

**DISEÑO DE UN PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA QUE PERMITA LA
DISMINUCIÓN DEL ALTO ÍNDICE DE AUSENTISMO EN LOS
TRABAJADORES DE VIDELCA LTDA**

**ANNIE CAROLINA BOWIE WILLIAMS
DORIS MERCEDES CASTILLO LEON
BLEIDY PATRICIA CERA RODRIGUEZ
SANDRA MILENA GENES TARIFFA**

**UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
INSTITUTO DE POSGRADOS
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL
BARRANQUILLA
2008**

INTRODUCCION

Debido a que las causas del ausentismo en las empresas son difíciles de pronosticar y mucho más de controlar, es que se debe hacer un mayor esfuerzo por parte de las directivas para poder contrarrestar los efectos en la economía y productividad de la organización, la labor desempeñada por los vigilantes, los cuales trabajan turnos superiores a 8 horas, en posiciones bípedas por tiempo prolongado, el estrés manejado por la responsabilidad del puesto de trabajado, generan que estas personas se encuentren mas susceptibles a contraer enfermedades de tipo común como son la influenza y las enfermedades gastrointestinales.

El ausentismo se puede dar por: estrés, fatiga, falta de motivación que hace que los empleados no tengan alicientes para asistir al trabajo, falta de satisfacción personal, de bienestar físico y mental con los compañeros de oficina, y por supuesto por problemas de salud físicos y mentales, mediante incapacidad, ya sea por enfermedad, entre las que se cuentan las afecciones respiratorias, los trastornos digestivos y ginecológicos, los problemas circulatorios y musculares y las neurosis patológicas; o por accidentes, tales como lesiones de columna o por heridas producidas al manipular herramientas de trabajo.

Aunque es muy difícil juzgar las tendencias cuando se trata de ausencias de poca duración, pues no siempre están incluidas en los reportes oficiales de las empresas, el ausentismo parece un problema persistente y en crecimiento en muchas compañías del mundo entero.

“La Salud es un estado de bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de daño y enfermedad”; teniendo en cuenta su concepto la Medicina Preventiva es el “Conjunto de actividades dirigidas a la promoción y control de la salud de los trabajadores, buscando garantizar óptimas condiciones de bienestar físico, mental y social de las personas, protegiéndolos de los factores de riesgo ocupacionales, ubicándolos en un puesto de trabajo acorde con sus condiciones psico-físicas y manteniéndolos en aptitud de producción laboral”.

A través de este programa se pretende mantener la salud del trabajador protegiéndolo de los factores de riesgos ocupacionales a los que está expuesto, teniendo en cuenta el trabajo que realiza, manteniendo en su sitio de trabajo las condiciones adecuadas para evitar el desarrollo de enfermedades, atendiendo sus condiciones fisiológicas y psicológicas que le permitan mantener un estado de bienestar y cumplir con las expectativas y resultados de la empresa.

1. DIAGNOSTICO DEL PROBLEMA

Vigilancia del Caribe Ltda. es una empresa que presta servicio de vigilancia privada fija a las organizaciones del grupo Char y monitoreo de alarmas de tipo residencial y comercial; durante las 24 horas del día en diferentes turnos de 8, 10 y 12 horas según la necesidad del cliente, la empresa cuenta con un programa de salud ocupacional que permite atacar los factores de riesgo propios del trabajo desempeñado por los vigilantes, escoltas y supervisores, tales como el Riesgo Público por la labor propia realizada, Riesgo Ergonómico por mantenerse en posición bípeda durante mas de 8 horas, Riesgo Psicolaboral por el estrés que causa las responsabilidades, el trabajo por turnos entre otros; dentro de este programa están definidos los subprogramas de Vigilancia Epidemiológica, Medicina del Trabajo y Seguridad e Higiene Industrial.

Una de las actividades planteadas en el Subprograma de Vigilancia Epidemiológica esta la realización de las estadísticas de incapacidades por enfermedad común y accidente de trabajo o enfermedad profesional, las cuales se obtienen de las novedades quincenales que son reportadas al departamento de recursos humanos para el respectivo pago de salarios de los empleados, esas novedades (incapacidades emitidas por las diferentes eps) son relacionadas en un cuadro que permite determinar cuales son los diagnósticos mas comunes que generan ausentismo en los trabajadores.

La Organización Internacional del Trabajo(OIT) define el ausentismo o absentismo como la no asistencia al trabajo por parte de un empleado que se pensaba que iba a asistir, quedando excluidos los períodos vacacionales y las huelgas, este se puede dar por: estrés, fatiga, falta de motivación que hace que los empleados no tengan ganas para ir al trabajo, falta de satisfacción personal, de bienestar físico y

mental con los compañeros de oficina, y por supuesto por problemas de salud físicos y mentales.

El ausentismo mas recurrente en las empresas se da por incapacidades de enfermedades generales tales como afecciones respiratorias, trastornos digestivos y ginecológicos, problemas circulatorios y musculares y las neurosis patológicas; o por accidentes, tales como lesiones de columna o por heridas producidas al manipular herramientas de trabajo.

Cuando el ausentismo se presenta en forma casi continua se provoca una reducción en la productividad, desordenes en la organización y genera gastos al tratar de cubrir la falta de personal además de tal vez no contar con la mejor opción en cuanto a rendimiento. Además hay que resaltar que en algunos casos se aumentan las cargas de trabajo y de estrés para el resto de las personas del equipo que deben asumir las funciones de los no presentes.

Durante el año 2007 el nivel de ausentismo laboral en Vigilancia del Caribe Ltda. se ha incrementado debido a las incapacidades por enfermedades comunes entre las que sobresalen la influenza y las infecciones intestinales generando pérdidas de clientes que se traducen a su vez en pérdidas económicas y pérdida de tiempo; la necesidad de conseguir relevos en poco tiempo genera caos en los departamentos de operaciones y recursos de humanos de la empresa, dicha información es obtenida de la siguiente manera:

- El número total de trabajadores para el año 2007 en promedio fue de 219 hasta el mes de diciembre.

Tabla 1. Cuadro Resumen de Incapacidades Comunes del año 2007 (Por Diagnostico)

DIAGNOSTICO DE INCAPACIDAD	NUMERO DE TRABAJADORES INCAPACITADOS	NUMERO DE DIAS PERDIDOS	% EMPLEADOS INCAPACITADOS
CEFALEA	4	4	1,8
ESGUINCE	3	7	1,4
INFECCIÓN VÍAS URINA	4	9	1,8
GASTRITIS	6	10	2,7
LUMBAGO	4	11	1,8
COLICO RENAL	7	18	3,2
INFECCION INTESTINAL	24	41	11,0
FIEBRE NO ESPECÍFICA	23	43	10,5
OTROS DIAGNOSTICOS	47	304	21,5

Numero Total Trabajadores Incapacitados Año 2007 : 122

Numero de Días Incapacitantes Generados en el Año 2007 : 447

Porcentaje de Empleados Incapacitados Año 2007 : 55.7%

Tabla 2. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Fiebre no Especifica

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
HERRERA ESPEJO GIOVANNY	FIEBRE NO ESPECÍFICA	5
FONTALVO TAIBEL ELIAS	FIEBRE NO ESPECÍFICA	2
OSORIO ZAMBRANO LUIS	FIEBRE NO ESPECÍFICA	3
MARTINEZ FLOREZ REINALDO	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
HAZ FONTALVO JUAN	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
CARTA LOZANO WILBERTO	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
ETELBERTO ROMERO	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
RAUL MARTINEZ	FIEBRE NO ESPECÍFICA	4
FREDDY SANTOS	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
REYNEL ZETUAIN	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
MAURICIO CASTRO	FIEBRE NO ESPECÍFICA	2
FERNANDO ARGUMEDO	FIEBRE NO ESPECÍFICA	3
JULIO DIAZ	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
JORGE SIERRA	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
JORGE CASTILLA	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
SULAY SIADO	FIEBRE NO ESPECÍFICA	2
JOSE OCHOA	FIEBRE NO ESPECÍFICA	3
RAUL MARTINEZ	FIEBRE NO ESPECÍFICA	2
JAIME DANIELS	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
SANTIAGO MONTOYA	FIEBRE NO ESPECÍFICA	2
SANTIAGO MONTOYA	FIEBRE NO ESPECÍFICA	1
SANTIAGO MONTOYA	FIEBRE NO ESPECÍFICA	2
GILBERTO PERTUZ	FIEBRE NO ESPECÍFICA	2

Tabla 3. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Infección Intestinal

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
CASTILLA JORGE	INFECCION INTESTINAL	2
MESINO SARMIENTO	INFECCION INTESTINAL	1
TORRES PASTOR LUIS	INFECCION INTESTINAL	2
PADILLA KASSAR OSCAR	INFECCION INTESTINAL	1
CANTILLO DONADO EDWIN	INFECCION INTESTINAL	2
SANTANMARIA GIL MARIO	INFECCION INTESTINAL	1
DE ALBA MANUEL	INFECCION INTESTINAL	3
GUERRERO SUAREZ PABLO	INFECCION INTESTINAL	2
ARMANDO BELTRAN	INFECCION INTESTINAL	3
JORGE SIERRA	INFECCION INTESTINAL	2
LUIS LEMUS	INFECCION INTESTINAL	1
JOAQUIN SANDOVAL	INFECCION INTESTINAL	2
JOAQUIN SANDOVAL	INFECCION INTESTINAL	2
JESUS MIRANDA	INFECCION INTESTINAL	2
LUIS TORRES PASTOR	INFECCION INTESTINAL	1
JORGE CASTILLA	INFECCION INTESTINAL	1
DORIS CASTILLO	INFECCION INTESTINAL	1
EDGAR VILLAR	INFECCION INTESTINAL	2
JORGE SIERRA	INFECCION INTESTINAL	1
JOSE OCHOA	INFECCION INTESTINAL	2
CARLOS RAMOS	INFECCION INTESTINAL	2
ELIAS BELTRAN	INFECCION INTESTINAL	2
EDGAR REYES	INFECCION INTESTINAL	2
JORGE HERNANDEZ G	INFECCION INTESTINAL	1

Tabla 4. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Cólico Renal

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
SANTOS CANTILLO FREDDYS	COLICO RENAL	1
TORRES PEREZ OSCAR	COLICO RENAL	1
HERNAN CALLEJAS	COLICO RENAL	5
JOSE MARTINEZ GUTIERREZ	COLICO RENAL	2
FAUSTO MORA	COLICO RENAL	1
GEOVANNY POLO	COLICO RENAL	2
LUIS QUIROGA	COLICO RENAL	6

Tabla 5. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Lumbago

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
WILSON DE LA ROSA	LUMBAGO	6
ARCADIO MORA	LUMBAGO	3
SANTOS CANTILLO FREDDYS	LUMBAGO	1
REYNEL ZETUAIN	LUMBAGO	1

Tabla 6. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Gastritis

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
OLMOS CERVANTES	GASTRITIS	1
PATIÑO CARRANZA ALEXANDER	GASTRITIS	1
DAVID NIEBLES	GASTRITIS	1
CARLOS RAMOS	GASTRITIS	1
JORGE FAJARDO	GASTRITIS	5
ALEXANDER PATIÑO	GASTRITIS	1

Tabla 7. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Infección Vías Urinarias

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
ANTONIO GUTIERREZ	INFECCIÓN VÍAS URINA	2
JESUS MIRANDA	INFECCIÓN VÍAS URINA	2
JOSE CAMPO MANZUR	INFECCIÓN VÍAS URINA	2
RAMIRO CAMPO	INFECCIÓN VÍAS URINA	3

Tabla 8. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Esguince

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
CABRERA WILMER	ESGUINCE	3
JESUS MIRANDA	ESGUINCE	2
JULIO MORGADO	ESGUINCE	2

Tabla 9. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Cefalea

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
SIADO VENTURA SULAY	CEFALEA	1
LEMUS PEREZ LUIS	CEFALEA	1
CASTILLA JORGE	CEFALEA	1
PABLO GUERRERO	CEFALEA	1

Tabla 10. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Otros Diagnósticos Comunes no tan relevantes

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
EDUARDO ROBLES	DOLOR ABDOMINAL	1
BERNARDO MEDINA	LIPOTEMIA	1
JOSE NIÑO	CONTUSIÓN EN LA RODI	30
ALBENIS ATENCION	CONJUNTIVITIS MUCUPUR	3
LUIS LOPEZ	CELULITIS SUBMENTONIANA	1
JOSE NARVAEZ	CRISIS HIPERTENSIVA	2
VICTOR CASTRO	TRAUMA TOBILLO DERECHO	1
CARLOS MEDINA	ALERGÍA, DERMATI,CON	1
JAIRO OLIVEROS	TORTICULIS	6
RAEL PAEZ REYES	CIRUGÍA CORAZÓN ABIER	30
JOSE NARVAEZ	TENDINITIS	2
JOSE NARVAEZ	FASCITIS	1
WILSON DE LA ROSA	CARIES DENTAL	2
PAEZ REYES RAFAEL	CIRUGÍA CORAZÓN ABIER	30
ETELBERTO ROMERO	TORTICULIS	8
CLAUDIO BARRIOS	EXODONCIA	1
CESAR ROYERO	CIRUGIA CEREBRO	60
RUBÉN D. PELAEZ	SÍCOPE-COLAPSO	2
JOEL ORELLANO	UÑA ENCARNADA	2
CESAR ROYERO	CIRUGIA CEREBRO	30
CARLOS BORJA ROJAS	CAIDA DE DIENTE	1
JOSE SILVA	FORINCULO	3
LUIS LEMUS	VERTIGO PERIFÉRICO	1
ROQUE MIRANDA	UÑA ENCARNADA	3
BARRIOS CLAUDIO	EXODONCIA	2
JOSE NARVAEZ	GASTRITIS-ALCOHOLICA	1
LUIS TORRES PASTOR	OJO ROJOS IRRITACION	3
FREDDY SANTOS	CEFALEA- SINOSITIS	1
EMILIANO GUETE	TORTICULIS	3

Tabla 10.1. Cuadro Trabajadores Incapacitados por Otros Diagnósticos Comunes no tan relevantes (Continuación)

NOMBRE TRABAJADOR	DIAGNÓSTICO	DÍAS DE INC.
PUENTES DARYS	CALAMBRES PROCESO CIRCULATORIO	1
MORALES GARCIA ESMAR	ALERGIA	1
RAMIREZ SOLANO JHONNY	ASMA-ALERGICA	1
ROBLES TAIBEL	INFLAMACION PICADURA ABEJA	1
ZAPATA MALDONADO	TRAUMA RODILLA	1
MESINO SARMIENTO	CONJUNTIVITIS	1
ALCAZAR CARLOS	FRACTURA CLAVICULA	14
JORGE TAPIA	DOLOR PRECORDIAL	1
BENJAMIN MORALES	DOLOR COLUMN DORSAL	2
RAMIREZ SOLANO JHONNY	ASMA-ALERGICA	1
FONTALVO JIMENEZ JUAN	ABESO GLUTEO	3
RAMIREZ SOLANO JHONNY	ASMA-ALERGICA	1
RUEDA DE LA HOZ LUIS	CELULITIS DE LA CARA	1
NARVAEZ MONTOYA JOSE	TENDINITIS	24
MARTINEZ GUTIERREZ JOSE	TRAUMATISMO BRAZO	2
OSORIO ZAMBRANO LUIS	RINITIS ALERGICA	1
BOLANO CASTILLO JULIO	COLON IRRITADO	2
MEDINA MARQUEZ	MULTIPLES HERIDAS	14

2. PRESENTACION DE LA PROPUESTA

2.1 JUSTIFICACION DEL PROYECTO

Si bien es cierto que el ausentismos se puede definir como la ausencia al trabajo atribuido a enfermedad ó accidente y, aceptada como tal por la empresa, también es un fenómeno que en los últimos años ha cobrado importancia, esto debido al aumento progresivo del mismo en las empresas, entre los estudios hechos a nivel internacional esta uno realizado en 2004 en Chile llamado "30 años de estudio sobre ausentismo laboral en Chile: una perspectiva por tipos de empresas", en este se concluyo que el índice mas alto de ausentismo se da en el sector hospitalario, seguido por sector minero, y por ultimo el sector industrial, por su parte en este estudio también se concluyo que son las enfermedades respiratorias las que ocupan los primeros lugares, hecho importante desde un punto de vista epidemiológico y preventivo. Las enfermedades osteomusculares y traumatológicas presentan altos porcentajes en la mayoría de los trabajos, lo cual es también relevante desde el punto de vista mencionado. Por su parte en Colombia según Dirección General de Riesgos Profesionales del Ministerio de. la Protección Social, a partir de una encuesta realizada a 937 empresas en todo el país, en el año 2007, " el 84 por ciento de estas compañías tuvieron que permitir la ausencia de sus empleados por "enfermedades simples" que van desde un dolor de cabeza, colitis o simple resfríos. El mismo documento indica que sólo el cuatro por ciento las empresas incapacitaron a sus trabajadores por accidentes de trabajo y 0,1 de las compañías por enfermedades profesionales"¹; lo que implica un aumentó bastante significativo en el ausentismo laboral. Lo que a su vez nos

¹ MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. *Detectan importante ausentismo laboral en Colombia.* Bogota – Colombia. 2004.

demuestra la importancia que tienen las ausencias laborales hoy en día en las empresas colombianas.

La Influenza o Gripe es una enfermedad viral aguda de las vías respiratorias, que se transmite de persona a persona por contacto directo con las secreciones respiratorias o por gotas de saliva que se esparcen al estornudar o toser. Después de un periodo de incubación muy corto de 1-3 días, aparecen abruptamente los síntomas de enfermedad.

La infección intestinal (diarrea) no es una enfermedad sino el síntoma de otro trastorno mas grave. Su principal característica es la evacuación frecuente de heces acuosas, lo cual conlleva una baja absorción de líquidos y nutrientes, pudiendo estar acompañada de dolor, fiebre, náuseas, vómito, debilidad o pérdida del apetito. La diarrea es comúnmente causada por infecciones virales pero también a menudo es el resultado de toxinas bacterianas. En condiciones sanitarias y con el alimento en buen estado y agua potable, los pacientes se recuperan de esas infecciones virales en algunos días o a lo sumo, en una semana. Sin embargo, hay individuos mal alimentados o que viven en condiciones de poca higiene o con malos hábitos alimenticios, como comer a deshoras la diarrea puede conducirlos a una deshidratación severa y puede llegar a ser peligrosa para la vida si no se trata a tiempo.

Al igual que lo muestran las encuestas realizadas por la Dirección General de Riesgos Profesionales del Ministerio de la Protección Social, en año 2007 en la empresa VIDELCA LTDA se presento un aumento en el índice de ausentismo,

debido a enfermedades comunes tales como la influenza e infecciones intestinales, es por esta situación que se hace necesario el diseño un programa de medicina preventiva que le permita a VIDELCA, contar las actividades y los tiempos necesarios para contrarrestar el fenómeno del ausentismos, así poder proporcionar un ambiente laboral adecuado, con el que se verán beneficiados los clientes y por consecuencia la empresa.

2.2. OBJETIVOS

2.2.1 Objetivo General

Diseñar un programa de medicina preventiva con el desarrollo de actividades que permitan conservar y mejorar la salud, para así disminuir del ausentismo en los trabajadores de Vigilancia del Caribe Ltda.

2.2.2 Objetivos Específicos

- Promover la salud de los trabajadores de la empresa a través de la concientización, de la importancia que tiene la salud para el buen desempeño laboral; educando al personal en la forma de mantener su salud.
- Prevenir y controlar la salud de los trabajadores de la empresa a través del control médico periódico, para identificar y vigilar las enfermedades comunes y profesionales a la que se encuentran expuestos.
- Proporcionar las condiciones de trabajo adecuadas con el fin de prevenir el desarrollo de enfermedades.
- Planificar diferentes actividades de salud, orientados a la prevención de enfermedades más comunes en las empresas, tales como la influenza y las infecciones intestinales.

2.3 BENEFICIOS

El programa de medicina preventiva, que se tiene por objetivo realizar en el presente proyecto, está básicamente orientado a establecer un control más riguroso del ausentismo, para de esta manera poder crear medidas que permitan disminuir los índices de dicho fenómeno en los empleados para así mantener satisfechos a nuestros clientes lo que a su vez conlleva a la empresa a mantener un buen nombre, contratos exitosos con incremento en las utilidades.

3. METODOLOGIA

3.1 UNIVERSO

El universo para el presente programa de medicina preventiva que busca la disminución del ausentismo está conformado por la población de 224(hasta la realización de este trabajo) trabajadores de Videlca Ltda., distribuidos en las ciudades de Barranquilla en su mayor cantidad, seguido por la ciudad de Santa Marta, Cartagena; Sincelejo y Valledupar donde el numero de trabajadores promedio es de 4 personas por ciudad.

3.2 ESTRATEGIA METODOLÓGICA

El diseño del programa de medicina preventiva se realizará basándonos en las estadísticas arrojadas en el año 2007, de la empresa VIGILANCIA DEL CARIBE LTDA, en la cual se registra un aumento del ausentismo; lo q nos conlleva a realizar las distintas actividades del programa por medio de talleres, capacitaciones, jornadas educativas y de salud las cuales para su realización de se tendrán en cuenta los hábitos y costumbres, condiciones climatológicas de cada una de las ciudades ya que a pesar de ser costeras sus características varían además de coordinar con los distintos administradores de los diferentes establecimientos para la buena organización y cubrimiento de las actividades.

4. PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA

Actividades del programa

- Realización de exámenes médicos, de admisión, periódicos y de retiro. Estos se realizarán de acuerdo a los sistemas y órganos expuestos según función que realiza el empleado.
- Capacitación a los funcionarios de Videlca sobre Influenza, sus síntomas, los controles y maneras de prevención.
- Capacitación sobre manejo adecuado de alimentos, hábitos alimenticios,
- Campaña de vacunación contra la influenza para los vigilantes y sus familias.
- Proporcionar material de promoción de la salud y difusión de información para los trabajadores de Videlca Ltda.
- Inspecciones de seguridad a los diferentes puestos de trabajo.

RECURSOS FINANCIEROS

Para la financiación del programa de medicina preventiva se cuenta con el presupuesto asignado al Programa de Salud Ocupacional de Videlca Ltda., además de la colaboración con las diferentes EPS afiliadas, Arp y caja de compensación.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Este programa será evaluado periódicamente en cuanto a recursos, realización, metodología cobertura, cumplimiento de fechas y acciones consecuentes. El resultado de éstas, mostrará el grado de efectividad de las medidas de prevención

y control establecidas; constituyéndose en la base de futuros ajustes y/o modificación, aplicables al dinamismo propio del Programa de Salud Ocupacional.

COSTOS DEL PROGRAMA

Teniendo en cuenta que para la realización de las actividades se buscara la colaboración de las distintas EPS, Combarranquilla y según sea el caso la ARP Colpatria, los costos en los que se incurre en el desarrollo de este programa serian la realización de los exámenes médicos ocupacionales que correrían a cargo de la empresa, el diseño de las campañas de promoción, distribución y socialización del material, alquiler de equipos de comunicación para las capacitaciones como Videobeen que no tiene actualmente la empresa, además de la inversión en tiempo por parte del personal tanto operativo como administrativo de la empresa.

IMPACTO

Teniendo en cuenta que las patologías que se buscan eliminar o disminuir dentro de la empresa son enfermedades virales comunes y sin un tratamiento eficaz y especifico, los resultados que se obtengan con dicho proyecto pueden ser una pauta a seguir en el desarrollo de programas a nivel social dentro de nuestras organizaciones, necesarios para minimizar los costos y perdidas que se generan por las incapacidades de enfermedades comunes como la Influenza y la Infección Intestinal registradas por los trabajadores; los cuales se pueden medir con el siguiente indicador: $\% = \frac{\text{Numero Trabajadores Incapacitados}}{\text{Numero Total de Trabajadores de la Empresa}}$.

BIBLIOGRAFÍA

1. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. **Detectan importante ausentismo laboral en Colombia.** Bogota – Colombia. 2004
2. MINISTROS DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL Y DE SALUD. **Resolución Número 1016.** Colombia .1989
3. QUIJANO. Andrés. **Marco Referencia De La Salud Ocupacional De Las Empresas En Colombia.** Serie Otros conceptos y herramientas de Recursos humanos. Colombia. 2004.
4. Taylor PJ. En: **Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo.** Organización Internacional del Trabajo. Ministerio de Trabajo y Seguridad Industrial. España. 1989. [Http://www.mtas.es/insht/EncOIT/Index.htm](http://www.mtas.es/insht/EncOIT/Index.htm)