# UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR
# SEDE CENTRAL
# Sucre – Bolivia

**PROGRAMA DE DIPLOMADO EN:**

**"GESTIÓN HOSPITALARIA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA COVID-19"**

# SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LOS HOSPITALES PÚBLICOS DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN Y BANCO DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE SANTA CRUZ, 2023

**Monografía presentada para optar al Diplomado en "Gestión Hospitalaria en el Marco de la Emergencia COVID-19**

**ESTUDIANTE:** ALVARO ANDRES ROBLES LUCIA

**Santa Cruz – Bolivia**

**2024**

**AGRADECIMIENTOS:**

Agradezco a todos mis docentes, amigos y colegas, a quienes con su consejo oportuno supieron guiar mis pasos hacia el final del camino que ahora veo tan cerca, mis agradecimientos, a todo el plantel de docentes de la Organización mundial de la Salud y la Universidad Andina Simón Bolívar quienes con sus conocimientos y experiencia supieron transmitirlos con excelencia y de forma que se comprendiera la importancia de un sistema de gestión hospitalaria que integral diseñado para administrar todos los aspectos de la operación de un hospital, tales como la parte médica, administrativa y financiera de la institución y personal e instituciones que, desde diferentes ámbitos, prestaron su colaboración para la conclusión de la presente investigación, quienes me colaboraron y apoyaron en este proyecto a quienes siempre recordaré

**DEDICATORIA:**

Dedico este trabajo a mi madre de quien atesoro sus vivencias a quién agradezco el haberme dado su apoyo incondicional, a mis amigos quienes fueron los fieles vigilantes de mis logros y penares, a la memoria de mis abuelitos quienes creyeron en mi proyecto de vida, y a Dios a quien le debo todo.

# RESUMEN

**INTRODUCCIÓN. -** Monografía cuyo objetivo general es determinar la existencia de un Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo de los Hospitales Públicos de Tercer Nivel de Atención y del Banco de Sangre del Departamento de Santa Cruz en la Gestión 2023.

**METODOLOGIA. -** El trabajo de investigación empleo el método Inductivo con un enfoque de la investigación que es Cuantitativo, porque se emplearon instrumentos y técnicas cuantitativas por su finalidad como investigación aplicada, por su alcance temporal en investigación transversal. La población es todo el talento humano que labora en los establecimientos de salud del tercer nivel de atención del departamento de Santa Cruz en los cargos directivos y jefes, que hacen un total de 30 personas.

Las variables que se escogieron para el presente estudio fueron las siguientes:

- Existencia de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Existencia de un Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Existencia Componentes del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Existencia de un Registro de Accidentes Laborales en los nosocomios del tercer nivel
- Existencia Matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos
- Percepción de los personeros sobre las acciones de seguridad y salud ocupacional en sus actividades laborales.

Los datos obtenidos de los cuestionarios se digitalizaron en una planilla Excel para realizar la descripción de las variables y presentarlas en tablas ó gráficos y cálculos de los resultados obtenidos para consecuentemente efectuar un análisis de los mismos.

**RESULTADOS. -**

- No existe un Sistema de Gestión de seguridad y salud ocupacional en la en los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel del Departamento de Santa Cruz.
- El personal de los nosocomios no está satisfecho con las medidas que se toman para prevenir y cuidar su salud a consecuencia del trabajo que realizan.

- Las autoridades de los nosocomios de tercer nivel de Santa Cruz desconocen sobre la existencia de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.
- Las autoridades están de acuerdo con la implementación de este tipo de sistemas

**CONCLUSIONES. –** La situación actual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de la ciudad de Santa Cruz, no cuentan con un SGSST planificado ni implementado, por lo que es necesario trabajar en su implementación.

***"Trabajar con seguridad es como respirar; si no lo haces, mueres" - Jerry Smith***

**PALABRAS CLAVES:** SISTEMA, SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL, HOSPITALES DE TERCER NIVEL DE ATENCION

## ABSTRACT

**INTRODUCTION. -** Monograph whose general objective is to determine the existence of a Safety and Health Management System in the work of the Public Hospitals of Third Level of Care and the Blood Bank of the Department of Santa Cruz in Management 2023.

**METHODOLOGY. -** The research work used the Inductive method with a research approach that is Quantitative, because quantitative instruments and techniques were used for their purpose as applied research, for their temporal scope in transversal research. The population is all the human talent that works in the tertiary care health facilities of the department of Santa Cruz in management and chief positions, which make a total of 30 people.

The variables that were chosen for the present study were the following:

- Existence of an Occupational Health and Safety Management System.
- Existence of an Occupational Health and Safety Program.
- Existence of Components of the Occupational Health and Safety Management System.
- Existence of a Registry of Workplace Accidents in third level hospitals
- Existence of Hazard Identification and Risk Assessment Matrix
- Perception of representatives about occupational health and safety actions in their work activities.

The data obtained from the questionnaires were digitized in an Excel spreadsheet to describe the variables and present them in tables or graphs and calculations of the results obtained to subsequently carry out an analysis of them.

**RESULTS. -**

- There is no occupational health and safety Management System in the Third Level Health Establishments of the Department of Santa Cruz.
- Hospital staff are not satisfied with the measures taken to prevent and care for their health as a result of the work they do.
- The authorities of the tertiary hospitals in Santa Cruz are unaware of the existence of an Occupational Health and Safety Management System.
- The authorities agree with the implementation of this type of systems

CONCLUSIONS. – The current situation of the Occupational Health and Safety Management System (SGSST) of the Third Level Health Establishments of the city of Santa Cruz, do not have a planned or implemented SGSST, so it is necessary to work on its implementation.

**“Working safely is like breathing; if you don't, you die” - Jerry Smith**

**KEYWORDS:** SYSTEM, SAFETY, OCCUPATIONAL HEALTH, THIRD LEVEL CARE HOSPITALS

# ÍNDICE DE CONTENIDO

**CAPÍTULO I** ..... **1**

**INTRODUCCIÓN** ..... **1**

**1 Antecedentes del tema de investigación** ..... **1**

1.1 El problema ..... 1

1.1.1 Identificación del problema ..... 1

1.1.2 Definición del problema ..... 3

1.2 Justificación y uso de resultados ..... 3

1.3 Objetivos ..... 4

1.3.1 General ..... 4

1.3.2 Específicos ..... 4

**CAPÍTULO II** ..... **5**

**2 MARCO TEÓRICO Y CONTEXTUAL** ..... **5**

2.1 Marco Teórico ..... 5

2.2 Hipótesis ..... 13

2.3 Marco contextual ..... 14

**CAPÍTULO III** ..... **18**

**3 MARCO METODOLÓGICO** ..... **18**

3.1 Enfoque y diseño de investigación ..... 18

3.1.1 Enfoque de la investigación ..... 18

3.1.2 Diseño de la investigación ..... 18

3.2 Criterios de inclusión y exclusión ..... 18

3.2.1 Criterios de inclusión ..... 18

3.2.2 Criterios de exclusión ..... 18

3.3 Población y muestra ..... 19

3.3.1 Población ..... 19
3.3.2 Muestra ..... 19
3.4 Variables de estudio ..... 19
3.4.1 Identificación de Variables ..... 19
3.4.2 Definición y operacionalización de variables ..... 20
3.5 Procedimientos para la recolección de la información ..... 23
3.5.1 Fuente de Recolección de la Información ..... 23
3.5.2 Instrumentos de recojo de información ..... 23
3.5.3 Procedimientos y Técnicas de recojo de información ..... 23
3.6 Consideraciones éticas ..... 23
3.7 Procesamiento y Análisis de los datos ..... 24
**CAPÍTULO IV ..... 25**
**4 RESULTADOS Y DISCUSIÓN ..... 25**
4.1 Resultados descriptivos ..... 25
4.2 Análisis de los resultados ..... 35
4.3 Discusión de los resultados ..... 36
**CAPÍTULO V ..... 40**
**5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 40**
5.1 Conclusiones ..... 40
5.2 Recomendaciones ..... 41
**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 44**
**ANEXOS ..... 46**
Anexo 1: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA PERCEPCIÓN SOBRE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL PERSONAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL DEL DEPARTAMENTO DE SANTA CRUZ ..... 47

Anexo 2: INSTRUMENTO PARA LA ENTREVISTA A LOS INFORMANTES CLAVE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL. .....49

Anexo 3: CARTA DE SOLICITUD .....51

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Enfermedades Crónicas Departamento de Santa Cruz - 2019 .....15

Tabla 2: Enfermedades Endémicas Departamento de Santa Cruz – 2019 .....15

Tabla 3: Cantidad de camas instaladas y habilitadas en hospitales de tercer nivel del departamento de Santa cruz, gestión 2022 .....16

Tabla 4: definición y operacionalización de variables .....20

Tabla 5: Distribución de la población en estudio según: Edad. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023 .....25

Tabla 6: Distribución de la población en estudio según: Sexo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023 .....25

Tabla 7: Distribución de la población en estudio según: Años de servicio. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....26

Tabla 8: Distribución de la población en estudio según: Ocupación Laboral. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....26

Tabla 9: Distribución de la población en estudio según: Horas de trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....26

Tabla 10: Distribución de la población en estudio según: Horario de trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....27

Tabla 11: Pregunta 1 Se aplica un modelo de gestión en seguridad y salud ocupacional participativa en el que las opiniones de los trabajadores son .....27

Tabla 12: Pregunta 2: Existe un plan de seguridad y salud en el trabajo y la política de seguridad y salud del nosocomio. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....27

Tabla 13: Pregunta 3: La institución garantiza a los trabajadores un servicio de vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes a su trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....28

Tabla 14: Pregunta 4: Las autoridades de hospital se preocupan por la seguridad y salud en el trabajo de su talento humano. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....28

Tabla 15: Pregunta 5: Cuenta con algunos de los siguientes componentes del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo. En Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....29

Tabla 16: Pregunta 6: Se realiza un control médico inicial a los trabajadores nuevos o a aquellos a quienes se les ha asignada tareas específicas con nuevos riesgos para su salud. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....29

Tabla 17: Pregunta 7: Los resultados del examen médico se comunican al trabajador de forma clara y precisa. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.30

Tabla 18: Pregunta 8: Cuando se le diagnostica alguna patología en su examen médico preocupacional, intraocupacional o postocupacional realizado en el ente Gestor de Salud, este realiza el control y seguimiento de la evolución natural de mencionada dolencia. Est .....30

Tabla 19: Pregunta 9: Se cuenta con personal médico especialista en Medicina del Trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....31

Tabla 20: Pregunta 10: Se realizan inspecciones de las instalaciones de nosocomio por personal de salud ocupacional y seguridad industrial, para evaluar el control y manejo de riesgos y peligros. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....31

Tabla 21: Pregunta 11: Se cuenta con una matriz IPER. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....32

Tabla 22: Pregunta 12: Se ha realizado valoración y evaluación de riesgos en salud de su actividad laboral en el hospital. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....32

Tabla 23: Pregunta 13: Se cuenta con un registro de accidentes laborales y de enfermedades Profesionales. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....32

Tabla 24: Pregunta 14: Se realizan acciones de prevención y educación en seguridad y salud en el trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....33

Tabla 25: Pregunta 15: Se realizan capacitaciones para establecer procesos y métodos de trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....33

Tabla 26: Pregunta 16: Se realiza capacitaciones en temas referentes a la salud ocupacional y la evaluación de riesgos y peligros. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....33

Tabla 27: Pregunta 17: Existe un programa de capacitación en seguridad y salud ocupacional en el hospital. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....34

Tabla 28: Pregunta 18: Se dota al personal de equipo de protección personal (EPP) de acuerdo a la actividad laboral que realiza. En Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023. .....34

Tabla 29: Pregunta 19: Se realizan inspecciones evaluando la seguridad y salud ocupacional de todas las instalaciones del nosocomio, así como también de cada puesto laboral. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....35

Tabla 30: Pregunta 20: Se me capacito sobre la aplicación de medios de bioseguridad para realizar mi trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.....35

# CAPÍTULO I

# INTRODUCCIÓN

## 1 Antecedentes del tema de investigación

### 1.1 El problema

#### 1.1.1 Identificación del problema

Bolivia está muy retrasada la aplicación de la salud ocupacional, no se evidencia en las instituciones Hospitalarias ningún proyecto de investigación o tesis que aborden este tema, en el Instituto Nacional de Estadistas tampoco se aprecia datos epidemiológicos sobre enfermedades laborales propias de del ámbito profesional de la salud, ni registro de accidentes laborales.

Las relaciones laborales en la actualidad forman parte de las relaciones sociales, que producto de la modernidad y la globalización se compone de nuevas preocupaciones. El bienestar de los trabajadores y trabajadoras se transforman en un tema fundamental para el correcto desenvolvimiento de las actividades laborales. El sector salud, en especial del sector público, posee riesgos que afectan la calidad de vida de sus trabajadores, por cuanto, los trabajadores deben garantizar la salud de quienes asisten a estos servicios, aún a costa de su propio bienestar. (1)

El departamento de Santa Cruz de la Sierra en su sistema de salud dentro el subsector publico cuenta con 7 establecimientos de salud catalogados como tercer nivel de atención en salud, es decir de alta complejidad de resolución, siendo los siguientes:

- Hospital de la Mujer “Dr. Percy Boland Rodriguez
- Hospital de Niños “Dr. Mario Ortiz Suarez”
- Hospital San Juan de Dios
- Hospital Japonés
- Hospital de Tercer Nivel de Montero
- Instituto Oncológico del Oriente Boliviano
- Banco de Sangre Regional de Santa Cruz

Actualmente la seguridad y salud ocupacional ha tenido un incremento acelerado, impulsado por el desarrollo e implementación de los Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional en las diferentes instituciones del Estado a nivel nacional.

Se observa que una de las normas adoptadas en estos procesos es la ISO 45001/2018 en la cual se establecen Sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, con el fin de eliminar y/o minimizar factores de riesgo y demás peligros relacionados con las actividades laborales a los que están expuestos las personas y el medio ambiente que les rodea en el ámbito hospitalario, proporciona un marco para gestionar y mejorar continuamente la Seguridad y Salud Ocupacional dentro de la organización, independientemente de su tamaño, actividad y ubicación geográfica. (2)

En los hospitales dentro los lugares de desempeño se presentan diferentes tipos de riesgos profesionales que se pudo observar gracias a una visita preliminar que se realizó, entre ellos están los riesgos por agentes físicos, químicos, biológicos y psicosociales.

Dentro las esferas o dimensiones de poder departamental podemos determinar lo siguiente:

- Dimensión Económica puede presentarse como una situación problemica en la otorgación de presupuesto o recursos económicos para la creación e implementación de un Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo en los establecimientos públicos de salud del tercer nivel de atención del departamento de Santa Cruz.
- Dimensión Sociocultural la falta de personal capacitado y entrenado en los hospitales públicos de tercer nivel para control y manejo del Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo así mismo el conocimiento de la legislación vigente en esta temática puede también ser una limitante en la creación e implementación de un sistema.
- Dimensión Política se puede evidenciar que en Sistema Único de Salud no contempla dentro sus prestaciones las patologías derivadas de la actividad laboral, así como también dentro del modelo de gestión hospitalaria el Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
- Dimensión Tecnológica se observa actualmente el departamento de Santa Cruz todavía emplea tecnologías de informática y comunicación obsoletas generando un retraso en el avance y desarrollo de la seguridad y salud ocupacional en el departamento.

Por todas las razones expuestas es indispensable en que el departamento de Santa Cruz cuente con un Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo en sus Establecimientos públicos de Salud del Tercer Nivel de Atención para mejorar el desarrollo y seguridad.

### 1.1.2 Definición del problema

¿Cuál es el estado actual de la gestión de la seguridad y salud en el trabajo de los hospitales públicos de tercer nivel de atención y del Banco de Sangre regional del departamento de Santa Cruz en la gestión 2023?

## 1.2 Justificación y uso de resultados

Se observa en las últimas décadas que la seguridad y la salud ocupacional como ciencia que abarca los aspectos de la salud como el estado de bienestar físico, mental y social, no solo la ausencia de enfermedades, sino también en una fase de prevención ante el trabajo, considerando todas las actividades que son realizadas por los seres humanos ha incrementado su participación con el fin de mejorar su calidad de vida, las mismas que se desarrollan en un ambiente de trabajo, en condiciones que rodean al talento humano que laboran en hospitales de forma directa o indirecta. (3)

Con la investigación se aportará un documento estructurado en base al método científico, que enriquezca el conocimiento de la seguridad y salud ocupacional en el área de la salud, mediante una propuesta de un Sistema de gestión de la seguridad y salud ocupacional que pueda ser implementado en los establecimientos de salud del tercer nivel de atención.

El aporte social que presenta la investigación está orientado a todos los que trabajan en hospitales públicos de tercer nivel del departamento de Santa Cruz, considerando que el Sistema de gestión de la seguridad y salud ocupacional está dirigido a la prevención y control de factores de riesgo que afecten la salud de los trabajadores de estas instituciones.

Es importante mencionar que este proyecto servirá de base para futuras investigaciones en diferentes campos profesionales como ser el legal ya que actualmente los profesionales en salud se encuentran exentas de la Ley General del Trabajo y la Ley General de Higiene y Seguridad Ocupacional y Bienestar, generando un vacío legal en cuanto a los deberes y obligaciones de empleador y empleado en referencia la salud laboral.

## 1.3 Objetivos

### 1.3.1 General

Describir situación actual del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo de los hospitales públicos de tercer nivel de atención y banco de sangre del departamento de Santa Cruz en la gestión 2023.

### 1.3.2 Específicos

- Identificar que hospitales púbicos del tercer nivel cuentan con sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Describir que hospitales del tercer nivel cuentan con Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Identificar los componentes del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Identificar la existencia de un registro de accidentes laborales en los nosocomios del tercer nivel.
- Identificar la existencia de matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos.
- Identificar la percepción de los personeros de hospitales públicos de tercer nivel de atención sobre las acciones de seguridad y salud ocupacional que se desarrollan sus actividades laborales.

# CAPÍTULO II

## 2 MARCO TEÓRICO Y CONTEXTUAL

### 2.1 Marco Teórico

En Bolivia, la seguridad y salud en el trabajo es un derecho de las personas incluido en la misma Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia. Tal y como establece su artículo 46.1, los ciudadanos bolivianos tienen reconocido el "derecho al trabajo digno, con seguridad industrial, higiene y salud ocupacional, sin discriminación y con remuneración o salario justo, equitativo y satisfactorio, que le asegure para sí y su familia una existencia digna". (4)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS/ OMS) ha solicitado a los Estados Miembros a través de la Resolución CD 45.R8, aprobada por los Ministerios de Salud de las Américas, que adopten la iniciativa de "Hospital Seguro" frente a desastres como una política nacional de reducción de riesgos, que garantice su capacidad de seguir funcionando en situaciones emergentes. Esta iniciativa fue avalada por 168 países, en enero de 2005 durante la Conferencia Mundial sobre Reducción de Desastres, en Kobe Hyogo, Japón. La iniciativa se incorporó al Plan de Acción de Hyogo 2005- 2015. (5)

**Sistema de gestión de la prevención (SGP)**

El Sistema de Gestión de la Prevención es una herramienta de gestión que permite demostrar que la seguridad y la salud pueden ser calificadas y medidas para que la gestión del riesgo en el recurso humano genere el mínimo impacto en su labor diaria. (6)

Como fundamentos del modelo de gestión, se parte expresando que las pérdidas, tienen como causas inmediatas y básicas, los fallos de las personas y los fallos técnicos, interviniendo en diferentes proporciones; y a éstos se añaden los fallos administrativos, como causas estructurales. (6)

La seguridad y salud en el trabajo desde una perspectiva amplia y unificadora que englobe las prácticas tradicionales y muchas veces poco integradas de la seguridad industrial, higiene industrial, ergonomía, psicosociología y medicina del trabajo no han tenido la aceptación esperable en la mayoría de las organizaciones. (6)

Muchas empresas han realizado la gestión técnica de sus riesgos mediante la identificación, medición, evaluación, control y vigilancia, obteniendo la disminución del

absentismo laboral, pero no han podido demostrar la formidable relación que existe entre la prevención y la productividad, y la satisfacción laboral. (6)

El modelo soluciona y resuelve aquellos fallos potenciales, antes que se concreten, generando la consecuente pérdida. Se estructura sobre cuatro macro elementos, subelementos y fundamentos. (6)

Los macro elementos son los siguientes:

- **Gestión Administrativa.** El conjunto de estos elementos engloba a todos aquellos que permiten controlar, planificar y organizar a las otras subelementos. Controla las funciones de liderazgo de empresa en el área de seguridad y salud. (6)
    - Política
    - Planificación
    - Organización
    - Integración
    - Implementación
    - Control y vigilancia
    - Mejoramiento Continuo
- **Gestión Técnica.** Es aquella que identifica mide y gestiona los riesgos encontrados. (6)
    - Identificación
    - Medición
    - Evaluación
    - Control
    - Vigilancia ambiental y biológica
- **Gestión del Talento Humano.** Manifiesta la importancia del recurso humano en la gestión de la seguridad y salud, realiza la selección, capacitación, formación, adiestramiento, participación y estímulo. (6)
    - Selección
    - Capacitación
    - Adiestramiento
    - Formación
    - Información

- Participación
- Estímulo
- **Procedimientos Operativos Básicos.** Son todos aquellos conjuntos de actividades costosas como vigilancia de la salud del personal, planes de emergencia, auditorías e inspecciones. (6)
- Investigación
- Accidentes y Enfermedades
- Inspecciones
- Auditorías
- Vigilancia de la Salud
- Planes contra incendios
- Explosiones
- Planes de Emergencia y contingencia
- Programas de Mantenimiento
- Equipos de Protección Personal
- Proveedores

**Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.**

Tanto las instituciones como las autoridades están obligados a mejorar la seguridad y la salud de sus empleados mediante la prevención de riesgos laborales, evitando de esta manera que se produzcan accidentes laborales y enfermedades profesionales que puedan afectar a la calidad de vida de los trabajadores y generar, además, costos económicos. (7)

Para conseguir este objetivo se tienen que poner en práctica medidas de seguridad y salud laboral basadas en la evaluación de riesgos y en la legislación pertinente. Para lograr este objetivo es necesario, además, el compromiso de los trabajadores con los principios de salud y seguridad laboral. (8)

El sistema de seguridad y salud en el trabajo consiste en la planeación, organización, ejecución, control y evaluación de todas aquellas actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores con el fin de evitar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, el principal objetivo de un programa de Salud Ocupacional es proveer de seguridad, protección y atención a los empleados en el desempeño de su trabajo. (7)

Un programa de seguridad y salud ocupacional es un plan definido de acción diseñado para prevenir accidentes y enfermedades ocupacionales. Alguna forma de programa se requiere bajo la legislación de seguridad y salud ocupacional en la mayoría de las jurisdicciones Un programa de seguridad y salud debe incluir los elementos requeridos por la legislación de seguridad y salud como mínimo. (7)

La seguridad y salud en el trabajo es un campo interdisciplinar que engloba la prevención de riesgos laborales inherentes a cada actividad. Su objetivo principal es la promoción y el mantenimiento del más alto grado de seguridad y salud en el trabajo. Esto implica crear las condiciones adecuadas para evitar que se produzcan accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. (7)

Para conseguir el objetivo debe realizar las pertinentes evaluaciones de riesgos y decidir qué tipo de medidas deben ser implementadas en el caso de que se necesite realizar alguna acción. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) la seguridad y salud laboral abarca el bienestar social, mental y físico de los trabajadores, incluyendo por tanto a la "persona completa" (7)

La seguridad y salud en el trabajo no sólo trata de evitar accidentes y enfermedades profesionales, sino que también incluye la identificación de posibles riesgos en el lugar de trabajo y la aplicación de medidas adecuadas de prevención y control. (7)

Para lograr tal objetivo, es necesaria la interacción con otras áreas científicas como la medicina del trabajo, la salud pública, la ingeniería industrial, la ergonomía, la química y la psicología.

Riesgos Laborales en el Sector Salud

**Riesgo biológico**

El riesgo biológico en los hospitales es elevado. Es, de hecho, el principal riesgo. La transmisión de enfermedades infectocontagiosas por la exposición a diversos agentes biológicos es una batalla con la que lidian a diario los profesionales, pacientes, personal sanitario, etc. Pueden ser agentes bacterianos, víricos, fúngicos o parasitarios y se pueden transmitir por diversas vías (aérea, sanguínea, contacto directo con secreciones o fómites). (9)

**Riesgos químicos**

Hablamos de sustancias químicas nocivas que se hallan en distintas formas, ya sea en estado sólido, líquido, aerosoles, gases y polvo. Generan daños por inhalación, absorción o ingestión. (9)

**Riesgo físico**

Aglutina todo lo que afecta a nuestro cuerpo directamente, como el ruido, vibración, la iluminación, la temperatura, radiaciones ionizantes y no ionizantes, golpes y cortes con objetos. (9)

**Riesgos Ergonómicos**

Son derivados de las malas posturas que son negativas para el cuerpo humano, movimientos repetitivos, levantar peso de forma excesiva, el del agotamiento físico y mental. (10)

Involucra todos aquellos agentes o situaciones que tienen que ver con la adecuación del trabajo, o los elementos de trabajo a la fisonomía humana. Representan factor de riesgo los objetos, puestos de trabajo, máquinas, equipos y herramientas cuyo peso, tamaño, forma y diseño pueden provocar sobre esfuerzo, así como posturas y movimientos inadecuados que traen como consecuencia fatiga física y lesiones osteomusculares. (10)

Los factores de riesgo ergonómico incluyen:

- Características físicas de la tarea, siendo la interacción primaria entre el trabajador y el ambiente laboral, como las posturas, esfuerzos, repeticiones, velocidad/aceleración, duración de la tarea, tiempo de recuperación, carga dinámica, vibraciones.
- Características ambientales del trabajo, entendiéndolas como la interacción entre el trabajador y el ambiente laboral, como el estrés por el calor, estrés por el frío,
- Características propias del trabajo que traen aparejadas lumbalgias, cervicalgias, bursitis, síndrome del túnel carpiano, epicondiolitis, síndrome del hombro frío, síndrome del fin de la jornada, etc.
- Ergonomía de la unidad laboral
- Manipulación y levantamiento manual de cargas.

Los principios ergonómicos se basan en que el diseño de productos o de trabajos debe enfocarse a partir del conocimiento de cuáles son las capacidades y habilidades, así como las limitaciones de las personas (consideradas como usuarios o trabajadores, respectivamente), diseñando los elementos que cumplan con las características requeridas, y se fundamentan en que las personas son más importantes que los objetos o que los procesos productivos, por lo que siempre debe prevalecer la salud de las personas. (10)

Las lumbalgias y las torceduras de brazos por mal manejo al rotar pacientes o por empujar camillas, tubos de oxigeno entre pocas personas, a malas posturas adoptadas son las tareas que ocasionan lesiones leves más recurrentes en este puesto de trabajo, con las consecuencias de dolores de espalda en la región lumbar, debido a la mala técnica de manipulación y levantamiento de carga manual, en vez de llamar a más personal para que colabore. (11)

Asimismo, se debe prestar atención a las malas posturas y el excesivo tiempo que permanecen de pie, que además en oportunidades se realiza con sobrecarga de peso y en condiciones ambientales poco favorables.

Las posturas en ergonomía se entienden por posición relativa de los segmentos corporales y no meramente si se trabaja de pie o sentado.  Son factores asociados a los trastornos musculo esqueléticos cuya aparición depende de varios aspectos. Como ser el tiempo, lo forzado de las posturas, así como también la continuidad y la frecuencia con la que se efectué la misma durante su jornada. (10)

El sobre esfuerzo es consecuencia de una exigencia física excesiva en el desarrollo de fuerza mecánica para realizar una determinada acción de trabajo. Éste supone una exigencia de fuerza que supera a la considerada como aceptable y sitúa a la persona en niveles de riesgo no tolerables pudiendo ser causa de que se genere un incidente o enfermedad laboral.

Un gran porcentaje de los accidentes laborales se producen por sobreesfuerzos, malas posturas y microtraumatismos repetidos. Dentro de los fenómenos más comunes originados por el sobreesfuerzo están los trastornos musculoesqueléticos, los cuales generan lesiones tanto en músculos, tendones y huesos. (10)

Un puesto de trabajo es aquel espacio en el que un individuo desarrolla su actividad laboral, también se le conoce como estación o lugar de trabajo donde el mismo debe cumplir los requisitos mínimos establecidos de acuerdo a legislación vigente adoptando las medidas necesarias para que la utilización de los lugares de trabajo no origine riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores o, si ello no fuera posible, para que tales riesgos se reduzcan al mínimo. (10)

Siendo necesaria la evaluación de todos los puestos de trabajo tratando de determinar los riesgos ergonómicos y las principales lesiones y trastornos musculo esqueléticos que se producen por larga exposición, movimientos repetitivos, ergonomía del ambiente, herramientas, equipos y maquinas también determinar la antropometría de los muebles y enceres en relación con el personal profesional en salud. Esto debido a que la postura adoptada para la anamnesis y auscultación de paciente.

**Riesgos Psicosociales**

Los riesgos psicológicos se dan cuando hay estrés, fatiga, cansancio sobre carga laboral y turnos prolongados Este está aumentando a lo largo de los años siendo el burnout y las agresiones por los pacientes o familiares una de las causas más frecuentes provocando depresión y ansiedad en el trabajador hospitalario. (9)

La actividad medico hospitalaria, se caracteriza por tener mucha carga horaria laboral y trabajo bajo presión sobre todo cuando se realiza procesos y procedimientos para salvar vidas, durante cirugías, sin contar que el personal de salud no tiene derecho a equivocarse porque se trabaja con el bien más preciado que es la vida y un error puede causas una fatalidad ocasionando que se origine más estrés en las personas causando casos de insomnio, irritabilidad, alteraciones en el carácter, cambios de humor, así como alteraciones en la relación familiar como en la social. (11)

Los factores de riesgo psicosociales deben ser entendidos como toda condición que experimenta la persona en cuanto se relaciona con su medio circundante y con la sociedad que le rodea, por lo tanto, no se constituye en un riesgo sino hasta el momento en que se convierte en algo nocivo para el bienestar del individuo o cuando desequilibran su relación con el trabajo o con el entorno, lo que produce estrés.

La interacción en el ambiente de trabajo, las condiciones de organización laboral y las necesidades, hábitos, capacidades y demás aspectos personales del trabajador y su

entorno social, en un momento dado pueden generar cargas que afectan la salud, el rendimiento en el trabajo y la producción laboral. (11)

También es importante evaluar la relación interpersonal de cada colaborador en el establecimiento de salud que presta servicios profesionales, el grado de satisfacción laboral y personal, factores de estrés externos al ámbito de trabajo. (11)

Conceptualizando, el estrés es una respuesta general adaptativa del organismo ante las diferentes demandas del medio cuando estas son percibidas como excesivas o amenazantes para el bienestar e integridad del individuo.

Respuestas que, a nivel fisiológico, pueden implicar una presión sanguínea elevada o incremento del colesterol, a nivel de comportamiento un aumento de frecuencia en hábitos como fumar, comer, ingerir bebidas alcohólicas o incremento de visitas al médico. Por el contrario, una buena adaptación tendrá resultados positivos en relación al bienestar y de desarrollo personal.

Este concepto permite identificar tres factores importantes en la generación del estrés:

- Los recursos con los que cuentan las personas para hacerle frente a las demandas y requisiciones del medio.
- La percepción de dichas demandas por parte del sujeto.
- Las demandas en sí mismas.

La clasificación de los factores de riesgos psicosociales puede ser muy diversa y de hecho cada método de evaluación de riesgos psicosociales adopta una diferente ya que existen diversos enfoques teóricos al respecto.

A modo de ejemplo representativo se expone la clasificación realizada por Grupo Europeo para la Gestión del Riesgo Psicosocial (PRIMA). (12)

- Contenido del trabajo: monotonía, tareas sin sentido, fragmentación, falta de variedad, tareas desagradables, por las que se siente rechazo.
- Carga y ritmo de trabajo: carga de trabajo excesivo o insuficiente, presión de tiempo, plazos estrictos.
- Tiempo de trabajo: horarios muy largos o impredecibles, trabajo a turnos, trabajo nocturno.

- Participación y control: falta de participación en la toma de decisiones, falta de control (por ejemplo, sobre el método o el ritmo de trabajo, los horarios, el entorno, etc.)
- Cultura organizacional: comunicaciones pobres, apoyo insuficiente ante los problemas o el desarrollo personal, falta de definición de objetivos.
- Relaciones personales: aislamiento, relaciones insuficientes, malas relaciones, conflictos, conductas inadecuadas.
- Rol: ambigüedad de rol, conflicto de rol, responsabilidad sobre personas.
- Desarrollo personal: escasa valoración social del trabajo, inseguridad en el trabajo, falta o exceso de promoción.
- Interacción casa-trabajo: problemas de la doble presencia, conflicto de exigencias

**Riesgo mecánico**

Esta presente al trabajar con equipos en mal estado, obsoletos, sin mantenimiento preventivo, etc. También En los centros sanitarios hay un personal, además de médicos, enfermeras, auxiliares, celadores o personal de laboratorio, que realiza funciones muy diversas y que está expuesto a riesgos muy dispares: el personal de mantenimiento.

Cuanto más grande es el centro, mayor número de personas dedicadas al mantenimiento y mayor especialización de las labores: mantenimiento eléctrico, mantenimiento mecánico, mantenimiento de instalaciones o los dedicados a la gestión de residuos.

Las principales funciones del personal de mantenimiento son la inspección, comprobación, sustitución, instalación y montaje, ajuste, reparación, detección de fallos, sustitución de piezas y revisión, limpieza de máquinas, gestión interna de residuos, etc. (9)

## 2.2 Hipótesis

La mayoría de los hospitales de tercer nivel así como también el Banco de Sangre no cuenta con un sistema de gestión de seguridad y salud en trabajo implementado y en funcionamiento. Y la percepción de la importancia de los riesgos y determinación de peligros en salud dentro las instalaciones de los nosocomios por parte de los personeros son inadecuadas.

## 2.3 Marco contextual

El Sistema de Salud en Bolivia está compuesto por el sector público y el privado. El sector público tiene dos subsectores: el público y de la seguridad social de corto plazo, este último que atiende a los trabajadores asalariados. El subsector público atiende a la población que no tiene ningún tipo de seguro; cuenta además con planes especiales de atención a la población más vulnerable, mediante el Sistema Universal de Salud que entró en vigencia desde el 2019. (13)

Este subsector, es administrado por los tres niveles de gobierno: el nivel central del Estado - el Ministerio de Salud - se encarga de la gestión normativa y de la dotación de ítems de personal profesional para las redes de salud; los gobiernos autónomos departamentales se encargan de la administración de los establecimientos de salud de tercer nivel y de la coordinación con las redes municipales de salud. Los gobiernos autónomos municipales se encargan de la gestión local, en los establecimientos de salud de primer y segundo nivel. (13)

**Subsector de Salud Pública en Santa Cruz**

Este subsector está conformado por los siguientes niveles de atención en salud:

a. **Primer Nivel de Atención en Salud**

   Las postas de salud (generalmente atendidas por un/a auxiliar de enfermería) se ubican en los barrios de la periferia o en poblaciones del área rural. Pertenecen a este nivel: los centros de salud con o sin camas, que atienden consultas ambulatorias y de internación destacamos también atienden partos. Son parte de este nivel los centros de salud integral, que ofrecen más servicios: rayos X, ecografía, laboratorio, pediatría y gineco-obstetricia. (13)

b. **Segundo Nivel de Atención en Salud**

   Conformado por hospitales con especialidades, donde se presta atención ambulatoria de mayor complejidad e internación hospitalaria en cuatro especialidades básicas: pediatría, ginecoobstetricia, cirugía general y medicina interna, con apoyo de anestesiología y traumatología, además de servicios complementarios de diagnóstico y tratamiento. (13)

**c. Tercer Nivel de Atención en Salud**

Lo conforman hospitales con alto nivel de complejidad en salud integral y especializada, tanto en internación hospitalaria, como en consulta ambulatoria de protección, recuperación y rehabilitación. Está conformado por hospitales generales, institutos y hospitales especializados. (13)

En el departamento de Santa Cruz, se presentan las siguientes enfermedades con más prevalencia de acuerdo a la Encuesta de Hogares 2019 del Instituto Nacional de Estadística. (13)

**Tabla 1: Enfermedades Crónicas Departamento de Santa Cruz - 2019**

| N° | Enfermedades Crónicas | Población Departamento de Santa Cruz | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Hombre | % | Mujer | % | Total |
| 1 | Ninguna | 1,505,158 | 91% | 1,455,719 | 87% | 2,960,876 |
| 2 | Diabetes | 45,583 | 3% | 59,358 | 4% | 104,941 |
| 3 | Chagas | 34,876 | 2% | 53,767 | 3% | 88,642 |
| 4 | Hipertensión arterial | 14,955 | 1% | 24,897 | 1% | 39,853 |
| 5 | Reumatismo/Artritis/Artrosis/Osteoporosis | 5,932 | 0% | 25,310 | 2% | 31,242 |
| 6 | Gastritis crónica | 10,265 | 1% | 19,128 | 1% | 29,394 |
| 7 | Otra enfermedad crónica | 8,815 | 1% | 13,648 | 1% | 22,464 |
| 8 | Enfermedad del corazón | 10,090 | 1% | 12,238 | 1% | 22,328 |
| 9 | Enfermedad renal | 5,482 | 0% | 2,115 | 0% | 7,597 |
| 10 | Cáncer | 782 | 0% | 6,189 | 0% | 6,971 |
| 11 | Tuberculosis | 2,791 | 0% | 3,519 | 0% | 6,310 |
| 12 | Enfermedades del hígado | 3,763 | 0% | 1292.95028 | 0% | 5,056 |
| Total | | 1,648,492 | 100% | 1,677,181 | 100% | 3,325,673 |

**Fuente: Elaboración estudio JICA, Instituto de Estadística – Encuesta de Hogares 2019**

**Tabla 2: Enfermedades Endémicas Departamento de Santa Cruz – 2019**

| N° | Enfermedades Contraidas en el último año (2018) | Población Departamento de Santa Cruz | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Hombre | % | Mujer | % | Total |
| 1 | Chikungunya | 32,542 | 2% | 52,120 | 3% | 84,662 |
| 2 | Dengue | 31,383 | 2% | 37,165 | 2% | 68,548 |
| 3 | Gripe A(H1N1) u otra influenza | 8,041 | 0% | 4,429 | 0% | 12,470 |
| 4 | Otras (Especifique) | 3,374 | 0% | 3,426 | 0% | 6,800 |
| 5 | Zika | 1,600 | 0% | 1,914 | 0% | 3,513 |
| 6 | Malaria | 1,658 | 0% | 0 | 0% | 1,658 |
| 7 | Leishmaniasis | 260 | 0% | 595 | 0% | 855 |
| 8 | Ninguna | 1,569,635 | 95% | 1,577,532 | 94% | 3,147,167 |
| | | 1,648,492 | 100% | 1,677,181 | 100% | 3,325,673 |

**Fuente: Elaboración estudio JICA , Instituto de Estadística – Encuesta de Hogares 2019**

**Tabla 3: Cantidad de camas instaladas y habilitadas en hospitales de tercer nivel del departamento de Santa cruz, gestión 2022**

| No. | HOSPITALES | No. CAMAS INSTALADAS | No. CAMAS HABILITADAS |
|---|---|---|---|
| 1 | HOSPITAL JAPONES | 211 | 211 |
| 2 | HOSPITAL DE NIÑOS DR. MARIO ORTIZ SUAREZ | 140 | 140 |
| 3 | HOSPITAL DE LA MUJER DR. PERCY BOLAND | 209 | 209 |
| 4 | HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | 257 | 257 |
| 5 | INSTITUTO ONCOLOGICO DEL ORIENTE BOLIVIANO | 85 | 85 |
| | TOTAL | 902 | 902 |

Santa Cruz de la Sierra es una ciudad localizada en los llanos orientales de Bolivia, a orillas del río Piraí. Actualmente es la ciudad más poblada del es capital del Departamento de Santa Cruz, es una de las ciudades más desarrolladas del país, cuenta con 7 establecimientos de salud de tercer nivel los cuales son:

- Hospital Japonés.
- Hospital San Juan de Dios.
- Hospital de Niños Dr. Mario Ortiz Suarez.
- Hospital de la Mujer Dr. Percy Boland Rodriguez.
- Hospital de Tercer Nivel de Montero (no en funcionamiento).
- Instituto Oncológico del Oriente Boliviano.
- Banco de Sangre Regional Santa Cruz.

Culturalmente Santa Cruz se basa prevalentemente en los aportes culturales españoles y europeos conjugados con los de rasgos de las tribus guaraníticas, chiquitanas, arawakas, entre otras.

La información censal 2012 registra a 2.087.142 personas que nacieron en Santa Cruz: 1.051.397 son hombres y 1.031.520, mujeres, que viven en el departamento; en tanto, 1.266 hombres y 1.108 mujeres que nacieron en el departamento y residen en otro lugar del país. Los que viven en el exterior llegan a 753 hombres y 1.095 mujeres. El mayor número de migrantes que residen en Santa Cruz, es decir migrantes de toda la vida, provienen de los departamentos de Cochabamba 128.170, Chuquisaca 111.756, La Paz

82.867, Potosí 67.941 y Beni con 58.387 habitantes. La población extranjera migrante en el departamento alcanza a 52.081. La tasa neta de migración, para 2012 fue de 3.47 (Tasa x 1000).

# CAPÍTULO III

## 3 MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 Enfoque y diseño de investigación

#### 3.1.1 Enfoque de la investigación

Es Cuantitativo, porque se emplearon instrumentos y técnicas cuantitativas como ser la entrevista y encuesta a personeros de los establecimientos de salud para valorar la existencia de un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en los nosocomios de tercer nivel de atención del departamento de Santa Cruz. (14)

#### 3.1.2 Diseño de la investigación

El presente trabajo de investigación se clasifica por su finalidad como investigación aplicada cuya finalidad es la solución de problemas prácticos para transformar las condiciones de determinado proceso, hecho o fenómeno, por su alcance temporal en investigación transversal. (14)

### 3.2 Criterios de inclusión y exclusión

#### 3.2.1 Criterios de inclusión

- Personal de los establecimientos de salud de tercer nivel de atención que trabaja más de 1 año en la institución.
- Personal de los establecimientos de salud de tercer nivel de atención que esté presente durante el periodo de realización de la investigación (trabajo de campo).

#### 3.2.2 Criterios de exclusión

- No contar con la autorización del establecimiento de salud para ingresar a realizar la investigación (trabajo de campo).
- Personal de los establecimientos de salud de tercer nivel de atención que no pueda brindar información por presentar algún problema de salud o impedimento.
- Personal de los establecimientos de salud de tercer nivel de atención que no firme el consentimiento informado

## 3.3 Población y muestra

### 3.3.1 Población

La población es todo el talento humano que labora en los establecimientos de salud del tercer nivel de atención del departamento de Santa Cruz en los cargos directivos y jefes. Que hacen un total de 30 personas.

### 3.3.2 Muestra

Paro el presente trabajo de investigación no fue necesario calcular una muestra puesto que se trabajó con el total de la población por el reducido número.

## 3.4 Variables de estudio

### 3.4.1 Identificación de Variables

- Existencia de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Existencia de un Programa de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Existencia Componentes del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Existencia de un Registro de Accidentes Laborales en los nosocomios del tercer nivel
- Existencia Matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos
- Percepción de los personeros sobre las acciones de seguridad y salud ocupacional en sus actividades laborales.

### 3.4.2 Definición y operacionalización de variables

**Tabla 4: definición y operacionalización de variables**

| OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NO.** | **OBJETIVO ESPECIFICO** | **VARIABLE** | **DEFINICION CONCEPTUAL** | **DEFINICION OPERACIONAL** | **TIPO DE VARIABLE** | **CATEGORIAS** | **INSTRUMENTACION** |
| **1** | Identificar que hospitales púbicos del tercer nivel cuentan con sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. | **Existencia de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.** | El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo describe la forma en que la institución se organizan en sus estructuras y procesos para actuar de forma sistemática, para garantizar la fluidez de los procesos y lograr los resultados previstos para prevenir las lesiones y las enfermedades derivadas o causadas por las condiciones de la actividad laboral. | Consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua, lo cual incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en los espacios laborales. | Nominal Dicotómica | - SI<br>- NO | Cuestionario |
| **2** | Describir que hospitales del tercer nivel cuentan con Plan de seguridad y salud en el Trabajo. | **Existencia *de un Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo*** | El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo es el documento que contiene el conjunto de acciones Preventivas y Correctivas por Instrumentar para evitar riesgos en los centros de trabajo, que puedan afectar la vida, la | El plan de Seguridad y Salud en el Trabajo permite identificar peligros, prevenir riesgos y poner medidas de control necesarias para evitar accidentes, es un claro compromiso con la seguridad del personal y contribuye a | Nominal Dicotómica | - Cuenta<br>- No cuenta | Cuestionario |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | integridad física o la salud de los trabajadores o causar daños en sus instalaciones. | que estén más motivados y sean más eficientes y productivos | | | |
| **3** | identificar los componentes del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. | ***Existencia de los Componentes del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.*** | Componente es aquello que forma parte de la estructura de un todo**.** | Se trata de elementos que, a través de su asociación o contigüidad, dan lugar al Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo. | -Nominal<br>-Politómica | - Política SST.<br>- Organización SG-SST.<br>- Evaluación de Riesgos y Peligros.<br>- Auditoria<br>- Plan de Mejora Continua SST | Cuestionario |
| **4** | Identificar la existencia de un registro de accidentes laborales en los nosocomios del tercer nivel. | ***Existencia de un Registro de Accidentes Laborales en los nosocomios del tercer nivel.*** | El Registro de Accidentes es el paso siguiente a la notificación de accidentes y consiste en la elaboración de unas bases de datos en las que se reflejan los datos del parte de accidente y el informe final del accidente | Parte del accidente o informe final donde se realizó un análisis de las causas del accidente y se determina las acciones a realizar y factores a corregir para que no se vuelva a presentar esta situación. | Nominal<br>Dicotómica | - SI<br>- NO | Cuestionario |
| **5** | Identificar la existencia de matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos. | ***Existencia Matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos.*** | La Matriz de Riesgos es una herramienta de gestión que permite determinar objetivamente cuáles son los riesgos relevantes p ara la seguridad y salud de los trabajadores que | Análisis del nivel de riesgo presente en los trabajos, y comparar el riesgo de diferentes tareas, para proponer acciones concretas para disminuir los riesgos y estimar el impacto que estas acciones tendrán | Nominal<br>Dicotómica | - SI<br>- NO | Cuestionario |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | enfrenta una organización. Su llenado es simple y requiere del análisis de las tareas que desarrollan los trabajadores. | sobre el nivel de riesgo de los trabajadores. | | | |
| **6** | Identificar la percepción de los personeros de hospitales públicos de tercer nivel de atención sobre las acciones de seguridad y salud ocupacional que se desarrollan sus actividades laborales. | ***Percepción de los personeros de hospitales públicos de tercer nivel de atención sobre las acciones de seguridad y salud ocupacional***. | La percepción de riesgo representa un proceso importante en el que los individuos pueden modificar o determinar el comportamiento de otras personas de tal forma que pueden exponerse a situaciones que puede tener consecuencias negativas en su salud o en la vida y no percatarse de tal condición. | En el ambiente ocupacional, la percepción de los riesgos laborales es la habilidad de identificar y reaccionar ante un entorno de potencial daño, a su vez depende de cómo los trabajadores se incorporen a los puestos de trabajo, así conocerán el lugar en el que se desenvuelven y tendrán mayor conocimiento de los riesgos existentes en sus labores. | Nominal Dicotómica | - SI<br>- NO | Cuestionario |

## 3.5 Procedimientos para la recolección de la información

### 3.5.1 Fuente de Recolección de la Información

La fuente de recolección de la información fue primaria puesto que se obtuvo de los directivos y jefes, talento humano que este inmiscuido en la actividad laboral de cada establecimiento de salud de tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

### 3.5.2 Instrumentos de recojo de información

En la investigación se utilizó dos técnicas para recoger la información, entre estas tenemos:

La encuesta mediante un cuestionario tipo Likert con 20 afirmaciones, dirigida al personal, de los establecimientos de salud del tercer nivel de atención, (personal profesional de la salud en sus diferentes especialidades y personal administrativo) con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos sobre la seguridad y salud ocupacional que se aplica en los hospitales del departamento de Santa Cruz. Y que servirá de base para llevar a cabo el diseño del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

### 3.5.3 Procedimientos y Técnicas de recojo de información

Se inició con la elaboración de cartas solicitud del permiso necesario para ingresar a realizar el trabajo de acampo en los establecimientos de salud del tercer nivel del sub sector público del departamento de Santa Cruz. Una vez se acepte la solicitud de ingreso se programó las fechas de visita a las instituciones además se realizó un cronograma de visitas para aplicar el cuestionario de 20 preguntas.

Posteriormente a la efectivización del instrumento de recolección de datos se procedió a la digitalización y análisis de los datos plasmándolos en tablas y gráficos para posteriormente anexar a la monografía emitiendo las conclusiones y recomendaciones del trabajo de investigación.

## 3.6 Consideraciones éticas

La ética en la investigación exige que la práctica de la ciencia se realice conforme a principios éticos que aseguren el avance del conocimiento, la comprensión y mejora de la condición humana y el progreso de la sociedad.

Consecuentemente la presente investigación se enmarco en estricto apego al cumplimiento de normativas y legislación nacional e internación en materia de ética de la investigación, teniendo las siguientes consideraciones:

- Dignidad humana
- Integridad
- Libertad
- Respeto
- Privacidad e intimidad
- Igualdad de oportunidades
- Confidencialidad

### 3.7 Procesamiento y Análisis de los datos

Los datos obtenidos de los cuestionarios se procedieron a disgregar por variables y digitalizar en planilla Excel para poder realizar tablas, gráficos y cálculos de los resultados obtenidos para consecuentemente efectuar un análisis de los mismos y poder emitir criterios de la temática de estudio.

# CAPÍTULO IV

## 4 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 Resultados descriptivos

A continuación, se presenta los resultados de la encuesta que se aplicó a los 25 personeros de los establecimientos de salud del tercer nivel de Santa Cruz, a excepción del Instituto Oncológico del Oriente Boliviano que no otorgó el permiso para ingresar a sus instalaciones para realización de encuestas y entrevistas.

**Factores socio laboral de personal de los establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.**

**Tabla 5: Distribución de la población en estudio según: Edad. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023**

| Edad | N | % |
|---|---|---|
| 30 a 39 años | 3 | 12.0 |
| 40 a 49 años | 12 | 48.0 |
| 50 a 59 años | 6 | 24.0 |
| 60 a 69 años | 2 | 8.0 |
| 70 a 79 años | 2 | 8.0 |
| **Total** | **25** | **100.0** |

Se observa que la distribución del personal de los establecimientos de salud del tercer nivel según su edad el 60% son adultos jóvenes entre 30 a 49 años. Dado que se trata de colaboradores con especialidad y subespecialidad médica.

**Tabla 6: Distribución de la población en estudio según: Sexo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023**

| Sexo | N | % |
|---|---|---|
| Femenino | 8 | **32.0** |
| Masculino | 17 | **68.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

En la tabla se observa que la distribución del personal de los establecimientos de salud del tercer nivel según género, no es homogénea ya que predomina el grupo de varones.

**Tabla 7: Distribución de la población en estudio según: Años de servicio. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Años de servicio | N | % |
|---|---|---|
| Menos de 1 año | 1 | **4.0** |
| 2 a 5 años | 7 | **28.0** |
| 6 a 10 años | 4 | **16.0** |
| Más de 10 años | 13 | **52.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Según los años de servicio se observa en la tabla que el personal de establecimientos de salud del tercer nivel que algo más del 50% son personal que lleva trabajando en la institución más de 10 años.

**Tabla 8: Distribución de la población en estudio según: Ocupación Laboral. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Ocupación laboral | N | % |
|---|---|---|
| Personal Profesional de la Salud | 12 | **48.0** |
| Personal Administrativo | 12 | **48.0** |
| Otros (especifique) | 1 | **4.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Según su ocupación en los establecimientos de salud se observa la distribución del personal que el 48% trabajan como personal profesional de salud, el 48% trabajan como personal administrativo corroborando que para el correcto funcionamiento de un establecimiento de salud es necesario contar con personal multidisciplinario.

**Tabla 9: Distribución de la población en estudio según: Horas de trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Horas de trabajo | N | % |
|---|---|---|
| 6 horas | 25 | **100.0** |
| 12 horas | 0 | **0.0** |
| 24 horas | 0 | **0.0** |
| Total | **20** | **100.0** |

Según las horas de trabajo del personal se puede observar que el 100 % trabaja 06 horas, esto debido a que la jornada laboral en el sector salud es de 6 horas

**Tabla 10: Distribución de la población en estudio según: Horario de trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Horas de trabajo | N | % |
|---|---|---|
| **Diurno** | 25 | **100.0** |
| **Tarde** | 0 | **0.0** |
| **Noche** | 0 | **0.0** |
| **Total** | **25** | **100.0** |

Según el horario de trabajo del personal se puede observar en la tabla que el 100% trabaja en el horario diurno mismo que compete de 07:00 a 13:00.

## Percepción sobre la seguridad y salud en el trabajo del personal de establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

**Tabla 11: Pregunta 1 Se aplica un modelo de gestión en seguridad y salud ocupacional participativa en el que las opiniones de los trabajadores son**

| Se aplica un modelo de gestión en seguridad y salud ocupacional participativa en el que las opiniones de los trabajadores son consideradas. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 13 | **52.0** |
| NO | 12 | **48.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa que casi la mitad del personal no sería escuchado o tomado en cuenta para la elaboración o modificación del modelo de gestión de seguridad y salud ocupacional

**Tabla 12: Pregunta 2: Existe un plan de seguridad y salud en el trabajo y la política de seguridad y salud del nosocomio. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Existe un plan de seguridad y salud en el trabajo y la política de seguridad y salud del nosocomio. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 12 | **48.0** |
| NO | 13 | **52.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución del personal según su percepción sobre la existencia de un plan de seguridad y salud en el trabajo y la política de seguridad y salud del nosocomio donde predominan las respuestas negativas (52%) lo que refleja la inexistencia de un plan SYSO y política de seguridad misma que no se observa publicada en ninguna parte del hospital.

**Tabla 13: Pregunta 3: La institución garantiza a los trabajadores un servicio de vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes a su trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| La institución garantiza a los trabajadores un servicio de vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes a su trabajo. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 15 | **60.0** |
| NO | 10 | **40.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución del personal según su percepción si La institución garantiza a los trabajadores un servicio de vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes a su trabajo donde predominan las respuestas afirmativas (60%) pero queda un porcentaje de la población que sobrepasa un tercio del total que amerita se investigue si realmente las autoridades han realizado todas las gestiones para garantizar la vigilancia de riesgos inherentes a su trabajo

**Tabla 14: Pregunta 4: Las autoridades de hospital se preocupan por la seguridad y salud en el trabajo de su talento humano. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Las autoridades de hospital se preocupan por la seguridad y salud en el trabajo de su talento humano. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 16 | **64.0** |
| NO | 9 | **36.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución del personal según su percepción si las Autoridades del hospital se preocupan por la seguridad y salud en el trabajo de su talento o donde predominan las respuestas afirmativas (64%) pero queda un porcentaje de personas de un poco más del tercio de la población que amerita se investigue si realmente las autoridades han realizado todas las gestiones para garantizar la seguridad y salud en trabajo.

**Tabla 15: Pregunta 5: Cuenta con algunos de los siguientes componentes del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo. En Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Cuenta con algunos de los siguientes componentes del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo. | Organización del SGSST. N | Organización del SGSST. % | Política de Seguridad y salud en el trabajo. | Política de Seguridad y salud en el trabajo. % | Evaluación de riesgos y peligros N | Evaluación de riesgos y peligros % | Auditoria interna y externa. N | Auditoria interna y externa. % | Plan de acción en seguridad y salud en el trabajo. N | Plan de acción en seguridad y salud en el trabajo. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI | 8 | 32.0 | 11 | 44.0 | 9 | 36.0 | 8 | 32.0 | 9 | 36.0 |
| NO | 17 | 68.0 | 14 | 56.0 | 16 | 64.0 | 17 | 68.0 | 16 | 64.0 |
| Total | **25** | **100.0** | **25** | **100.0** | **25** | **100.0** | **25** | **100.0** | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución del personal según su percepción sobre los componentes del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo las respuestas a los cinco enunciados que se presentaron la mayoría de encuestados indico que No se cuenta con los componentes de dicho sistema. Siendo esta pregunta más importante porque debela no existe prevención lesiones y deterioro de la salud relacionado con la actividad laboral de los trabajadores además de quedar claro que no se está tomando las medidas de prevención y protección correctas y eficaces.

**Tabla 16: Pregunta 6: Se realiza un control médico inicial a los trabajadores nuevos o a aquellos a quienes se les ha asignada tareas específicas con nuevos riesgos para su salud. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se realiza un control médico inicial a los trabajadores nuevos o a aquellos a quienes se les ha asignada tareas específicas con nuevos riesgos para su salud. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 14 | **56.0** |
| NO | 11 | **44.0** |
| Total | **25** | **100,0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre la realización del control médico inicial a los trabajadores nuevos o a aquellos a quienes se les ha asignada tareas específicas con nuevos riesgos para su salud donde llama la atención que casi al 50% de la población de los hospitales no se les realiza una evaluación médica ocupacional antes de iniciar nueva actividad laboral asignada, es decir que se desconoce del estado de salud

actual del colaborador e indirectamente nos indica que no se realiza una correcta evaluación de riesgos y peligros a los que se expondrá al trabajador.

**Tabla 17: Pregunta 7: Los resultados del examen médico se comunican al trabajador de forma clara y precisa. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Los resultados del examen médico se comunican al trabajador de forma clara y precisa. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 15 | **60.0** |
| NO | 10 | **40.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa en grafico la distribución de la percepción del personal sobre Los resultados del examen médico se comunican al trabajador de forma clara y precisa donde indicaron que NO el 40% siendo este acápite muy crítico porque al desconocer o no entender el trabajador su estado actual de salud no podrá realizar o cumplir a cabalidad todas las indicaciones y medidas preventivas que se le indiquen quedando un estado de vulnerabilidad. Por otra parte, también queda claro que el médico tratante no está cumpliendo con la legislación y normativa vigente que indica que el paciente tiene derecho a conocer y su estado de salud y que debe estar enterado de todas opciones que tiene para su tratamiento y posibles complicaciones en caso no realizar ningún procedimiento

**Tabla 18: Pregunta 8: Cuando se le diagnostica alguna patología en su examen médico preocupacional, intraocupacional o postocupacional realizado en el ente Gestor de Salud, este realiza el control y seguimiento de la evolución natural de mencionada dolencia. Est**

| Cuando se le diagnostica alguna patología en su examen médico preocupacional, intraocupacional o postocupacional realizado en el ente Gestor de Salud, este realiza el control y seguimiento de la evolución natural de mencionada dolencia | N | % |
|---|---|---|
| SI | 7 | **28.0** |
| NO | 18 | **72.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa en la distribución de la percepción del personal sobre Los la comunicación de resultados derivados de los exámenes preocupacionales y controles posteriores en caso de determinarse un cuadro clínico donde mencionaron que No 72% del personal, demostrando que no se realiza una correcta aplicación de la salud Ocupacional; ya que es importante que trabajador acuda a revisiones clínicas periódicas para tener un control y seguimiento del enfermedad de origen profesional o común y así evaluar la eficacia el

tratamiento instaurado, también evitar complicaciones del cuadro clínico por diversos factores que puedan influir en la patología de índole laboral o común.

**Tabla 19: Pregunta 9: Se cuenta con personal médico especialista en Medicina del Trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se cuenta con personal médico especialista en Medicina del Trabajo. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 1 | **4.0** |
| NO | 24 | **96.0** |
| Total | **25** | **100,0** |

Se observa en la distribución de la percepción del personal sobre si se cuenta con personal médico especialista en Medicina del Trabajo donde mencionaron que No 96% del personal. Dejando claro que al no contar con este profesional no se está realizando una evaluación de riesgos en salud a los que se expone al personal en sus diferentes puestos de trabajo

**Tabla 20: Pregunta 10: Se realizan inspecciones de las instalaciones de nosocomio por personal de salud ocupacional y seguridad industrial, para evaluar el control y manejo de riesgos y peligros. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se realizan inspecciones de las instalaciones de nosocomio por personal de salud ocupacional y seguridad industrial, para evaluar el control y manejo de riesgos y peligros. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 11 | **44.0** |
| NO | 14 | **56.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre la realización inspecciones de las instalaciones de nosocomio por personal de salud ocupacional y seguridad industrial, para evaluar el control y manejo de riesgos y peligros donde mencionaron que No 66% del personal por que no se cuenta con el personal capacitado y entrenado en esta área. Solo se realiza las inspecciones periódicas de las instalaciones para la preparación para la acreditación.

**Tabla 21: Pregunta 11: Se cuenta con una matriz IPER. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se cuenta con una matriz IPER. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 4 | **16.0** |
| NO | 21 | **84.0** |
| Total | **25** | **100,0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre la existencia de una matriz IPER. mencionaron que No 84% del personal, esto demuestra que no se cuenta con una evaluación de riesgos y peligros por puesto laboral y por áreas de trabajo consecuentemente no se tiene un plan de seguridad y salud ocupacional.

**Tabla 22: Pregunta 12: Se ha realizado valoración y evaluación de riesgos en salud de su actividad laboral en el hospital. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se ha realizado valoración y evaluación de riesgos en salud de su actividad laboral en el hospital | N | % |
|---|---|---|
| SI | 7 | **28.0** |
| NO | 18 | **72.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre la valoración y evaluación de riesgos en salud de su actividad laboral en el hospital. mencionaron que No 72% al no contar un medico laboral que realice dicha valoración por puesto de trabajo.

**Tabla 23: Pregunta 13: Se cuenta con un registro de accidentes laborales y de enfermedades Profesionales. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se cuenta con un registro de accidentes laborales y de enfermedades Profesionales. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 12 | **48.0** |
| NO | 13 | **52.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa en gráfico la distribución de la percepción del personal sobre la existencia con un registro de accidentes laborales y de enfermedades Profesionales mencionaron que Si 48% y No 52% del personal, en este caso en particular cabe recalcar que el único registro de accidentes con que cuentan es de accidentes con material médico o residuos punzo cortantes en hospitales que mas propiamente se encuentra este registro dentro los protocolos de bioseguridad.

**Tabla 24: Pregunta 14: Se realizan acciones de prevención y educación en seguridad y salud en el trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se realizan acciones de prevención y educación en seguridad y salud en el trabajo | N | % |
|---|---|---|
| SI | 16 | **64.0** |
| NO | 9 | **36.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre si se realizan acciones de prevención y educación en seguridad y salud en el trabajo mencionaron que Si 64% y No 36% del personal, se debe aclarar que la capacitación que se realiza constantemente es en bioseguridad no así en todos los aspectos que abarca la seguridad y salud ocupacional.

**Tabla 25: Pregunta 15: Se realizan capacitaciones para establecer procesos y métodos de trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se realizan capacitaciones para establecer procesos y métodos de trabajo | N | % |
|---|---|---|
| SI | 14 | **56.0** |
| NO | 11 | **44.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre si se realizan capacitaciones para establecer procesos y métodos de trabajo mencionaron que Si 56% y No 44% del personal, en todos los establecimientos de salud del tercer nivel cuentan con un manual de procesos y procedimientos realizados en la actividad medica asistencial que además debe ser actualizado periódicamente y divulgado encada sector del hospital correspondiente a su área, pero en la parte administrativa no se cuenta con dicho manual

**Tabla 26: Pregunta 16: Se realiza capacitaciones en temas referentes a la salud ocupacional y la evaluación de riesgos y peligros. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se realiza capacitaciones en temas referentes a la salud ocupacional y la evaluación de riesgos y peligros | N | % |
|---|---|---|
| SI | 13 | **52.0** |
| NO | 12 | **48.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre si se realiza capacitaciones en temas referentes a la salud ocupacional y la evaluación de riesgos y peligros

mencionaron que No 48% del personal en los establecimientos de salud no cuenta con profesionales en seguridad y salud ocupacional que impartan estas capacitaciones ni tampoco se contempla en su cronograma de capacitaciones dichos temas. Solo se realiza capacitaciones especificas en bioseguridad.

**Tabla 27: Pregunta 17: Existe un programa de capacitación en seguridad y salud ocupacional en el hospital. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Existe un programa de capacitación en seguridad y salud ocupacional en el hospital. | N | % |
|---|---|---|
| SI | 10 | **40.0** |
| NO | 15 | **60.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre la existencia de un programa de capacitación en seguridad y salud ocupacional en el hospital el 60% respondió que No puesto que como se mencionó anteriormente no se cuenta con profesionales en el aérea, tampoco se realiza consultorías para abordar estos temas.

**Tabla 28: Pregunta 18: Se dota al personal de equipo de protección personal (EPP) de acuerdo a la actividad laboral que realiza. En Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se dota al personal de equipo de protección personal (EPP) de acuerdo a la actividad laboral que realiza | N | % |
|---|---|---|
| SI | 22 | **88.0** |
| NO | 3 | **12.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa en grafico la distribución de la percepción del personal sobre si se dota al personal de equipo de protección personal (EPP) de acuerdo a la actividad laboral que realiza mencionaron que Si 88% debiendo aclarase que en su mayoría son los que se contempla en bioseguridad y los de radiología.

**Tabla 29: Pregunta 19: Se realizan inspecciones evaluando la seguridad y salud ocupacional de todas las instalaciones del nosocomio, así como también de cada puesto laboral. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se realizan inspecciones evaluando la seguridad y salud ocupacional de todas las instalaciones del nosocomio, así como también de cada puesto laboral | N | % |
|---|---|---|
| SI | 12 | **52.0** |
| NO | 13 | **48.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa la distribución de la percepción del personal sobre si se realiza inspecciones evaluando la seguridad y salud ocupacional de todas las instalaciones del nosocomio, así como también de cada puesto laboral mencionaron que No 48% del personal, porque no se cuenta con profesionales en dichas áreas que puedan evaluar, identificar riesgos y peligros para posteriormente realizar un plan de acción para eliminar o disminuir o mitigar los anteriormente mencionados.

**Tabla 30: Pregunta 20: Se me capacito sobre la aplicación de medios de bioseguridad para realizar mi trabajo. Establecimientos de Salud de Tercer Nivel de Santa Cruz 2023.**

| Se me capacito sobre la aplicación de medios de bioseguridad para realizar mi trabajo | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|---|
| SI | 17 | **68.0** |
| NO | 8 | **32.0** |
| Total | **25** | **100.0** |

Se observa en grafico la distribución de la percepción del personal sobre si se me capacito sobre la aplicación de medios de bioseguridad para realizar mi trabajo mencionaron que No 32% del personal, a pesar de contar con protocolos de bioseguridad en los establecimientos de salud no se realizó una capacitación a la tercera parte del personal que presumiblemente deben ser personal de nuevo ingreso o del área administrativa

## 4.2 Análisis de los resultados

De acuerdo a los resultados de las encuestas realizadas los informantes clave que se eligió para la investigación como son: Gerente, Director Médico, Planificador, Gestor de Calidad, Encargado de Seguridad y Salud Ocupacional (o Similar que se cuente) se puede concluir que no existe un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en los establecimientos de salud del tercer nivel de la ciudad de santa cruz.

Según las normativas vigentes en salud los informantes clave argumentan que si contempla la aplicación de medidas de seguridad y salud ocupacional para el personal de los nosocomios; pero no se lo realiza en los hospitales porque no se cuenta con personal contratado o dedicado a esta área derivando cualquier eventualidad al seguro a corto plazo (ente gestor de salud correspondiente).

Dentro de los establecimientos de salud del tercer nivel de la ciudad de Santa Cruz se cuenta con reportes de accidentes laborales (principalmente accidentes de bioseguridad en los cuales se entra en contacto directo con fluidos corporales de los pacientes) pero no enfermedades profesionales no porque no se han presentado, sino que no se realiza el seguimiento a este tipo de patologías o accidentes que afectan la salud de los empleados. Argumentan que no conocen si existen programas de seguridad o seguridad ocupacional dentro el Ente Gestor de Salud ya que no se realizan acciones o evaluaciones que ayuden a verificar esta situación, cabe mencionar que a la mayoría solo se le realizo examen preocupacionales y no se ha efectuado los intraocupacionales.

Es necesaria la implementación de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional para los establecimientos de salud del tercer nivel ya que durante los últimos años se han presentado muchos problemas de salud que pueden ser origen profesional o no. También está que los factores laborales asociados a patologías de base pueden ir generando un detrimento del estado de salud del colaborador.

De acuerdo a la información obtenida se puede decir que:

- No existe un Sistema de Gestión de seguridad y salud ocupacional en la en los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel del Departamento de Santa Cruz.
- El personal de los nosocomios no está satisfecho con las medidas que se toman para prevenir y cuidar su salud a consecuencia del trabajo que realizan.
- Las autoridades de los nosocomios de tercer nivel de Santa Cruz desconocen sobre la existencia de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional.
- Las autoridades están de acuerdo con la implementación de este tipo de sistemas.

### 4.3 Discusión de los resultados

Al no contarse con un trabajo de investigación de igual temática o similar no se puede realizar comparativa de resultados obtenidos. Sin embargo es importante mencionar que

el sistema de seguridad y salud ocupacional es de vital importancia para poder contar con todos los datos en seguridad y salud ocupacional de cada nosocomio de tercer nivel del departamento de Santa Cruz, permitirá tener una correcta valoración de riesgos y determinación de peligros así de esta forma realizar una planificación estratégica y anticipar posibles fallos o problemas en cumplimiento de la legislación así como también la generación de acciones de prevención y formando un ambiente laboral seguro y saludable, lo que repercutirá en la calidad del proceso de detección temprana, tratamiento y evolución de patologías de origen laboral o común de cada trabajador de los establecimientos de salud del tercer nivel.

Así mismo facilitará la interrelación interinstitucional entre las entidades llamadas por ley para el control y manejo de la seguridad y salud ocupacional en el departamento de Santa Cruz, se podrá realizar inspecciones frecuentes con personal multidisciplinario especialista en la temática en cuestión además que por las características servirá de base para lecciones aprendidas en otras instituciones hospitalarias y estas puedan ir tomando conciencia en la importancia de seguridad y salud ocupacional y aprendiendo a partir de experiencias externas.

De acuerdo a los resultados obtenidos de la aplicación de la encuesta en establecimientos de salud del tercer nivel que operan en la ciudad de Santa Cruz se puede decir que:

La percepción que tiene el personal que trabaja en los hospitales y Banco de Sangre Regional de Santa Cruz considerando que en la mayoría tiene una edad entre 40 a 49 años y son en su mayoría varones que trabajan mas de 10 años en los diferentes nosocomios y son personal médico y administrativo, se puede decir que tiene un percepción regular ya que no se cuenta con programas de seguridad y salud ocupacional en la unidad, muchos de ellos desconocen que es eso y solo se limitan a realizarse exámenes médicos cuando están enfermos.

Se observa que el personal no cuenta un percepción real de riesgos y peligros en salud en relación con la situación en la que trabajan respecto al cuidado y prevención de su salud ya que la mayoría argumenta que no existen controles ni seguimiento a su estado de salud a partir de exámenes ocupaciones realizados puesto que la mayoría solo se le realizo un examen preocupacional a su ingreso y no se realizaron los intraocupacionales, sabiendo

que existen muchos riesgos laborales que pueden generar daños a su integridad o agravar patologías preexistentes.

Todas estas percepciones sobre la seguridad y salud ocupacional del personal que trabaja en los hospitales de tercer nivel y banco de Sangre regional Santa Cruz, son corroboradas por sus autoridades que afirman que no existen programas de seguridad y salud ocupacional en las instituciones, considerando que la normativa contempla la aplicación de estas medidas para prevenir y controlar el estado de salud del personal.

Consideran las autoridades muy necesaria la aplicación de programas de seguridad y salud ocupacional ya que dentro de los establecimientos de salud del tercer nivel no existe personal de especializado o con formación en Medicina del Trabajo, seguridad industrial que labore cuidando y previniendo riesgos laborales por lo que no se cuenta con registros de accidentes y de enfermedades profesionales a excepción de los accidentes laborales de bioseguridad (contacto con fluidos corporales) que pudieran dar una mirada a la situación de salud y de riesgo laboral del personal que trabaja en los hospitales de tercer nivel y Banco de Sangre Regional Santa Cruz.

Al revisar los resultados obtenidos de la encuesta existe contradicciones como por ejemplo cuando se les consulto ¿Existe un plan de seguridad y salud en el trabajo y la política de seguridad y salud del nosocomio?, La mayoría respondió que si pero se contra resta con la pregunta ¿Cuenta con algunos de los siguientes componentes del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo. (Organización del SGSST; Política de Seguridad y Salud en el Trabajo; Evaluación de riesgos y peligros; Auditoria interna y externa; Plan de acción en seguridad y salud en el trabajo.? En la que las respuestas fueron en su mayoría que no se cuentan con los componentes anteriormente descritos.

De acuerdo a la información obtenida se puede decir que:

- No existe programas de seguridad y salud ocupacional en los establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.
- El personal tiene una baja percepción de riesgos y peligros laborales ya que no cuentan con una Matriz de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos (IPER) por puesto de trabajo consecuentemente las medidas que se toman para prevenir y cuidar su salud no son las más indicadas.

- Las autoridades están de acuerdo con la implementación de este tipo de programas.
- El personal de todos los establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz debe recibir una capacitación en Seguridad y salud Ocupacional para ser el principio de la construcción de un Sistema de Seguridad y Salud Ocupacional.
- Es imperioso exigir al ente gestor de salud a corto plazo cumplir con las evaluaciones intraocupacionales para ir monitoreando la salud de todo el personal.
- Contratar personal especializado en Seguridad Industrial y Medicina del Trabajo para iniciar con la planificación, conformación, implementación y posterior evaluación de un sistema de Seguridad y Salud Ocupacional en cada establecimiento de Salud.

# CAPÍTULO V

# 5 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## 5.1 Conclusiones

En la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- La situación actual del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de la ciudad de Santa Cruz, según los factores socio laborales del personal que labora en dichas organizaciones los funcionarios se encuentran en una edad entre 40 a 49 y son varones en su mayoría, que trabajan más de 10 años en los nosocomios y son profesionales en el área de salud y administrativa, mismos que se caracterizan por realizar actividad laboral de atención medica clínica o quirúrgica, administrativa, docencia asistencial y participación en los diferentes comités intrahospitalarios. Pero ningún Hospital de Tercer Nivel y Banco de Sangre no cuentan con un SGSST planificado ni implementado
- Se identificó que los hospitales púbicos del tercer nivel no cuentan con Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Sin embargo, se puede evidenciar algunas partes de la seguridad interna del establecimiento que está enfocada en la prevención y respuesta a varias situaciones y eventos.
- No se pudo describir ningún hospital del tercer nivel en la ciudad de Santa Cruz que cuente con Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo esto debido a la falta de personal especializado en dicha área, consecuentemente tampoco se evidencia acciones en prevención de riesgos ocupacionales, así como también para los usuarios de los servicios en los nosocomios.
- Al no contar con un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) no se pudo identificar los componentes del SGSST en ningún establecimiento de salud del tercer nivel, sin embargo, si cuentan con plan de contingencia y respuesta a emergencias donde se contempla incendios, terremotos, inundaciones y evacuación parcial y total del nosocomio.
- Los establecimientos de salud del tercer nivel se pudo identificar la existencia de un registro de accidentes laborales, que más bien son reportes principalmente accidentes de bioseguridad en los cuales se entra en contacto directo con fluidos corporales de

los pacientes, pero no enfermedades profesionales no porque no se han presentado, sino que no se realiza el seguimiento a este tipo de patologías o accidentes que afectan la salud de los colaboradores.

- No se cuenta con una matriz de identificación de peligros y evaluación de riesgos (IPER) consecuentemente las acciones de prevención y control de riesgos laborales dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional están estructuradas de acuerdo al resultado de un diagnóstico que se realice sobre la situación actual sobre la identificación de peligros y evaluación de riesgos. Lo que justifica la implementación de un SGSST.
- La percepción de los personeros de hospitales públicos de tercer nivel de atención sobre las acciones de seguridad y salud ocupacional que se desarrollan sus actividades laborales no es buena, ya que no se cuenta con reportes de enfermedades laborales, pero si se tiene registro sobre accidentes no se cuenta con un sistema de gestión de seguridad y salud en trabajo porque no poseen un matriz de Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos (IPER), consecuentemente no se efectuó la valoración de riesgos en salud en cada puesto laboral, además de que los controles médicos ocupacionales que se realizan son solo los preocupacionales, no se realiza los intraocupacionales anualmente con forme a ley vigente en el Estado Plurinacional de Bolivia, tampoco se efectúa por cambio de actividad laboral, en tal sentido al no contar con especialista médico en Medicina del Trabajo no se realiza seguimiento a observaciones o indicaciones medicas derivadas de los exámenes preocupacionales o de exámenes médicos efectuados por presentarse alguna patología que puede ser de origen laboral o no así como también la instauración de patología crónica o de base.

## 5.2 Recomendaciones

Con base a los resultados obtenidos pone a consideración las siguientes recomendaciones:

**Ministerio de Salud y Deportes:**

- Realizar un diagnóstico general sobre la situación actual de la salud ocupacional en los establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.
- Gestionar la provisión de talento humano especialista en Medicina del Trabajo en todos los hospitales dentro del departamento de Santa Cruz.

- Gestionar la posibilidad de modificaciones a Ley 1331 del ejercicio profesional médico para incluir artículos que puedan precautelar la Seguridad y Salud Ocupacional en las actividades laborales tanto en el ámbito propio de su especialidad médica, así como también las actividades técnicas y administrativas.

**Gobierno Autónomo Departamental de Santa Cruz:**

- Implementar un sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional en los establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz para contribuir a la prevención y disminución de enfermedades y accidentes de trabajo.
- Realizar estudios sobre la presencia de enfermedades profesionales y accidentes laborales considerando los factores socio laboral del personal que trabaja en los nosocomios del tercer nivel.
- Gestionar la contratación de personal profesional en ingeniería industrial para cada hospital de tercer nivel, que opera en la ciudad de Santa Cruz.
- Realizar evaluaciones del riesgo infraestructural de cada nosocomio de tercer nivel teniendo en cuenta su antigüedad y años de funcionamiento.
- Realizar investigaciones relacionadas con la prevalencia de enfermedades profesionales que presentan los colaboradores de cada establecimiento de salud de tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

**Gerente y Director medico**

- Sociabilizar los resultados de la valoración de riesgo laboral realizadas en establecimientos de salud de tercer nivel del departamento de Santa Cruz entre las autoridades superiores y personal del establecimiento para su conocimiento y disposición de acción que ayuden a concientizar al personal.
- Realizar evaluaciones periódicas sobre los factores psicolabórales que pueden afectar a los trabajadores, mediante entrevistas personalizadas con profesionales calificados.
- Realizar las gestiones necesarias ante las autoridades pertinentes para la remodelación y adecuación de los ambientes de trabajo para que cumplan con las normativas descritas dentro de la Higiene Ocupacional.
- Realizar investigaciones sociales sobre la percepción del personal de los nosocomios del tercer nivel del departamento de santa cruz, sobre el alcance del

seguro a corto plazo del correspondiente ente gestor de salud referido al acceso y benéficos que brinda.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS


1. Cedeño AV, Vaca SL, Carrera AE, Panta CR. Riesgo laboral en trabajadores de salud del sector público. Revista Científica de Investigación Actualización del Mundo de las Ciencias. 2018 septiembre; 2(3): p. 406-417. Available from: https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/124
2. Organización Internacional de Normalización. ISO 45001:2018(es). Sistemas de gestión de la seguridad y salud en el trabajo — Requisitos con orientación para su uso. Ginebra Suiza 2018. 60 p. Available from: https://www.iso.org/obp/ui/#iso:std:iso:45001:ed-1:v1:es
3. Organizacion Panamericana de la Salud. https://www.paho.org. [Online].; 2002 [cited 2022 MAYO 01. Available from: https://www.paho.org/dor/dmdocuments/guia_instrumentos_calidad_atencion.pdf.
4. Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia de 2009. 7 de febrero de 2009 [Internet] Available from: https://www.boe.es/eli/es/lo/1986/04/14/3/con
5. Secretaría de Gobernación de Mexico. Guia Practica para el Programa Hospital Seguro. [Online]. Mexico; 2006 [cited 2022 julio 6. Available from: https://www.proteccioncivil.gob.mx/work/models/ProteccionCivil/Resource/59/2/images/gpphs.pdf.
6. Vasquez L. Gestion Integral e integrada de la seguridad y la salud. In benavides. Salud laboral. Barcelona; 2012. p. 191-201.
7. Arguello H. Progrma de formacion continua. In Medicina ocupacional. Manuagua ; 2011. p. 89.
8. Rodriguez CA. Los Convenios de la OIT Sobre Seguridad y Salud en el Trabajo: Una oportunidad para mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo. 1st ed. Argentina: Centro Internacional de Formación de la OIT, Turín Italia y la Oficina de la OIT en Argentina.; 2009.
9. ETKHO Hospital Engineering [Internet]. Prevención de riesgos laborales en hospitales - ETKHO Hospital Engineering; 21 de septiembre de 2021 [consultado el 22 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.etkho.com/prevencion-de-riesgos-laborales-en-hospitales/.

10. Celera A. Elementos pra un Diagnostico en Bolivia. rev. esp. Salud Ocupacional. 2011;: p. 79.
11. Aranceta J. Evaluación del estado de salud de los trabajadores. Medicina del Trabajo 5a ed. In. Buenas Aires: Editorial Medica Panamericana; 2009. p. 282 – 306
12. (INSHT) INdSdHeeT. Confederación Española de Organizaciones Empresariales. [Online].; 2015 [cited 2022 julio 07 [NTP 1056]. Available from: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/ntp-1056w.pdf.
13. Agencia de Cooperación Internacional del Japón (JICA). https://www.jica.go.jp. [Online].; 2021 [cited 2022 Julio 25. Available from: https://www.jica.go.jp/bolivia/espanol/office/others/c8h0vm0000fdin95-att/publication_estudio_02.pdf.
14. Ramirez C. Apuntes de Metodologia de la Investigacion Un en Foque Critico Sucre: Servicios Graficos PRISMA; 2013.

# ANEXOS

## Anexo 1: CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LA PERCEPCIÓN SOBRE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL PERSONAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL DEL DEPARTAMENTO DE SANTA CRUZ

**INSTRUCCIONES GENERALES.**

Esta encuesta de opinión es absolutamente anónima, no escriba su nombre, código o cualquier otro tipo de identificación ya que se busca que usted responda con la más amplia libertad y veracidad posible.

**1º Parte.**

**Encierre en un círculo una de las opciones de acuerdo a su condición personal.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Edad**<br>…… | **Sexo.**<br>a) Femenino<br>b) Masculino | **Años de servicio al 31 de diciembre de 2022** | **Grupo ocupacional**<br>a) Personal Profesional de Salud<br>b) Personal Administrativo<br>c) Otros (especifique)<br>…… |
| **Horas de trabajo**<br>a) 06 horas<br>b) 12 horas<br>c) 24 horas | **Horario de trabajo**<br>a) Diurno<br>b) Tarde<br>**c)** Nocturno | a) Menos de 1 años<br>b) 2 a 5 años<br>c) 6 a 10 años<br>d) Más de 10 años | |

**2º Parte**

**A continuación, tiene usted una lista de afirmaciones o puntos de vista relacionados con el trabajo, cargo o puesto que usted desempeña. Sírvase calificar cada una de las opciones con la que esté de acuerdo.**

| | A CONTINUACIÓN, ENCONTRARAN UNA SERIE DE AFIRMACIONES, POR FAVOR MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN QUE MEJOR DESCRIBA SU RESPUESTA | SI | NO |
|---|---|---|---|
| ***Sistema de Gestión en seguridad y salud en el Trabajo (SGSST)*** | | | |
| **1** | Se aplica un modelo de gestión en seguridad y salud en el trabajo participativo en el que las opiniones de los trabajadores son consideradas. | | |
| **2** | Existe un plan de seguridad y salud en el trabajo y la política de seguridad y salud del nosocomio | | |
| **3** | La institucion garantiza a los trabajadores un servicio de vigilancia de la salud en función de los riesgos inherentes a su trabajo. | | |
| **4** | Las autoridades de hospital se preocupan por la seguridad y salud en el trabajo de su talento humano | | |
| **5** | Cuenta con algunos de los siguientes componentes del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo.<br>- Organización del SGSST.<br>- Política de Seguridad y salud en el trabajo.<br>- Evaluación de riesgos y peligros<br>- Auditoria interna y externa<br>- Plan de acción en seguridad y salud en el trabajo | | |
| ***Controles médicos*** | | | |
| **6** | Se realiza un control médico inicial a los trabajadores nuevos o a aquellos a quienes se les ha asignada tareas específicas con nuevos riesgos para su salud. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7** | Los resultados del examen médico se comunican al trabajador de forma clara y precisa. | | |
| **8** | Cuando se le diagnostica alguna patología en su examen médico preocupacional, intraocupacional o postocupacional realizado en el ente Gestor de Salud, este realiza el control y seguimiento de la evolución natural de mencionada dolencia | | |
| **9** | Se cuenta con personal médico especialista en Medicina del Trabajo | | |
| ***Control de riesgos y peligros*** | | | |
| **10** | Se realizan inspecciones de las instalaciones de nosocomio por personal de salud ocupacional y seguridad industrial, para evaluar el control y manejo de riesgos y peligros. | | |
| **11** | Se cuenta con una matriz IPER. | | |
| **12** | Se ha realizado valoración y evaluación de riesgos en salud de su actividad laboral en el hospital. | | |
| **13** | Se cuenta con un registro de accidentes laborales y de enfermedades Profesionales. | | |
| ***Prevención y capacitación*** | | | |
| **14** | Se realizan acciones de prevención y educación en seguridad y salud en el trabajo. | | |
| **15** | Se realizan capacitaciones para establecer procesos y métodos de trabajo. | | |
| **16** | Se realiza capacitaciones en temas referentes a la salud ocupacional y la evaluación de riesgos y peligros. | | |
| **17** | Existe un programa de capacitación en seguridad y salud ocupacional en el hospital. | | |
| ***Seguridad y salud*** | | | |
| **18** | Se dota al personal de equipo de protección personal (EPP) de acuerdo a la actividad laboral que realiza. | | |
| **19** | Se realizan inspecciones evaluando la seguridad y salud ocupacional de todas las instalaciones del nosocomio, así como también de cada puesto laboral | | |
| **20** | Se me capacito sobre la aplicación de medios de bioseguridad para realizar mi trabajo. | | |

**Gracias……**

**Anexo 2: INSTRUMENTO PARA LA ENTREVISTA A LOS INFORMANTES CLAVE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Pegunta 1.**<br>**¿Cuenta con un programa de seguridad y salud ocupacional en el Establecimiento de Salud de Tercer Nivel?** | | | | |
| **DIRECTOR DEL HOSPITAL** | **GERENTE DEL HOSPITAL** | **PLANIFICADOR HOSPITAL** | **GESTOR DE CALIAD DEL HOSPITAL** | **ENCARGADO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (O SIMILAR QUE SE CUENTE) DEL HOSPITAL** |
| **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** |
| **Pegunta 2.**<br>**¿Conoce de alguna normativa establecida en la legislación nacional o internacional en la que se contempla la aplicación de los programas de seguridad y salud ocupacional en le Establecimientos de Salud del tercer nivel?** | | | | |
| **DIRECTOR DEL HOSPITAL** | **GERENTE DEL HOSPITAL** | **PLANIFICADOR HOSPITAL** | **GESTOR DE CALIAD DEL HOSPITAL** | **ENCARGADO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (O SIMILAR QUE SE CUENTE) DEL HOSPITAL** |
| **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** |
| **Pegunta 3.**<br>**¿Usted conoce de algún reporte de trabajadores con alguna enfermedad laboral en el Establecimiento de Salud de Tercer Nivel últimas gestiones?** | | | | |
| **DIRECTOR DEL HOSPITAL** | **GERENTE DEL HOSPITAL** | **PLANIFICADOR HOSPITAL** | **GESTOR DE CALIAD DEL HOSPITAL** | **ENCARGADO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (O SIMILAR QUE SE CUENTE) DEL HOSPITAL** |
| **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** |

| **Pegunta 4.**<br>**¿Dentro del seguro de salud Caja Nacional de Salud se cuenta con un programa de seguridad y salud ocupacional?** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DIRECTOR DEL HOSPITAL** | **GERENTE DEL HOSPITAL** | **PLANIFICADOR HOSPITAL** | **GESTOR DE CALIAD DEL HOSPITAL** | **ENCARGADO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (O SIMILAR QUE SE CUENTE) DEL HOSPITAL** |
| **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** |
| **Pegunta 5.**<br>**¿Usted ve la necesidad de contar con un programa de seguridad y salud ocupacional para los trabajadores de en el Establecimiento de Salud de Tercer Nivel?** | | | | |
| **DIRECTOR DEL HOSPITAL** | **GERENTE DEL HOSPITAL** | **PLANIFICADOR HOSPITAL** | **GESTOR DE CALIAD DEL HOSPITAL** | **ENCARGADO DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (O SIMILAR QUE SE CUENTE) DEL HOSPITAL** |
| **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** | **R.-** |

# Anexo 3: CARTA DE SOLICITUD

Santa Cruz enero 26 de 2023

Señora:
Dra. Gloria Rodriguez Suarez
**DIRECTOR MEDICO INSTITUTO ONCOLÓGICO DEL ORIENTE BOLIVIANO**

Presente. -

**REF. Solicitud permiso de ingreso y realización de cuestionario con fines académicos**

Señora Doctora:

Mediante la presente me es grato cursarle un cordial saludo y desearle éxito en las delicadas funciones que desempeña, asimismo hago propicia la oportunidad para solicitarle permiso de ingresar a visitar las instalaciones del **INSTITUTO ONCOLÓGICO DEL ORIENTE BOLIVIANO** con la finalidad de realizar un cuestionario al Talento humano (Gerente, Director Médico, Planificador, Gestor de calidad, Encargado de Seguridad y Salud Ocupacional) del prestigioso nosocomio que dirige para el día 03/02/2023 a partir de las 11:00.

El mencionado permiso obedece a razones de estudio de investigación científica, puesto que me encuentro preparando una monografía para el Diplomado en Gestión Hospitalaria en el marco de la Emergencia Sanitaria Covid -19 en establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

Seguro de contar con su aceptación y valiosa colaboración, reitero las seguridades de mi consideración más distinguida.

Dr. DAEN. Álvaro Andrés Robles Lucia
***Msc. MEDICINA DEL TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL***
***Msc. SEGURIDAD, DEFENSA Y DESARROLLO***

HOSPITAL JAPONES
RECIBIDO
26 ENE. 2023
Por: Hrs 12
DIRECCIÓN MÉDICA

Santa Cruz enero 26 de 2023

Señor:
Dr. Victor Hugo Zambrana Barron
**DIRECTOR MEDICO HOSPITAL JAPONÉS**
Presente. -

**REF. Solicitud permiso de ingreso y realización de cuestionario con fines académicos**

Señor Doctor:

Mediante la presente me es grato cursarle un cordial saludo y desearle éxito en las delicadas funciones que desempeña, asimismo hago propicia la oportunidad para solicitarle permiso de ingresar a visitar las instalaciones del **HOSPITAL JAPONES** con la finalidad de realizar un cuestionario al Talento humano (Gerente, Director Médico, Planificador, Gestor de calidad, Encargado de Seguridad y Salud Ocupacional) del prestigioso nosocomio que dirige para el día 03/02/2023 a partir de las 09:00.

El mencionado permiso obedece a razones de estudio de investigación científica, puesto que me encuentro preparando una monografía para el Diplomado en Gestión Hospitalaria en el marco de la Emergencia Sanitaria Covid -19 en establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

Seguro de contar con su aceptación y valiosa colaboración, reitero las seguridades de mi consideración más distinguida.

Dr. DAEN. Álvaro Andrés Robles Lucia
***Msc. MEDICINA DEL TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL***
***Msc. SEGURIDAD, DEFENSA Y DESARROLLO***

Santa Cruz enero 26 de 2023

Señor:
Dr. Freddy Rojas Mita
**DIRECTOR MEDICO HOSPITAL DE NIÑOS "DR. MARIO ORTIZ"**
Presente. -

**REF. Solicitud permiso de ingreso y realización de cuestionario con fines académicos**

Señor Doctor:

Mediante la presente me es grato cursarle un cordial saludo y desearle éxito en las delicadas funciones que desempeña, asimismo hago propicia la oportunidad para solicitarle permiso de ingresar a visitar las instalaciones del **HOSPITAL DE NIÑOS "DR. MARIO ORTIZ"** con la finalidad de realizar un cuestionario al Talento humano (Gerente, Director Médico, Planificador, Gestor de calidad, Encargado de Seguridad y Salud Ocupacional) del prestigioso nosocomio que dirige para el día 01/02/2023 a partir de las 11:00.

El mencionado permiso obedece a razones de estudio de investigación científica, puesto que me encuentro preparando una monografía para el Diplomado en Gestión Hospitalaria en el marco de la Emergencia Sanitaria Covid-19 en establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

Seguro de contar con su aceptación y valiosa colaboración, reitero las seguridades de mi consideración más distinguida.

Dr. DAEN. Álvaro Andrés Robles Lucia
***Msc. MEDICINA DEL TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL***
***Msc. SEGURIDAD, DEFENSA Y DESARROLLO***

Gobierno Autónomo Departamental Santa Cruz
RECIBIDO
Hrs.: 10:59
Fecha: 26/01/2023
HOSPITAL DE NIÑOS DR. MARIO ORTIZ SUAREZ
Sra. Lilian Estrada S.
SECRETARIA DE DIRECCIÓN
Hospital de Niños "Dr. M.O.S."

Hospital SAN JUAN DE DIOS
RECIBIDO
26 ENE 2023
DIRECCION MEDICA
HORA 11.10 FIRMA

Santa Cruz enero 26 de 2023

Señor:
Dr. Rene Angel Calvimontes Guerrero
**DIRECTOR MEDICO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**
Presente. -

**REF. Solicitud permiso de ingreso y realización de cuestionario con fines académicos**

Señor Doctor:

Mediante la presente me es grato cursarle un cordial saludo y desearle éxito en las delicadas funciones que desempeña, asimismo hago propicia la oportunidad para solicitarle permiso de ingresar a visitar las instalaciones del **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS** con la finalidad de realizar un cuestionario al Talento humano (Gerente, Director Médico, Planificador, Gestor de calidad, Encargado de Seguridad y Salud Ocupacional) del prestigioso nosocomio que dirige para el día 02/02/2023 a partir de las 09:00.

El mencionado permiso obedece a razones de estudio de investigación científica, puesto que me encuentro preparando una monografía para el Diplomado en Gestión Hospitalaria en el marco de la Emergencia Sanitaria Covid -19 en establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

Seguro de contar con su aceptación y valiosa colaboración, reitero las seguridades de mi consideración más distinguida.

Dr. DAEN. Álvaro Andrés Robles Lucia
***Msc. MEDICINA DEL TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL***
***Msc. SEGURIDAD, DEFENSA Y DESARROLLO***

Santa Cruz enero 26 de 2023

Señor:
Dr. Mario Herbas Borja
**DIRECTOR HOSPITAL DE LA MUJER "DR. PERCY BOLAND RODRIGUEZ."**
Presente. -

**REF. Solicitud permiso de ingreso y realización de cuestionario con fines académicos**

Señor Doctor:

Mediante la presente me es grato cursarle un cordial saludo y desearle éxito en las delicadas funciones que desempeña, asimismo hago propicia la oportunidad para solicitarle permiso de ingresar a visitar las instalaciones del **HOSPITAL DE LA MUJER "DR. PERCY BOLAND RODRIGUEZ."** con la finalidad de realizar un cuestionario al Talento humano (Gerente, Director Médico, Planificador, Gestor de calidad, Encargado de Seguridad y Salud Ocupacional) del prestigioso nosocomio que dirige para el día 01/02/2023 a partir de las 09:00.

El mencionado permiso obedece a razones de estudio de investigación científica, puesto que me encuentro preparando una monografía para el Diplomado en Gestión Hospitalaria en el marco de la Emergencia Sanitaria Covid -19 en establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

Seguro de contar con su aceptación y valiosa colaboración, reitero las seguridades de mi consideración más distinguida.

Dr. DAEN. Álvaro Andrés Robles Lucia
***Msc. MEDICINA DEL TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL***
***Msc. SEGURIDAD, DEFENSA Y DESARROLLO***

HOSPITAL DE LA MUJER
DR. PERCY BOLAND RODRIGUEZ
RECIBIDO
DIRECCIÓN MÉDICA
Fecha: 26/01/23
Santa Cruz - Bolivia

Santa Cruz enero 26 de 2023

Señor:
Dr. Yitzhak Leigue Zabala
**DIRECTOR MEDICO BANCO DE SANGRE REGIONAL SANTA CRUZ**
Presente. -

**REF. Solicitud permiso de ingreso y realización de cuestionario con fines académicos**

Señor Doctor:

Mediante la presente me es grato cursarle un cordial saludo y desearle éxito en las delicadas funciones que desempeña, asimismo hago propicia la oportunidad para solicitarle permiso de ingresar a visitar las instalaciones del **BANCO DE SANGRE REGIONAL SANTA CRUZ** con la finalidad de realizar un cuestionario al Talento humano (Gerente, Director Médico, Planificador, Gestor de calidad, Encargado de Seguridad y Salud Ocupacional) del prestigioso establecimiento que dirige para el día 02/02/2023 a partir de las 11:00.

El mencionado permiso obedece a razones de estudio de investigación científica, puesto que me encuentro preparando una monografía para el Diplomado en Gestión Hospitalaria en el marco de la Emergencia Sanitaria Covid -19 en establecimientos de salud del tercer nivel del departamento de Santa Cruz.

Seguro de contar con su aceptación y valiosa colaboración, reitero las seguridades de mi consideración más distinguida.

Dr. DAEN. Álvaro Andrés Robles Lucia
***Msc. MEDICINA DEL TRABAJO Y SALUD OCUPACIONAL***
***Msc. SEGURIDAD, DEFENSA Y DESARROLLO***

BANCO DE SANGRE REGIONAL SANTA CRUZ
Gobierno Autónomo Departamental de Santa Cruz
**RECIBIDO**
26 ENE 2023
SECRETARIA DIRECCION MÉDICA
Hrs.: 11:27
Por: Cazalo