

**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES
MENORES O IGUALES A 2 DIAS EN LA EMPRESA PROYECTOS ELECTRICOS DE
COLOMBIA S.A.S (PROYELCO) DURANTE EL PERIODO 2023 – 2024**

Niyeret Gálvez Arevalo

Ángela Arevalo Muñoz

Instituto Técnico Nacional de Comercio Simón Rodríguez

Técnico Profesional En Procesos Administrativos En Seguridad y Salud En El Trabajo

NOTA DE ACEPTACION

FIRMA DE ASESOR

Tabla de Contenido

1. Introducción	5
Problema de la investigacion	6
Planteamiento del problema.....	6
Formulacion del problema	7
Sistematizacion del problema	7
2. Objetivo	8
2.1. Objetivo general.....	8
2.2. Objetivos especificos	8
3. Justificación	9
4. Marco de referencia	10
4.1. Marco teorico.....	10
4.1.2. CIE 10	11
4.1.3. Principio de pareto	12
4.2. Marco conceptual.....	15
5. Aspectos metodologicos	17
5.1. Tipo de estudio.....	17
5.2. Metodo de investigación	17
5.3. Fuentes utilizadas para la recoleccion de la información	17
5.4. Tratamiento de la información.....	18
6. Analisis de resultados de morbilidad	18
Analisis 1 de frecuencia.....	23

Analisis 2 de frecuencia	26
Analisis 1 de severidad	27
Analisis 2 de severidad	29
Codigos criticos	30
Representatividad de codigos criticos por frecuencia	31
Representatividad de códigos críticos por severidad	32
Significancia por frecuencia	33
Significancia por severidad.....	34
Incidencia de atención de casos por EPS	35
7. Conclusiones	37
8. Recomendaciones	38
9. Bibliografía	40

0. Introducción

El ausentismo laboral es un problema social, económico y laboral en las empresas. La organización internacional del trabajo (OIT) también define el ausentismo laboral como la inasistencia al trabajo por parte de un empleado, se puede decir que el ausentismo laboral impacta en la productividad y en los costos operativos.

En el caso de PROYECTOS ELECTRICOS DE COLOMBIA SAS (PROYELCO) empresa dedicada al diseño e instalación de redes eléctricas, el ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos días durante un periodo 2023-2024 presenta un desafío particular, y este análisis es importante ya que esta problemática puede traer consigo consecuencias en la productividad de la empresa, que implica destinar recursos para suplir las ausencias en la continuidad de los proyectos y el aumento de costos, aunque de corta duración hay probabilidades de que puedan acumularse afectando el bienestar de los demás empleados generado por la sobrecarga laboral.

La organización mundial de la salud termina que el mejor sitio para fomentar planes de promoción y prevención en la salud de los empleados es en el lugar de trabajo, por ello se realiza el análisis de este fenómeno en la empresa PROYELCO SAS para conocer las enfermedades más frecuentes y así poder establecer programas que permitan identificar causas y controlar mitigando el ausentismo laboral.

1. Problema de la investigación

Ausentismo por Enfermedades Generales con Incapacidades Menores o Iguales a 2 días en la Empresa Proyectos Eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el Periodo 2023 – 2024.

1.1 Planteamiento del problema

El ausentismo laboral es un problema recurrente, este sucede por enfermedades generales y accidentes laborales que hay en una empresa, por lo tanto genera que la empresa tenga un impacto negativo en lo productivo y económico. En la empresa Proyectos Eléctricos de Colombia SAS, se ha presentado ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días, las cuales producen consecuencias importantes, como en la pérdida económica y productiva de la empresa. Esta situación puede ser atribuida a los factores más comunes generadores de incapacidades como: estrés, condiciones de trabajo inseguras, apariciones de enfermedades menores, como resfriados, dolores de cabeza, gastroenteritis.

Por lo tanto se define la necesidad de construir un diagnóstico preciso de esta problemática y que permita tomar decisión a través de la implementación de programas de vida saludable, de bienestar, un buen manejo de estrés, mejorara en las condiciones de trabajo, disminuyendo los tipos de ausentismos, consolidando un entorno y ambiente laboral apropiado para una organización más saludable y eficiente.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el comportamiento de la Frecuencia y la Severidad de los Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024?.

1.3 Sistematización del problema

1.3.1 ¿Cómo es la Frecuencia de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024?

1.3.2 ¿Cómo es la Severidad de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024?

1.3.3 ¿Cómo es la Incidencia de Atención de casos de Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo

2023– 2024?

2. Objetivo

2.1. Objetivo general

Analizar el comportamiento de la Frecuencia y la Severidad de los Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 - 2024.

2.2 Objetivos específicos

2.2.1 Determinar la Frecuencia de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 - 2024

2.2.2 Establecer la Severidad de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 - 2024

2.2.3 Identificar la Incidencia de Atención de casos de Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo

3. Justificación

El ausentismo laboral es un fenómeno que impacta significativamente, tanto a empresas públicas como privadas, ya que afecta la productividad, los costos operativos y el clima organizacional. La siguiente investigación es de vital importancia porque busca identificar y analizar la causa más frecuente por enfermedades generales menores o igual a dos días con incapacidades de corta duración en el caso de la empresa PROYECTO ELECTRICOS DE COLOMBIA S.A.S (PROYELCO) Presentadas durante el periodo 2023-2024.

El propósito de esta investigación es construir un análisis detallado y fundamental sobre el ausentismo laboral, identificando los factores que están relacionados en los reportes de salud, pero que pueden acumularse generando efectos adversos en la competencia operativa y en los costos.

Es importante abordar este tipo de ausentismo debido a su alta frecuencia y el impacto en la continuidad de los proyectos y la ejecución de las actividades dentro de PROYELCO SAS. Al identificar las causas de estas incapacidades cortas, la empresa podrá implementar medidas de prevención y bienestar de los empleados como también reducir los costos asociados al reemplazo temporal del personal.

4. Marco de referencia

4.1. Marco teórico

4.1.1. Ausentismo

El ausentismo según el diccionario de la real academia se define como “Abstención deliberada de acudir al trabajo, abandonando el desempeño de las funciones y los deberes del cargo”; también en el español en el siglo XIII existieron y se usaron los verbos *absente* y *absentarse*.

La Organización Internacional del Trabajo define el ausentismo como el incumplimiento de parte del trabajador en las obligaciones laborales, faltando a su puesto de trabajo, cuando estaba pensado que iba a presentarse, de manera justificada o injustificada, por: problemas médicos, obligaciones legales o familiares, durante toda la jornada o una parte.

Con el pasar del tiempo el ausentismo fue analizado por investigadores profesionales los cuales vieron el impacto y los efectos negativos de estas ausencias, como Emil Frankel en 1921 el cual hablaba de la importancia del tema, ya que el ausentismo laboral conlleva unos problemas para las empresas tanto como económico y problemas organizativos, pero aun en la actualidad las empresas no le prestan atención suficiente.

Robbins en el 2004 analiza que en el ausentismo laboral no existe una diferencia entre la productividad laboral entre hombres y mujeres y no hay pruebas que el género afecte su satisfacción con el trabajo, sin embargo hubo un estudio en América del Norte donde dice que las mujeres tienen una tasa de ausentismo más alta, porque la mayoría de mujeres tienen más responsabilidades domésticas y familiares recaen en la mujer; Robbins también resalta una recomendación y esta se basa en cuatro variables las cuales son productividad, ausentismo,

rotación, y satisfacción. Por eso es importante que la empresa cuente con aceptable clima y buen ambiente laboral para que así los empleados estén motivados, así la rotación y el ausentismo será bajo y unos resultados positivos.

Se concluye que el ausentismo laboral con aquellos casos donde el empleado no se presenta a su puesto de trabajo o no realiza las funciones para las cuales fue contratado en su jornada laboral.

4.1.2 CIE 10

La CIE 10 es un sistema universal para la clasificación de las enfermedades y otros problemas de salud, son diagnósticos que están compuestos por dos partes diferenciadas, el Índice Alfabético y la lista tabular. El índice alfabético, es el listado de términos ordenados alfabéticamente y a estos se le asignan un código. La lista tabular es un listado alfanumérico de códigos, se dividen en capítulos. Las categorías constan de tres caracteres, el primero de ellos siempre una letra y constituye un código final. Las subcategorías pueden constar de cuatro o de cinco caracteres compuestos de números y letras. Un código final válido, puede tener tres, cuatro, cinco, seis o siete caracteres.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) tuvo como objetivo de poder comparar datos de morbilidad y mortalidad. Fue creada desde el siglo XIX, pero desde ahí ha sido revisada y supervisada, aunque su última actualización se publicó en 1992 y gracias a esto cada enfermedad tiene un código alfanumérico que facilita su identificación en cualquier lugar del mundo, la CIE-10 consta de 21 capítulos, 2.036 categorías y 12.154 subcategorías.

La CIE 10 ha tenido avances constantes el cual su última edición tiene como referencia tres puntos importantes los cuales son:

1. contiene lo importante que son las clasificaciones de las enfermedades y las categorías deben estar con sus correspondientes términos de diagnósticos ordenados por grupos de padecimientos, lesiones, motivos de atención.

2. contiene un manual de instrucciones por cada clasificación

3. El índice alfabético de las enfermedades y los diagnósticos con su respectiva instrucción para localizar rápidamente

4.1.3. Principio de Pareto

Esta ley o principio establece que de forma general, el 20% del esfuerzo produce el 80% de los resultados positivos.

El inventor de esta idea fue Vilfredo Federico Pareto un ingeniero sociólogo, economista y filósofo italiano, este asegura que por lo general el 20% de todos los esfuerzos es el que realmente produce el 80% de los resultados o que el 80% de nuestras acciones no tienen apenas consecuencias en los resultados obtenidos.

Vilfredo Pareto utilizó el conocimiento empírico, al investigar los datos disponibles pudo llegar a la conclusión que el 20% los propietarios poseían el 80% de la tierra en un estudio personal que realizó para comprobar esta teoría.

Durante los años varios economistas y científicos han podido comprobar esta relación 80/20 se cumple en diferentes ámbitos de la sociedad, político y organización empresarial.

Aplicaciones de la ley de Pareto en el mundo empresarial.

La ley de Pareto de ha visto el cumplimiento en el ámbito de control de calidad donde determinan que el 20% de los defectos afectaran el 80% de los procesos.

En el sector de ventas de productos la empresa puede comprobar como el 80% de sus vetas provienen del 20% de sus clientes.

Al momento de poner en práctica esta teoría el Diagrama de Pareto es una de las técnicas más utilizadas en la representación de graficas de barras que permite organizar los datos de forma descendente, haciendo posible identificar los puntos más relevantes con el objetivo de mejorar las decisiones.

Las ventajas de aplicar la ley de Pareto es enfocar en aquello que reporta más beneficios como:

- Aumento en el trabajo eficiente.
- Desarrollo del negocio.
- Mejorar la toma de decisiones.
- Optimizar los recursos.

A lo largo de la ley de Pareto es una ley que se puede aplicar en mayor o menor medida en un entorno laboral, tan competitivo que puede resultar muy útil a la hora de alcanzar objetivos ya que permite una mejora continua de los recursos y gestión aumentando habilidades y conocimientos con resultados positivos.

4.2. Marco conceptual

Los conceptos a tener en cuenta de la investigación definen con detalles el análisis para obtener conocimiento más amplio de la importancia de la investigación

- **Análisis:** Es el proceso de examinar datos o resultados de manera detallada para estudiar su estructura y comprenderlo mejor.
- **Costo – Beneficio:** Método que compara los costos totales de una intervención o acción con sus beneficios. Es útil para determinar si una inversión, política o proyecto es rentable o no.
- **Diagnósticos Críticos (Códigos Críticos):** Se refiere a los diagnósticos médicos más relevantes y severos. En la investigación médica, se enfoca en aquellos que requieren especial atención o manejo.
- **Eficiencia:** La capacidad de lograr los resultados deseados utilizando la menor cantidad de recursos posibles.
- **Eficacia:** Es la capacidad de producir el efecto esperado bajo condiciones controladas.
- **Efectividad:** Mide el éxito de una intervención en condiciones reales.

- **Frecuencia:** se usa para medir cuán común es una enfermedad o un fenómeno de salud en una población.
- **Frecuencia Acumulada:** La suma de frecuencias a lo largo de una serie de intervalos.
- **Frecuencia Relativa:** Es la proporción del número de veces que ocurre un evento con respecto al número total de observaciones.
- **Mejoramiento Continuo:** Proceso de realizar ajustes y mejoras constantes a un sistema o proceso con el fin de aumentar la eficiencia, calidad o resultados.
- **Morbilidad:** Se refiere a la presencia de enfermedades en una población.
- **Severidad:** Grado de gravedad o intensidad de una enfermedad o condición.

5. Aspectos metodológicos

5.1 Tipo de estudio

Este tipo de estudio se determina como descriptivo porque detalla las características específicas del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos días de la empresa POYECTOS ELECTRICOS DE COLOMBIA SAS.

A partir de su análisis estadístico en la frecuencia y severidad se identifican los diagnósticos más críticos a manera de conclusión de la problemática.

5.2 Método de investigación

Para el desarrollo de esta investigación se determina el método inductivo a través de un análisis estadístico y detallado sobre el ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a dos días de la empresa PROYECTOS ELECTRICOS DE COLOMBIA SAS.

Este enfoque en el método inductivo basadas en la observación de los análisis estadísticos, con el objetivo de terminar de forma descriptiva las características generales que permitan reducir mediante propuestas de intervención.

5.3 Fuentes utilizada para la recolección la información

El tipo de fuente es la secundaria porque la información fue suministrada por el área de seguridad y salud en el trabajo de la empresa PROYECTOS ELECTRICOS DE COLOMBIA SAS, por el cual suministro los datos requeridos para la investigación.

La empresa de PROYELCO SAS, fue notificada con anterioridad para lograr el desarrollo para tal fin permitiendo consentimiento de la participación protegiendo la confidencialidad de dichos reportes.

5.4 Tratamiento de la información

Se analiza el ausentismo laboral por morbilidad y se realiza un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo, enfocado en identificar la frecuencia, duración y causas principales de las ausencias. Los datos se recolectarán de los registros de ausentismo dados en la base de datos que pertenece a la empresa PROYELCO. Esto permitirá establecer patrones y determinar qué enfermedades generan mayor ausentismo, proporcionando información clave para implementar estrategias de salud laboral que reduzcan las ausencias por morbilidad.

6 ANALISIS DE RESULTADOS (MORBILIDAD)

CARACTERIZACION

Al Caracterizar la Frecuencia y la Severidad del ausentismo por enfermedad general con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 - 2024), se evidencian 132 registros, (106) Casos y (177) días de incapacidad abarca una disciplina que trata de prevenir las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, además de la protección y promoción de la salud de los colaboradores

DIAGNOSTICO	CODIGO DIAGNOSTICO (CIE10)	DIAS INCAPACIDAD	EPS
INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	SANITAS
FARINGITIS AGUDA	J029	2	SURA
OTRAS ENTERITIS VIRALES	A083	2	SURA
INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	SALUD TOTAL
VERRUGAS VERICAS	B07X	2	COMFENALCO
DIARREA Y GASTROINTIRITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	2	EMSSANAR
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	1	SOS COMFANDI
CALACIO (CHALACIÓN)	H001	2	SANITAS
FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	A90X	2	SANITAS
FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	A90X	2	SANITAS
OTRAS ENTIRITIS VIRALES	A083	2	SALUD TOTAL
INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	COMFENALCO
INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	SURA
MALESTAR Y FATIGA	R53X	1	SURA
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	2	FAMI SANAR
OTRAS ENTIRITIS VIRALES	A083	2	SANITAS
INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	1	SANITAS
FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	A90X	2	SANITAS
FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	A90X	1	SANITAS
FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	A90X	1	SANITAS
FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	A90X	2	SANITAS
INFECCIÓN AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	J069	2	COMFENALCO
VERRUGAS VERICAS	B07X	2	COMFENALCO
GASTROENTIRITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	A099	2	NUEVA EPS
FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	A90X	2	SANITAS
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	2	SANITAS
COLITIS Y GASTROENTIRITIS NO INFECCIOSO	K529	2	COMFENALCO

DIARREA FUNCIONAL	K591	1	SURA
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	SURA
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	1	SURA
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	2	NUEVA EPS
DOLOR EN ARTICULACIÓN	M255	2	SURA
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	2	EMSSANAR
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	NUEVA EPS
TRASTORNO RESPIRATORIO, NO ESPECIFICADO	J989	1	EMSSANAR
TRASTORNO DEL APARATO LAGRIMAL, NO ESCIFICADO	H049	2	NUEVA EPS
OTRAS ENTIRITIS VIRALES	A083	2	SANITAS
OTRAS ENTIRITIS VIRALES	A083	2	COMFENALCO
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	2	A.I.C
OTRAS GASTROENTIRITIS Y COLITIS INFECCIOSO Y NO ESPECIFICA	A090	1	SOS COMFANDI
OTRAS GASTROENTIRITIS Y COLITIS INFECCIOSO Y NO ESPECIFICA	A090	2	SOS COMFANDI
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	2	SANITAS
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	1	SANITAS
OTRAS ENTERITIS VIRALES	A083	1	COMFENALCO
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRA DE MIEMBRO	L024	2	SANITAS
NAUSEAS Y VOMITO	R11X	2	SURA
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	COOSALUD
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS	L028	2	NUEVA EPS
DIARREA Y GASTROINTIRITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	2	EMSSANAR
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	2	EMSSANAR
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	1	SURA
ESGUINCES Y DESGARROS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICA	S836	1	SURA
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	2	SURA
DOLOR EN ARTICULACIÓN	M255	1	NUEVA EPS
SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO	M754	2	NUEVA EPS
OTROS TIPOS DE ASMA Y LAS NO ESPECIFICADAS	J459	1	SANITAS

INFECCION INTESTINAL VIRAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	A084	1	COMFENALCO
CARIES DENTAL	K021	2	SALUD TOTAL
COLITIS Y GASTROENTIRITIS NO INFECCIOSO	K529	1	COMFENALCO
CONTRACTURA MUSCULAR	M624	1	SANITAS
SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL	M940	1	COMFENALCO
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	2	COMFENALCO
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	SURA
INTOXICACION ALIMENTARIA	A050	1	COMFENALCO
TRASTORNOS DEL TESTICULO Y DEL EPIDIDIMO EN ENFERMEDAD	N511	1	SURA
FIEBRE HEMORRAGICA DEL DENGUE SEVERO	A090	1	COMFENALCO
ESGUINCE Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	S934	2	SURA
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS ESPECIFICADOS	R104	2	NUEVA EPS
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	2	NUEVA EPS
OTRAS GASTROENTIRITIS Y COLITIS INFECCIOSO Y NO ESPECIFICA	A090	2	A.I.C
CONTUSION DE LA RODILLA	S800	2	SURA
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	1	COMFENALCO
DIARREA FUNCIONAL	K591	1	COMFENALCO
ALERGIA NO ESPECIFICADA	T784	2	SANITAS
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	2	COOSALUD
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS ESPECIFICADOS	R104	2	SALUD TOTAL
OTRAS TUBERCULOSIS SIMILIARES	A108	2	SALUD TOTAL
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	EMSSANAR
SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J019	2	SALUD TOTAL
INFECCION VIRAL NO ESPECIFICADA	B349	2	SANITAS
TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMB	S309	2	COMFENALCO
OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS	A085	2	SOS COMFANDI
OTRAS INFECCIONES INTESTINALES ESPECIFICADAS	A085	1	SOS COMFANDI
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	1	COMFENALCO
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Z988	2	COMFENALCO

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09X	2	EMSSANAR
TRASTORNO DEL TESTICULO Y DEL EPIDIDIMO EN ENFERMEDADE	N511	1	SURA
COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADA	K529	2	SURA
CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPE	S501	1	SOS COMFANDI
COLERA NO ESPECIFICADO	A009	2	A.I.C
CEFALEA	R51X	1	SANITAS
INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO	J069	1	SANITAS
MORDEDURA O ATAQUE DE PERRO: CALLES Y CARRETERAS	W544	1	SANITAS
COLERA NO ESPECIFICADO	A009	2	SANITAS
ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFI	L029	2	EMSSANAR
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	COMFENALCO
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	SALUD TOTAL
INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	N390	1	NUEVA EPS
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	2	NUEVA EPS
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	SURA
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	2	SURA
DIARREA FUNCIONAL	K591	1	SOS COMFANDI
COLERA NO ESPECIFICADO	A009	2	SANITAS
CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL P	S903	2	SURA
COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADA	K529	2	SALUD TOTAL
INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	SALUD TOTAL
INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	NUEVA EPS
COLERA NO ESPECIFICADO	A009	2	SOS COMFANDI
CERVICALGIA	M542	2	SURA
INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	SALUD TOTAL
CEFALEA	RX51	2	COMFENALCO
SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J019	2	SURA
AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	J039	1	SOS COMFANDI
CEFALEA	R51X	1	NUEVA EPS

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	1	NUEVA EPS
AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA	J030	2	SOS COMFANDI
INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIA	J22X	2	SALUD TOTAL
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	J00X	1	SANITAS
COLERA NO ESPECIFICADO	A009	1	SANITAS
OTRAS ENTERITIS VIRALES	A083	2	NUEVA EPS
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	2	SURA
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	M545	2	SOS COMFANDI
ESTERILIZACION	Z302	2	SOS COMFANDI
OTRAS CONTRACTURAS DE TENDON (VAINA)	M671	2	COMFENALCO
OTRAS RINITIS ALERGICAS	J303	1	SURA
OTRAS ENTERITIS VIRALES	A083	1	SURA
COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADA	K529	2	SANITAS
INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA	B349	2	SANITAS
COLERA NO ESPECIFICADO	A009	2	SANITAS
RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	J304	1	SALUD TOTAL
COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADA	K529	1	NUEVA EPS
COLERA NO ESPECIFICADO	A009	2	NUEVA EPS

ANÁLISIS 1 DE FRECUENCIA

Al realizar el primer análisis de Frecuencia del ausentismo por morbilidad, el diagnóstico más frecuente es B349 - INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA con 17 casos y 12,88% de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el J459 - OTROS TIPOS DE ASMA Y LAS NO ESPECIFICADAS con 1 casos y 0,76% de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención

CDX	CASOS	F. RELATIVA	F. ACUMULADA
B349	17	12,88%	12,88%
M545	9	6,82%	19,70%
A083	8	6,06%	25,76%
J00X	8	6,06%	31,82%
A009	7	5,30%	37,12%
A09X	7	5,30%	42,42%
A90X	7	5,30%	47,73%
K529	6	4,55%	52,27%
A090	4	3,03%	55,30%
R104	4	3,03%	58,33%
K591	3	2,27%	60,61%
A085	2	1,52%	62,12%
B07X	2	1,52%	63,64%
J019	2	1,52%	65,15%
J069	2	1,52%	66,67%
M255	2	1,52%	68,18%
N511	2	1,52%	69,70%
R51X	2	1,52%	71,21%
A050	1	0,76%	71,97%
A084	1	0,76%	72,73%
A099	1	0,76%	73,48%
A108	1	0,76%	74,24%
H001	1	0,76%	75,00%
H049	1	0,76%	75,76%
J029	1	0,76%	76,52%
J030	1	0,76%	77,27%
J22X	1	0,76%	78,03%
J303	1	0,76%	78,79%
J304	1	0,76%	79,55%
J459	1	0,76%	80,30%
J989	1	0,76%	81,06%
JO39	1	0,76%	81,82%
JOOX	1	0,76%	82,58%
K021	1	0,76%	83,33%
L024	1	0,76%	84,09%
L028	1	0,76%	84,85%
L029	1	0,76%	85,61%
M542	1	0,76%	86,36%

M624	1	0,76%	87,12%
M671	1	0,76%	87,88%
M754	1	0,76%	88,64%
M940	1	0,76%	89,39%
N390	1	0,76%	90,15%
R11X	1	0,76%	90,91%
R53X	1	0,76%	91,67%
RX51	1	0,76%	92,42%
S309	1	0,76%	93,18%
S501	1	0,76%	93,94%
S800	1	0,76%	94,70%
S836	1	0,76%	95,45%
S903	1	0,76%	96,21%
S934	1	0,76%	96,97%
T784	1	0,76%	97,73%
W544	1	0,76%	98,48%
Z302	1	0,76%	99,24%
Z988	1	0,76%	100,00%
Total general	132	100,00%	

ANÁLISIS 2 DE FRECUENCIA

Al realizar el segundo análisis de Frecuencia del ausentismo por morbilidad El diagnóstico más frecuente es B349 - INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA con 17 casos y 16,04% de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el B07X - VERRUGAS VERICAS con 2 casos y 1,89% de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

CDX	CASOS	F. RELATIVA
B349	17	16,04%
M545	9	8,49%
A083	8	7,55%
J00X	8	7,55%
A009	7	6,60%
A09X	7	6,60%
A90X	7	6,60%
K529	6	5,66%
A090	4	3,77%
R104	4	3,77%
K591	3	2,83%
A085	2	1,89%
B07X	2	1,89%
J019	2	1,89%
J069	2	1,89%
M255	2	1,89%
N511	2	1,89%
R51X	2	1,89%
A050	1	0,94%
A084	1	0,94%
A099	1	0,94%
A108	1	0,94%
H001	1	0,94%
H049	1	0,94%
J029	1	0,94%
J030	1	0,94%
J22X	1	0,94%
J303	1	0,94%
J304	1	0,94%
J459	1	0,94%
TOTAL	106	100,00%

ANÁLISIS 1 DE SEVERIDAD

Al realizar el primer análisis de Severidad del ausentismo por morbilidad El diagnostico con mayor severidad es B349 - INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA con 30 días de incapacidad y 13,51% de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el L028 - ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y CARBUNCO DE OTROS SITIOS con 2 días de incapacidad y 0,90% de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

CDX	DIAS	F. RELATIVA	F. ACUMULADA
B349	30	13,51%	13,51%
M545	18	8,11%	21,62%
A083	14	6,31%	27,93%
A09X	14	6,31%	34,23%
A009	13	5,86%	40,09%
J00X	13	5,86%	45,95%
A90X	12	5,41%	51,35%
K529	10	4,50%	55,86%
R104	7	3,15%	59,01%
A090	6	2,70%	61,71%
B07X	4	1,80%	63,51%
J019	4	1,80%	65,32%
A085	3	1,35%	66,67%
J069	3	1,35%	68,02%
K591	3	1,35%	69,37%
M255	3	1,35%	70,72%
A099	2	0,90%	71,62%
A108	2	0,90%	72,52%
H001	2	0,90%	73,42%
H049	2	0,90%	74,32%
J029	2	0,90%	75,23%
J030	2	0,90%	76,13%
J22X	2	0,90%	77,03%
K021	2	0,90%	77,93%
L024	2	0,90%	78,83%
L028	2	0,90%	79,73%
L029	2	0,90%	80,63%
M542	2	0,90%	81,53%
M671	2	0,90%	82,43%
M754	2	0,90%	83,33%
N511	2	0,90%	84,23%
R11X	2	0,90%	85,14%
R51X	2	0,90%	86,04%
RX51	2	0,90%	86,94%
S309	2	0,90%	87,84%
S800	2	0,90%	88,74%
S903	2	0,90%	89,64%
S934	2	0,90%	90,54%

T784	2	0,90%	91,44%
Z302	2	0,90%	92,34%
Z988	2	0,90%	93,24%
A050	1	0,45%	93,69%
A084	1	0,45%	94,14%
J303	1	0,45%	94,59%
J304	1	0,45%	95,05%
J459	1	0,45%	95,50%
J989	1	0,45%	95,95%
JO39	1	0,45%	96,40%
JOOX	1	0,45%	96,85%
M624	1	0,45%	97,30%
M940	1	0,45%	97,75%
N390	1	0,45%	98,20%
R53X	1	0,45%	98,65%
S501	1	0,45%	99,10%
S836	1	0,45%	99,55%
W544	1	0,45%	100,00%
Total general	222	100,00%	

ANÁLISIS 2 DE SEVERIDAD

Al realizar el segundo análisis de Severidad del ausentismo por morbilidad El diagnóstico con mayor severidad es B349 - INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA con 30 días de incapacidad y 16,95% de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está limitado en el B07X - VERRUGAS VERICAS con 4 días de incapacidad y 2,26% de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

CDX	DIAS	F. RELATIVA	F. ACUMULADA
B349	30	16,95%	16,95%
M545	18	10,17%	27,12%
A083	14	7,91%	35,03%
A09X	14	7,91%	42,94%
A009	13	7,34%	50,28%
J00X	13	7,34%	57,63%
A90X	12	6,78%	64,41%
K529	10	5,65%	70,06%
R104	7	3,95%	74,01%
A090	6	3,39%	77,40%
B07X	4	2,26%	79,66%
J019	4	2,26%	81,92%
A085	3	1,69%	83,62%
J069	3	1,69%	85,31%
K591	3	1,69%	87,01%
M255	3	1,69%	88,70%
A099	2	1,13%	89,83%
A108	2	1,13%	90,96%
H001	2	1,13%	92,09%
H049	2	1,13%	93,22%
J029	2	1,13%	94,35%
J030	2	1,13%	95,48%
J22X	2	1,13%	96,61%
K021	2	1,13%	97,74%
L024	2	1,13%	98,87%
L028	2	1,13%	100,00%
TOTAL	177	100,00%	

CODIGOS CRITICOS

Al identificar los Códigos Críticos del ausentismo por morbilidad, se evidencian 11 registros, 79 Casos y 141 días de incapacidad

CODIGOS CRITICOS			
CDX	DX	CASOS	DIAS
B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	17	30
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	9	18
A083	OTRAS ENTIRITIS VIRALES	8	14
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	8	13
A009	COLERA NO ESPECIFICADO	7	13
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	7	14
A90X	FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	7	12
K529	COLITIS Y GASTROENTIRITIS NO INFECCIOSO	6	10
A090	OTRAS GASTROENTIRITIS Y COLITIS INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO	4	6
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS ESPECIFICADOS	4	7
B07X	VERRUGAS VERICAS	2	4
TOTAL		79	141

REPRESENTATIVIDAD DE CODIGOS CRITICOS POR FRECUENCIA

Al realizar el análisis de Representatividad de Códigos Críticos por Frecuencia del ausentismo por morbilidad, El diagnóstico más frecuente es B349 - INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA con 17 casos y 21,52% de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el A90X - FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO) con 7 casos y 8,86% de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

CODIGOS CRITICOS - REPRESENTATIVIDAD POR FRECUENCIA				
CDX	DX	CASOS	F. RELATIVA	F. ACUMULADA
B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	17	21,52%	21,52%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	9	11,39%	32,91%
A083	OTRAS ENTIRITIS VIRALES	8	10,13%	43,04%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	8	10,13%	53,16%
A009	COLERA NO ESPECIFICADO	7	8,86%	62,03%
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	7	8,86%	70,89%
A90X	FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	7	8,86%	79,75%
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSO	6	7,59%	87,34%
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO	4	5,06%	92,41%
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS ESPECIFICADOS	4	5,06%	97,47%
B07X	VERRUGAS VERICAS	2	2,53%	100,00%
TOTAL		79	100,00%	

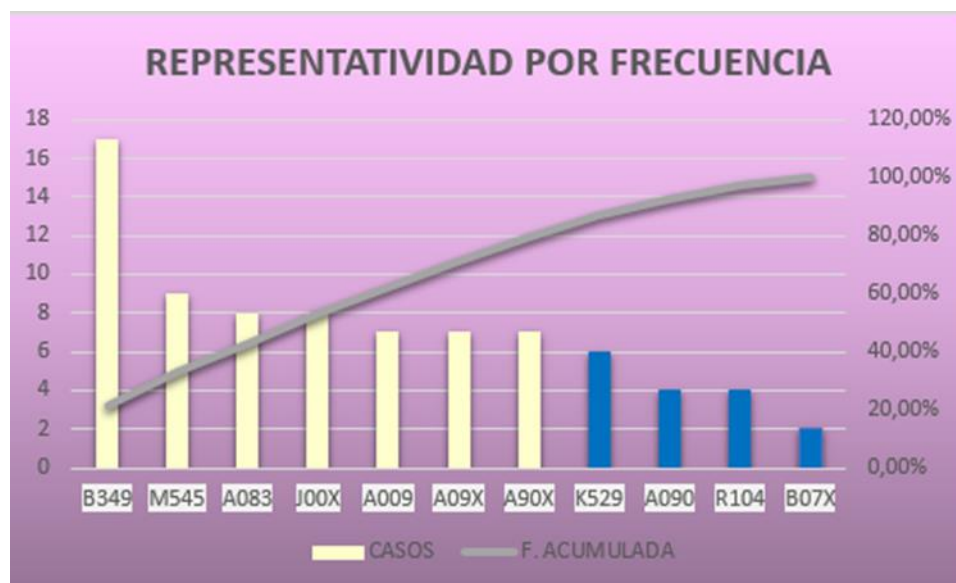


Gráfico 1. Principio de Pareto - Representatividad por Frecuencia de los diagnósticos con más casos en los trabajadores de la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024

REPRESENTATIVIDAD DE CODIGOS CRITICOS POR SEVERIDAD

Al realizar el análisis de Representatividad de Códigos Críticos por Severidad del ausentismo por morbilidad, El diagnóstico con mayor severidad es B349 - INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA con 30 días de incapacidad y 21,28% de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte está Limitado en el A90X - FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO) con 12 días de incapacidad y 8,51% de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

CODIGOS CRITICOS - REPRESENTATIVIDAD POR SEVERIDAD				
CDX	DX	DIAS	F. RELATIVA	F. ACUMULADA
B349	INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	30	21,28%	21,28%
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	18	12,77%	34,04%
A083	OTRAS ENTIRITIS VIRALES	14	9,93%	43,97%
J00X	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)	14	9,93%	53,90%
A009	COLERA NO ESPECIFICADO	13	9,22%	63,12%
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	13	9,22%	72,34%
A90X	FIEBRE DEL DENGUE (DENGUE CLASICO)	12	8,51%	80,85%
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSO	10	7,09%	87,94%
A090	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO	7	4,96%	92,91%
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS ESPECIFICADOS	6	4,26%	97,16%
B07X	VERRUGAS VERICAS	4	2,84%	100,00%
TOTAL		141	100,00%	



Gráfico 2. Principio de Pareto - Representatividad por Severidad de los diagnósticos con más incapacidades en los trabajadores de la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024

SIGNIFICANCIA POR FRECUENCIA

La Significancia por Frecuencia del ausentismo por morbilidad, está representado de la siguiente manera:

Enfermedades **Sistema viral**, con 24 casos y **38,10%** de Frec. Relativa

Enfermedades **Sistema digestivo**, con 22 casos y **34,92%** de Frec. Relativa

Enfermedades **Sistema muscular**, con 9 casos y **14,29%** de Frec. Relativa

Enfermedades **Sistema respiratorio**, con 8 casos y **12,70%** de Frec. Relativa

SIGNIFICANCIA POR FRECUENCIA		
SISTEMA	CASOS	F. RELATIVA
VIRALES	24	38,10%
DIGESTIVO	22	34,92%
MUSCULARES	9	14,29%
RESPIRATORIO	8	12,70%
TOTAL	63	100,00%



Gráfico 3. Circular - Significancia por Frecuencia de los sistemas con más casos en los trabajadores de la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023-2024

SIGNIFICANCIA POR SEVERIDAD

La Significancia por Severidad del ausentismo por morbilidad, está representado de la siguiente manera:

Enfermedades **Sistema viral**, con 42 días de Incapacidad y **36,84%** de Frec. Relativa

Enfermedades **Sistema digestivo**, con 40 días de Incapacidad y **35,09%** de Frec. Relativa

Enfermedades **Sistema muscular**, con 18 días de Incapacidad y **15,79%** de Frec. Relativa

Enfermedades **Sistema respiratorio**, con 14 días de Incapacidad y **12,28%** de Frec.

Relativa

SIGNIFICANCIA POR SEVERIDAD		
SISTEMA	DIAS	F. RELATIVA
VIRALES	42	36,84%
DIGESTIVO	40	35,09%
MUSCULARES	18	15,79%
RESPIRATORIO	14	12,28%
TOTAL	114	100,00%



Gráfico 4. Circular - Significancia por Severidad de los sistemas con más días de incapacidad en los trabajadores de la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024

INCIDENCIA DE ATENCIÓN DE CASOS POR EPS

La Incidencia de atención de Casos de Códigos Críticos del ausentismo por morbilidad, está representado de la siguiente manera:

EPS **Sanitas**, con **22** casos y **27,85%** de Frec. Relativa

EPS **Sura**, con **12** casos y **15,19%** de Frec. Relativa

EPS **Comfenalco**, con **12** casos y **15,19%** de Frec. Relativa

EPS **Nueva EPS**, con **10** casos y **12,66%** de Frec. Relativa

EPS **Salud total**, con **7** casos y **8,86%** de Frec. Relativa

EPS **Emssanar**, con **6** casos y **7,59%** de Frec. Relativa

EPS **SOS Comfandi**, con **5** casos y **6,33%** de Frec. Relativa

EPS **A.I.C**, con **3** casos y **3,80%** de Frec. Relativa

EPS **Coosalud**, con **2** casos y **2,53%** de Frec. Relativa

EPS	CASOS	F. RELATIVA %
SANITAS	22	27,85%
SURA	12	15,19%
COMFENALCO	12	15,19%
NUEVA EPS	10	12,66%
SALUD TOTAL	7	8,86%
EMSSANAR	6	7,59%
SOS COMFAND	5	6,33%
A.I.C	3	3,80%
COOSALUD	2	2,53%
Total general	79	100,00%

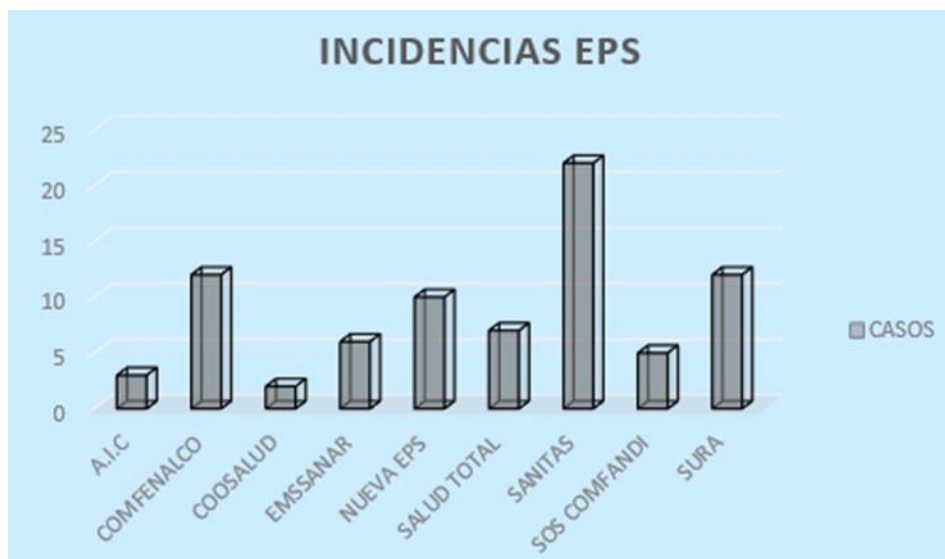


Gráfico 5. Incidencia EPS- La incidencia de atención de Casos de Códigos Críticos de las EPS en los trabajadores de la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024

7 Conclusiones

7.1 Las enfermedades del sistema VIRAL fueron las de mayor Frecuencia, en el ausentismo por enfermedad general de 1 a 2 días la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024, debido a que los colaboradores no usan correctamente los elementos de protección personal, no siguen las medidas de higiene, como el lavado de manos, uso de mascarillas y desinfección de superficies; también si el sistema inmunológico del trabajador es débil hace que este sea más susceptible a infecciones.

7.2 Las enfermedades del sistema VIRAL fueron las de mayor Severidad, en el ausentismo por enfermedad general de 1 a 2 días la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS (PROYELCO) durante el periodo 2023 – 2024, debido a que los colaboradores no usan correctamente los elementos de protección personal, no siguen las medidas de higiene, como el lavado de manos, uso de mascarillas y desinfección de superficies; también si el sistema inmunológico del trabajador es débil hace que este sea más susceptible a infecciones.

7.3 La EPS SANITAS, fue la que presento mayor incidencia de atención de Casos de Códigos Críticos en el ausentismo por enfermedad general de 1 a 2 días en la empresa proyectos eléctricos de Colombia SAS, situación que puede ser atribuida a INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA

8 Recomendaciones

Focalizado el ausentismo por morbilidad, se sugieren las siguientes Recomendaciones:

8.1 Diseñar e Implementar un Programa de vigilancia epidemiológica (PVE) en la prevención de riesgo biológico, Realizando las siguientes Actividades:

- Vigilancia médica periódica de los trabajadores.
- Seguimientos a esquema de vacunación. (Influenza).
- Campañas de desparasitación.
- Campañas de prevención de tabaco y alcohol.
- Capacitación en salud preventiva.

8.2 Diseñar e Implementar un Programa de estilos de vida y bienestar, Realizando las siguientes Actividades:

- Seguimientos de chequeos médicos.
- Talleres sobre la alimentación basados en dieta equilibrada, saludable y en horarios establecidos.
- Capacitación sobre actividades físicas de forma cotidiana.
- Campañas de higiene personal adecuada.
- Campañas enfocadas en mantener patrón y calidad del sueño.
- Talleres de aprendizaje para manejar y controlar el estrés.

8.3 Diseñar e Implementar un Programa de higiene y salud Realizando las siguientes Actividades:

- Establecer políticas bioseguridad.
- Talleres enfocados en el uso correcto de mascarillas de protección.
- Realizar desinfección regular en los ambientes de trabajo.
- Charla del correcto lavado de manos.
- Campañas en la importancia de consumir agua.
- Campañas al día del cuidado de la salud.

8.4 Diseñar e Implementar un Programa de educación en salud y prevención de virus, Realizando las siguientes Actividades:

- Capacitación en la identificación de síntomas.
- Distribuir folletos con material educativo.
- Charlas de virus educativos regulares. Se establecieron comités de organización para cada parte del evento de sustentación del proyecto diseño de un departamento de recursos humanos para una mi pyme.

9 Bibliografía

- <https://segurossura.com/co/blog/revista-empresas-sura/que-es-el-ausentismo-laboral-y-por-que-se-presenta-en-las-empresas/>
- <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2399602?show=full>
- <https://suramericana.com/wp-content/uploads/2020/03/Cartilla-H%C3%A1bitos-saludables-2.pdf>
- <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/48263/AUSENCIAS+DEL+TRABAJADOR.pdf/b9b52fee-bf38-86e2-6058-4b3b65b054f9?version=1.0>
- <https://www.andi.com.co/Uploads/Informe%20sobre%20ausentismo%20laboral%20e%20incapacidades%20m%C3%A9dicas%202022.pdf>
- <https://1library.co/article/concepto-de-ausentismo-laboral-marco-te%C3%B3rico.nq766poy>
- https://1library.co/article/clasificaci%C3%B3n-internacional-enfermedades-edici%C3%B3n-cie.y945n5vq#google_vignette
- <https://www.santanderopenacademy.com/es/blog/ley-de-pareto.html>
- <https://www.elsevier.es/>
- <https://www.redalyc.org/>
- <https://www.uisys.es/>
- <https://posipedia.com.co/wp-content/uploads/2024/01/PROGRAMA-DE-VIGILANCIA-EPIDEMIOLOGICA-PARA-LA-PREVENCION-RIESGO-BIOLOGICO.pdf>
- <https://www.osha.gov/sites/default/files/publications/OSHA4170.pdf>
- <https://www.limpiezasrivera.com/2020/03/26/trabajadores-agentes-biologicos-como-prevenirlos>
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
- <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-biologicos>