

**AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL EN LA CLINICA VERSALLES
DURANTE EL PERIODO 2023**

AUTORES:

**MAYRA ALEJANDRA GOMEZ OLIVEROS
JESSICA JOHANA OLIVEROS DIAZ**

INSTITUTO TECNICO NACIONAL DE COMERCIO "SIMON RODRIGUEZ"

INTENALCO

**PROCESOS ADMIISTRATIVOS EN SEGUIRDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
5TO- SEMESTRE-NOCHE
CALI-VALLE DEL CAUCA
2023**

ANALISIS DE AUSENISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL EN LA CLINICA

VERSALLES DUANTE EL PERIODO 2023

AUTORES:

MAYRA ALEJANDRA GOMEZ OLIVEROS

JESSICA JOHANA OLIVEROS DIAZ

ASESOR:

ALEJANDRO MARTINEZ VERGARA

INGENIERO INDUSTRIAL- ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SST

INSTITUTO TECNICO NACIONAL DE COMERCIO

"SIMON RODRIGUEZ"

CALI- VALLE

2023

TEMA: AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL EN LA EMPRESA CLINICA

VERSALLES DURANTE EL PERIODO 2023

Tabla de contenido

INTRODUCCION -----	5
1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACION -----	6
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA -----	6
1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA -----	6
1.3 SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA -----	6
2. OBJETIVOS -----	8
2.1 OBJETIVO GENERAL -----	8
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS-----	8
3. JUSTIFICACION -----	9
4. MARCO DE REFERENCIA -----	9
4.1 MARCO TEORICO-----	10
4.1.3 NTC 3701: OBJETO-----	13
CAMPO DE APLICACIÓN-----	13
4.1.4 PRINCIPIO DE PARETO-----	14
4.2 MARCO CONCEPTUAL-----	15
5. ASPECTOS METODOLOGICOS-----	17
5.1 TIPO DE ESTUDIO -----	17
5.2 METODO DE INVESTIGACION -----	17
5.3 FUENTES UTILIZADA PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION -----	17
5.4 TRATAMIENTO DE LA INFORMACION -----	17
6. ANÁLISIS DE RESULTADOS (ACCIDENTALIDAD) -----	18
CARACTERIZACION -----	18
VARIABLE AREA / DEPENDENCIA / OTRA -----	20
VARIABLE TIPO AT -----	21
VARIABLE TIPO DE LESION-----	21
VARIABLE PARTE DEL CUERPO AFECTADA -----	22
VARIABLE AGENTE-----	22
VARIABLE MECANISMO -----	23
VARIABLE FACTOR DE RIESGO -----	23

VARIABLE ACTO INSEGURO -----	24
VARIABLE CONDICION INSEGURA -----	25
7. CONCLUSIONES (ACCIDENTALIDAD) -----	26
VARIABLE AREA / DEPENDENCIA / OTRA -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE TIPO AT -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE TIPO DE LESION -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE PARTE DEL CUERPO AFECTADA -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE AGENTE -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE MECANISMO -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE FACTOR DE RIESGO -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE ACTO INSEGURO -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
VARIABLE CONDICION INSEGURA -----	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
8. RECOMENDACIONES -----	27
9. BIBLIOGRAFIA -----	28

INTRODUCCION

Es importante para todas las empresas realizar investigaciones por accidentalidad laboral para así identificar factores de riesgos que permiten intervenirlos y lograr una disminución en riesgos de mortalidad de nuestros colaboradores, tomando las medidas de prevención ante situaciones que se estén presentando dentro de la organización como enfermedades laborales, accidentes laborales leves o fatales derivados de las funciones o actividades dentro de la empresa.

La Clínica Versalles en la ciudad de Cali es integral enfocada en brindar una amplia gama de servicios médicos y de salud que abarcan desde consulta general hasta tratamientos especializados, se está viendo afectada por un alto ausentismo laboral debido al incremento de accidentes laborales en lo que lleva el periodo 2023, impactando principalmente el bienestar de sus trabajadores y la economía de la empresa, con ayuda de la persona de recursos humanos que nos suministro una base de datos con la información de dichos accidentes podemos realizar el siguiente informe estadístico que nos permite conocer las causas y así poder implementar una mejora continua con el afán de brindarles a nuestros empleados un ambiente seguro.

1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACION

Ausentismo por Accidentalidad Laboral en la Empresa CLINICA VERSALLES durante el Periodo 2023

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la Clínica Versalles durante el año 2023 se ha registrado un incremento de accidentes de trabajo en sus diferentes áreas, lo que ha ocasionado afectaciones de salud en sus colaboradores disminución de productividad y una baja competitividad afectando el clima laboral de la empresa igualmente a la compañía.

Las empresas seleccionan a las personas para alcanzar objetivos y metas en producción y rentabilidad el ausentismo o la ausencia laboral afecta notablemente ese rendimiento o el cumplimiento de los objetivos, la clínica debe adoptar las medidas necesarias para minimizar el impacto en la productividad referente al ausentismo laboral al interior de la empresa

Teniendo en cuenta que los Accidentes de Trabajo han incrementado dejando secuelas grandes en la vida de los trabajadores afectando su estado anímico, psicológico y social, se resalta la importancia de promover todas las actividades encaminadas a generar bienestar integral con el trabajador y su familia para la minimizar y controlar los factores de riesgo en la Empresa

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA

¿ Cual es el comportamiento de la Frecuencia de las Variables Básicas: Cargo, Área, Tipo de AT, Lugar AT, Tipo de lesión, PCA, Agente AT, Mecanismo AT, Peligro, Descripción AT, Acto inseguro, Condiciones inseguras en el ausentismo por accidentalidad reflejados en la Clínica Versalles durante el periodo 2023?

1.3 SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA

1.3.1 ¿Cual es el Área con mayor Frecuencia en el ausentismo por accidentalidad reflejados en la Clínica Versalles durante el periodo 2023?

1.3.2 ¿Cuál es el tipo de AT con mayor Frecuencia en el ausentismo por accidentalidad reflejados en la Clínica Versalles durante el periodo 2023?

1.3.3 ¿Cuál es el Tipo de Lesión con mayor Frecuencia en el ausentismo por accidentalidad reflejados en la Clínica Versalles durante el periodo 2023?

1.3.4 ¿Cuál es la parte del cuerpo más afectada en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023?

1.3.5 ¿Cuál es el Agente de la lesión más frecuente en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023?

1.3.6 ¿Cuál es el Mecanismo más Frecuente en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023?

1.3.7 ¿Cuál es el Peligro con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023?

1.3.8 ¿Cuál es el Acto Inseguro con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023?

1.3.9 ¿Cuál es la condición Insegura con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023?

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Caracterizar la Frecuencia de las Variables Básicas: Cargo, Área, Tipo de A.T, Lugar AT, Tipo de lesión, PCA, Agente AT, Mecanismo AT, Peligro, Descripción AT, Acto inseguro, Condiciones inseguras en el ausentismo por accidentalidad reflejados en la Clínica Versalles durante el periodo 2023

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

2.2.1 Identificar el Área con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.2 Determinar el tipo de AT con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.3 Establecer el Tipo de Lesión con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.4 Determinar la parte del cuerpo más afectada en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.5 Establecer el Agente de la lesión más frecuente en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.6 Identificar el Mecanismo más Frecuente en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.7 Establecer el Peligro con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.8 Determinar el Acto Inseguro con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

2.2.9 Identificar la condición Insegura con mayor Frecuencia en el Ausentismo por accidentalidad laboral en la CLINICA VERSALLES durante el periodo 2023

3. JUSTIFICACION

La Clínica Versalles en la ciudad de Cali es una clínica integral enfocada en brindar una amplia gama de servicios médicos y de salud que abarcan desde consultas generales hasta tratamientos especializados, de manera que las personas encuentran todo en un solo lugar dentro de sus políticas busca el mejoramiento continuo de las condiciones ambientales, culturales, económicas y de salud a través de la implementación de programas de capacitación, proyectos y procesos orientado permanentemente a fortalecer las condiciones sociales y laborales de los colaboradores con el fin de generar conductas que permitan fortalecer el ambiente laboral promoviendo estilos de vida saludable, prevención de enfermedades y accidentes laborales

La clínica Versalles busca implementar procesos para mejorar la calidad de vida de sus colaboradores es necesario resaltar que la empresa se encuentra en un compromiso constante a su personal con el fin de identificar las causas que generan el ausentismo por accidentalidad y así implementar los planes de acción requeridos.

Para la clínica Versalles es importante tener identificadas las prioridades para focalizar los problemas diseñar un plan de acción con su implementación podemos proyectar la disminución de accidentes de trabajo con este proyecto la clínica puede tener un buen bienestar para los trabajadores que no tenga pérdidas económicas, operación y no afecte el servicio.

4. MARCO DE REFERENCIA

4.1 MARCO TEORICO

4.1.1 AUSENTISMO: El ausentismo aparece en diferentes contextos en el terreno laboral la idea hace referencias al incumplimiento de la obligación de un trabajador de asistir al lugar donde desarrolla sus tareas habituales el ausentismo laboral en otras palabras implica que el trabajador no acude a su trabajo.

Puede decirse que el ausentismo laboral representa a una violación de las obligaciones establecidas en el contrato de trabajo. Para una empresa que un empleado no vaya a trabajar genera un inconveniente organizativo y además puede provocar un gasto adicional.

Es un problema social, económico y laboral que tiene un gran impacto sobre el trabajador que se ausenta, pero además sobre la empresa quien ve afectada su productividad, lo que al final se traduce en una desaceleración del crecimiento económico y social en diferentes sectores de la sociedad. En tal virtud resulta de gran utilidad hacer una revisión de la literatura con el suficiente rigor científico y epistemológico para encontrar los factores asociados al ausentismo a causa de enfermedad común y laboral, la normativa y legislación emanada de los entes internacionales tales como la OIT y OMS, para encontrar las mejores estrategias en su control, a partir de un planteamiento transversal a todas las organizaciones, que

Resulte efectiva. Los factores comunes encontrados en la literatura en las empresas que reportan altas tasas de ausentismo, fueron las bajas mediciones de clima organizacional, remuneración, relaciones interpersonales y factores sociales relacionados con la normativa propia de cada país, donde se observó que cuando los subsidios por enfermedad son mayores, las personas tienen una mayor tendencia a ausentarse del trabajo. Por lo anterior, este trabajo plantea como primera propuesta de control del ausentismo, el análisis del clima organizacional y factores psi colabórales para elaborar una estrategia adaptada a la empresa, en paralelo con un análisis completo del ausentismo que fortalezca las estrategias dentro de los Programas Médicos Empresariales, para prevención de la enfermedad y promoción de la salud, así como la vacunación para la influenza la cual ha demostrado ser una estrategia efectiva para el control de ausentismos por enfermedades respiratorias. En definitiva, todas aquellas estrategias que busquen reducir las tasas de ausentismo en una empresa determinada deben enfocarse en la implementación de ambientes saludables desde la óptica de salud física, así como de salud mental.

4.1.2 NORMA ANSI Z 16-1: La tarea de preparación de la norma ANSI Z16.1 se remonta al boletín N° 276, "Standarization of Industrial Accident Statistics" (Normalización de las Estadísticas De Accidentes Industriales), que fue publicado por el U.S.Bureau of Labor Statistics (Oficina de Estadística del Trabajo de E.U.A.) En 1.920. A pesar de Haber sido desarrollada por una junta formada por agencias de estadísticas del

Gobierno, los índices indicados por este boletín fueron ampliamente adoptados, Parcial o totalmente, por agencias privadas.

En una conferencia nacional sobre Prevención de Accidentes Industriales, Convocada por la Secretaria de Trabajo de E.U.A., y celebrada en Washington en 1.926, se adoptó una resolución a favor de una revisión del Boletín 276 por parte De una comisión creada en base a los procedimientos de la American Standards National Association (hoy ANSI). Como resultado del trabajo de esta comisión se Completó la primera edición de esta norma que fue aprobada como Z16.1-1937, en 1.937. Desde entonces, esta norma ha sido revisada y modificada

Uso de la norma Z16.1

La actuación en seguridad es relativa. Solamente cuando una empresa compara su experiencia de lesiones con las de otras empresas similares, o con la del ramo o industria de que forma parte, o bien con su propia experiencia anterior, podrá obtener una evaluación significativa de sus logros en seguridad.

Para hacer comparaciones así, se necesita un método de medición que se adapte a los efectos de ciertas variantes que causan diferencias en la experiencia de las lesiones. No puede solo emplearse el total de las lesiones, por dos razones:

Primera: Puede suceder que una empresa con muchos trabajadores tenga más lesionados que otra con pocos trabajadores.

Segunda: si se incluyen en los registros de una empresa todas las lesiones atendidas por el departamento de primeros auxilios, mientras que en otras empresas sólo se anotan aquellas lesiones suficientemente graves para causar pérdidas de tiempo, es obvio que el total de la primera será mayor que el de la segunda.

En la norma Z16.1 de la American National Standard Institute, se incluye un procedimiento para tener en cuenta esas variantes. En primer lugar, este procedimiento utiliza los índices de frecuencia y de gravedad que relacionan las lesiones incapacitantes y los días cargados de esas lesiones, con el número de horas hombre trabajado; por ello, estos índices vinculan automáticamente las horas de exposición con la lesión. En segundo lugar este procedimiento especifica las clases de lesiones que deberán incluirse en los índices.

Los índices normalizados que son fáciles de calcular y de entender, han sido aceptados generalmente como un procedimiento uniforme para la industria, y permiten hacer comparaciones deseables y necesarias.

La disposición cronológica de los índices indicará si la actuación en Seguridad dentro de la empresa está mejorando o no. Y una disposición así por departamentos mostrará no sólo el curso que lleva la actuación en seguridad en cada uno de ellos, sino que

podrá proporcionar a la gerencia una información que permitirá trabajar con más seguridad.

Si se encuentra, por ejemplo, que los índices de lesiones en una empresa están subiendo, la revisión de éstos por departamentos puede revelar que tal cambio adverso se debe a los índices de unos cuantos departamentos únicamente. Teniendo así aislados los orígenes de los altos índices de la empresa, puede concentrarse el esfuerzo de seguridad en los lugares en donde se han experimentado los peores resultados.

Una comparación de sus índices de lesiones con los de empresas similares y con los de todo el ramo industrial, puede proporcionar al encargado de seguridad una evaluación más confiable de la actuación en seguridad de su empresa que la que podría lograrse revisando simplemente un gran número de registros de lesiones.

Los índices recopilados en este método son usados para evaluar:

1. Necesidades de actividades preventivas de accidentes en las diferentes áreas de la empresa.
2. La seriedad del problema de los accidentes en la empresa.
3. La efectividad de las actividades de seguridad en las empresas.
4. El progreso logrado en materia de prevención.

En la norma ANSI Z-16.1 de la American National Standard Institute, se incluye un procedimiento que tiene en cuenta las siguientes variantes.

- **En primer lugar:** Este procedimiento utiliza los índices de frecuencia y de gravedad que relacionan las lesiones incapacitantes y los días cargados de esas lesiones, con el número de horas hombres trabajados; por ello, estos índices vinculan automáticamente las horas de exposición con la lesión.
- **En segundo lugar:** Este procedimiento especifica las clases de lesiones que deberán incluirse en sus índices.
- **ANZI-16.1:** Presenta el método para clasificar y registrar los Incidentes y computar los índices de la mismas:
 1. Índice de Frecuencia.
 2. Índice de Severidad.
 3. Índice de Lesión Incapacitante.

Formulas estándar para establecer índices

- 1 Índice de Frecuencia IF: Es la relación entre el número de casos de accidentes de trabajo ocurridos durante un periodo de tiempo y las horas hombre trabajadas durante el mismo, referidos a 240.000 horas hombre de exposición.
- 2 $IF = \frac{\text{Número de accidentes en un periodo de tiempo}}{\text{Total horas hombre trabajadas en el mismo periodo}} \times 240.000$
 - Número de accidentes se obtiene de los registros de accidentalidad y/o del conteo de los FURAT
 - Total de horas trabajadas en el mismo periodo: es la sumatoria de las horas que los trabajadores de la empresa expuestos, efectivamente.

4.1.3 NTC 3701: OBJETO

Esta guía da las definiciones y pautas para mantener los registros básicos de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

CAMPO DE APLICACIÓN

Todos los empleadores en el país se podrán ajustar a los parámetros establecidos en la Presente guía para clasificación, registro y estadística de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, en concordancia con las exigencias legales.

Según la Norma Técnica Colombiana NTC 3701, Guía para la clasificación, registro y estadística de accidentes de trabajo y enfermedades laborales se clasifican en:

A. Factores personales: Tienen que ver con la capacidad del trabajador (capacitación, destreza, aptitud, entre otros).

B. Factores de trabajo: Tienen que ver con la gestión de la empresa (mantenimiento, de equipos, calidad de materiales, evaluación de medidas de control, entre otros).

C. Causas Inmediatas: Circunstancias que se presentan justamente antes del contacto; por lo general son observables o se hacen sentir. Se clasifican en actos sub-estándares o actos inseguros (comportamientos que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente) y condiciones subestándares o condiciones inseguras (circunstancias que podrían dar paso a la ocurrencia de un accidente o incidente), Artículo 3 Resolución 1401 de 2007 (Ministerio de la Protección Social, 2007)

Según Norma Técnica Colombiana NTC 3701, se clasifican en:

a. Actos sub-estándar (actos inseguros): Acciones u omisiones cometidas por las personas que posibilitan se produzcan los accidentes.

b. Condiciones sub-estándar (condiciones inseguras): Situación que se presenta en el lugar de trabajo y que se caracteriza por la presencia de riesgos no controlados que pueden generar accidentes de trabajo.

c. Accidente Grave: Aquel que trae como consecuencia amputación de cualquier segmento corporal; fractura de huesos largos (fémur, tibia, peroné, húmero, radio y cúbito); trauma craneoencefálico; quemaduras de segundo y tercer grado; lesiones severas de mano, tales como aplastamiento o quemaduras; lesiones severas de columna vertebral con compromiso de médula espinal; lesiones oculares que comprometan la agudeza o el campo visual o lesiones que comprometan la capacidad auditiva, Artículo 3 Resolución 1401 de 2007 (Ministerio de la Protección Social, 2007).

d. Aportante: Empleador público y privado, contratante de personal bajo modalidad de contrato civil, comercial o administrativo; las organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, las agremiaciones u asociaciones autorizadas para realizar la afiliación colectiva de trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral. Artículo 3 Resolución 1401 de 2007 (Ministerio de la Protección Social, 2007).

e. Investigación de accidentes e incidentes ocurridos a trabajadores no vinculados mediante contrato de trabajo: Cuando el accidentado sea un trabajador en misión, un trabajador asociado a un organismo de trabajo asociado o cooperativo o un trabajador independiente, la responsabilidad de la investigación será tanto de la empresa de servicios temporales como de la empresa usuaria; de la empresa beneficiaria del servicio del trabajador asociado y del contratante, según sea el caso. En el concepto técnico se deberá indicar el correctivo que le corresponde implementar a cada una.

4.1.4 PRINCIPIO DE PARETO

El economista y filósofo italiano Vilfredo Federico Pareto lo enunció por primera vez en 1896, basándose en el denominado conocimiento empírico. Pareto observó que el 80 % de las tierras en Italia eran propiedad de solo el 20 % de la población. También notó que esto sucedía con las plantas de su jardín: el 20 % de sus plantas producían el 80 % de la fruta. Esta relación se explica mejor matemáticamente como una distribución de ley de potencia entre dos cantidades, donde un cambio en una da como resultado un cambio relevante en la otra.

Se usan muchos nombres para describir este fenómeno:

- Principio de Pareto
- Regla 80/20 (más común)

- Ley de los pocos vitales
- Principio de escasez de factores
- Ley de Pareto

La regla 80/20 o regla de Pareto no es una ecuación matemática formal, sino más bien un fenómeno generalizado que se puede observar en la economía, los negocios, la gestión del tiempo e incluso los deportes, en síntesis, en casi cualquier ámbito de la vida.

- el 20 % de sus plantas producían el 80 % de la fruta.
- El 80 % de las ganancias de una empresa provienen del 20 % de los clientes.
- El 20 % de los jugadores anotan el 80 % de los puntos.

4.2 MARCO CONCEPTUAL

Glosario, Importante que no repitan en este campo lo establecido en el marco teórico y que las definiciones correspondan con lo que están haciendo.

Ejemplo:

- **Análisis:** Es un examen que consiste en dividir un objeto de estudio y en observar en detalle cada uno de sus componentes con la finalidad de producir mayor conocimiento sobre un asunto, concepto, teoría o elemento.
- **Costo – Beneficio:** Es un proceso que se realiza para medir la relación que existe entre los costes de un proyecto y los beneficios que otorga.
- **Eficiencia:** Es el logro de un objetivo al menor costo unitario posible
- **Eficacia:** se es eficaz si nos hemos propuesto construir un edificio en un mes y lo logramos.
- **Efectividad:** Es el equilibrio entre eficacia y eficiencia, es decir, se es efectivo si se es eficaz y eficiente. La **eficacia** es lograr un resultado o efecto (aunque no sea el correcto).
- **Factor de Riesgo:** Es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud. Los factores de riesgo implican que las personas afectadas por dicho factor de riesgo.

- Frecuencia: Es la medida del número de veces que se repite un fenómeno por unidad de tiempo.
- Frecuencia Acumulada: Es la suma de las frecuencias absolutas de todos los valores inferiores o iguales al valor considerado
- Frecuencia Relativa: Es uno de los tipos de frecuencia estadística que más información nos proporciona acerca de una variable. Esto es así porque nos permite saber sobre la porción que representa un valor dado en el conjunto de datos que estamos manejando.
- Mejoramiento Continuo: Es un principio básico de la gestión de la calidad, donde la mejora continua debería ser un objetivo permanente de la organización para incrementar la ventaja competitiva a través de la optimización de las capacidades organizativas.
- Variables Básicas: Son las que se utilizan para resolver el sistema de ecuaciones.

5. ASPECTOS METODOLOGICOS

5.1 TIPO DE ESTUDIO

En la investigación de ausentismos por accidentalidad laboral en la clínica Versalles durante el periodo 2023 se desarrolló un tipo de estudio descriptivo por que describe la característica del universo, en este caso la frecuencia de las variables básicas cargo, área, tipo de AT, lugar, tipo de lesión, pca, agente, mecanismo, peligro, descripción. Que con la implementación del principio de Pareto se focaliza el problema.

5.2 METODO DE INVESTIGACION

Con la focalización definida del problema del Ausentismo por Accidentalidad Laboral en la Empresa CLINICA VERSALLES durante el Periodo 2023, ayudara a buscar la solución del problema especificando prioridades rasgos importantes y características de los sucesos exactos de la accidentalidad laboral utilizando medidas dinámicas objetivas de observación, análisis y demostración.

5.3 FUENTES UTILIZADA PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

El tipo de Fuente secundaria la información fue suministrada y clara por la de seguridad y salud en el trabajo de la Clínica Versalles que facilito los datos de los accidentes laborales.

5.4 TRATAMIENTO DE LA INFORMACION

En este capitulo, deben describir el paso a paso de lo que hicieron con el desarrollo estadístico, no es necesario que relacionen datos numéricos o resultados.

- Se solicita información a la Clínica Versalles con el fin de obtener la información real o exacta de los accidentes de trabajo reportados en lo que lleva el año 2023
- Se solicita un permiso para utilizar la información con el fin de aplicar un análisis de accidentalidad de la Clínica Versalles con fines educativos
- Consolidamos la información en una matriz de Excel clasificando cada variable se realiza un proceso estandarización, caracterización y procesos estadísticos de la información que recolectamos.

6. ANÁLISIS DE RESULTADOS

CARACTERIZACION

Al Caracterizar la Frecuencia de las Variables Básicas: Cargo, Área, Tipo de A.T, Lugar AT, Tipo de lesión, PCA, Agente AT, Mecanismo AT, Peligro, Descripción AT, Acto inseguro, Condiciones inseguras en el ausentismo por accidentalidad laboral en la Clínica Versalles durante el periodo 2023 se evidencian 53 Accidentes de Trabajo.

CARGO	AREA	TIPO AT	LUGAR AT	TIPO LESION	PCA	AGENTE AT	MECANISMO AT	PELIGRO	DESCRIPCION AT	ACTO INSEGURO	CONDICION INSEGURO	F
AUXILIAR DE ENFERMERIA	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	URGENCIAS ADULTOS	TRAUMA SUPERFICIAL	MIEMBROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS	BIOLOGICO	" EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA APLICANDO INYECCION VIA SUBCUTANEA, POSTERIOR A LA REALIZACION PROCEDE A DESECHAR LA AGUA EN EL GUARDIAN Y SE FUNCIONO DEDO NUMERO 3 DE LA MANO DERECHA.	(900) ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	(000) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTACION DE ENFERMERIA 3A HOSPITALIZACION	PROPIOS DEL TRABAJO	ESTACION DE ENFERMERIA 3A HOSPITALIZACION	TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR,	UBICACIONES MULTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO	BIOMECANICO	SE ENCONTRABA REALIZANDO CAMBIO DE POSICION SIN AYUDA DE UNA CUIDADORA, PACIENTE DE PESO APROXIMADO 76 KILOS. EN SU MOMENTO ELLA REALIZA EL CAMBIO DE POSICION Y SIETE UN DOLOR LUMBAR EN EL MOMENTO PRESENTA DIFICULTAD PARA LA MARCHA Y DOLOR, TRABAJADORA SIN ANTECEDENTES LUMBARES.	(550) ADOPTAR UNA POSICION INSEGURO	(300) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	1
APRENDIZ AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTACION DE ENFERMERIA 2D HOSPITALIZACION	PROPIOS DEL TRABAJO	ESTACION DE ENFERMERIA 2D HOSPITALIZACION	TRAUMA SUPERFICIAL	MIEMBROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS	BIOLOGICO	SE ENCONTRABA DENTRO DE LA EMPRESA ESTABA ADMINISTRANDO UNA INSULINA A LA PACIENTE ELLA SE TORNO ALTERADA LO QUE OCASIONA FUNCION EN EL DEDO 1 DE LA MANO DERECHA PRESENTA DOLOR, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA HB. SI UTILIZABA EPP COMPLETO SE REALIZO LAVADO.	(900) ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	(000) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	UCIEN	PROPIOS DEL TRABAJO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO	OJO	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	PISADAS, CHOQUES O GOLPES	MECANICO	LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA EN EL AREA LACTARIO IBA A CALENTAR LOS TETEROS REFIERE QUE VIO LA NECESIDAD DE ADICIONAR UNOS TETEROS, LOS CUALES ESTAN DENTRO DE UN SOPORTE QUE TIENE FORMA DE ESTRELLA Y AL MOMENTO DE SACAR EL ULTIMO TETERO LA ESTRELLA LE CAE EN EL OJO DERECHO, PRESENTO DOLOR, ENROJECIMIENTO.	(300) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(500) INADECUADAMENTE PROTEGIDO	1
MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	CIRUGIA	TRAUMA SUPERFICIAL	MIEMBROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS	BIOLOGICO	SE REALIZO LAVADO, CLOROXIDINA Y ALCOHOL USO DE EPP: GUANTES, GAFAS CUENTA CON ESQUEMA COMPLETO DE HB. SI DATOS DE LA FUENTE, DX: REDUCCION DE FRACTURAS DE CLAVICULA TRABAJADOR EL CUAL SE ENCONTRABA ASISTENDO A UNA CIRUGIA DE LA CLAVICULA DERECHA, MIENTRAS ESTABA SEPARANDO LOS BORDES DE LA HERIDA, EL QUIRURANO ESTABA SUTURANDO Y LE FUNCIONA EL DEDO NUMERO 2 DE LA MANO DERECHA, LE REALIZO	(900) ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	(000) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTACION DE ENFERMERIA 3B HOSPITALIZACION	PROPIOS DEL TRABAJO	ESTACION DE ENFERMERIA 3B	TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR,	UBICACIONES MULTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO	BIOMECANICO	"BIDA 24 DE ENERO SE DISPONIA A REALIZAR EL BANO EN DUCHA DEL PACIENTE DE MAS DE 90 KG, SE TRASLADA A DUCHA EN SILLA, SE REALIZA EL PROCESO Y EL PACIENTE REALIZA DEPOSICION, PIDE AYUDA AL FAMILIAR MIENTRAS REALIZABA LA ORGANIZACION DE LA CAMA ESTE HACE CASO OMISO, EL PACIENTE PERDIE EL EQUILIBRIO Y SE RESBALA DE LA SILLA CAYENDO LENTAMENTE, LO CUAL LE DA TIEMPO AL COLABORADOR PARA SOSTENER AL PACIENTE Y ASI EVITAR UNA LESION AL PACIENTE, ESPERA AL PERSONAL.	(550) ADOPTAR UNA POSICION INSEGURO	(300) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	1
ENFERMERO JEFE	UCI ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	CUBICULO 09 UCI ADULTOS	SALPICADURA	OJO	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS	BIOLOGICO	SE ENCONTRABA TOMANDO UNOS EXAMENES EN EL MOMENTO DE BAJAR LA SANGRE AL TUBO SIN PERCATARSE POR LA PRESION, LE CAE EN EL OJO DERECHO, SE REALIZO LAVADO, VACUNACION DE HB COMPLETO, DX: FUENTE, PAPA CARDIACO, ANTECEDENTES DE HERPES Y LEFRA.	(300) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(300) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	AREAS DE PRODUCCION	TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR,	UBICACIONES MULTIPLES	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	SOBRESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO	BIOMECANICO	TRABAJADORA SE ENCONTRABA EN AREA DE CIRUGIA TRASLADANDO A PACIENTE CON SU BEBE RECEN NACIDO (LOS DOS EN CAMILLA) AL SUBIR LA RAMPLA REALIZO UNA MALA FUERZA Y	(550) ADOPTAR UNA POSICION INSEGURO	(300) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	1

AUXILIAR DE ENFERMERIA	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	PASILLO FARMACIA CIRUGIA	GOLPE O CONTUSION APLASTAMIENTO	HIEMEROS INFERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	CAIDA DE PERSONAS	LOCATIVO	SIENDO LAS 12:00 PM DEL DIA 7 DE FEBRERO TUVE UNA CAIDA, PRIMERO SOLICITO LA AYUDA DE LOS INFERMEROS PARA ACORDAR LA SALA YA QUE ESTABA MUY PEZADA LE PIDO EL FAVOR A UN COMPAÑERO QUE LA LLEVE, SIGUIENDO A ESTO EL ME DICE QUE LLEGA A LA FARMACIA Y LE PIDO EN FARMACIA UN PARACETAMOL Y UN TETRAOLAMOL LO CUAL LO SOLICITO EN FARMACIA CUANDO ME VOLTEO ME CAIDO Y ME GOLPEO EL TOBILLO, EL LADO DE LA PANTORILLA, EL PIE Y LA CADERA, BRAZO DERECHO CON UN QUELLO CHICO DE FARMACIA TRASLADAN SUS INSTRUCCIONES.	(999) ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	QUIROFANO No 1	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA EN UNA CIRUGIA DE MANO Y EN SE MOMENTO EL ORBITA A INSERTAR UN CLAVO Y ELA SE ENCONTRABA FLEJONANDO EL DEDO DEL PACIENTE Y AL MOMENTO DE INSERTAR EL CLAVO ESTE SIGUIO DE LABRO SI SE FUNCIONO EL DEDO NUMERO DE LA MANO IZQUIERDA CON EL CLAVO, REFIERE SANGRADO LEVE.	(399) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	UCIPED	PROPIOS DEL TRABAJO	CUBICULO 14 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	LA COLABORADORA INFORMA QUE SE ENCONTRABA MODIFICANDO UNA BOHEA DE LIQUIDOS Y BAJO LA MANO SENTIO UNA PUNCIÓN, AL MIRAR SE HABA PUNCIÓNADO CON LA AGUA EL DEDO NUMERO DE LA MANO DERECHA CON LA QUE SE ADMINISTRABA INSULINA SUBCUTANEA.	(459) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURAMENTE	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
INSTRUMENTADOR	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	QUIROFANO No 2	GOLPE O CONTUSION APLASTAMIENTO	UBICACIONES MULTIPLES	AMBIENTE DE TRABAJO (INCLUIE SUPERFICIES)	PISADAS, CHOCUERO GOLPES	LOCATIVO	EL AFILIADO SE ENCONTRABA TERMINANDO UNA CIRUGIA DURANTE LA LABOR SE RESALA DEBIDO AL SUELO MOJADO, SE GOLPEA EN LA CADERA A PARTE IZQUIERDA Y PIerna IZQUIERDA Y HOMBRO DERECHO, PRESENTA DOLOR.	(299) NO ASEGURAR O ADVERTIR	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	CIRUGIA	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA TERMINANDO LA SUTURA DE APENDICECTOMIA, Y AL REALIZAR LA ULTIMA PUNTADA SE PUNCIÓN EN EL DEDO 3 DE MANO IZQUIERDA EPP COMPLETO LAYADO CON JABON Y AGUA ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO.	(399) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
APRENDIZ AUXILIAR DE ENFERMERIA	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	URGENCIAS ADULTOS	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	LA COLABORADORA INFORMA QUE AL MOMENTO DE ADMINISTRARLE 4 UNIDADES DE INSULINA AL PACIENTE, LUEGO DEL PROCEDIMIENTO, PROCEDIO A DESECHAR LA AGUA DESECHABLE EN EL VIAL DE DESECHAR COME FUNCIONO EL DEDO MEDIO DE LA MANO DERECHA.	(459) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURAMENTE	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
APRENDIZ AUXILIAR DE ENFERMERIA	OBSERVACION 1	PROPIOS DEL TRABAJO	OBSERVACION 1	SALPICADURA	OJO	OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	LA TRABAJADORA ESTABA BASEANDO UNA SONDAY LE CAE ORINA EN LOS OJOS, SE REALIZA LAYADO CON AGUA, CON VACUNAS COMPLETAS HB FUENTE DESECHADA.	(459) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURAMENTE	(599) INADECUADAMENTE PROTEGIDO	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	CUARTO DE MEDICAMENTOS	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	EL TRABAJADOR MANIFIESTA QUE SE ENCONTRABA EN EL CUARTO DE MEDICAMENTOS, ESTABA REALIZANDO LA LIMPIEZA DE LA MESA Y SE FUNCIONO CON UNA AGUA EN LA PALMA DE LA MANO DERECHA DEBIDO A QUE NO LA TIO, SE REALIZO LAYADO CON AGUA, JABON Y ALCOHOL, CONTABA CON LOS EPP COMPLETO, ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO Y FUENTE DESECHADA.	(199) OMITIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DISPONIBLE	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOSPITALIZACION MATERNIDAD	PROPIOS DEL TRABAJO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS OBSTETRICOS	GOLPE O CONTUSION APLASTAMIENTO	HIEMEROS SUPERIORES	AMBIENTE DE TRABAJO (INCLUIE SUPERFICIES)	PISADAS, CHOCUERO GOLPES	LOCATIVO	LA TRABAJADORA ESTABA LLEVANDO UNA PACIENTE A UCI OBSTETRICA, CON LA PUERTA SE GOLPEA EL BRAZO DERECHO, PRESENTA DOLOR.	(399) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(399) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	OBSERVACION ADULTOS	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA APLICANDO MEDICAMENTO A UNA PACIENTE, LA CUAL SE HUYE Y CAE QUE SE FUNCIONO EN EL DEDO 2 DE LA MANO IZQUIERDA LAVADO: SI, CON AGUA, JABON Y CLOREXIDINA EPP: SI ESQUEMA DE VACUNACION HB: COMPLETO	(399) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(999) DEFECTO DE AGENTES	1

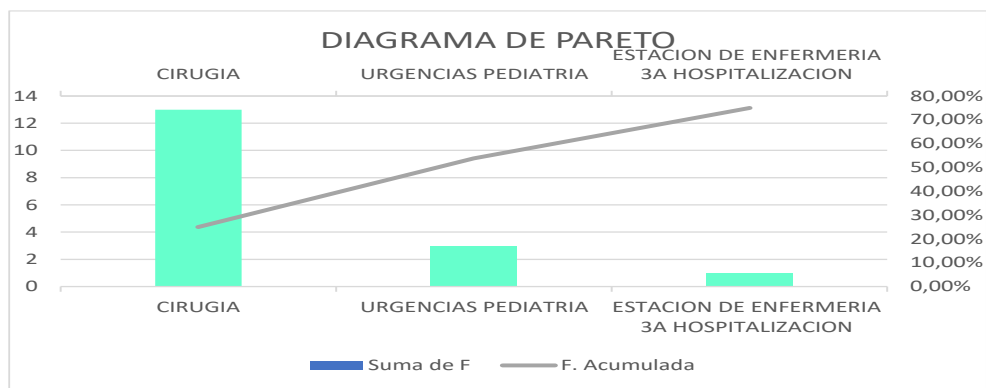
AUXILIAR DE ENFERMERIA	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	URGENCIAS ADULTOS- EMERGENCIAS	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA CON UN PACIENTE CANALIZANDOLO PARA TOMAR MUESTRAS, REFIERE QUE LA AGUA SELE ENCAPSULO, GENERANDO EL PUNCIÓN DEL DEDO 3 DE LA MANO IZQUIERDA, TENIA GUANTES, SE REALIZO LAVADO CON CLOREXIDINA, ESQUEMA DE VACUNACION HB COMPLETO.	(999) ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Unidad de San. Maternal	PROPIOS DEL TRABAJO	SANITARIOS- URGENCIAS	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA CANALIZANDO UNA PACIENTE EN EL MOMENTO DE SACAR LA AGUA NO SE PERCATO Y SE FUNCIONA EN EL DEDO 3 DE LA MANO DERECHA ESQUEMA DE VACUNACION PARA HB COMPLETO SE REALIZO LAVADO.	(399) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	PASILLO DE CIRUGIA	GOLPE O CONTUSION APLASTAMIENTO	HIEMEROS SUPERIORES	AMBIENTE DE TRABAJO (INCLUIE SUPERFICIES)	PISADAS, CHOCUERO GOLPES	MECANICO	TRABAJADOR EL CUAL SE ENCONTRABA EN EL AREA DE PREQUIRURGICA, PASANDO LA APARTADO A UNA PACIENTE, AL PASAR POR EL PASILLO QUE CONECTA A CIRUGIA CON PARTOS, AL IR HACIA LOS PIES DEL PACIENTE, VOLTEA LA CAMILLA Y A UN EL ESPALDO ES MUY REDUCIDO Y CONTRA PUERTA SE GOLPEA AL DORSO DE LA MANO IZQUIERDA, PRESENTA LACERACIONES Y EDENA.	(999) ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	(299) RIESGOS AMBIENTALES NO ESPECIFICADOS EN OTRAS PARTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTACION DE ENFERMERIA O HOSPITALIZACION	PROPIOS DEL TRABAJO	ESTACION DE ENFERMERIA O HOSPITALIZACION	GOLPE O CONTUSION APLASTAMIENTO	UBICACIONES MULTIPLES	AMBIENTE DE TRABAJO (INCLUIE SUPERFICIES)	CAIDA DE PERSONAS	MECANICO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA SENTADA EN LA ESTACION DE ENFERMERIA DE LA UCI OBSTETRICA REALIZANDO NOTAS DE ENFERMERIA AL MOMENTO DE LEVANTARSE AL COMENAR LA HALLA HACIA TRAS NO LE RUEDA LA SILLA Y CAE DE ESPALDA, GOLPEANDOSE EN LA PARTE IZQUIERDA DE LA ESPALDA, LA CINTURA, PRESENTA DOLOR.	(799) USAR EQUIPO INSEGUR	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
ENFERMERO JEFE	ESTACION 2A	PROPIOS DEL TRABAJO	ESTACION ENFERMERIA 2A	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA TOMANDO HEMOCULTIVO DE CONTROL, Y HABIA FUNCIONADO AL PACIENTE Y AL MOMENTO DE INDICAR EL FLUIDO AL RECIBIENTE SE FUNCIONA EL DEDO #2 DE LA MANO IZQUIERDA, PRESENTA LEVE SANGRADO. Usa de EPP: GUANTES, MONOGAFAS Cuenta con esquema completo de HB: SI	(399) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
TERAPISTA RESPIRATORIA	UCIREH	PROPIOS DEL TRABAJO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	LA TRABAJADORA ESTABA MANIPULANDO UN BEBE PARA TOMAR UNA RIL, LE ENTAMTA SE FUNCIONA CON UNA AGUA QUE SE UTILIZA PARA LA ALIMENTACION DEL BEBE, SE FUNCIONA EL DEDO 1 MANO IZQUIERDA, PRESENTA PUNCIÓN PROFUNDA, SANGRADO MODERADO, SE REALIZA LAVADO CON AGUA Y JABON, CON VACUNAS COMPLETAS.	(459) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURAMENTE	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	RECUPERACION CIR	ENVENENAMIENTO, INTOXICACION AGUDA	UBICACIONES MULTIPLES	MATERIALES O SUSTANCIAS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	QUIRURGICO	LA TRABAJADORA SE ENCONTRABA EN LA SALA DE RECUPERACION LA CUAL ESTABAN PINTANDO LAS PAREDES, AL SENTARSE EN EL ES CRITORIO SE DIFICULTO PARA RESPIRAR, NAUSEAS, COME EN PUNTO.	(199) OMITIR EL USO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DISPONIBLE	(599) INADECUADAMENTE PROTEGIDO	1
MEDICO ASISTENCIAL	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	URGENCIAS	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	EL TRABAJADOR REALIZANDO SUTURA A UN PACIENTE EN EL AREA DE URGENCIAS EN ESE MOMENTO SIN PERCATARSE SUFRIO PUNCIÓN EN EL DEDO #2 DE LA MANO IZQUIERDA, SE REALIZO LAVADO, TENIA GUANTES, ESQUEMA DE VACUNACION PARA HB COMPLETO.	(399) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(999) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	QUIROFANO No 1	GOLPE O CONTUSION APLASTAMIENTO	HIEMEROS INFERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	PISADAS, CHOCUERO GOLPES	MECANICO	TRABAJADORA SE ENCONTRABA MOVIENDO UNA TORRE (MAQUINA ENDOSCOPICA), CON UN COMPAÑERO ALLEGAR AL QUIROFANO EN ESE MOMENTO CON LA LANTANA DE LA TORRE LE GOLPEA EL PIE OCASIONANDOLE LEVANTAMIENTO DE LA UÑA DEL DEDO NUMERO DEL PIE DERECHO, PRESENTADO DOLOR, SANGRADO LEVE.	(459) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURAMENTE	(399) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	QUIROFANO No 1	TRAUMA SUPERFICIAL	HIEMEROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOXIAS	BIOLOGICO	SE ENCONTRABA ADMINISTRANDO UN MEDICAMENTO A UNA PACIENTE AL TERMINAR LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO AL COLOCAR EL CAPUCHON DE LA AGUA PARA DESECHAR LA ESTE TRASPASA EL CAPUCHON Y SE FUNCIONA EL DEDO INDICE DE LA MANO IZQUIERDA.	(459) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURAMENTE	(999) DEFECTO DE AGENTES	1

AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTACION DE ENFERMERIA 2º PEDIATRIA	PROPIOS DEL TRABAJO	ESTACION 2º PEDIATRIA	HERIDA	MIEMBROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	PISADAS, CHOCOS O GOLPES	BIOLOGICO	TRABAJADORA SE ENCONTRABA APLICANDO UNA INYECCION SUBCUTANEA A UN PACIENTE AL TERMINAR EL CAPUCHON SE LE CAE DEBAJO DE LA CAMA, TRABAJADORA AL LLEVAR LA JERINGA CON LA AGUA PARA DESCHALARLA SIN SU CAPUCHON REALIZA UN MOVIMIENTO SE FUNCIONA EL DEDO DERECHO DE LA MANO IZQUIERDA. <i>Se realiza lavado, con agua y jabon y se aplica cloroxina Ure da EPP:pi</i> <i>Cuanto con el esquema completa de HB:pi</i>	(680) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURO	(990) DEFECTO DE AGENTES	1
MEDICO ASISTENCIAL	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	URGENCIAS ADULTOS	GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO	MIEMBROS INFERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	OTRO	MECANICO	TRABAJADOR EL CUAL SE ENCONTRABA EN CONSULTA CON UN PACIENTE, ESTABA EN UNA SILLA DE RODAS, SE MUEVE PARA ATRAS Y CON EL TALON DE PIE IZQUIERDO, SE GOLPEA CON LA MESA, REFIERE DOLOR E INFLAMACION EN EL TALON.	(390) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(390) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS	TRAUMA SUPERFICIAL	MIEMBROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS	BIOLOGICO	TRABAJADOR SE ENCONTRABA EN AREA DE OBSERVACION URGENCIAS CANALIZANDO A UN PACIENTE AL TOCAR EL SEGUNDO ACCESO VENOSO, EL PACIENTE SE MUEVE, POR LO QUE SE FUNCIONA LA MANO IZQUIERDA, PRESENTO SANGRADO LEVE, USABA DOBLE PAR DE GUANTES, CUENTA CON ESQUEMA COMPLETO PARA HEPATITIS B, NO TIENE EN EL MOMENTO DATOS DE LA FUENTE.	(290) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(990) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	PROPIOS DEL TRABAJO	PLANTA ELECTRICA	TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR,	MIEMBROS SUPERIORES	APARATOS	CAIDA DE PERSONAS	MECANICO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA APOYANDO UN COMPARTAMENTO PASANDO HERRAMIENTA EN ESE MOMENTO HABIA UNA CARRETA NO SE PERCARA Y TROPEZA CON LA CARRETA SE CAE TRABAJADOR SE APOYA EN MANO IZQUIERDA PRESENTA DOLOR.	(290) NO ASEGURAR O ADVERTIR	(290) RIESGOS AMBIENTALES NO ESPECIFICADOS EN OTRAS PARTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ESTACION DE ENFERMERIA 3º HOSPITALIZACION	PROPIOS DEL TRABAJO	ESTACION DE ENFERMERIA 3º	TRAUMA SUPERFICIAL	MIEMBROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS	BIOLOGICO	SE ENCONTRABA CANALIZANDO UN PACIENTE, Y CUANDO EL ATUVE A DEJAR EL TUBO SOBRE LA MANO IZQUIERDA SE FUNCIONA MANO IZQUIERDA Y TAL ACCIDENTALMENTE, CON TUBO CONTAMINADO DE SANGRE, TENIA GUANTES, SE REALIZO LAVADO ABUNDANTE JABON OUBURUGO. FUENTE CONOCIDA	(680) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURO	(990) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	SERVICIOS GENERALES	PROPIOS DEL TRABAJO	PASILLO SANITARIOS	PISADAS, CHOCOS O GOLPES	MIEMBROS INFERIORES	AMBIENTE DE TRABAJO (INCLUYE SUPERFICIES)	CAIDA DE PERSONAS	LOCATIVO	EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA EN BUSCA DEL COMPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO CERCA A QUE UNA PUERTA SE CIERRE CERRADA Y TAL DIRIGIENDOSE FRENTE AL AREA DE VACUNACION, PISO EN TAL SUELO CUAL COCAIONA QUE SE CAIERA Y SE LASTIME RODILLA Y MANO DERECHA Y EL TOBILLO IZQUIERDO, EN EL MOMENTO DOLOR Y DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DEL PIE IZQ Y MANO DERECHA	(990) ACTO SUBESTANDAR NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	(990) DEFECTO DE AGENTES	1
MEDICO ASISTENCIAL	URGENCIAS	PROPIOS DEL TRABAJO	CONSULTORIO URGENCIAS	SALPICADURA	OJO	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS	BIOLOGICO	TRABAJADOR SE ENCONTRABA SUTURANDO UNA HERIDA EN EL DEDO DE UN PACIENTE LA HERIDA EN DEDO A SANGRAR, EN EL MOMENTO EN EL QUE PASA LA AGUA A EN LA HERIDA, SE GENERA UN MOVIMIENTO EL CUAL HACE QUE SALPIQUE SANGRE Y UNA DE LAS GOTAS LE CAE EN EL OJO DERECHO, SE REALIZO LAVADO OCULAR, SE REALIZA DE VACUNACION COMPLETO, FUENTE ACEPTA HACER SE ESTAN EN LOS CUALES YA SE LOS TOMARON.	(390) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(590) INADECUADO AMBIENTE PROTEGIDO	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS	PROPIOS DEL TRABAJO	OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS	TRAUMA SUPERFICIAL	MIEMBROS SUPERIORES	HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIAS	BIOLOGICO	LA TRABAJADORA ESTABA DESECHANDO UNA AGUA DE RESIDUALES SE FUNCIONA EL DEDO 1º MANO DERECHA, PRESENTA FUNCION SUPERFICIAL, SANGRADO ESCASO, SE REALIZA LAVADO CON CLOREXIDINA Y AGUA, CON EPP, VACUNAS COMPLETAS.	(390) USO INADECUADO DEL EQUIPO	(990) DEFECTO DE AGENTES	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CIRUGIA	PROPIOS DEL TRABAJO	QUIROFANO No 2	TRAUMA SUPERFICIAL	MIEMBROS SUPERIORES	RESIDUO AMPOLLAS DE MEDICAMENTO	OTRO	MECANICO	TRABAJADOR EL CUAL SE ENCONTRABA ALISTANDO QUIROFANO Y HABIA UNA AMPOLLA PARTIDA EN LA CAMILLA USTED PONE LAS MANOS SOBRE LA SOBRE LA CAMILLA Y EN ESE MOMENTO SIENTE LA PUNSION CUANDO RETIRA LAS MANOS EXISTE LA AMPOLLA INROSTADA ENTRE DEDO 1º Y 2º DE LA MANO DERECHA PRESENTA SANGRADO ABUNDANTE DOLOR.	(680) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC. INSEGURO	(990) DEFECTO DE AGENTES	1

VARIABLE AREA / DEPENDENCIA / OTRA

Al analizar la Variable AREA del ausentismo por accidentalidad laboral y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: Área de cirugía con (13) casos y (25,00%) F. Relativa, Urgencias pediatría con (3) casos y (53,85%) F. Relativa, Estación enfermería 3ª hospitalización con (1) casos y (75,00%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

AREA	# A.T	F. Relativa	F. Acumulada
CIRUGIA	13	25,00%	25,00%
URGENCIAS PEDIATRIA	3	5,77%	53,85%
ESTACION DE ENFERMERIA 3A HOSPITALIZACION	1	1,92%	75,00%



VARIABLE TIPO AT

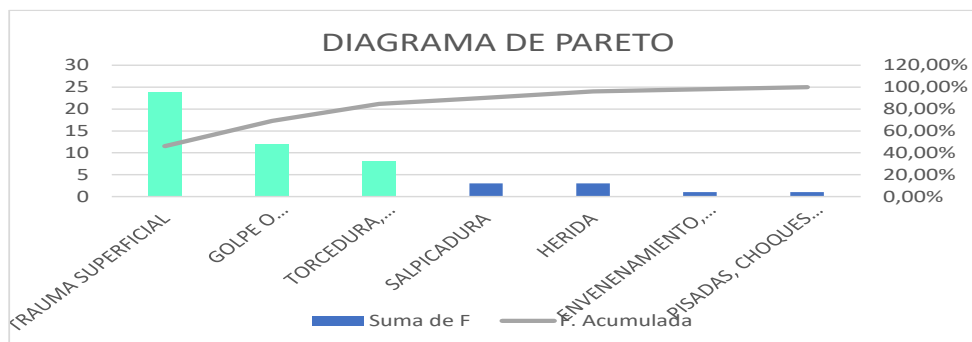
Al analizar la Variable (TIPO AT) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: ACCIDENTES DEL PROPIOS DEL TRABAJO con (52) casos y (100,00%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

Etiquetas de fila	Cuenta de TIPO AT
PROPIOS DEL TRABAJO	52
Total general	52

VARIABLE TIPO DE LESION

Al analizar la Variable (TIPO DE LESION) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: TRAUMA SUPERFICIAL con (24) casos y (46,15%) F. Relativa, GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO con (12) casos y (23,08%) F. Relativa, TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR con (8) casos y (15,38%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

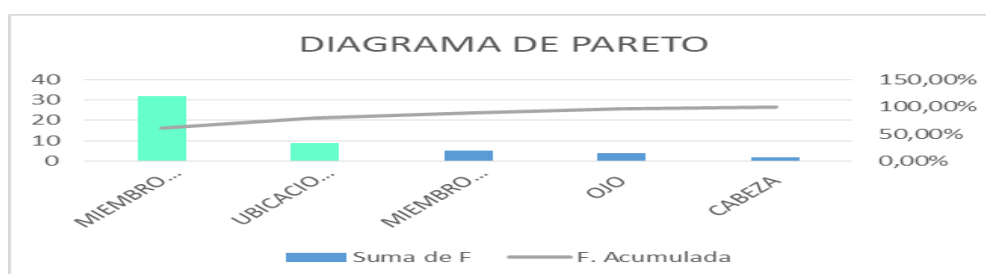
TIPO DE LESION	# A.T	F. Relativa	F. Acumulada
TRAUMA SUPERFICIAL	24	46,15%	46,15%
GOLPE O CONTUSION O APLASTAMIENTO	12	23,08%	69,23%
TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR,	8	15,38%	84,62%
SALPICADURA	3	5,77%	90,38%
HERIDA	3	5,77%	96,15%
ENVENENAMIENTO, INTOXICACION AGUDA	1	1,92%	98,08%
PISADAS, CHOQUES O GOLPES	1	1,92%	100,00%
Total general	52	100,00%	



VARIABLE PARTE DEL CUERPO AFECTADA

Al analizar la Variable (PARTE DEL CUERPO AFECTADA) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: MIEMBROS SUPERIORES con (32) casos y (61,54%) F. Relativa, UBICACIONES MULTIPLES con (9) casos y (17,31%) F. Relativa, con (xx) casos y (xx) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

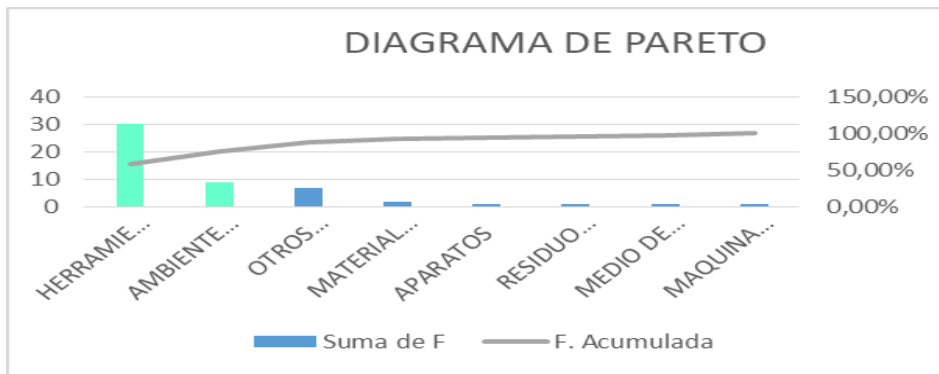
PARTE DEL CUERPO AFECTADA	# A.T	F. Reltativa	F. Acumulada
MIEMBROS SUPERIORES	32	61,54%	61,54%
UBICACIONES MULTIPLES	9	17,31%	78,85%
MIEMBROS INFERIORES	5	9,62%	88,46%
OJO	4	7,69%	96,15%
CABEZA	2	3,85%	100,00%
Total general	52	100,00%	



VARIABLE AGENTE

Al analizar la Variable (AGENTE) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS, UTENSILIOS con (30) casos y (57,69%) F. Relativa, AMBIENTE DE TRABAJO con (9) casos y (75,00%) F. Relativa, OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS con (7) casos y (88,46%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

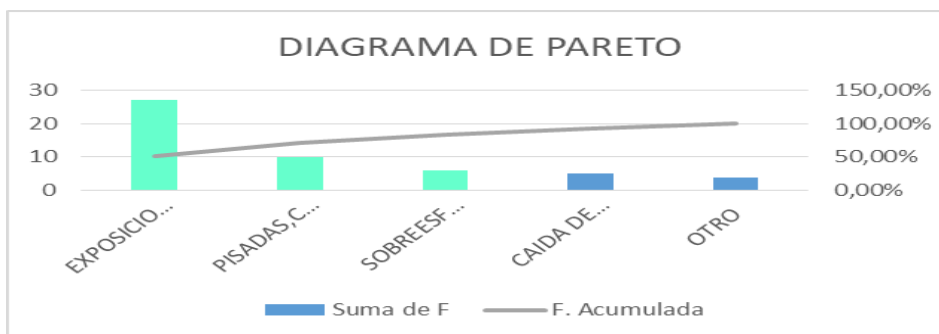
AGENTE	# A.T	F. Reltativa	F. Acumulada
HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS	30	57,69%	57,69%
AMBIENTE DE TRABAJO (INCLUYE SUPERFICIES)	9	17,31%	75,00%
OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS	7	13,46%	88,46%
MATERIALES O SUSTANCIAS	2	3,85%	92,31%
APARATOS	1	1,92%	94,23%
RESIDUO AMPOLLAS DE MEDICAMENTO	1	1,92%	96,15%
MEDIO DE TRASNPORTE (CARRO TRANSORTADOR DE INSUMOS DE FARMACIA)	1	1,92%	98,08%
MAQUINAS Y/O EQUIPOS	1	1,92%	100,00%
Total general	52	100,00%	



VARIABLE MECANISMO

Al analizar la Variable (MECANISMO) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS con (27) casos y (51,92%) F. Relativa, PISADAS GOLPES O CHOQUES con (10) casos y (19,23%) F. Relativa, SOBRE ESFUERZO ESFUERZO EXCESIVO O RELATIVO con (6) casos y (11,54%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

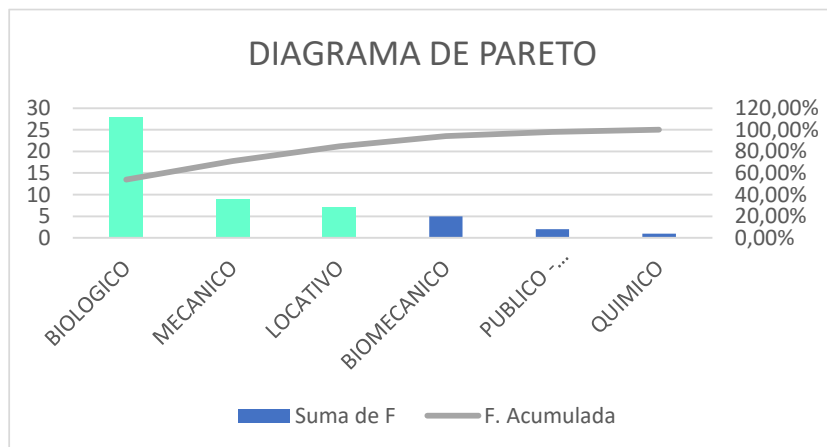
MECANISMO	# A.T	F. Relativa	F. Acumulada
EXPOSICION O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS	27	51,92%	51,92%
PISADAS,CHOQUESO GOLPES	10	19,23%	71,15%
SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO	6	11,54%	82,69%
CAIDA DE PERSONAS	5	9,62%	92,31%
OTRO	4	7,69%	100,00%
Total general	52	100,00%	



VARIABLE FACTOR DE RIESGO

Al analizar la Variable (FACTOR DE RIESGO) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: BIOLOGICO con (28) casos y (53,85%) F. Relativa, MECANICO con (9) casos y (17,31%) F. Relativa, LOCATIVO con (7) casos y (13,46%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

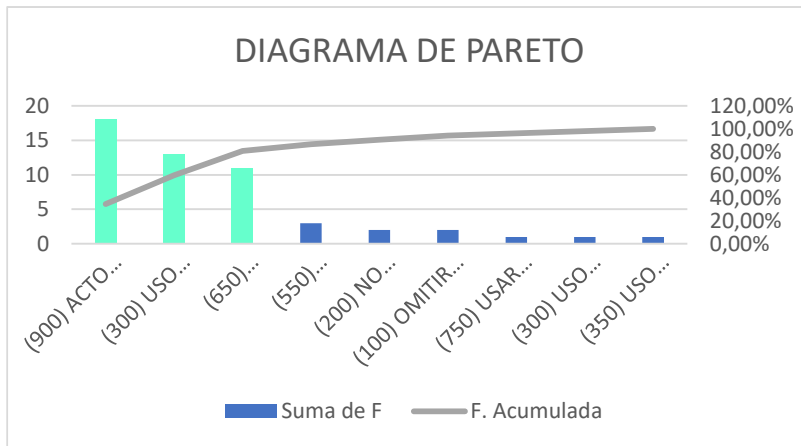
PELIGRO	# A.T	F. Reltativa	F. Acumulada
BIOLOGICO	28	53,85%	53,85%
MECANICO	9	17,31%	71,15%
LOCATIVO	7	13,46%	84,62%
BIOMECANICO	5	9,62%	94,23%
PUBLICO - VIOLENCIA	2	3,85%	98,08%
QUIMICO	1	1,92%	100,00%
Total general	52	100,00%	



VARIABLE ACTO INSEGURO

Al analizar la Variable (ACTO INSEGURO) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: ACTO SUBESTANDARNO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES con (18) casos y (34,62%) F. Relativa, USO INADECUADO DEL EQUIPO con (13) casos y (25,00%) F. Relativa, COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC INSEGURAMENTE con (11) casos y (21,15%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

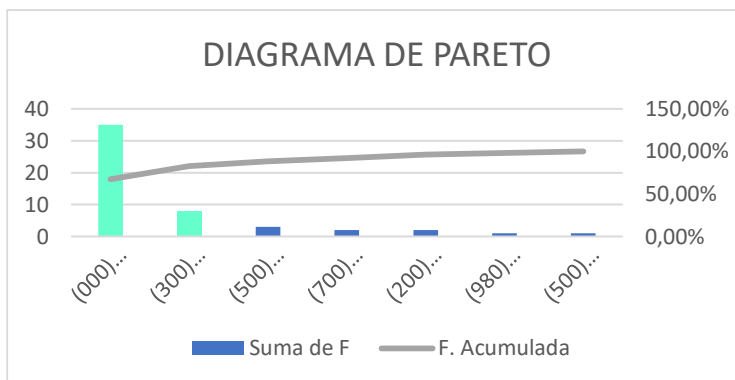
ACTO INSEGURO	# A.T	F. Reltativa	F. Acumulada
(900) ACTO SUBESTANDARNO NO ESPECIFICADO EN OTRAS PARTES	18	34,62%	34,62%
(300) USO INADECUADO DEL EQUIPO	13	25,00%	59,62%
(650) COLOCAR, MEZCLAR, COMBINAR ETC, INSEGURAMENTE	11	21,15%	80,77%
(550) ADOPTAR UNA POSICION INSEGURA	3	5,77%	86,54%
(200) NO ASEGURAR O ADVERTIR	2	3,85%	90,38%
(100) OMITIR EL USO DE EQUIPO DE ROTECCION PERSONAL DISPONIBLE	2	3,85%	94,23%
(750) USAR EQUIPO INSEGURO	1	1,92%	96,15%
(300) USO INADECUADO DEL EQUIPO	1	1,92%	98,08%
(350) USO INAPROPIADO DE LAS MANOS O PARTES DEL CUERPO	1	1,92%	100,00%
Total general	52	100,00%	



VARIABLE CONDICION INSEGURA

Al analizar la Variable (CONDICION INSEGURA) del (AUSENTISMO POR ACCIDENTALIDAD LABORAL) y al implementar el Principio de Pareto, se evidencian como pocos vitales: DEFECTO DE AGENTES con (35) casos y (67,31%) F. Relativa, METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS con (8) casos y (82,69%) F. Relativa, INADECUADAMENTE PROTEGIDO con (3) casos y (88,46%) F. Relativa; CON UN TOTAL DE 53 ACCIDENTES los cuales serán los Focos de Intervención.

CONDICION INSEGURA	# A.T	F. Relativa	F. Acumulada
(000) DEFECTO DE AGENTES	35	67,31%	67,31%
(300) METODOS O PROCEDIMIENTOS PELIGROSOS	8	15,38%	82,69%
(500) INADECUADAMENTE PROTEGIDO	3	5,77%	88,46%
(700) RIESGO PUBLICO	2	3,85%	92,31%
(200) RIESGOS AMBIENTALES NO ESPECIFICADOS EN OTRAS PARTES	2	3,85%	96,15%
(980) CONDICIONES AMBIENTALES PELIGROSAS NO ESPECIFICADAS EN OTRAS PARTES	1	1,92%	98,08%
(500) INADECUADAMENTE PROTEGIDO	1	1,92%	100,00%
Total general	52	100,00%	



7. CONCLUSIONES

7.1 El Área con mayor frecuencia en el (Ausentismo), fue (Cirugía), debido a Trauma superficial por el inadecuado Herramientas, implementos utensilios.

7.2 El Tipo de AT con mayor frecuencia en el (Ausentismo), fue (Propios de trabajo), debido a Exposición o contacto con sustancias nocivas Biológico por Acto su estándar no especificado en otras partes

7.3 El Tipo de Lesión con mayor frecuencia en el (Ausentismo), fue (Trauma superficial), debido al ambiente de trabajo inadecuado acto inseguro no especificado.

7.4 La Parte del Cuerpo mas afectada en el (Ausentismo), fue (Miembros superiores), debido a Biológico con acto inseguro no especificado

7.5 El Agente con mayor frecuencia en el (Ausentismo), fue (Herramientas implementos o utensilios), debido a áreas de cirugía con peligro biológico.

7.6 El Mecanismo con mayor frecuencia en el (Ausentismo), fue (Exposición o contacto con sustancias nocivas), debido a peligro Biológico.

7.7 El Factor de Riesgo con mayor frecuencia en el (Ausentismo), fue (Biológico), debido a Exposición o contacto con sustancias nocivas

7.8 El Acto Inseguro con mayor frecuencia en el (Ausentismo), fue (Acto su estándar no especificado por otros agentes), debido a ambiente de trabajo peligro mecánico

7.9 La Condición Insegura con mayor frecuencia en el ((Ausentismo), fue (Defecto de agentes), debido a que en el área de cirugía hay un ambiente de trabajo inadecuado

8. RECOMENDACIONES

Focalizado el (TEMA), se sugieren las siguientes Recomendaciones:

8.1 Diseñar e Implementar un programa de Lista de chequeo diario Realizando las siguientes Actividades:

*Verificación de dotación y EPP

*Definirá si el colaborador puede ingresar o no a trabajar así evitar la accidentalidad.

8.2 Diseñar e Implementar un Programa de inspección de puestos de trabajo, Realizando las siguientes Actividades:

*inspecciones programadas a equipos, instalaciones locativas y epp.

*Capacitaciones periódicas de cómo usar maquinas e implementos de trabajo.

* Contratación de personal para mantenimiento de maquinarias.

8.3 Diseñar e Implementar un Programa de capacitaciones en el cual se alinee de acuerdo a las necesidades de la Clínica, Realizando las siguientes Actividades:

- Capacitación en higiene postural.
- Capacitación al personal en el autocuidado.
- Capacitación en seguridad industrial

8.4 Diseñar e Implementar un Programa de vigilancia epidemiológico enfocado en riesgos biológicos y riesgos biomecánicos, Realizando las siguientes Actividades:

- Manejo y manipulación de elementos corto pulsantes.
- Manejo de material y sustancias químicas.
- Actividades de higiene postural.
- Manejo y manipulación manual de cargas.
- Procedimientos para aplicar pausas activas durante la jornada laboral.

9. BIBLIOGRAFIA

Carlos Eduardo Méndez Álvarez, Metodología de la investigación, diseño y desarrollo del proceso de investigación con énfasis en ciencias empresariales, 4ta Ed. México: LIMUSA 2011

<https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/6d970520-6b36-4ad0-bcc9-45702bbb9b7e/content>

<https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/2217/Sistemas%20de%20gesti%C3%B3n%20empresarial%20-%20Norma%20ANSI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

<https://syiconsultores.files.wordpress.com/2018/09/ntc-3701-clasificacion-y-estadistica-de-at-y-el.pdf>

https://es.wikipedia.org/wiki/Principio_de_Pareto

<https://www.ejemplos.co/analisis/#:~:text=El%20an%C3%A1lisis%20es%20un%20examen,an%C3%A1lisis%20sint%C3%A1ctico%2C%20an%C3%A1lisis%20de%20riesgo>

<https://blog.hubspot.es/sales/analisis-costo-beneficio#:~:text=para%20tu%20negocio.-,Qu%C3%A9%20es%20el%20an%C3%A1lisis%20de%20costo%2Dbeneficio,o%20no%20para%20una%20empresa.>

<https://dle.rae.es/diccionario>