente a riesgos laborales.
Componentes	Proporción (cobertura) de capacitaciones sobre medidas preventivas.	No contar con el material disponible para realizar las capacitaciones al personal vulnerable.	Contar con la información pertinente y personal capacitado para brindar capacitaciones específicas al personal vulnerable dentro de la clínica.
Actividades	Impacto de reportes de incidentes	No contar con una elaboración pertinente de cronograma para un adecuado uso de las actividades	Elaboración pertinente de cronograma para un adecuado uso de las actividades desde el inicio del proyecto.

Fuente: Elaboración propia basado en Ortégón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones

8.9 MATRIZ MARCO LÓGICO

Tabla 13 Matriz de Marco lógico, Clínica Magdalena, 2020.

Nivel	Resumen Narrativo	Indicadores	Medios de Verificación	Supuestos
--------------	--------------------------	--------------------	-------------------------------	------------------

Fin	Disminución de costos	% costos atención de incidentes de trabajadores.	Informe de la gestión de capacitación realizada mensual en comités.	Se reducen los costos de incidentes laborales comparado con el estado antes de la aplicación del proyecto
	Cumplimiento de capacitaciones	# de capacitaciones realizadas / # de capacitaciones planificadas o programadas x 100.	Formato de asistencia Ficha técnica de capacitaciones	Aumenta la prevención del personal trabajador frente a los incidentes que pueden llegar a ocurrir en la clínica.
	Nivel de incidentes laborales.	Tasa de incidentes laborales.	Reportes generados a través de la aplicación desarrollada	Disminuye la tasa de probabilidad de ocurrencia frente e incidentes en la Clínica Magdalena.
	Nivel de accidentalidad	Tasa de accidentalidad laboral.	Reportes generados a través de la aplicación desarrollada.	Disminuye la tasa de probabilidad de ocurrencia frente a accidentes e incidentes en la Clínica Magdalena.
Propósito	Proporción (cobertura) de capacitaciones sobre medidas preventivas.	# De personas capacitadas/total del personal de la Clínica Magdalena x100.	Formato de asistencia Ficha técnica de capacitaciones	Se cuenta con recursos para la elaboración del sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales en la Clínica Magdalena
Componentes	Impacto de reportes de incidentes.	% de reportes de incidentes	Reportes generados a través de la aplicación desarrollada.	Aumentar el nivel de reporte por encima del 10% de incidentes.
Actividades	Nivel de ejecución cronograma y logística.	# de actividades realizadas/ total de actividades planificadas.	Formato de asistencia Ficha técnica de capacitaciones.	Cronograma y logística analizado y ejecutado en las actividades del proyecto en la clínica Magdalena.

Fuente: Elaboración propia basado en Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas [Internet]. 1a ed. CEPAL, editor. Santiago de Chile; 2015 [citado el 16 de marzo de 2020]. Disponible en: www.cepal.org/es/suscripciones



9 COSTOS

Los costos del proyecto son mínimos teniendo en cuenta que el diseño de la aplicación a través de Google Drive es gratuito y será un desarrollo propio de la Clínica por parte del área de tecnología; se proyectan \$300.000 por si se ve necesaria la contratación por horas de un ingeniero de sistemas experto en aplicaciones para que realice los ajustes pertinentes; por parte del área de tecnología deberán realizar ajustes al sistema institucional que permita descargar la información de la aplicación para la generación de informes.

Respecto al servidor que guardará la información que se requiera descargar, se manejará uno ya disponible por la Clínica y así no incurrir en costos adicionales.

Respecto a otros gastos tales como papelería, copias, transporte, servicio de internet entre otros, se estima un rubro de \$100.000. Es importante precisar que las estudiantes Lina Beltrán y Karen Suarez son funcionarias de la Clínica Magdalena, por lo que la institución brinda ciertos recursos que facilitarán la puesta en marcha del proyecto.

10 IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO

Es en este capítulo donde se deben asentar las bases del proyecto, y a partir de las cuales se construirá todo lo demás. El proceso por seguir se basa en primer lugar en una buena definición de requisitos y en elegir una metodología de desarrollo acorde con el proyecto. A continuación, se desglosan la funcionalidad y las características a modo de catálogo de requisitos, teniendo en cuenta tanto requisitos funcionales como no funcionales.

11 ANÁLISIS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO

En este punto abordaremos la fase de implementación del proyecto. Se explicarán algunos detalles relevantes, así como algunas dificultades que se encontraron en el proceso.

En esta fase se implementa la aplicación desarrollada para la grabación de incidentes en la Clínica Magdalena, basada en el estudio realizado en el proyecto de investigación; a continuación, mostraremos las imágenes finales de la aplicación:

Figura 10. Formato Reporte de incidentes, Clínica Magdalena, 2020

 	Fecha del incidente * Fecha dd/mm/aaaa
REPORTE DE INCIDENTES Formulario para ingresar el seguimiento de los casos de incidentes laborales *Obligatorio	Hora del incidente * Hora . .
Nombre de trabajador * Nombre completo Tu respuesta	Jornada al cual se encontraba de turno * Mañana 07:00 a 13:00, Tarde 13:00 a 19:00, Noche 19:00 a 07:00 <input type="radio"/> Turno Mañana <input type="radio"/> Turno Tarde <input type="radio"/> Turno Noche
Edad del trabajador * Digite su edad en años Tu respuesta	Tipo de dependencia * <input type="radio"/> Administrativo <input type="radio"/> UCIN (unidad neonatal) <input type="radio"/> UCA (unidad de cuidados intensivos adultos) <input type="radio"/> Hospitalización <input type="radio"/> Sala de Partos-cirugía
Número de identificación * CC, TI Tu respuesta	

Produjo Lesión *

Sí

No

A cuál de los siguientes riesgos estuvo expuesto *

Biológico (exposición o contacto con fluidos o excrementos)

Físicos (exposición a ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones)

Químicos (contacto dérmico, ingestión, absorción o inhalación de sustancias tóxicas como: corrosivas, polvos orgánicos, fibras, líquidos, vapores)

Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo inadecuado, manipulación inadecuada de cargas)

Condiciones de Seguridad (contacto con elementos o partes de máquinas, materiales en movimiento o almacenados, redes energizadas, golpes por caídas, deslizamiento, punciones o pinchazos por objetos o manejo de herramientas, contacto con elementos que caen)

Explique brevemente el suceso *

Tu respuesta

Enviar

Nunca envíe contraseñas a través de Formularios de Google.

El formulario se creó en Universidad Antonio Nariño. [Denunciar abuso](#)

Google Formularios

Fuente: Imagen original de la aplicación desarrollada en la Clínica Magdalena. [Internet]. 1a ed., editor. Colombia- Bogotá. 2020 [citado el 24 de marzo de 2020]. Disponible en: https://docs.google.com/forms/d/1bIA_avezumqvsaGDUetTRiJ0M7iDFntp29tJfI2a80/viewform?edit_requested=true

La información contenida en el formulario de la aplicación se realizó teniendo en cuenta la necesidad de la clínica y con los aportes de los actores involucrados en el proyecto, esta consta de diez preguntas obligatorias relacionadas con el trabajador y el incidente presentado. Todos los ítems se deben registrar de forma obligatoria.

Los datos son:

- Nombre del trabajador
- Edad del trabajador
- Número de identificación
- Fecha del incidente
- Hora del incidente
- Jornada en la cual se encontraba de turno

- Tipo de dependencia
- Si el incidente produjo alguna lesión
- Listado de riesgos a los que se encontró expuesto para escoger uno de ellos
- Explicación breve del incidente.

12. ANÁLISIS DE RESULTADO

Debido a los cambios y actualizaciones en las organizaciones, se hace imprescindible potenciar la gestión de información como recurso de gran valor, y realizando una gestión inteligente de la misma.

Respecto a los resultados obtenidos durante el primer mes, hasta el día 29-05-2020 tenemos 21 reportes notificados.

Tabla 45. Jornada Laboral. Clínica Magdalena; 2020

JORNADA	CANTIDAD DE INCIDENTES	%
Mañana	9	42.9%
Tarde	8	38.1%
Noche	4	19%
TOTAL, INCIDENTES	21	100%

De acuerdo con la tabla anterior, tenemos un total de 21 incidentes reportados en el primer mes, resultados que nos muestran que hay bastante trabajo por desarrollar ya que, aunque que tenemos menos de 1 incidente diario, la Clínica Magdalena busca tener estándares de cero errores por lo que es indispensable analizar a detalle las cifras e identificar la causa raíz de cada uno de los incidentes presentador para generar planes de acción tendientes a eliminarlos.



El 80% de las personas tuvieron incidentes relacionados con condiciones seguridad física, por lo que se identificó que es necesario instaurar avisos que permitan a las personas identificar en donde se pueden presentar incidentes y poder eliminarlos, así mismo se deben plantear otros planes de acción para evitar que las personas hagan uso inadecuado en las instalaciones de la clínica tales como correr, ya que esta es la causa de las caídas que se han presentado. El 12% de los incidentes restantes fue representado en 2 personas las cuales estuvieron expuestas a riesgos biológicos y tan solo 1 persona riesgo biomecánico con lo cual podemos determinar que las capacitaciones que se han realizado han tenido buenos resultados, por lo cual se seguirán manejando replicas constantes para mantener este indicador lo más bajo posible.

Tabla 56. Riesgo de exposición. Clínica Magdalena; 2020

RIESGO AL QUE FUE EXPUESTO	CANTIDAD	%
Condiciones de seguridad	16	76.2%
Riesgo Biológico	2	9.5%
Riesgo físicos	2	9.5%
Riesgo biomédico	1	4.8 %
TOTAL	21	100%

Es importante precisar, que en la información reportada por la herramienta se pudo determinar que el 86% de las personas no tuvieron ninguna lesión con el incidente presentado, mientras que el 14% restante si tuvieron lesiones, pero estas fueron consideradas de tipo leve, lo cual permite apreciar que la Clínica es un lugar seguro para los trabajadores y personas que acceden a ella.

Finalmente, la Clínica Magdalena se enfocará en las dependencias en las cuales se presentan mayor cantidad de incidentes, para lo cual analizará a detalle estos espacios y se adecuarán de tal forma que los incidentes disminuyan.

Tabla 67. Tipo de dependencia. Clínica Magdalena; 2020

DEPENDENCIA	CANTIDAD	%
UCIN (unidad neonatal)	12	57.1%
Sala de Partos-cirugía	4	19%
Administrativo	3	14.3%
Hospitalización	1	7%
UCA (unidad de cuidados intensivos adultos)	1	7%
Total, general	21	100%

13. CONCLUSIONES

Como resultado del proyecto aplicado presentado, es posible concluir que fue satisfactoria la prueba piloto aplicada frente al formato de reporte de incidentes laborales y cada una de las estrategias planteadas para llevar a cabo su ejecución.

Es de gran importancia que el trabajador adquiera la cultura del reporte, puesto que se logra un desarrollo positivo para la identificación del riesgo y notificación de incidentes laborales, logrando así un mayor porcentaje de notificaciones de incidentes, aplicación de medidas estratégicas y cambios en infraestructura, con el fin de disminuir la accidentalidad laboral., por ende, cumplir con la normatividad frente al SG-SST.

Se deben llevar registros de los accidentes e incidentes presentados en la compañía, con el fin de establecer planes de prevención para evitar futuras presentaciones de los mismos, así mismo, la alta gerencia se involucre más en temas de seguridad, ya que solo así los trabajadores sentirán que la seguridad es un tema importante dentro de la empresa; por lo tanto es importante involucrar más a todo el personal dentro de temas de seguridad, ellos son parte importante y fundamental al momento de investigación de peligros, para así tener registros de comunicación dentro de la empresa con el fin de tener mejor monitoria de las no conformidades y plan de mejora.



Se concluye que dadas las consecuencias o contingencias de la pandemia Covid-19 a nivel institucional, en horarios y asistencia del personal trabajador, es de gran importancia continuar con las capacitaciones con el personal faltante, con el fin de realizar una cobertura del 100%.

Finalmente, se puede decir que los objetivos planteados se cumplieron a cabalidad y la Clínica Magdalena colocó en producción la aplicación de gestión de incidentes, actualmente se cuenta con información clave que permitirá crear planes de acción tendientes a la disminución de incidentes y accidentes laborales.

14. RECOMENDACIONES

1. Es necesario continuar con el proceso de educación continua al personal de la clínica, con capacitaciones sobre los pasos del reporte de incidentes, beneficios del mismo y forma de prevención de accidentes laborales.
2. Se deben desarrollar programas de capacitación a los empleados de la Clínica Magdalena para sensibilizarlos de la importancia de su participación en todas las actividades relacionadas con la seguridad y la salud ocupacional.
3. Brindarle un buen acceso y manejo de la plataforma implementada al personal trabajador, para la consignación de eventos de incidentes ocurridos dentro de la clínica Magdalena.
4. Seguir manteniendo el alto nivel de involucramiento del personal en cuanto al proceso de reporte, por medio de incentivos prácticos tanto para la clínica como para el personal que labora dentro de la misma.
5. Es importante establecer medidas de control para los riesgos identificados, pueden traer consigo consecuencias en la salud de los trabajadores dado que se presenten accidentes o incidentes.
6. Aplicar y ampliar cobertura del proyecto al turno de la tarde de los diferentes servicios como: UCI adultos, UCI neonatal, partos, hospitalización que faltó, secundario a los horarios estipulados por la institución por la presencia de la pandemia covid-19.



7. Teniendo en cuenta el análisis validado por el drive, frente al formato de reporte de incidentes, tomar medidas preventivas para minimizar o mitigar los riesgos.
8. Mantener actualizada la aplicación de almacenamiento de reporte de incidentes dentro de la clínica magdalena.

14. ANEXOS

14.1 FICHA TÉCNICA CAPACITACIÓN: PASOS PARA REALIZAR REPORTE DE INCIDENTES LABORALES. MEDIDAS PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS LABORALES.

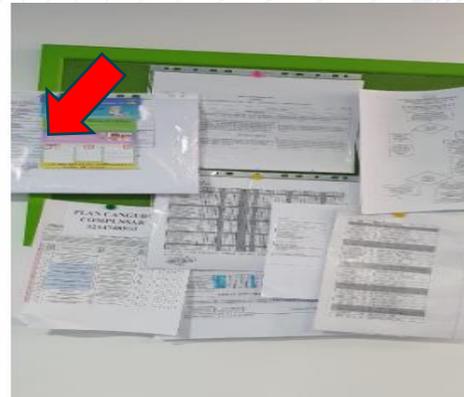
UNIVERSIDAD ANTONIO FICHA TÉCNICA SESIONES EDUCATIVAS					
					
FECHA:	28/04/2020	LUGAR	Clínica Magdalena	SESIÓN N°	1
RESPONSABLES	LINA BELTRAN KAREN SUAREZ	HORA INICIO	9.00 AM	HORA FINAL	12.00 AM
TEMA	REPORTE DE INCIDENTES LABORALES MEDIDAS PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS LABORALES .				
MARCO TEÓRICO	<p>Un incidente es un suceso repentino no deseado que ocurre por las mismas causas que se presentan los accidentes, sólo que por cuestiones del azar no desencadena lesiones en las personas, daños a la propiedad, al proceso o al ambiente.</p> <p>Un incidente es una alerta que es necesario atender. Es la oportunidad para identificar y controlar las causas principales que lo generaron, antes de que ocurra un accidente.</p>				

	<p>los incidentes son importantes por tres razones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El mecanismo que produce un incidente es igual al que produce un accidente, el incidente es un aviso de lo que puede pasar. 2. Si bien el incidente no produce lesiones ni daños, pero si pérdida de tiempo. 3. Los incidentes son importantes por su frecuencia se dice que por cada accidente con lesión incapacitante ocurren previamente 600 incidentes.
<p>JUSTIFICACIÓN</p>	<p>Una adecuada prevención se logra investigando los incidentes y adoptando las recomendaciones que se generan de la investigación ya que siempre que ocurre un accidente, previamente han ocurrido varios accidentes que han alertado sobre la situación del riesgo. El reportar los incidentes ocurridos dentro de la Clínica Magdalena permite al personal encargado del SG-SST identificar los principales riesgos, fomentar y establecer estrategias de prevención, aplicarlas y mitigar el riesgo.</p> <p>Es importante definir y explicar la diferencia entre accidente e incidente al personal con el fin de que los conceptos sean claros y logren identificar la diferencia entre accidente e incidente.</p>
<p>OBJETIVO GENERAL</p>	<p>socializar el proceso de reporte de incidentes laborales al personal asistencial y administrativo de los diferentes servicios turno mañana y tarde de la Clínica Magdalena.</p>

<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fomentar la cultura de reporte de incidentes en el personal que labora en la Clínica Magdalena. 2. dar a conocer los pasos del reporte de incidentes. 3. Educar al personal asistencial- administrativo en la importancia del reporte y formas de prevenir los riesgos laborales.
<p>AGENDA</p>	<p>Se llevará a cabo por cada servicio por medio de estrategias didácticas.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación del equipo de trabajo 2. Breve introducción de proyecto aplicado. 3. Explicación de que es un incidente, ejemplos, diferencia entre accidente e incidente y paso a paso de reporte del mismo. 4. Entrega de folleto a cada persona. 5. Evaluación por medio de ejemplos 6. Pegar en cada cartelera de los servicios el folleto 7. Agradecimientos y despedida.
<p>METODOLOGIA</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación del equipo de trabajo: se abordará cada área o servicio de la clínica, se realizará una presentación con nombres y cargos, procediendo a reunir todo el personal en un área cómoda y acorde para el personal que asiste. 2. Breve introducción de proyecto aplicado: se realizará una breve explicación del proyecto (beneficios para la Clínica y finalidad del proyecto aplicado). 3. Explicación de que es un incidente, ejemplos, diferencia entre accidente e incidente y paso a paso de reporte del mismo: por medio de ayudas didácticas

	<p>como rotafolio se explicara todo el tema de prevención de riesgos, diferencia entre accidente e incidente, ejemplos, importancia del reporte, pasos para diligenciamiento del formato.</p> <p>4. Entrega de folleto a cada persona: se entregará un folleto que indica los pasos de diligenciamiento del formato de reporte de incidentes, el folleto de bolsillo, es práctico ya que puede ser guardado en las billeteras y guía al personal en el momento de realizar el reporte.</p> <p>5. Evaluación por medio de ejemplos: por medio de ejemplos expuestos, el personal debe identificar y clasificar, si es incidente o accidente de trabajo.</p> <p>6. Se pegará en cada cartelera de los servicios el folleto: se pegará folleto en las carteleras de los servicios visible y en disposición de todo el personal.</p> <p>7. Agradecimientos y despedida: se agradecerá al personal trabajador por la atención brindada.</p>
<p>TIEMPO</p>	<p>15 a 20 minutos por servicio o área</p>
<p>AYUDAS DIDÁCTICAS</p>	<p>Rotafolio Folleto de bolsillo Folleto cartelera</p>

**EVIDENCIAS
FOTOGRAFICAS**



**REFERENCIAS
BIBLIOGRÁFICAS**

Ministerio de Salud y Protección Social. Guía de investigación de incidentes, accidentes y enfermedades laborales. Bogotá, 2017. (Citado el 06 de mayo del 2020). Disponible en : <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GTHG03.pdf>

14.2. FOLLETO PASO DEL REPORTE DE INCIDENTES, CLINICA MAGDALEMA, 2020.

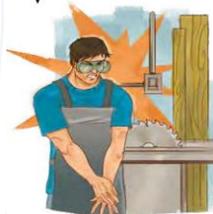
REPORTE DE INCIDENTES LABORALES

CONCEPTOS BÁSICOS.

¿Qué es un incidente de trabajo?



Acontecimiento no deseado en donde **NO** se produce lesión o daño. Diferente de un ACCIDENTE donde si se produce lesión o daño.



Ejemplos de incidentes:

Casi cae por piso resbaloso.



Casi se punciona con una jeringa.

Casi se lesiona el tobillo (esguince).



PASO A PASO

1. Reportar inmediatamente a jefe o coordinador del área.



2. Diligenciar el formato de reporte de incidentes de forma inmediata en el siguiente link.



https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSckA2CJx_wBV5DznZ8A_2ZjWkPWEDRh07MFqHIsYm0be0VLFA/viewform?vc=0&c=0&w=1



3. Llenar cada uno de los ítems. Y enviar.

¿Fácil?
Recuerda.
La seguridad es compromiso y tarea de todos.



14.3 FOLLETO PREVENCIÓN DE INCIDENTES LABORALES, CLÍNICA MAGDALENA, 2020.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PREVENCIÓN DE INCIDENTES LABORALES

Un incidente es una alerta que es necesario atender. Es la oportunidad para identificar y controlar las causas que lo generaron, antes de que ocurra un accidente.

La verdadera prevención se logra investigando los INCIDENTES.

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Incidente

Es un acontecimiento no deseado en donde **NO** se produce lesión o daño.

Accidente

Es un acontecimiento no deseado que genera una lesión o daño físico.

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

ACTOS INSEGUROS

"ACCIÓN O PRACTICA INCORRECTA EJECUTADA X EL TRABAJADOR QUE OCASIONAN ACCIDENTES"

ACTO INSEGURO

CONDICIONES INSEGURAS

"TODA CONDICION EN EL ENTORNO DEL TRABAJO QUE PUEDEN OCASIONAR UN ACCIDENTE"

CONDICION INSEGURO

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

DIFERENCIA

```

    graph TD
      subgraph "CAUSAS"
        C1[CAUSAS BÁSICAS]
        C2[CAUSAS INMEDIATAS]
      end
      subgraph "FACTORES"
        F1[FACTOR PERSONAL]
        F2[FACTOR DEL TRABAJO]
      end
      subgraph "ACTOS"
        A1[ACTO SUBESTÁNDAR]
        A2[CONDICION SUBESTÁNDAR]
      end
      subgraph "CONSECUENCIAS"
        C3[ACONTECIMIENTO NO DESEADO]
        C4[EXISTE DAÑO]
        C5[NO EXISTE DAÑO]
      end
      subgraph "RESULTADOS"
        R1[ACCIDENTE]
        R2[INCIDENTE]
      end

      C1 --> C3
      C2 --> C3
      F1 --> A1
      F2 --> A2
      A1 --> C3
      A2 --> C3
      C3 --> C4
      C3 --> C5
      C4 --> R1
      C5 --> R2
  
```

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

ANTES DURANTE DESPUÉS

UMH... No me paso nada!!!

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

LOS INCIDENTES SON IMPORTANTES POR :

- El mecanismo que produce un incidente es igual al que produce un accidente, el incidente es un aviso de lo que puede pasar.
- Si bien el incidente no produce lesiones ni daños, pero sí pérdida de tiempo.
- Los incidentes son importantes por su frecuencia se dice que por cada accidente con lesión incapacitante ocurren previamente 600 incidentes.

1	ACCIDENTES INCAPACITANTES
10	ACCIDENTES LEVES
30	DAÑOS A LA PROPIEDAD
600	INCIDENTES

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

¿CUANDO SE SUCCIDE ALGUNA PARTE DE ALGUNA MAQUINARIA Y TE PRODUCE UNA LECERACION EN LA CABEZA ES ?

EL CAER SE DE UNA ESCALERA PERO NO PRODECE DAÑO ES ?

"El que no previene, accidentes tiene"

UAN Clínica Magdalena
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

GRACIAS

14.4 FOLLETO DE CARTELERA, PASO DEL REPORTE DE INCIDENTES, CLÍNICA MAGDALENA, 2020.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

PASO A PASO

REPORTE DE INCIDENTES LABORALES

1. REPORTAR A JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE CADA ÁREA.

Reportar de forma inmediata al coordinador o jefe de cada área.





2. DILIGENCIAR FORMATO DE REPORTE DE INCIDENTES.

Diligenciar de forma inmediata el formato de reporte de incidentes el cual se encuentra en el siguiente link:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSckA2Cjx_wBV5DznZBA_zZJwkPWEDRh07MFqHisYm0be0VLFa/viewform?vc=0&c=0&w=1

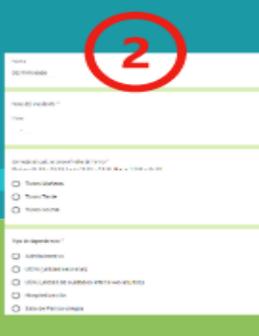
3. PASO A PASO

1. Al ingresar al link, encontrara el formato de reporte, se debe diligenciar cada uno de los items sin omitir alguno.
2. al finalizar se envía.
3. queda guardado en la plataforma, con el fin de identificar los posibles riesgos, realizar estrategias de promoción Y y prevención.
- 4.

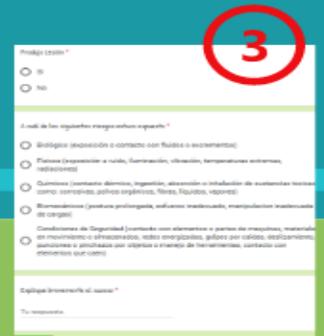




1



2



3

...LA SEGURIDAD ES COMPROMISO Y TAREA DE TODOS...

Source: <https://hrtrendsinstitute.com/2018/11/26/10-inspiring-br-trends-for-2019>

14.5 CONTROL ASISTENCIA CAPACITACIONES



UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
FICHA TÉCNICA
LISTA DE ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Harley Garcia G	Profesora	[Firma]
2	Valentina Tolosa Scañer	Estudiante	[Firma]
3	Olga Lina Alfonso Barrera	Aux Enfermería	[Firma]
4	Angie Carolina Tibosh P	Enfermera	[Firma]
5	Yuli Carolina Quiroga	Enfermera	[Firma]
6	Angely Diaz Rincón	Aux Enfermería	[Firma]
7	Andrea Katherine Benavides Pizarro	Aux enfermería	[Firma]
8	Laura Martinez Coronado	aprender	[Firma]
9	Mesica Simón Morero	Aux. Enfermería	[Firma]
10	María Rosario Grajales F.	A/E	[Firma]
11	Martha Acevedo Moya	Enf Auxiliar	[Firma]
12	Martha Lucia Lopez Gomez	Estudiante A.E.	[Firma]
13	Paula Alejandra de	UNA	[Firma]
14	Alison Chilleri Ramirez	Enfermera	[Firma]
15	Salvador M. Morray C	Pediatra	[Firma]
16	Sandra Paola Martha Chinchik	Aux Enfermera	[Firma]
17	Angelica Elvira Gutierrez Pineda	T. Neoplasias	[Firma]
18	Olga Lucia Robayo Diaz	Aux. Enfermería	[Firma]
19	Diana Alexandra Beltrán Velasco	Médica	[Firma]
20	Andrea Baquero Acosta	Tec. Imágenes	[Firma]
21	Verónica Ocaña	Aux. Enfermería	[Firma]
22	Alexander Roberto Garza	Enfermera	[Firma]
23	Lina Marcela Torres	Aux. Enf	[Firma]
24	Sandra Mileny Escobar Pardo	Aux. Bufetera	[Firma]
25	Paola Andrea Diaz Obando	Auxiliar Enfermera	[Firma]
26	Adriana Daza G.	T. Neoplasias	[Firma]
27	Marcelo Murcia A	Enfermera	[Firma]
28	Abelardo Rodriguez Carlos	Auxiliar enfermera	[Firma]
29	Yomara Eliana Quintero Torres	Auxilio de enfermería	[Firma]
30	Esteban Hernandez Pineda	Med. Neoplasias	[Firma]
31	Elly Rodriguez J	Enfermera	[Firma]
32	Diana Herrera	Aux Enfermera	[Firma]
33	Leidy Delya	Aux. Enfermería	[Firma]
34	Onelia Guerrero Diaz	Enfermera	[Firma]
35	Christina Triana D	Aux. Enfermera	[Firma]
36	Monica Rodriguez Cerezo	FISIOTERAPIA	[Firma]
37			
38			

VIGILADA MINEDUCACIÓN

VIGILADA MINEDUCACIÓN

 CONTROL DE ASISTENCIA CAPACITACIONES		CM 020 V. 05
Nombre de la capacitación	Sensibilización sobre el sistema de reporte en incidentes laborales; Universidad Antonio Nariño.	
Objetivo	Implementar un sistema de reporte y seguimiento de incidentes laborales para los trabajadores	
Dirigido a		
Expositor	Karen Dapena Suarez y Lina Marcela Beltrán	
Fecha	Abril 2020	
METODOLOGIA	CRITERIOS DE CALIFICACION	
Taller	EXCELENTE (E.)	Mejoramiento Necesario (M.N)
Prueba Especifica	Puntaje Minimo: 3 sobre 5	ò 6 Sobre 10

REGISTRO DE ASISTENCIA				SEGUIMIENTO	
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA	NOTA	NUEVA EVALUACION	FECHA
Monica Frias	Coord. Salud	<i>[Signature]</i>			
Juan José Armas	Coord. Salud	<i>[Signature]</i>			
Alejo de la Herrería	Subd. Medicina	<i>[Signature]</i>			
Diana Marcela Hernández Montano	Química Farmacéutica	<i>[Signature]</i>			
Enzo de la Cruz	Nutrición	<i>[Signature]</i>			
Diana Lina Ramirez	Epidemiología	<i>[Signature]</i>			
Diana Patricia Lozano	Epod. IG	<i>[Signature]</i>			
Andrés Cobalero	IG	<i>[Signature]</i>			
Pablo Adán Hill	UCIN	<i>[Signature]</i>			
Fanny Julia	Nutrición	<i>[Signature]</i>			
Lina Marcela Beltrán A.	Coord. UCIN	Lina M. Beltrán			
Marley Gary	Cx	<i>[Signature]</i>			
Yuli Quintero	Salud Pública	<i>[Signature]</i>			
Angie C. Tiboche	Enfermería Cx	<i>[Signature]</i>			
Olga L Alfonso B	Aux. ENF. S/D	<i>[Signature]</i>			
Valentina Toboza Sierra	Estudiante	<i>[Signature]</i>			
Katrina Benaides	Enfermería	<i>[Signature]</i>			
Angely Cruz R	Aux. Enfermería	<i>[Signature]</i>			
Laura Camila Martínez	estudiante	Laura Martínez			
Yesica Jiménez M	Aux. Enfermería	Yesica Jiménez M.			

MEDICA MAGDALENA S.A.S
 calle 39 No 14-34. Fax 3230285. Conmutador 2853900
 calidad@clinicamagalena.com



15 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de la Protección Social. Resolución 1401 de 2007. 24 -05 - 2007: (Citado el 11 de febrero del 2020. Disponible en : https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_minproteccion_1401_2007.htm.
2. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. Decreto 1295 de 1994. Colombia: (Citado 11 de marzo de 2020. Disponible en : http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/decreto_1295_1994.html.
3. Decreto 1072 de 2015. Colombia : (Citado 27 de marzo de 2020. Disponible en: <http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/0/DUR+Sector+Trabajo+Actualizado+a+15+de+abril++de+2016.pdf/a32b1dcf-7a4e-8a37-ac16-c121928719c8>.
4. Incontec Internacional. Guia GTC- 045 de 2012. Colombia: (Citado 11 de marzo de 2020. Disponible en : <https://idrd.gov.co/sitio/idrd/sites/default/files/imagenes/gtc450.pdf>.
5. Organización Internacional del Trabajo. São Paulo. (Citado 28 de febrero de 2020. Disponible en : https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_008562/lang--es/index.htm.
6. European Agency For Safety and Health at Work. Europa: (Citado 28 de febrero de 2020. Disponible en : <https://visualisation.osha.europa.eu/esener#!/es/survey/overview/2009>.
7. Fasecolda. Federación de Aseguradores Colombianos. Colombia: (Citado 28 de febrero de 2020. Disponible en : <https://fasecolda.com/index.php/ramos/riesgos-laborales/estadisticas-del-ramo/>.
8. Stock. Bombilla idea dibujo lápiz - Ilustración de stock: (Citado 11 de marzo de 2020. Disponible en : <https://www.istockphoto.com/es/vector/bombilla-idea-dibujo-l%C3%A1piz-gm1148791858-310349312>.
9. Arquitectura web. Historia de la web. Colombia: (Citado 11 de marzo de 2020. Disponible en : <http://charliedaw2236.blogspot.com/p/arquitectura-web-de-la-misma-forma-en.html>.
10. Ortegón E, Pacheco JF, Prieto A. Metodología del marco lógico para la planificación, y la evaluación de proyectos y programas. (Citado el 11 de febrero del 2020. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5607/S057518_es.pdf

