

Evaluación, análisis de cumplimiento normativo y propuesta de mejora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en la IPS Medicina 2000 S.A.S.

Ana María Quijano Osorio

María Alejandra Sepúlveda Úsuga

Vanessa María Muñoz Correa

Yuliana Andrea Rivera Cifuentes

Asesor

Mary Yolima Avendaño Angarita

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Seguridad y Salud en el Trabajo

2025

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo evaluar la implementación y efectividad del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en el piso pélvico de Medicina 2000 S.A.S., una institución dedicada a la prestación de servicios de rehabilitación en salud. A través de una auditoría interna, se analizaron las condiciones laborales y los riesgos asociados a las actividades del personal, especialmente en el área de fisioterapia. Se identificaron tanto conformidades como no conformidades en los procesos operativos, técnicos y administrativos, así como oportunidades de mejora en áreas clave como el mantenimiento preventivo de equipos, la capacitación en bioseguridad, y la gestión de riesgos psicosociales y ergonómicos. Se propone un plan de acción basado en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar, Actuar) para abordar las deficiencias y optimizar el sistema, garantizando un entorno laboral más seguro y saludable. Este trabajo contribuye a la mejora continua del SG-SST en la institución, promoviendo la seguridad del personal y la calidad del servicio ofrecido a los pacientes.

Palabras clave: SG-SST, auditoría, seguridad laboral, piso pélvico, ciclo PHVA.

Abstract

The aim of this work is to evaluate the implementation and effectiveness of the Occupational Health and Safety Management System (SG-SST) in the pelvic floor rehabilitation services of Medicina 2000 S.A.S., an institution dedicated to providing health rehabilitation services.

Through an internal audit, the working conditions and risks associated with the staff's activities, particularly in the physiotherapy area, were analyzed. Both conformities and non-conformities were identified in operational, technical, and administrative processes, as well as opportunities for improvement in key areas such as preventive maintenance of equipment, biosecurity training, and the management of psychosocial and ergonomic risks. An action plan based on the PDCA cycle (Plan, Do, Check, Act) is proposed to address the deficiencies and optimize the system, ensuring a safer and healthier work environment. This work contributes to the continuous improvement of the SG-SST in the institution, promoting staff safety and the quality of service provided to patients.

Keywords: SG-SST, audit, occupational safety, pelvic floor, PDCA cycle.

Tabla de Contenido

Introducción	10
Justificación	11
Objetivos.....	13
Objetivo General.....	13
Objetivos Específicos	13
Marco Conceptual.....	14
Definiciones Clave	14
Marco de Referencia Normativa.....	18
Caracterización del Entorno Organizacional	21
Organigrama	21
Identificación General	22
Misión.....	23
Visión.....	23
Diagnóstico de Condiciones de Salud y Trabajo	24
Perfil Sociodemográfico	24
Perfil Ocupacional	24
Hallazgos de Morbilidad y Recomendaciones	25
Identificación de Peligros, Evaluación y Valoración de Riesgos	25
Diagnostico Estratégico	27
Política de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)	27
Objetivos.....	28
Alcance del SG-SST.....	28

Plan de Acción.....	29
Roles y Responsabilidades	30
Representante legal.....	30
Responsable del SG-SST	31
Integrante del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)	32
Brigadista de Emergencia.....	32
Líder de Área, Proceso o Unidad.....	33
Empleado	33
Lider Cero Accidentes	34
Plan Anual del SG-SST	35
Ficha Técnica de Indicadores.....	38
Indicadores de Estructura	38
Indicadores de Proceso	39
Indicadores de Resultado.....	40
Informe Técnico de la Auditoria.....	42
Instrumentos Aplicados	43
Diseño del Plan de Auditoria Interna para Medicina 2000 S.A.S.	44
Objetivo de la Auditoria	44
Alcance y Criterios	44
Hallazgos	46
Clasificación de los Hallazgos.....	51
Análisis de Cumplimiento	54
Evaluación de Desempeño.....	56

Nivel de Madurez del Sistema	57
Brechas Críticas a Cerrar	57
Oportunidades de Mejora.....	59
Resultados Integrados del Proyecto	62
Evaluación del Desempeño Organizacional	64
Propuesta de Acciones Correctivas y Mejora	66
Análisis de la Seguridad y Autocuidado en la Organización.....	68
Conclusiones	71
Recomendaciones	72
Referencias Bibliográficas	73
Ápéndices.....	76

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Plan Anual SG-SST</i>	35
Tabla 2 <i>Indicadores de Estructura</i>	38
Tabla 3 <i>Indicadores de Proceso</i>	39
Tabla 4 <i>Indicadores de Resultado</i>	40
Tabla 5 <i>Cronograma de la Auditoría</i>	45
Tabla 6 <i>Resultados Checklist SG-SST</i>	47
Tabla 7 <i>Resultados de Verificación de Cumplimiento</i>	49
Tabla 8 <i>Resultados Auditoria SG-SST</i>	50
Tabla 9 <i>Clasificación de Hallazgos por Categoría</i>	52
Tabla 10 <i>Observaciones Verificables y Objetivas</i>	53
Tabla 11 <i>Ciclo PHVA para IPS Medicina 2000 S.A.S</i>	66

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Organigrama Medicina 2000 S.A.S</i>	22
--	----

Lista de Ápendices

Ápendice A. <i>Matriz de Peligros IPS Medicina 2000 S.A.S</i>	76
--	----

Introducción

En el contexto actual de la gestión de la seguridad y salud en el trabajo, la implementación efectiva de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) es esencial para garantizar un entorno laboral seguro, saludable y conforme a las normativas vigentes. Este informe tiene como objetivo evaluar la implementación y el desempeño del SG-SST en el piso pélvico de la IPS Medicina 2000 S.A.S., una institución de salud especializada en la rehabilitación en salud, cuyo enfoque principal es el bienestar de sus colaboradores y la calidad del servicio proporcionado a los pacientes.

Mediante una auditoría interna, se lleva a cabo un análisis exhaustivo de las condiciones laborales, identificando tanto las conformidades como las no conformidades en los procesos operativos, técnicos y administrativos, especialmente en áreas críticas como el mantenimiento de equipos, la capacitación en bioseguridad y la gestión de riesgos ergonómicos y psicosociales. Los hallazgos de este análisis permiten identificar oportunidades clave para mejorar el sistema y optimizar la seguridad y salud en el trabajo.

Este proyecto presenta un plan de acción basado en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar, Actuar) que tiene como objetivo abordar las deficiencias identificadas y fortalecer las estrategias preventivas en el piso pélvico de Medicina 2000 S.A.S., asegurando un entorno de trabajo más seguro y contribuyendo a la mejora continua del SG-SST.

Justificación

La implementación y evaluación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S. es un componente esencial para asegurar la salud, seguridad y bienestar de los empleados que prestan servicios en la institución. En el contexto actual, donde las condiciones laborales y la calidad del ambiente de trabajo son factores determinantes para el desempeño organizacional, el SG-SST se presenta como una herramienta estratégica para minimizar riesgos laborales y prevenir enfermedades ocupacionales. Según el Ministerio del Trabajo (2022), las empresas deben adoptar medidas eficaces para gestionar la seguridad laboral, lo que en este caso resulta indispensable en áreas específicas como la de rehabilitación ubicada en el piso pélvico, donde los profesionales están expuestos a riesgos ergonómicos y psicosociales. Este trabajo permite identificar las fortalezas y debilidades del sistema implementado, proponiendo un plan de acción basado en el ciclo PHVA para su mejora continua.

El diagnóstico realizado a través de la auditoría interna del SG-SST de Medicina 2000 S.A.S. permite identificar áreas clave en las que el sistema aún presenta deficiencias, tales como el mantenimiento preventivo de equipos y la gestión de riesgos psicosociales. La auditoría del SG-SST es una práctica recomendada por diversas normativas internacionales, como la ISO 45001:2018, que establece los requisitos para un sistema de gestión de salud y seguridad laboral, promoviendo un enfoque preventivo que involucra tanto la capacitación como la mejora de condiciones laborales (ISO, 2018). La correcta evaluación del desempeño del sistema y el monitoreo de indicadores como la tasa de accidentes y la prevalencia de enfermedades laborales son aspectos clave que permiten a la organización tomar decisiones informadas para optimizar la

seguridad y salud de los empleados. De esta manera, se garantiza no solo la protección de los trabajadores, sino también la sostenibilidad y eficiencia operativa de la institución.

Finalmente, este trabajo tiene un impacto directo en el fortalecimiento de la cultura organizacional en el piso pélvico de Medicina 2000 S.A.S. al promover una gestión integral de la seguridad y salud laboral, en línea con las mejores prácticas de la industria. La implicación de todos los actores organizacionales, desde los fisioterapeutas hasta los administrativos, es esencial para crear un ambiente laboral que priorice la seguridad. Además, la implementación de un plan de mejora continua basado en los hallazgos de la auditoría proporciona a la organización las herramientas necesarias para seguir avanzando en la gestión de riesgos, garantizando un entorno de trabajo más seguro y saludable para todos los colaboradores (Ministerio del Trabajo, 2022). Este enfoque no solo responde a una necesidad legal, sino también a una responsabilidad ética y social, que refuerza la reputación de la institución como un referente en la atención integral de la salud.

Objetivos

Objetivo General

Evaluar la efectividad del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de Medicina 2000 S.A.S. con el fin de identificar áreas de mejora y establecer un plan de acción para optimizar la seguridad y salud laboral de los trabajadores en el servicio de rehabilitación del piso pélvico.

Objetivos Específicos

Analizar la implementación de los protocolos de bioseguridad y el mantenimiento preventivo de los equipos utilizados en el área de rehabilitación del piso pélvico, con el propósito de mejorar su cumplimiento de acuerdo a las normativas vigentes y garantizar la prevención de riesgos laborales relacionados con el uso de dichos equipos.

Identificar los riesgos psicosociales, ergonómicos y biológicos presentes en las actividades laborales del personal de fisioterapia y administrativo, con el objetivo de establecer medidas correctivas y preventivas que minimicen la incidencia de accidentes y enfermedades laborales en el servicio de rehabilitación del piso pélvico.

Proponer un plan de acciones correctivas y de mejora basado en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar, Actuar), con el fin de optimizar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S., asegurando la implementación de medidas que aborden las no conformidades y las oportunidades de mejora identificadas, promoviendo un entorno laboral más seguro y saludable para los colaboradores del piso pélvico en Medicina 2000 S.A.S.

Marco Conceptual

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) es fundamental para garantizar la seguridad y el bienestar de los empleados en cualquier organización. Su implementación busca prevenir riesgos laborales y promover un entorno de trabajo saludable, mediante la identificación de peligros, la gestión de riesgos y la formación continua del personal. Según la Resolución 0312 de 2019, es obligatorio que todas las empresas implementen un SG-SST que cumpla con los requisitos mínimos establecidos para proteger a los trabajadores y fomentar una cultura de autocuidado (Ministerio del Trabajo, 2022). Este marco conceptual abarca los conceptos clave para la gestión de la seguridad laboral, como el ciclo PHVA, la auditoría interna, la identificación de riesgos psicosociales y ergonómicos, y las acciones correctivas y preventivas necesarias para optimizar los procesos de seguridad en el trabajo.

Definiciones Clave

SG-SST (Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo): Conjunto de normas y acciones organizativas para proteger la salud y seguridad de los trabajadores.

Evaluación Inicial de Riesgos: Proceso para identificar y analizar los peligros y riesgos en el lugar de trabajo.

Ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar, Actuar): Modelo de gestión que ayuda a mejorar continuamente el SG-SST mediante la planificación y evaluación.

Normativa Técnica: Conjunto de normas y directrices que regulan las condiciones de trabajo y seguridad laboral.

Resolución 0312 de 2019: Norma colombiana que establece los requisitos mínimos para la implementación del SG-SST en las empresas.

Decreto 1072 de 2015: Regula los lineamientos técnicos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia.

ISO 45001:2018: Norma internacional que especifica los requisitos para un sistema de gestión de salud y seguridad laboral.

Auditoría Interna SG-SST: Revisión sistemática de los procesos del SG-SST para asegurar su eficacia y cumplimiento de normas.

Conformidades: Aspectos del SG-SST que cumplen con los requisitos establecidos.

No Conformidades: Deficiencias o incumplimientos observados durante la auditoría del SG-SST.

Oportunidades de Mejora: Áreas del SG-SST que pueden optimizarse para mejorar la seguridad y salud laboral.

Riesgos Psicosociales: Factores laborales que afectan la salud mental y emocional de los trabajadores, como el estrés.

Ergonomía: Ciencia que se ocupa de diseñar trabajos y entornos laborales que mejoren la comodidad y salud de los empleados.

Bioseguridad: Medidas y procedimientos para evitar la exposición a agentes biológicos peligrosos en el entorno laboral.

Mantenimiento Preventivo: Acciones sistemáticas para asegurar el funcionamiento seguro y eficiente de equipos y máquinas.

Capacitación Continua: Proceso educativo constante para que los empleados actualicen sus conocimientos y habilidades sobre seguridad laboral.

Evaluación del Desempeño SG-SST: Análisis de la efectividad del SG-SST en la organización a través de indicadores y métricas.

Plan de Mejora Continua: Estrategia para optimizar el SG-SST de forma sistemática y progresiva.

Matriz de Peligros: Herramienta para identificar y evaluar los riesgos presentes en los procesos laborales.

Indicadores de Resultados: Medidas utilizadas para evaluar el impacto del SG-SST en la salud y seguridad de los empleados.

COPASST: Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, encargado de supervisar y promover el SG-SST en las empresas.

Tasa de Accidentalidad: Número de accidentes ocurridos en un periodo determinado, por cada cantidad de trabajadores.

Prevalencia de Enfermedades Laborales: Porcentaje de trabajadores afectados por enfermedades relacionadas con su actividad laboral.

Evaluación de Impacto: Proceso de medir los efectos y resultados de las políticas y acciones implementadas en el SG-SST.

Instrumentos de Auditoría: Herramientas utilizadas en la auditoría para evaluar el cumplimiento de las políticas de seguridad y salud.

Control de Riesgos Biológicos: Procedimientos para minimizar la exposición de los trabajadores a agentes biológicos peligrosos.

Planificación Estratégica en SST: Proceso de definir los objetivos y estrategias para gestionar la seguridad y salud laboral en la empresa.

Evaluación y Mejora del Sistema SG-SST: Análisis continuo para ajustar y mejorar las prácticas y políticas del SG-SST.

Gestión de Riesgos Laborales: Proceso de identificar, evaluar, controlar y monitorear los riesgos laborales en una organización.

Acciones Correctivas y Preventivas: Medidas tomadas para eliminar las causas de las no conformidades y prevenir su recurrencia en el SG-SST.

Marco de Referencia Normativa

La auditoría del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S. se fundamenta en un sólido cimiento normativo, jurídico y técnico a la vez, que orienta el proceso de evaluación, puesta en marcha y mejora continua. Este marco regulatorio asegura que las estipulaciones legales que rigen la salud y la seguridad en el trabajo en Colombia se cumplan y se adaptan a los requerimientos y necesidades de la empresa.

Decreto 1072 de 2015: Este decreto, que regula el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, define las pautas para la puesta en marcha de un SG-SST que incluya la detección y gestión de peligros laborales, además de los deberes tanto del empleador como del empleado. Este marco legal garantiza que los peligros, incluidos los ergonómicos, psicosociales y biológicos, se manejen adecuadamente para reducir el número de accidentes en el trabajo y las enfermedades laborales. De acuerdo con este decreto, se tienen que aplicar acciones preventivas y correctivas para salvaguardar la seguridad y la salud de los empleados.

Resolución 0312 de 2019: Esta resolución define las condiciones mínimas que debe cumplir el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en Colombia. Es fundamental para establecer los estándares mínimos que deben ser cumplidos en cuanto a la prevención de riesgos y al control de la seguridad laboral, abordando elementos como el entrenamiento, el informe de incidentes y la implicación activa de los empleados en el mejoramiento del ambiente laboral. Los capítulos I a VII de esta resolución determinan los elementos esenciales que deben auditarse para asegurar la eficacia del SG-SST.

GTC 45:2012: Esta guía técnica ofrece pautas en torno a la auditoría interna de los sistemas de gestión de seguridad y salud laboral, subrayando lo relevante que es planear, implementar y vigilar la auditoría para asegurar que el SG-SST sea eficaz y satisfaga las

exigencias legales. Esta guía se aplica para que el sistema sea continuamente evaluado, lo que facilita la identificación de áreas a mejorar y fomenta un ambiente laboral seguro.

Guías de la OIT: La Organización Internacional del Trabajo (OIT) ha emitido guías para promover la mejora continua del SG-SST, especialmente en lo que respecta a las auditorías internas. Estas guías proporcionan un enfoque integral para la gestión de la seguridad laboral, incorporando estrategias de participación, prevención y monitoreo.

Cumplimiento de los estándares básicos: Según los capítulos I a VII de la Resolución 0312 de 2019, la auditoría debe enfocarse en evaluar si se cumplen los requisitos mínimos de identificación de riesgos, implementación de medidas preventivas y correctivas, y la formación continua del personal.

Gestión de Riesgos: Examinar la efectividad de las medidas preventivas implementadas frente a los riesgos que se detectaron en los servicios de rehabilitación del piso pélvico, tales como los riesgos psicosociales, eléctricos, ergonómicos y biológicos.

Formación y participación: Comprobar si los empleados están recibiendo la capacitación adecuada en ergonomía, bioseguridad y el manejo de equipos, y si intervienen de manera activa en la optimización constante del SG-SST.

Para analizar la condición presente del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S., es fundamental hacer un diagnóstico técnico-normativo. Este proceso posibilita establecer hasta qué punto se cumplen los estándares mínimos requeridos por las regulaciones nacionales e internacionales, al tiempo que detecta las áreas de mejora y fortalezas en la implementación del SG-SST. Asimismo, siguiendo la GTC 45:2012 y utilizando la matriz de identificación de peligros, así como la evaluación y valoración de riesgos, se logra una perspectiva minuciosa de los peligros a los que está expuesto el personal

institucional, en particular en el sector de rehabilitación del piso pélvico. Esto posibilita que las medidas preventivas y correctivas sean priorizadas con eficacia.

En Medicina 2000 S.A.S., el diseño del plan estratégico del SG-SST se fundamenta en la incorporación de la seguridad y la salud a lo largo de todas las etapas de los procesos que se desarrollan en la IPS. Esto asegura que la administración de riesgos se tenga en cuenta desde el comienzo hasta la conclusión de cada servicio. Este plan contempla establecer políticas particulares, definir indicadores claves de rendimiento, implementar planes de acción cada año y asignar responsabilidades de manera precisa. De esta manera, el SG-SST no solo se adecúa a la normativa vigente, sino que también se vuelve un elemento fundamental para la sostenibilidad y el triunfo de la organización.

El plan estratégico debe incluir la participación activa de todos los actores importantes dentro de la organización, como son la gerencia, el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), los líderes de área y los trabajadores mismos. Cada uno de estos participantes juega un rol esencial en la capacitación del personal, el monitoreo de los indicadores, el manejo del riesgo y la mejora constante del sistema de gestión.

En Medicina 2000 S.A.S., un SG-SST eficaz va más allá del cumplimiento legal, promoviendo una cultura de prevención donde la seguridad y el autocuidado son fundamentales. La formación continua, la comunicación clara y la evaluación periódica del sistema son clave para asegurar un ambiente laboral seguro y saludable, beneficiando tanto a empleados como a pacientes, y reafirmando el compromiso de la institución con el bienestar y la calidad de los servicios.

Caracterización del Entorno Organizacional

Medicina 2000 S.A.S. es un IPS (Institución Prestadora de Servicios de Salud) de segundo nivel, que se enfoca en la rehabilitación tanto urológica como pélvica. Desde su establecimiento en 1992, ha estado comprometida con el bienestar de sus pacientes mediante la oferta de servicios terapéuticos de calidad superior, sobre todo en el campo de la rehabilitación del piso pélvico. La organización ha liderado en Colombia el uso de tecnologías novedosas, como la electroestimulación y el Biofeedback, las cuales se han empleado desde 1997 para abordar problemas del piso pélvico, incluyendo trastornos como la incontinencia urinaria y fecal.

La Medicina 2000 S.A.S. se distingue por su orientación hacia la mejora continua y la implementación de las tecnologías más recientes en su área, particularmente en el piso pélvico, lo que le ha posibilitado sobresalir en la prestación de servicios especializados en fisioterapia y urología. El propósito de la institución no es únicamente brindar tratamientos de alta calidad, sino también consolidar una cultura laboral segura y saludable, particularmente en el campo de la rehabilitación pélvica, que es donde se enfoca este proyecto.

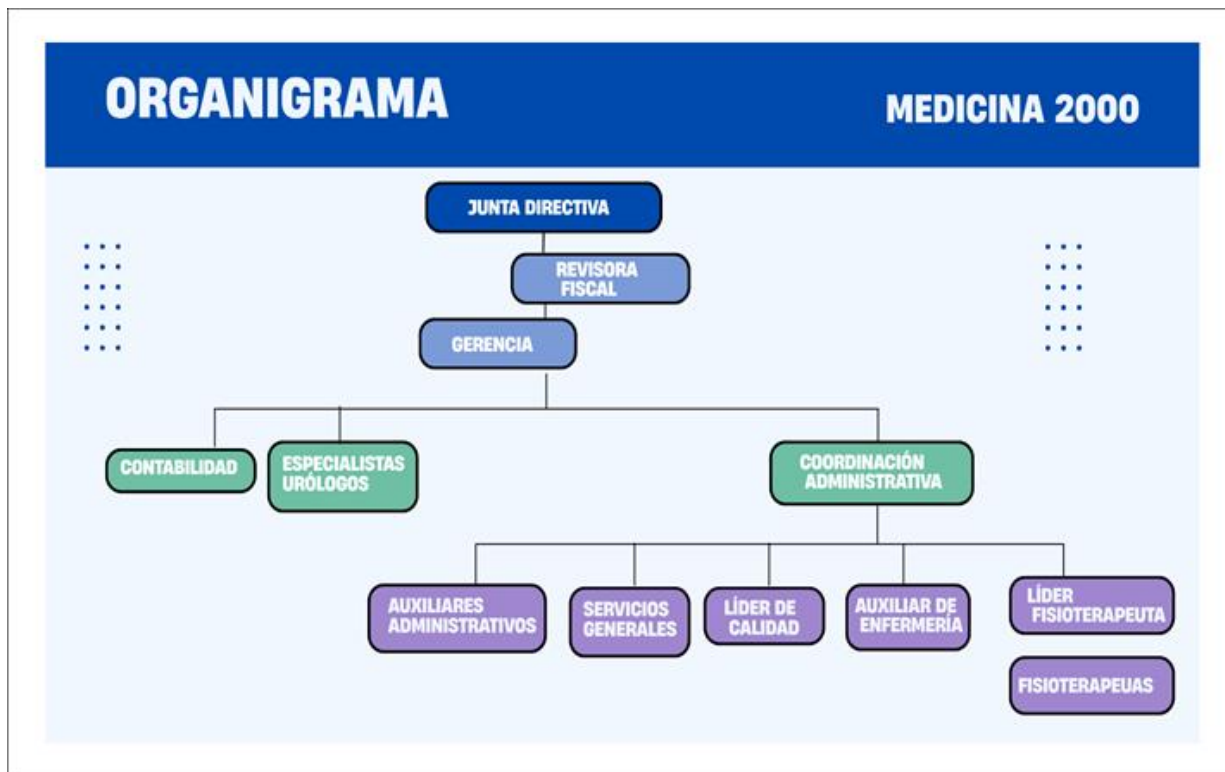
Organigrama

La institución está compuesta por 58 empleados, de los cuales 44 son fisioterapeutas que se especializan en la rehabilitación del piso pélvico. Asimismo, tiene 11 empleados administrativos, 2 trabajadores de servicios generales y 1 enfermera. Esta organización facilita una atención individualizada y especializada a los pacientes, garantizando altos estándares de calidad en los servicios ofrecidos. El organigrama de Medicina 2000 S.A.S. refleja una estructura jerárquica clara que inicia con la Junta Directiva y la Revisoría Fiscal, seguida por la Gerencia, y a partir de ahí se ramifica hacia diferentes áreas funcionales. Destacan la Coordinación Administrativa, el Liderazgo en Fisioterapia y Calidad, y el equipo de especialistas y auxiliares

que soportan los servicios de rehabilitación pélvica y urológica, tal como se puede apreciar en la figura 1.

Figura 1

Organigrama Medicina 2000 S.A.S



Nota. En la figura 1 se puede apreciar la estructura jerárquica de Medicina 2000 S.A.S

Identificación General

Medicina 2000 S.A.S. opera en tres sedes ubicadas estratégicamente en el área metropolitana de Medellín: la sede Palencia en el centro de la ciudad, la sede Monterrey en el centro comercial Monterrey, y la sede Bello en el centro comercial Estación Niquía. La institución mantiene una jornada laboral de lunes a viernes de 7 a.m. a 5 p.m. y los sábados de 7 a.m. a 5 p.m. en las sedes de Bello y Monterrey, con compensación en días de semana para quienes laboran los sábados.

Misión

La misión de Medicina 2000 S.A.S. se centra en brindar atención de calidad, personalizada y altamente humanizada, con el objetivo de recuperar la confianza de los pacientes en sí mismos. A través de un enfoque integral y el compromiso del talento humano, la institución genera bienestar y seguridad, priorizando siempre las necesidades de sus pacientes.

Visión

Su visión establece que, en el futuro, Medicina 2000 S.A.S. será reconocida como una de las principales instituciones especializadas en la prevención y tratamiento de la rehabilitación pélvica y urológica, destacándose por sus resultados eficaces, altos estándares de calidad y una atención humanizada. Además, se proyecta como una institución referente en servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico en urología, comprometida con el mejoramiento continuo y la mejora de la calidad de vida de sus usuarios.

En este contexto, el entorno organizacional de Medicina 2000 S.A.S. refleja una sólida estructura orientada a la excelencia en el cuidado del paciente y el fortalecimiento de las condiciones de trabajo seguro para el personal, lo cual es fundamental para la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Diagnóstico de Condiciones de Salud y Trabajo

El diagnóstico de las condiciones de salud y trabajo en Medicina 2000 S.A.S. permite identificar los principales riesgos y desafíos que enfrenta la institución en cuanto a la seguridad y bienestar de sus colaboradores. Este análisis se basa en la caracterización organizacional, la observación de procesos y la evaluación de los peligros presentes en el entorno laboral. A través de este diagnóstico, se buscan implementar medidas que garanticen un ambiente de trabajo seguro, saludable y conforme a la normativa vigente.

Perfil Sociodemográfico

Medicina 2000 S.A.S. cuenta con un total de 59 colaboradores, distribuidos en diversas áreas clave de la institución. El equipo está conformado por 1 coordinadora administrativa, 1 contador, 1 líder de calidad, 1 auxiliar de enfermería, 44 fisioterapeutas, 8 auxiliares administrativos y 2 trabajadores de servicios generales. La mayoría del personal es femenino, especialmente en las áreas terapéuticas y administrativas, mientras que en servicios generales predomina el género masculino. La edad predominante entre los empleados oscila entre los 20 y 55 años, con una considerable proporción de trabajadores que residen en el área metropolitana de Medellín (95%) y el restante en zonas rurales cercanas. Los colaboradores cumplen con requisitos de formación específicos, como cursos de humanización y 50 horas en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), lo cual respalda la capacitación continua y la profesionalización del personal. Las jornadas laborales se extienden de lunes a viernes y los sábados en dos sedes, con compensación en días de semana para quienes laboran en fin de semana.

Perfil Ocupacional

Los principales cargos dentro de Medicina 2000 S.A.S. incluyen fisioterapeutas especializados en rehabilitación pélvica, auxiliares de enfermería que apoyan en procedimientos

y manejo de residuos, personal administrativo responsable de atención al usuario y programación, y trabajadores de servicios generales encargados de tareas de limpieza y desinfección. Los fisioterapeutas deben estar registrados en el ReTHUS y contar con formación especializada en rehabilitación de piso pélvico, mientras que los auxiliares de enfermería requieren formación técnica en enfermería, también inscritos en el ReTHUS. La empresa promueve un ambiente de trabajo donde se valora la proactividad, la disposición para aprender, una buena actitud y la capacidad de brindar una atención humanizada.

Hallazgos de Morbilidad y Recomendaciones

Hasta el 2025, no se habían registrado sucesos o accidentes laborales y todos los empleados negaron padecer de problemas psicosociales o estrés laboral. No obstante, en 2024 sucedieron dos incidentes laborales: el primero fue un lumbago en un hombro a causa de una condición preexistente (lupus), y el segundo, una fractura del dedo pulgar después de llevar a cabo un masaje abdominal. Se llevaron a cabo investigaciones de los dos incidentes y se pusieron en marcha planes de mejora, que comprendieron la provisión de implementos para disminuir el esfuerzo físico durante los masajes y modificaciones en la postura laboral de los fisioterapeutas. Para evitar accidentes en el futuro, se sugiere seguir con la formación en higiene postural y fomentar la utilización de herramientas ergonómicas.

Identificación de Peligros, Evaluación y Valoración de Riesgos

De acuerdo con la información registrada en la matriz de identificación de peligros (ver anexo A), los profesionales de la rehabilitación pélvica están expuestos a varios riesgos clasificados en biológicos, biomecánicos, químicos, psicosociales, físicos y de seguridad. Estos peligros afectan tanto la salud física como mental de los trabajadores, comprometiendo su bienestar general. La matriz de peligros, como herramienta de análisis, permite evaluar estos

riesgos y sus impactos, facilitando la implementación de medidas preventivas y correctivas que garanticen un entorno de trabajo seguro. Es esencial continuar con el monitoreo y la actualización de esta matriz para asegurar que se mantengan condiciones laborales óptimas para los colaboradores.

Diagnostico Estratégico

Es fundamental implantar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S. con el fin de asegurar un ambiente laboral sano y seguro, sobre todo en los servicios de rehabilitación del piso pélvico. Este servicio, que abarca tratamientos especializados para pacientes con trastornos a nivel sexual, urinario y anorrectal, presenta riesgos específicos de carácter físico y psicosocial para el personal terapéutico. El objetivo estratégico en esta área es reducir esos riesgos, acatar la normativa en vigor y fomentar el progreso constante para proteger a los pacientes y a los empleados. Para fortalecer la seguridad en el sector de rehabilitación del piso pélvico, a continuación se describen los elementos cruciales del diagnóstico estratégico del SG-SST, que están en consonancia con las metas de la organización.

Política de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)

La política de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de Medicina 2000 S.A.S. en el área de rehabilitación del piso pélvico establece un compromiso firme con la protección de la salud física, mental y social de los colaboradores involucrados en esta especialidad. El objetivo principal es garantizar que el personal terapéutico, administrativo y de apoyo cuente con un entorno laboral seguro, minimizando los riesgos asociados a la manipulación de pacientes, la exposición a fluidos corporales y el uso de equipos de electroestimulación y biofeedback. La política está enmarcada en el cumplimiento de la normatividad vigente, incluyendo el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y la ISO 45001:2018, y se enfoca en la prevención de accidentes, el control de riesgos biológicos y ergonómicos, y la mejora continua del sistema (Ministerio del Trabajo, 2022).

Objetivos

Fortalecer el control de riesgos biológicos en procedimientos con contacto de fluidos corporales, con el propósito de lograr que el 100% del personal terapéutico complete el esquema de vacunación contra la Hepatitis B y la capacitación en bioseguridad antes de diciembre de 2025. Indicador: % de personal vacunado y capacitado. Periodicidad: Semestral.

Reducir la incidencia de trastornos musculoesqueléticos en fisioterapeutas de piso pélvico con el objetivo de disminuir en un 20% la sintomatología osteomuscular en 12 meses mediante pausas activas y adecuación ergonómica. Indicador: % de reducción de casos de trastornos musculoesqueléticos (TME) reportados. Periodicidad: Semestral.

Mejorar el reporte y análisis de incidentes derivados de procedimientos intracavitarios con la meta de aumentar en un 50% los reportes de incidentes clínicos con acciones correctivas ejecutadas en 6 meses. Indicador: N° de incidentes registrados vs. línea base. Periodicidad: Trimestral.

Asegurar la confiabilidad y seguridad del uso de equipos de electroestimulación y biorretroalimentación con el propósito de alcanzar un 90% de cumplimiento del mantenimiento preventivo anual en equipos utilizados en rehabilitación del piso pélvico. Indicador: % de cumplimiento del mantenimiento preventivo. Periodicidad: Semestral.

Promover el bienestar emocional del personal que atiende patologías íntimas con el objetivo de alcanzar $\geq 80\%$ de participación y $\geq 70\%$ de satisfacción en estrategias psicosociales durante 2025. Indicador: Nivel de satisfacción y participación. Periodicidad: Semestral.

Alcance del SG-SST

El SG-SST de Medicina 2000 S.A.S. comprende todas las tareas vinculadas con la recuperación del piso pélvico, incluyendo los procedimientos terapéuticos, administrativos y de

apoyo en sus tres sedes: Niquía, Monterrey y Palencia. Este alcance abarca a todos los socios que participan en los procedimientos de rehabilitación pélvica, desde enfermeros y fisioterapeutas hasta personal administrativo y de servicios generales. La administración de riesgos en este campo se centra en identificar, analizar y controlar los peligros ergonómicos, eléctricos, biológicos y psicosociales. Esto garantiza que todos los elementos del servicio se realicen bajo condiciones laborales seguras y saludables para pacientes y empleados (Ministerio del Trabajo, 2022).

Plan de Acción

El Plan de Acción del SG-SST en el piso pélvico se articula a través de actividades específicas orientadas a prevenir los riesgos identificados en la matriz de peligros. Entre las acciones clave se incluyen:

Fortalecimiento de las prácticas de bioseguridad: Actualización y cumplimiento de protocolos de bioseguridad, capacitación en manejo de fluidos corporales y vacunación del personal terapéutico.

Mejora de las condiciones ergonómicas: Implementación de pausas activas y ajustes ergonómicos en los puestos de trabajo de los fisioterapeutas, especialmente en las áreas de movilización de pacientes y uso de equipos.

Mantenimiento de equipos de electroestimulación: Elaboración de cronogramas de mantenimiento preventivo para garantizar la seguridad de los equipos utilizados en los tratamientos de rehabilitación del piso pélvico.

Gestión del bienestar psicosocial: Implementación de estrategias para reducir el estrés laboral y promover la salud mental del personal terapéutico, con especial atención a la carga emocional derivada de la atención a pacientes con patologías íntimas.

Este plan de acción se acompaña de indicadores de seguimiento que permiten evaluar el desempeño y garantizar la mejora continua en la gestión de riesgos y la seguridad laboral (ISO, 2018).

Roles y Responsabilidades

La implementación y el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S. dependen de la colaboración activa de varios actores clave dentro de la organización. A continuación, se detallan los roles y responsabilidades de los principales responsables de la seguridad y salud laboral en la institución, especialmente en el área de rehabilitación del piso pélvico.

Representante legal

El Representante Legal es la persona con la autoridad para actuar en nombre de la organización, firmar documentos, celebrar contratos y responder ante las autoridades competentes. Su función principal es asegurar que se cumplan las normativas de salud, que los servicios estén habilitados y operen correctamente, y que se asuma la responsabilidad frente a las entidades del sector salud. El Representante Legal también dirige estratégicamente la institución para garantizar la prestación continua, segura y de calidad de los servicios, incluyendo los especializados en rehabilitación del piso pélvico.

Entre las principales responsabilidades del representante legal se encuentran las siguientes:

- Aprobar la política de SG-SST y garantizar su implementación en la institución.
- Asignar los recursos necesarios para el desarrollo y mantenimiento del SG-SST.
- Designar al presidente del COPASST y a los representantes ante los comités pertinentes.

- Asegurar que se cuiden tanto su salud como la del personal a su cargo.
- Velar por el cumplimiento de las normas de higiene, seguridad y salud en el trabajo.
- Participar activamente en el plan hospitalario de emergencia (PHE).
- Garantizar la entrega de información sobre seguridad y salud laboral a colaboradores y partes interesadas.

Responsable del SG-SST

La persona encargada de planificar, llevar a cabo, supervisar y optimizar las acciones vinculadas con la prevención de enfermedades y accidentes laborales es el responsable del SG-SST. Esta persona garantiza que se cumplan las normas de seguridad, la salvaguarda de la salud física y mental de los trabajadores y que se eviten riesgos en el ámbito laboral, en particular en el área de rehabilitación del piso pélvico. Entre sus responsabilidades mas importantes se encuentran las siguientes.

- Diseñar, planificar e implementar el SG-SST de acuerdo con la normativa vigente.
- Promover la comprensión de la política y los objetivos del SG-SST en todos los niveles de la organización.
- Coordinar la actualización de la matriz de peligros, evaluación de riesgos y medidas de control.
- Realizar planes de emergencia, simulacros y actividades de formación relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo.
- Asegurar el cumplimiento de los mantenimientos preventivos en equipos de rehabilitación del piso pélvico.

- Coordinar la investigación de incidentes y accidentes laborales y la implementación de acciones correctivas.

Integrante del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)

El Integrante del COPASST es una persona seleccionada por los trabajadores o designada por el empleador para formar parte de este comité paritario, el cual juega un papel esencial en la supervisión y gestión de la seguridad y salud laboral. Este rol es fundamental en la identificación y prevención de riesgos, así como en la promoción de una cultura de autocuidado dentro de la institución. Entre sus responsabilidades se encuentran las que enlistamos a continuación.

- Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias del COPASST.
- Proponer medidas para mantener la salud y seguridad en los lugares de trabajo, especialmente en las áreas de rehabilitación pélvica.
- Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud laboral.
- Realizar inspecciones de seguridad y promover la divulgación de normas de seguridad.
- Apoyar en el análisis de accidentes y enfermedades laborales y proponer medidas correctivas.

Brigadista de Emergencia

El Brigadista de Emergencia es responsable de actuar de manera organizada y rápida en situaciones de emergencia, protegiendo la vida y la salud de los trabajadores y visitantes. En el contexto de las labores en el piso pélvico, el brigadista desempeña un papel crucial en la gestión de emergencias que puedan surgir debido a accidentes o situaciones imprevistas durante las terapias o procedimientos, cumpliendo las siguientes responsabilidades.

- Conocer y aplicar el plan hospitalario de emergencia.

- Participar en la capacitación y simulacros de evacuación.
- Reportar condiciones inseguras o de riesgo.
- Atender emergencias reales y colaborar con las autoridades de emergencia si es necesario.

Líder de Área, Proceso o Unidad

El Líder de Área es el encargado de gestionar y coordinar las actividades operativas y administrativas dentro de su área de trabajo. En el contexto de la rehabilitación del piso pélvico, este líder asegura que las políticas, procedimientos y estándares de seguridad se implementen correctamente y participa activamente en la identificación de riesgos y en la ejecución de medidas preventivas. Sus responsabilidades abarcan los siguientes campos.

- Supervisar la implementación de políticas de seguridad y salud en su área.
- Participar en la identificación de peligros y riesgos en el proceso de rehabilitación del piso pélvico.
- Garantizar el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP) por parte del personal.
- Reportar los incidentes y accidentes de trabajo y colaborar en su investigación.
- Promover la participación activa de los empleados en las actividades de seguridad y salud laboral.

Empleado

El empleado es la persona responsable de llevar a cabo las tareas y obligaciones que se le han asignado, cumpliendo en todo momento con las pautas establecidas por las políticas de salud y seguridad laboral. Para asegurar la calidad del servicio y la seguridad durante los tratamientos

terapéuticos en la rehabilitación del piso pélvico, es fundamental el papel de los empleados.

Algunas de sus responsabilidades incluyen lo siguiente.

- Participar activamente en los programas de prevención y en la identificación de riesgos laborales.
- Cumplir con las normas de seguridad y salud en el trabajo.
- Reportar inmediatamente cualquier incidente o acto inseguro en su área de trabajo.
- Colaborar en las investigaciones de accidentes e incidentes.
- Utilizar los EPP de acuerdo con las indicaciones de la institución.

Lider Cero Accidentes

El Líder Cero Accidentes es un trabajador que tiene la responsabilidad de fomentar la cultura de evitar enfermedades y accidentes laborales. Su finalidad es promover conductas seguras, estimular el autocuidado y garantizar que las políticas del SG-SST se apliquen, apoyando así un ambiente seguro en los trabajos de rehabilitación que se realizan en el piso pélvico. Los siguientes aspectos se cumplen para lograr lo anterior.

- Asistir a las reuniones y actividades del comité de líderes cero accidentes.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud.
- Supervisar el cumplimiento de las normas de seguridad en su área.
- Fomentar una cultura de prevención y garantizar el cumplimiento de las políticas de SST.

Plan Anual del SG-SST

El Plan Anual del SG-SST de Medicina 2000 S.A.S. se basa en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar, Actuar) y está diseñado para tratar los riesgos más importantes detectados en el área de fisioterapia del Suelo Pélvico o área de rehabilitación Pelvi-Perineal. Este plan abarca la planificación de actividades de formación, auditorías internas y la puesta en marcha de medidas preventivas, siempre con una perspectiva centrada en el cumplimiento de los estándares legales y en la mejora continua. Los objetivos estratégicos determinan la fijación de las metas, y se lleva a cabo un monitoreo continuo para garantizar que se cumplan tanto los plazos como las medidas correctivas que sean necesarias (ISO, 2018). El piso pélvico abarca toda la zona íntima, y las terapias se llevan a cabo principalmente para tratar la incontinencia urinaria o fecal, así como otros diagnósticos relacionados con la preparación para el parto o el postparto. También se realizan terapias antes y después de una cirugía pélvica, lo que hace que la rehabilitación pelvi-perineal sea fundamental en la mejora de la calidad de vida de los pacientes. En la tabla 1 se encuentra el plan anual para el área de fisioterapia del suelo pélvico o área de rehabilitación Pelvi-Perineal, programado de enero a diciembre.

Tabla 1

Plan Anual SG-SST

Ciclo PHVA	Actividades	Alcance	Criterio	Mes de Ejecución	Observación
Planificar	Elaboración del Plan (SG-SST)	Todo el personal de la institución	Aprobación por la alta dirección, alineación con la normativa vigente	Enero	El plan debe incluir metas y recursos.
Planificar	Capacitación en bioseguridad y control de riesgos biológicos	Fisioterapeutas y personal administrativo.	% de personal capacitado	Enero - Febrero	Se requiere que el 100% del personal esté capacitado.

Hacer	Implementación de mejoras ergonómicas en el piso pélvico	Fisioterapeutas en rehabilitación pélvica	% de reducción de síntomas de trastornos musculoesqueléticos	Marzo - Abril	Se implementarán pausas activas y ajustes en mobiliario.
Hacer	Mantenimiento preventivo de equipos de electroestimulación y biofeedback	Equipos de electroestimulación en las tres sedes	% de cumplimiento del mantenimiento preventivo	Marzo - Octubre	Asegurar que los equipos se mantengan en condiciones óptimas.
Verificar	Auditoría interna del SG-SST y revisión de incidentes y accidentes laborales	Todo el personal, especialmente fisioterapeutas	Número de incidentes y accidentes reportados	Mayo	Auditoría de cumplimiento y análisis de datos de accidentes laborales.
Verificar	Evaluación del bienestar psicosocial del personal terapéutico	Fisioterapeutas que realizan rehabilitación del piso pélvico	% de participación y nivel de satisfacción de los empleados en programas psicosociales	Junio	Realizar medición del impacto de las actividades de bienestar emocional.
Actuar	Implementación de acciones correctivas tras auditoría interna y evaluación	Fisioterapeutas y personal administrativo	Cumplimiento de las acciones correctivas en base a la auditoría interna	Julio	Asegurar que todas las acciones correctivas sean ejecutadas según el plan.
Actuar	Revisión y actualización de la matriz de peligros, evaluación de riesgos y medidas de control	Áreas de rehabilitación pélvica y administración de la institución	% de riesgos identificados y controlados	Septiembre	Focalizar la intervención según los peligros más críticos.
Planificar	Programación de simulacros y plan de emergencia	Todo el personal, especialmente en las áreas de mayor riesgo (rehabilitación pélvica)	% de personal capacitado y satisfacción con el simulacro	Octubre	Incluir simulacros emergencias y accidentes.
Hacer	Implementación de programas de salud ocupacional y	Fisioterapeutas y personal de apoyo	% de reducción de estrés laboral y	Noviembre	Asegurar que el personal participe en las estrategias

	promoción de la salud mental		aumento del bienestar emocional		de apoyo psicológico.
Verificar	Evaluación de cumplimiento del plan de seguridad y salud en el trabajo	Todo el personal de la institución	Evaluación del cumplimiento de metas y objetivos	Diciembre	Revisión anual del SG-SST, capacitación y mantenimiento de equipos.

Nota. La tabla 1 muestra el plan anual SG-SST de enero a diciembre para la IPS Medicina 2000 S.A.S.

Ficha Técnica de Indicadores

La ficha técnica de los indicadores de estructura, proceso y resultado ofrece una explicación pormenorizada de las métricas empleadas para valorar el rendimiento de un sistema o procedimiento.

Indicadores de Estructura

Los indicadores de estructura, como se puede ver en la tabla 1, tienen un enfoque en la capacidad organizacional y los recursos.

Tabla 2

Indicadores de Estructura

Elemento	Descripción	Nombre del Indicador	Definición	Interpretación	Límites	Método de Cálculo
1	Cumplimiento de implementación de la política SST	Mide la existencia, difusión y cumplimiento de la política de Seguridad y Salud en el Trabajo en la organización.	Un alto porcentaje indica que la política está formalmente establecida, socializada y adoptada por todos los niveles de la empresa, garantizando la base estructural del SG-SST.	$\geq 95\%$ (Aceptable) / $< 95\%$ (Revisar estrategias de socialización)	(Nº de áreas que cumplen los criterios de política SST / Total de áreas evaluadas) \times 100	(Nº de áreas que cumplen los criterios de política SST / Total de áreas evaluadas) \times 100
2	Existencia y funcionamiento del COPASST	Verifica la conformación formal y el correcto funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Permite evaluar si la organización cuenta con participación activa de trabajadores y empleadores en el SG-SST, según la normativa.	100 % conformado y operativo	(Nº de reuniones efectivas realizadas / Nº de reuniones programadas) \times 100	(Nº de reuniones efectivas realizadas / Nº de reuniones programadas) \times 100

Nota. La tabla 2 contiene los indicadores de estructura para la IPS Medicina 2000 S.A.S

Indicadores de Proceso

Los indicadores de proceso miden las actividades y procedimientos implementados para alcanzar los objetivos establecidos en el piso pélvico, según se muestra en la tabla 2.

Tabla 3

Indicadores de Proceso

Elemento	Descripción	Nombre del Indicador	Definición	Interpretación	Límites	Método de Cálculo
1	Cumplimiento de actividades de capacitación en SST	Mide la ejecución de las capacitaciones planificadas para fortalecer la cultura de prevención en la IPS.	Un alto porcentaje indica que la organización está fortaleciendo el conocimiento preventivo de sus trabajadores, contribuyendo a la mejora continua del SG-SST.	≥ 90 % (Óptimo) / 75–89 % (Aceptable) / < 75 % (Deficiente)	(N° de capacitaciones ejecutadas / N° de capacitaciones programadas) \times 100	(N° de capacitaciones ejecutadas / N° de capacitaciones programadas) \times 100
2	Cumplimiento del mantenimiento preventivo de equipos	Evalúa la ejecución de los mantenimientos preventivos programados para los equipos médicos y eléctricos, fundamentales para la seguridad de pacientes y trabajadores.	Un cumplimiento alto demuestra control técnico y preventivo; valores bajos indican riesgo operativo y necesidad de intervención.	≥ 90 % (Óptimo) / 80–89 % (Aceptable) / < 80 % (Crítico)	(N° de equipos con mantenimiento realizado / N° de equipos programados) \times 100	(N° de equipos con mantenimiento realizado / N° de equipos programados) \times 100
3	Reportes de incidentes con	Evalúa el número de	Un alto valor indica	≥ 90 % (Óptimo) / 70–89 %	(N° de incidentes	

acciones correctivas implementadas	reportes de incidentes que cuentan con análisis y acciones correctivas ejecutadas en un periodo determinado.	madurez en la gestión preventiva; valores bajos evidencian debilidad en cultura de reporte y seguimiento.	(Aceptable) / < 70 % (Deficiente)	con acciones correctivas / Total de incidentes reportados) × 100
------------------------------------	--	---	-----------------------------------	--

Nota. En la tabla 3 encontramos los indicadores de proceso para la IPS Medicina 2000 S.A.S.

Indicadores de Resultado

los indicadores de resultado reflejan el impacto y los efectos de las acciones ejecutadas, permitiendo una evaluación integral de la efectividad del sistema tal como se aprecia en la tabla

3.

Tabla 4

Indicadores de Resultado

Elemento	Descripción	Nombre del Indicador	Definición	Interpretación	Límites	Método de Cálculo
1	Tasa de accidentalidad laboral	Mide la frecuencia de accidentes de trabajo ocurridos en relación con el número de trabajadores expuestos durante un periodo determinado.	Una tasa baja indica efectividad en la prevención; un aumento refleja fallas en los controles o en la cultura preventiva.	Se compara con tasa de referencia sector salud según ARL (meta ≤ 3 accidentes por cada 100 trabajadores/año)	(N° accidentes de trabajo × 200.000) / (Horas hombre trabajadas)	(N° accidentes de trabajo × 200.000) / (Horas hombre trabajadas)
2	Prevalencia de enfermedades laborales diagnosticadas	Determina la proporción de trabajadores diagnosticados con enfermedades laborales en un periodo.	Valores altos indican exposición no controlada a riesgos ocupacionales; valores bajos reflejan	Meta ≤ 1 % anual de trabajadores con enfermedad laboral	(N° de trabajadores diagnosticados con enfermedad laboral / Total de	(N° de trabajadores diagnosticados con enfermedad laboral / Total de

programas
preventivos
efectivos.

trabajadores) × trabajador
100 es) × 100

Nota. En la tabla 4 encontramos los indicadores de resultado para la IPS Medicina 2000 S.A.S.

Informe Técnico de la Auditoría

La auditoría interna del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S. se basa en un enfoque documental y de cumplimiento, con el objetivo de asegurar que los estándares técnicos y legales definidos por la normativa vigente se están cumpliendo. En lo siguiente, se detalla el diseño de la auditoría, los métodos y las fuentes de información que se usaron, además de las herramientas empleadas para llevarla a cabo.

La auditoría será tanto documental como de cumplimiento. El propósito es comprobar que las prácticas, políticas y procedimientos que la entidad ha tomado se encuentren en armonía con lo que las normativas del SG-SST han establecido, como la Resolución 0312 de 2019, el Decreto 1072 de 2015, la ISO 45001:2018 y las guías técnicas de la OIT. La auditoría documental posibilitará la evaluación de la eficacia de los registros, las políticas y la documentación asociada; por su parte, la auditoría de cumplimiento corroborará si las acciones ejecutadas se corresponden con lo que establece la normativa.

Para esta auditoría, se utilizarán diversas fuentes informativas clave que permiten una evaluación integral del SG-SST en Medicina 2000 S.A.S. Entre ellas se incluyen los informes de administración del SG-SST, tales como auditorías anteriores, informes anuales y la documentación de siniestros. Asimismo, se revisarán las matrices de peligros y el análisis de riesgos para verificar la correcta evaluación, identificación y control de los riesgos laborales. También se consultarán las actas de los comités y reuniones, como las del COPASST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo), encuentros de liderazgo, así como informes de monitoreo y evaluación. Además, se tomará en cuenta la documentación de los entrenamientos realizados, especialmente aquellos enfocados en bioseguridad, ergonomía y seguridad laboral, para asegurar que los trabajadores reciban la formación adecuada. Los datos estadísticos sobre

accidentes, incluyendo informes sobre sucesos laborales y las medidas correctivas implementadas, proporcionarán información crucial sobre el desempeño en seguridad. Finalmente, se revisarán los registros de mantenimiento preventivo de equipos médicos y eléctricos, garantizando que los dispositivos esenciales estén debidamente mantenidos y operativos.

Instrumentos Aplicados

Se utiliza el instrumento Lista de Verificación Técnica SG-SST (Checklist) para evaluar el cumplimiento de las políticas y procedimientos relacionados con los riesgos identificados en la matriz de riesgos, tales como los riesgos ergonómicos, psicosociales, eléctricos y biológicos. Este checklist se basa en los requisitos establecidos por la Resolución 0312 de 2019 y el Decreto 1072 de 2015. Los resultados obtenidos se consolidan en una tabla de verificación de cumplimiento frente a los estándares mínimos del SG-SST . Adicionalmente, se emplea la matriz de peligros de la IPS Medicina 2000 para relacionar los hallazgos de la auditoría con las directrices normativas y los objetivos estratégicos del SG-SST. Esta matriz facilita la evaluación del grado de cumplimiento en cada sector, lo que permite identificar áreas que requieren mejoras y posibles brechas. Finalmente, se lleva a cabo una exhaustiva revisión documental de toda la documentación relevante del SG-SST, incluyendo las políticas de seguridad, los protocolos de bioseguridad, las actas de reuniones y los informes de incidentes. Esta revisión es esencial para verificar la coherencia de los documentos con los requisitos legales y técnicos establecidos.

Diseño del Plan de Auditoría Interna para Medicina 2000 S.A.S.

Objetivo de la Auditoría

El objetivo principal de la auditoría interna del SG-SST es evaluar la implementación y el cumplimiento de los requisitos legales y técnicos establecidos en el sistema de gestión, verificando la efectividad de las medidas preventivas y correctivas aplicadas, e identificando oportunidades de mejora para fortalecer la protección de la salud y seguridad del personal de Medicina 2000 S.A.S. en cumplimiento con los requisitos del Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y la ISO 45001:2018. El fin es mejorar la gestión preventiva y asegurar un entorno laboral seguro y saludable.

Alcance y Criterios

El alcance de la auditoría abarca el análisis de los métodos de salud y seguridad laboral en cada una de las sedes de Medicina 2000 S.A.S., con un enfoque especial en las prestaciones de rehabilitación del piso pélvico. Además, se evalúan los riesgos psicosociales, eléctricos, ergonómicos y biológicos identificados en la matriz de peligros. Se verifica la implementación de los protocolos de bioseguridad, el mantenimiento adecuado de los equipos y el registro de sucesos laborales, asegurando que todas las medidas preventivas y correctivas se encuentren en funcionamiento. Para realizar este análisis, se utilizarán como referencia los marcos normativos establecidos en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019, la ISO 45001:2018 y las orientaciones técnicas de la OIT, que proporcionan los lineamientos necesarios para evaluar y mejorar el SG-SST.

El equipo auditor estará compuesto por roles específicos para asegurar el cumplimiento de los objetivos definidos. El encargado del SG-SST supervisa y coordina el progreso de la auditoría, garantizando que se cumplan los criterios establecidos. Los auditores internos,

expertos en salud y seguridad laboral, serán responsables de realizar auditorías de campo, entrevistas con el personal clave y revisiones documentales. Además, el delegado del COPASST participa en la identificación de áreas críticas y en las entrevistas con los empleados operativos. El cronograma de la auditoría se organiza en cuatro fases: la primera se dedica a la preparación con revisión de documentos, la segunda a la implementación con entrevistas y análisis de archivos, la tercera al análisis de procesos y evaluación de riesgos, y la cuarta a la elaboración del informe final con recomendaciones para mejorar el SG-SST. La tabla 5 muestra el cronograma de actividades en 4 fases.

Tabla 5

Cronograma de la Auditoría

Actividad	Fase 1	Fase 2	Fase 3	Fase 4
Revisión de documentos y planificación	■			
Examen de archivos y entrevistas		■		
Análisis de procesos y evaluación de riesgos			■	
Informe de auditoría, sugerencias y estrategias para optimizar el SG-SST				■

Nota. La tabla 5 muestra el cronograma de actividades de la auditoría en Medicina 2000 S.A.S.

Para llevar a cabo la auditoría, se utilizan diversos métodos de recopilación de información, entre los que se incluye la revisión minuciosa de los documentos clave, como reportes, actas, matrices y registros de incidentes y capacitaciones. Además, se realizan entrevistas con los integrantes esenciales del SG-SST, como los encargados de seguridad, los representantes del COPASST y el personal operativo, con el fin de obtener información directa sobre la implementación y el funcionamiento del sistema. También se lleva a cabo una inspección física de las zonas laborales, los dispositivos médicos y de seguridad, así como los

métodos de bioseguridad utilizados en la IPS, para asegurar que las condiciones de trabajo sean seguras y cumplan con los estándares establecidos. Las fuentes de información que se verifican incluyen informes de gestión del SG-SST, matrices de peligros y evaluación de riesgos, actas de reuniones del COPASST, registros de capacitaciones en bioseguridad, ergonomía y control de riesgos laborales, estadísticas de accidentalidad y análisis de incidentes, así como los registros de mantenimiento preventivo de equipos eléctricos y médicos.

Hallazgos

Se lleva a cabo una auditoría detallada del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S. con el propósito de evaluar el cumplimiento de las normativas vigentes, tales como la Resolución 0312 de 2019, el Decreto 1072 de 2015 y la ISO 45001:2018. El objetivo principal de la auditoría fue identificar los peligros y riesgos específicos asociados a las actividades realizadas en el área de rehabilitación del piso pélvico, así como otros servicios ofrecidos por la institución, los resultados se pueden observar en la tabla 6.

Esta auditoría permite identificar, mediante una revisión exhaustiva de documentos, entrevistas con personal clave y el seguimiento directo de los procedimientos operativos, tanto conformidades como áreas que requieren mejora. A partir de este análisis, se formulan recomendaciones para reforzar la seguridad y salud de los trabajadores, optimizar los procedimientos de control de riesgos y fomentar una cultura organizacional enfocada en la mejora continua del ambiente laboral.

Tabla 6*Resultados Checklist SG-SST*

Capítulo/Componente	Ítem a verificar	Descripción técnica del criterio	Estado		Observaciones
			Cumple	No cumple	
Evaluación inicial	Evaluación inicial del SG-SST	Se debe realizar una evaluación inicial que identifique los riesgos y peligros en el ambiente laboral, cumpliendo con la normativa aplicable para establecer una línea base del SG-SST.			Se ha llevado a cabo la evaluación inicial, pero es necesario revisar los riesgos particulares para áreas más específicas.
Plan de mejora	Plan de mejora en el SG-SST	Establecimiento de un plan de mejora continua basado en los hallazgos de la evaluación inicial, con medidas concretas y plazos para la implementación.			Para asegurar que el plan de mejora se implemente de manera efectiva, es necesario desarrollarlo y alinearlo con los resultados de la evaluación inicial.
Política y objetivos	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo	La política debe estar firmada y comunicada a todos los empleados, estableciendo el compromiso con la seguridad y salud en el trabajo, y los objetivos estratégicos claros y medibles.			Aunque la política está oficialmente firmada y comunicada, es necesario revisarla cada año y difundirla constantemente para garantizar que se cumpla.
Identificación de peligros	Identificación de peligros	Debe existir un proceso formal para identificar peligros en todas las áreas de trabajo, que involucre a todos los niveles de la empresa y esté basado en una metodología adecuada.			Se ha reconocido un procedimiento formal para identificar peligros, pero se aconseja incluir a más niveles operativos en este proceso.
Evaluación y valoración de riesgos	Evaluación y valoración de los riesgos	La evaluación de riesgos debe realizarse			La valoración de riesgos no está totalmente

		sistemáticamente, identificando la gravedad y probabilidad de los peligros, y priorizando las medidas de control.			sistemizada y requiere una priorización más precisa de aquellos que son más graves.
Plan de capacitación	Capacitación continua en SG-SST	Se debe contar con un plan anual de capacitación que incluya temas de bioseguridad, ergonomía y manejo de riesgos, con registro de asistencia y evaluación de impacto.			Aunque el plan de capacitación está en marcha, necesita añadir más registros de evaluación del impacto para garantizar su eficacia.
Medición y evaluación del SG-SST	Evaluación del desempeño del SG-SST	Se debe realizar una medición periódica del desempeño del sistema, que incluya la revisión de incidentes, accidentes y medidas correctivas implementadas.			Es necesario instaurar una evaluación más continua y documentada del rendimiento del SG-SST, que incluya incidentes y acciones correctivas específicas.
Mejora continua	Implementación de acciones de mejora continua	Asegurar que las acciones correctivas y preventivas se implementen y se revisen anualmente para mejorar la efectividad del SG-SST, utilizando un ciclo de retroalimentación constante.			Se ha puesto en marcha un ciclo de retroalimentación, pero es imprescindible que las medidas correctivas se examinen con más detenimiento cada año.

Nota. Resultados de aplicación del checklist en Medicina 2000 S.A.S. *Fuente:* Diseño del autor.

De acuerdo a los resultados reflejados en la tabla anterior, es necesario evaluar como está el cumplimiento de los estándares del SG-SST en Medicina 2000 S.A.S frente a lo estipulado en la Resolución 0312 de 2019. Los resultados de esta verificación se muestran en la tabla 7.

Tabla 7*Resultados de Verificación de Cumplimiento*

Estándar Mínimo (Resolución 0312 de 2019)	Cumple		Hallazgos	Evidencias Técnicas
	Sí	No		
Evaluación inicial			No se ha sistematizado del todo la evaluación inicial y no ofrece información detallada acerca de la gravedad y probabilidad de los peligros.	Documentos evaluados, informes, evidencias de la evaluación
Plan de mejora			El plan de mejora no se ha puesto en marcha con base en los resultados de la evaluación inicial, ya que le hacen falta medidas específicas y fechas límite.	Plan de mejora implementado, acciones correctivas tomadas
Política y objetivos			La política está firmada y comunicada, pero requiere ser revisada anualmente y difundida continuamente.	Copia de la política firmada, registro de comunicaciones a empleados
Identificación de peligros			Se ha establecido un proceso formal de identificación de peligros, pero se debe involucrar a más niveles operativos.	Matriz de identificación de peligros, documentación relacionada
Evaluación y valoración de riesgos			La valoración de riesgos requiere que se prioricen con mayor claridad los peligros más graves y probables.	Informe de evaluación de riesgos, reportes de incidentes, registros de medidas tomadas
Plan de capacitación			Para garantizar su eficacia, el plan de capacitación debe incorporar más registros de evaluación de impacto.	Plan de capacitación, actas de entrenamiento, registros de participación
Medición y evaluación del SG-SST			No se lleva a cabo de manera regular la evaluación del rendimiento, y no existe un seguimiento sistemático sobre las acciones correctivas e incidentes.	Informes de medición del desempeño, registros de auditorías internas y seguimiento
Mejora continua			Se ha establecido un ciclo de retroalimentación; sin embargo, la revisión anual de las medidas correctivas tiene que ser más estricta.	Planes de mejora continua, seguimiento a las acciones correctivas

Nota. Resultados de verificación de cumplimiento de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019.

Fuente: Diseño del autor

La tabla 8 presenta un análisis de los resultados obtenidos durante la auditoría del SG-SST en Medicina 2000 S.A.S., destacando las conformidades, no conformidades y las oportunidades de mejora detectadas en diversas áreas de la compañía. La evaluación abarcó aspectos operativos, técnicos, administrativos y documentales, enfocándose especialmente en las áreas de cuartos de líquidos y salas de terapia, esenciales para la rehabilitación del piso pélvico. Se observaron tanto conformidades como no conformidades en relación con los protocolos de bioseguridad, la documentación de los procedimientos y el mantenimiento de equipos. Las observaciones realizadas señalaron oportunidades importantes de mejora, como la implementación de procedimientos más detallados para el manejo de líquidos, la instauración de rutinas estrictas de desinfección y la actualización continua de los registros de mantenimiento, con el objetivo de mejorar tanto la seguridad como la calidad del servicio ofrecido.

Tabla 8

Resultados Auditoria SG-SST

Categoría	Peligro	Descripción del Peligro	Conformidad (Cumple/No Cumple)	Observaciones Técnicas	Oportunidades de mejora
Operativa	Terapia de rehabilitación pélvica	Sala de terapias de las 3 sedes	Cumple	No se reportan incidentes en la sala de terapia, pero se debe verificar la frecuencia de limpieza de equipos	Implementar una rutina de desinfección rigurosa antes de cada sesión de terapia.
Técnica	Terapia de rehabilitación pélvica	Cuarto de líquidos	No cumple	El cuarto de líquidos no cumple con los protocolos de almacenamiento de líquidos según las normativas de bioseguridad	Establecer un protocolo detallado para el manejo y almacenamiento de líquidos.
Administrativa	Terapia de rehabilitación pélvica	Cuarto de líquidos	No cumple	Falta documentación de los registros de	Asegurar que se mantenga un registro actualizado de

				mantenimiento de los equipos de electroestimulación	mantenimiento de equipos y equipos de desinfección.
Documental	Terapia de rehabilitación pélvica	Sala de terapias de las 3 sedes	Cumple	Documentación completa sobre los procedimientos y técnicas de la terapia	Realizar auditorías internas periódicas para asegurar la conformidad con los procedimientos establecidos.

Nota. Resultados de aplicación de checklist clasificados por categorías. *Fuente:* Elaboración propia

Clasificación de los Hallazgos

La tabla 9 ilustra la clasificación de los hallazgos obtenidos durante la auditoría, lo que permite identificar áreas específicas que requieren atención y mejora dentro del SG-SST. En el ámbito operativo, se verificó que las salas de terapia en las tres sedes cumplen con los estándares necesarios, aunque se sugirió la implementación de un proceso riguroso de desinfección de equipos. En la categoría técnica, se observó que el cuarto de líquidos no cumple con los protocolos de bioseguridad establecidos, por lo que se recomendó la creación de un protocolo detallado para el manejo y almacenamiento adecuado de líquidos. En el área administrativa, se detectó que no existían registros actualizados del mantenimiento de los equipos de electroestimulación, recomendándose su actualización periódica. Finalmente, en la categoría documental, si bien se comprobó que la documentación de los procesos y técnicas de la terapia está completa, se sugirió la realización de auditorías internas regularmente para garantizar el cumplimiento continuo de los procedimientos establecidos. Esta clasificación ofrece una visión clara de las áreas que necesitan mejoras concretas para asegurar un entorno de trabajo seguro y eficiente.

Tabla 9*Clasificación de Hallazgos por Categoría*

Categoría	Peligro	Descripción del Peligro	Conformidad (Cumple/No Cumple)	Observaciones Técnicas	Recomendaciones
Operativa	Terapia de rehabilitación pélvica	Sala de terapias de las 3 sedes	Cumple	No se reportan incidentes en la sala de terapia, pero se debe verificar la frecuencia de limpieza de equipos	Implementar una rutina de desinfección rigurosa antes de cada sesión de terapia.
Técnica	Terapia de rehabilitación pélvica	Cuarto de líquidos	No cumple	El cuarto de líquidos no cumple con los protocolos de almacenamiento de líquidos según las normativas de bioseguridad	Establecer un protocolo detallado para el manejo y almacenamiento de líquidos.
Administrativa	Terapia de rehabilitación pélvica	Cuarto de líquidos	No cumple	Falta documentación de los registros de mantenimiento de los equipos de electroestimulación	Asegurar que se mantenga un registro actualizado de mantenimiento de equipos y equipos de desinfección.
Documental	Terapia de rehabilitación pélvica	Sala de terapias de las 3 sedes	Cumple	Documentación completa sobre los procedimientos y técnicas de la terapia	Realizar auditorías internas periódicas para asegurar la conformidad con los procedimientos establecidos.

Nota. La tabla 9 nos muestra la clasificación de los hallazgos encontrados en la auditoría por categorías. *Fuente:* Elaboración propia.

La auditoría realizada en Medicina 2000 S.A.S. evalúa el cumplimiento de los objetivos estratégicos del SG-SST, con un enfoque particular en áreas clave para optimizar la seguridad y el bienestar del personal. Se examinan diversas actividades relacionadas con el control de riesgos biológicos, como las capacitaciones en normas de asepsia, la implementación de jornadas de vacunación y la actualización de los protocolos de bioseguridad. La tabla 10 presenta una redacción técnica de las observaciones verificables y objetivas obtenidas durante este proceso de auditoría.

Tabla 10*Observaciones Verificables y Objetivas*

N°	Objetivo Estratégico SST	Actividad Específica	Responsable	Recursos Requeridos	Indicador de Seguimiento
1	Fortalecer el control de riesgos biológicos en procedimientos con contacto de fluidos corporales	Actualizar protocolos de bioseguridad en rehabilitación pélvica. Implementar jornadas de vacunación. Capacitar y verificar cumplimiento de normas de asepsia.	Coordinador SST / Control de Infecciones	Técnicos: protocolos, biológicos, EPP.	% de personal vacunado y capacitado
2	Reducir la incidencia de trastornos musculoesqueléticos en fisioterapeutas de piso pélvico	Diagnóstico ergonómico en estaciones de trabajo. Implementar pausas activas y micro descansos. Adecuar mobiliario y ajustar alturas de camillas y sillas.	Talento Humano / Jefatura Clínica	Técnicos: software ergonómico, mobiliario.	% reducción de ausentismo por TME / N° puestos intervenidos
3	Mejorar el reporte y análisis de incidentes derivados de procedimientos intracavitarios	Crear formulario digital de reportes clínicos e incidentes. Capacitar al personal en su uso. Analizar tendencias y acciones correctivas.	Coordinador SST / COPASST	Técnicos: plataforma interna.	N° reportes vs línea base / % con acciones correctivas
4	Asegurar la confiabilidad y seguridad del uso de equipos de	Elaborar cronograma anual de mantenimiento. Ejecutar	Área de Mantenimiento / Dirección Administrativa	Técnicos: listas de chequeo, herramientas.	% cumplimiento del plan de mantenimiento

	electroestimulación y biorretroalimentación	inspecciones técnicas. Gestionar certificaciones eléctricas y calibraciones.			
5	Promover el bienestar emocional del personal que atiende patologías íntimas	Aplicar encuestas psicosociales y clima laboral. Realizar talleres de gestión y autocuidado. Implementar canal confidencial de apoyo psicológico.	Bienestar / Talento Humano	Técnicos: cuestionarios digitales.	% participación / nivel de satisfacción del personal

Nota. En la tabla 10 se puede apreciar de forma técnica las observaciones verificables y objetivas. *Fuente:* Elaboración propia.

Análisis de Cumplimiento

La auditoría del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) realizada en Medicina 2000 S.A.S. identificó diversas áreas de cumplimiento y no cumplimiento con respecto a los estándares establecidos por la normativa vigente, tales como la Resolución 0312 de 2019 y el Decreto 1072 de 2015. A continuación, se presenta el análisis de los hallazgos encontrados, tanto en términos técnicos como administrativos, que influyen en la efectividad de la gestión preventiva.

Se observó que la evaluación inicial no está totalmente sistematizada, lo que hace imposible determinar con exactitud cuán graves y probables son los riesgos. Esta carencia afecta la habilidad de la organización para definir una línea base clara y eficaz para el SG-SST, lo que repercute directamente en la detección de riesgos significativos en el entorno de trabajo.

Aunque se ha reconocido la importancia de implementar un plan de mejora basado en los resultados de la evaluación inicial, este todavía no se ha desarrollado formalmente y no tiene medidas específicas ni fechas establecidas para su aplicación. Esta inacción provoca un retraso en la ejecución de cambios que son imprescindibles para prevenir riesgos y optimizar las condiciones laborales.

A pesar de que la política de salud y seguridad laboral ha sido formalmente firmada y comunicada, se demostró que era necesario revisarla todos los años y difundirla continuamente. Esto es esencial para asegurar que todos los trabajadores estén en sintonía con las metas estratégicas del SG-SST y que exista una dedicación permanente a la salud y seguridad laboral.

Se corroboró que el proceso de identificación de peligros está formalmente instaurado, aunque se aconseja que más niveles operativos participen en este procedimiento. Para identificar riesgos que los niveles jerárquicos superiores puedan pasar por alto, es fundamental la participación activa de todos los empleados.

La valoración de riesgos no da prioridad debidamente a las amenazas más serias y probables. Esta ausencia de priorización podría entorpecer la toma de decisiones sobre las acciones de control que deben aplicarse con urgencia para minimizar los riesgos laborales más peligrosos.

Se detectó que, a pesar de que hay un plan de capacitación, el monitoreo del impacto de estas capacitaciones es escaso. Una evaluación de impacto más rigurosa ayudará a evaluar cuán efectivas son las capacitaciones y cuánto contribuyen a que mejoren las condiciones de trabajo.

No se realiza una evaluación regular apropiada de la actuación del SG-SST. Asimismo, no se lleva un control sistemático de las acciones correctivas aplicadas ni de los sucesos. La

evaluación constante del sistema y la detección de sectores que necesiten una mejora inmediata se ven obstaculizadas por la ausencia de estas anotaciones.

A pesar de que se ha instaurado un ciclo de retroalimentación para la mejora constante, es necesaria una revisión más estricta al año de las acciones correctivas. Para que la eficacia del SG-SST se incremente a largo plazo, es fundamental garantizar que las acciones correctivas se analicen con más frecuencia y profundidad.

Evaluación de Desempeño

La estimación de los riesgos que provienen de las infracciones halladas en la auditoría a Medicina 2000 S.A.S. se lleva a cabo al valorar los resultados conseguidos en relación con los indicadores establecidos, incluyendo los tres tipos de indicadores: resultado, proceso y estructura. Esta evaluación facilita la determinación del grado de madurez del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), así como la identificación de las brechas críticas que deben ser cerradas para optimizar la gestión preventiva y garantizar la salvaguarda del talento humano y la calidad del servicio.

Los indicadores de estructura hacen referencia a la implementación de las bases organizacionales del SG-SST, incluyendo el establecimiento de la política de seguridad y la presencia del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST). Se demostró que, a pesar de que la política está firmada y comunicada, es necesario mejorar su difusión continua y su revisión anual para asegurar su eficacia. Además, es necesario reforzar la formación y el funcionamiento del COPASST, dado que no se logró programar el 100% de las reuniones efectivas.

La capacitación permanente en bioseguridad y el mantenimiento preventivo de los equipos son ejemplos de las actividades operativas del SG-SST que se evalúan con los

indicadores de proceso. La capacitación está en curso, pero no tiene una evaluación de impacto efectiva, lo que disminuye su eficacia a largo plazo. Asimismo, el mantenimiento preventivo de los equipos eléctricos y médicos muestra deficiencias; se reporta un cumplimiento bajo de las tareas programadas, lo cual podría acarrear riesgos significativos en términos operativos.

Los indicadores de resultado posibilitan la medición del efecto que tiene el SG-SST en la disminución de incidentes, incluyendo accidentes y enfermedades laborales. La prevalencia de enfermedades relacionadas con el trabajo que se diagnostican y la tasa de accidentes son dos campos que requieren atención. A pesar de que la tasa de accidentes es relativamente baja, la falta de cumplimiento en la medición y el informe de incidentes puede estar causando subregistros, lo cual dificulta una evaluación exacta del impacto de las medidas preventivas.

Nivel de Madurez del Sistema

El SG-SST de Medicina 2000 S.A.S. tiene un grado de madurez intermedio. A pesar de que se han logrado progresos en la aplicación de protocolos y políticas, las infracciones encontradas en áreas cruciales como el mantenimiento preventivo, la capacitación efectiva y la evaluación de riesgos demuestran que el sistema todavía está en proceso de consolidación. La inadecuada evaluación de impacto y la falta de un seguimiento apropiado de las acciones preventivas restringen el funcionamiento del sistema y su habilidad para disminuir significativamente los riesgos laborales.

Brechas Críticas a Cerrar

Consolidación en la ejecución de la valoración de riesgos: Para disminuir la probabilidad y la seriedad de los riesgos detectados, es fundamental una correcta jerarquización de los peligros y un mejor seguimiento de las medidas correctivas.

Optimizar la evaluación del impacto y el feedback: Es imprescindible instaurar procedimientos más efectivos para evaluar el impacto de la formación y de las medidas preventivas, garantizando que los resultados sean comprobables y que realmente ayuden a mejorar las condiciones del trabajo.

Cumplimiento en el mantenimiento preventivo y registro de incidentes: La mejora en la gestión de mantenimiento de equipos y en el registro de incidentes es crucial para evitar fallos operativos que puedan comprometer la seguridad de los trabajadores y la calidad del servicio.

Oportunidades de Mejora

Durante la auditoría interna del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Medicina 2000 S.A.S., se identificaron diversas áreas que presentan oportunidades de mejora para fortalecer la seguridad y salud en el trabajo. Estas áreas requieren atención inmediata para mejorar la eficacia y eficiencia del SG-SST y garantizar la protección del personal y la calidad de los servicios ofrecidos.

Sistematización de la Evaluación Inicial de Riesgos

Oportunidad: La evaluación inicial de riesgos y peligros no se encuentra completamente sistematizada, lo que dificulta una identificación precisa de los riesgos.

Acción Propuesta: Implementar un procedimiento formal y sistemático para la evaluación inicial de riesgos, asegurando que se utilicen herramientas y metodologías adecuadas para priorizar los peligros de acuerdo con su gravedad y probabilidad. Esto permitirá establecer una línea base efectiva para el SG-SST.

Indicador: % de riesgos identificados y priorizados en la evaluación inicial.

Desarrollo e Implementación de un Plan de Mejora Continua

Oportunidad: El plan de mejora basado en los hallazgos de la evaluación inicial aún no ha sido formalmente desarrollado ni implementado, lo que retrasa las acciones correctivas necesarias.

Acción Propuesta: Desarrollar e implementar un plan de mejora continua que contemple medidas correctivas específicas, con plazos establecidos para su ejecución. Este plan debe ser dinámico y ajustarse a los cambios en el entorno laboral y los riesgos identificados.

Indicador: % de implementación de medidas correctivas dentro de los plazos establecidos.

Cumplimiento del Mantenimiento Preventivo de Equipos

Oportunidad: El mantenimiento preventivo de equipos no cumple con los estándares establecidos, lo que representa un riesgo significativo para la seguridad del personal y de los pacientes.

Acción Propuesta: Establecer un cronograma detallado de mantenimiento preventivo para todos los equipos críticos, con un sistema de seguimiento riguroso para asegurar que se cumplan los plazos y especificaciones técnicas.

Indicador: % de cumplimiento del mantenimiento preventivo anual de equipos médicos y eléctricos.

Evaluación de Impacto de la Capacitación

Oportunidad: La capacitación continua no cuenta con un proceso formal de evaluación de impacto, lo que limita la efectividad de las formaciones en bioseguridad y ergonomía.

Acción Propuesta: Desarrollar un proceso de evaluación de impacto para las capacitaciones, que incluya pruebas de conocimiento, encuestas de satisfacción y un seguimiento post-capacitación para medir la aplicación de lo aprendido en el entorno laboral.

Mejoras en la Documentación de Incidentes

Oportunidad: Se presenta un subregistro de incidentes, lo que dificulta la implementación de acciones correctivas eficaces y la evaluación adecuada de los riesgos.

Acción Propuesta: Desarrollar e implementar un sistema digital para el reporte de incidentes, asegurando que todos los eventos sean documentados de manera eficiente y se asignen acciones correctivas en tiempo y forma.

Indicador: % de incidentes registrados y con acciones correctivas implementadas.

Participación Activa en la Identificación de Peligros

Oportunidad: El proceso de identificación de peligros no involucra adecuadamente a todos los niveles operativos, limitando la capacidad de detectar riesgos cotidianos.

Acción Propuesta: Establecer un sistema participativo en el que todos los niveles operativos, incluidos los administrativos, tengan un rol activo en la identificación y reporte de peligros en su entorno de trabajo.

Indicador: % de participación de empleados en la identificación de peligros.

Revisión y Seguimiento del Desempeño del SG-SST

Oportunidad: La medición periódica del desempeño del SG-SST no se realiza de forma sistemática, dificultando la mejora continua y la implementación de acciones correctivas en tiempo real.

Acción Propuesta: Implementar un proceso formal de medición periódica del desempeño del SG-SST, con indicadores claros y un seguimiento constante de los incidentes y las acciones correctivas implementadas.

Indicador: % de cumplimiento de las acciones correctivas implementadas tras la medición del desempeño.

Estas oportunidades de mejora se enfocan en áreas clave del SG-SST que, al optimizarse, contribuyen a la creación de un ambiente de trabajo más seguro y saludable, beneficiando tanto a los empleados como a los pacientes de Medicina 2000 S.A.S, especialmente en el piso pélvico. Las acciones propuestas, alineadas con el ciclo PHVA, aseguran una mejora continua en la gestión de la seguridad y salud laboral dentro de la organización.

Resultados Integrados del Proyecto

El proyecto de auditoría interna del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en el piso pélvico en Medicina 2000 S.A.S. ha permitido identificar diversos hallazgos, tanto conformidades como no conformidades, en relación con los procedimientos y políticas establecidos en la institución. A través de una metodología basada en la revisión de documentos, entrevistas con personal clave y observaciones directas de los procesos operativos, se logró evaluar el grado de cumplimiento de las normativas vigentes, tales como la Resolución 0312 de 2019 y el Decreto 1072 de 2015 (Ministerio del Trabajo, 2022).

Una de las conclusiones más relevantes de la auditoría es detectar vacíos importantes en la evaluación inicial de riesgos, que no está sistematizada correctamente. Esto obstaculiza la posibilidad de definir una línea base eficaz para el SG-SST y de priorizar peligros, lo que repercute en la habilidad que tiene la organización para implementar controles apropiados en el manejo de riesgos laborales (Ministerio del Trabajo, 2022). En este contexto, se sugiere establecer un proceso formal y estructurado para la evaluación de riesgos, lo cual ayudará a identificar y gestionar de mejor manera los peligros en el ambiente laboral.

La auditoría también demostró que no existe un plan formal de mejora a partir de los resultados de la evaluación inicial, lo cual retrasa las medidas correctivas requeridas para perfeccionar los procedimientos de seguridad. Con base en este descubrimiento, se sugiere la formulación de un plan de mejora continua que contenga acciones específicas con fechas definidas para su implementación; esto asegurará una administración más efectiva de la salud y seguridad laboral (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2019).

Otro resultado relevante de la auditoría fue la detección de deficiencias en el cumplimiento del mantenimiento preventivo de los equipos médicos y eléctricos, especialmente

aquellos utilizados en la rehabilitación pélvica. La implementación de un cronograma riguroso de mantenimiento preventivo y su seguimiento sistemático es fundamental para reducir los riesgos operativos asociados a estos equipos (OIT, 2019). Se recomienda el establecimiento de un plan anual de mantenimiento que asegure la seguridad tanto del personal como de los pacientes.

Respecto a la capacitación continua, aunque hay un plan de formación, la auditoría detectó que no existe un procedimiento formal para medir el impacto de estas capacitaciones. Es fundamental crear un sistema de evaluación que permita medir el rendimiento y la implementación de los saberes adquiridos por los trabajadores en su entorno de trabajo, para optimizar la efectividad de las capacitaciones en ergonomía y bioseguridad (Ministerio del Trabajo, 2022).

Por último, se observó que la documentación de los incidentes en el SG-SST no se realiza de manera adecuada, lo que impide un análisis efectivo de las causas y la implementación de acciones correctivas oportunas. La implementación de un sistema digital para el registro de incidentes facilitaría un seguimiento más efectivo y la asignación de medidas correctivas, contribuyendo a la mejora continua del sistema (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2019). Las áreas fundamentales que requieren mejoras dentro del SG-SST de Medicina 2000 S.A.S. han sido evidenciadas por los resultados de la auditoría. La puesta en marcha de las medidas correctivas sugeridas posibilitará una mejora en la salud y seguridad laboral, lo cual asegurará un ambiente de trabajo más eficaz y seguro para todos los trabajadores de la entidad.

Evaluación del Desempeño Organizacional

La evaluación del desempeño organizacional de Medicina 2000 S.A.S. se centra en analizar la efectividad del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en términos de cumplimiento de normativas, identificación y gestión de riesgos, capacitación del personal y control de incidentes. A través de la auditoría realizada, se ha logrado determinar el grado de madurez del sistema y se han identificado tanto fortalezas como áreas críticas que requieren atención para mejorar la seguridad y salud laboral dentro de la institución.

Respecto al cumplimiento de las políticas de salud y seguridad laboral, en las tres sedes de Medicina 2000 S.A.S. se vio un cumplimiento parcial de la política de SG-SST. A pesar de que la política está formalmente implementada y divulgada, se notaron fallas en su difusión constante, lo cual obstaculiza la integración completa de una cultura segura a todos los niveles operativos. El propósito de la evaluación periódica y la actualización de la política es mejorar el entendimiento y la implementación de las medidas de seguridad por parte de todos los empleados, lo cual resulta fundamental para que el SG-SST tenga éxito (Ministerio del Trabajo, 2022).

Respecto a la gestión de riesgos, se constató que el procedimiento para identificar los peligros está en marcha; sin embargo, no existe una priorización apropiada de estos riesgos, lo cual imposibilita que se tomen decisiones adecuadas a tiempo para mitigar los peligros más relevantes. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2019), este hallazgo demuestra que se requiere un enfoque más estructurado y sistemático para evaluar los riesgos, empleando métodos que posibiliten una identificación precisa de los peligros y su priorización. La implementación de un sistema formal para la evaluación de riesgos ayuda a prevenir accidentes y mejorar el control.

La auditoría evidenció que, a pesar de que se están haciendo esfuerzos para formar al personal en ergonomía y bioseguridad, no hay un proceso de evaluación del impacto que posibilite la medición de la efectividad de las capacitaciones. La falta de un monitoreo restringe la habilidad de la organización para establecer si los saberes obtenidos se están utilizando adecuadamente en la rutina diaria de las operaciones. La puesta en marcha de un sistema para evaluar el impacto, que contenga encuestas sobre la satisfacción y la medición del desempeño, incrementará la eficacia de los programas de formación y garantizará que los trabajadores estén más capacitados para afrontar los riesgos laborales (Ministerio del Trabajo, 2022).

Se detectó que el desempeño de las tareas de mantenimiento preventivo no es satisfactorio en lo que respecta al mantenimiento de los equipos, particularmente en los dispositivos para la electroestimulación y la rehabilitación pélvica. No tener un programa estricto de mantenimiento y no hacer seguimiento de las tareas programadas constituye un riesgo operativo importante. Para garantizar la seguridad de los pacientes y del personal, es fundamental contar con un plan anual de mantenimiento preventivo que garantice el cumplimiento de las actividades programadas (OIT, 2019).

En última instancia, se ha evidenciado que la gestión de incidentes presenta deficiencias en cuanto a la documentación y seguimiento apropiados. No tener un registro sistemático de los incidentes y un procedimiento explícito para la asignación de acciones correctivas obstaculiza que se lleve a cabo un análisis efectivo acerca de las causas y el impacto que tienen los accidentes. Se sugiere la implementación de un sistema digital para reportar incidentes, ya que esto va a posibilitar un seguimiento más efectivo y asegurará que se lleven a cabo las medidas correctivas necesarias para evitar que ocurran situaciones parecidas (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2019).

Propuesta de Acciones Correctivas y Mejora

La acciones correctivas y de mejora se muestran a continuación en el plan de mejora continua diseñado para el piso pélvico de Medicina 2000 S.A.S y que se alinea con el ciclo PHVA (Planificar, Realizar, Verificar y Actuar), cuyo objetivo es tratar los hallazgos detectados durante la auditoría del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

Tabla 11

Ciclo PHVA para IPS Medicina 2000 S.A.S

Acción Correctiva	Descripción	Responsable	Cronograma	Indicador Asociado	Fase PHVA
Evaluación Inicial no Sistematizada	Implementar un procedimiento formal y sistemático para la evaluación inicial de riesgos y peligros.	Coordinador del SG-SST	Planificación: 2 semanas, Implementación: 1 mes	% de riesgos identificados y priorizados en la evaluación inicial	Planificar
Plan de Mejora no Implementado	Desarrollar e implementar un plan de mejora continua con medidas concretas y plazos para la implementación.	Coordinador del SG-SST y COPASST	Planificación: 2 semanas, Implementación: 2 meses	% de implementación de medidas correctivas dentro de los plazos establecidos	Hacer
Mantenimiento Preventivo de Equipos no Cumple	Establecer un cronograma riguroso de mantenimiento preventivo y un sistema de seguimiento.	Área de Mantenimiento / Dirección Administrativa	Planificación: 1 mes, Implementación: 3 meses	% de cumplimiento del mantenimiento preventivo anual de equipos médicos y eléctricos	Verificar
Capacitación Continua sin Evaluación de Impacto	Establecer un proceso de evaluación de impacto para las capacitaciones, incluyendo encuestas y pruebas de conocimiento.	Coordinador del SG-SST y Talento Humano	Planificación: 1 mes, Implementación: 2 meses	% de personal evaluado post-capacitación con mejoras en el desempeño	Actuar

Incumplimiento en la Documentación de Incidentes	Desarrollar e implementar un formulario digital para el reporte de incidentes y accidentes, con acciones correctivas asignadas.	Coordinador del SG-SST y COPASST	Planificación: 3 semanas, Implementación: 1 mes	% de incidentes registrados y con acciones correctivas implementadas	Planificar
Falta de Participación Activa en la Identificación de Peligros	Implementar un sistema participativo para la identificación de peligros que involucre a todos los niveles operativos.	Coordinador del SG-SST y Líderes de Área	Planificación: 1 mes, Implementación: 2 meses	% de participación de empleados en la identificación de peligros	Hacer
Incumplimiento en la Revisión y Seguimiento del Desempeño del SG-SST	Establecer un proceso formal de medición y evaluación periódica del desempeño del SG-SST, incluyendo la revisión de incidentes y acciones correctivas.	Coordinador del SG-SST y COPASST	Planificación: 2 semanas, Implementación: 1 mes	% de cumplimiento de las acciones correctivas implementadas tras la medición del desempeño	Verificar

Nota. La tabla 11 muestra el plan de mejora basado en el ciclo PHVA para la IPS Medicina 2000 S.A.S. *Fuente:* Elaboración propia.

Análisis de la Seguridad y Autocuidado en la Organización

El análisis de la seguridad y autocuidado en Medicina 2000 S.A.S. se basa en una evaluación exhaustiva de los procedimientos, políticas y prácticas implementadas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). La auditoría realizada ha permitido identificar tanto las fortalezas como las áreas críticas que requieren atención para mejorar el bienestar físico y emocional del personal y garantizar un entorno laboral seguro. Este análisis se centra en tres aspectos clave: la gestión de riesgos, la promoción del autocuidado, y el cumplimiento de las normativas vigentes en cuanto a seguridad laboral.

En primer lugar, se ha llevado a cabo la evaluación de riesgos sobre todo mediante la detección y valoración de peligros en los lugares de trabajo, particularmente en los procedimientos de rehabilitación del piso pélvico, donde se han hallado riesgos ergonómicos, psicosociales y biológicos. A pesar de que el proceso de identificación de peligros se está llevando a cabo, se ha hecho evidente una insuficiente priorización de los riesgos, lo que dificulta la adopción de decisiones oportunas y efectivas para mitigar los peligros más graves. Para optimizar la prevención y el control de enfermedades y accidentes laborales, es fundamental implementar un sistema formal y estructurado para evaluar riesgos, empleando metodologías que posibiliten una priorización evidente (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2019).

En relación con la promoción del autocuidado, la auditoría reveló que, a pesar de la implementación de capacitaciones en bioseguridad y ergonomía, no se han implementado acciones suficientes para fomentar una cultura de autocuidado entre los empleados. El personal de Medicina 2000 S.A.S. está expuesto a riesgos físicos debido a la manipulación de pacientes, el uso de equipos médicos y la exposición a líquidos corporales. Aunque la organización ha promovido algunas prácticas de autocuidado, como las pausas activas y la higiene postural, estas

medidas no son suficientes para mitigar los riesgos ergonómicos y biomecánicos a los que están expuestos los fisioterapeutas, especialmente aquellos que trabajan con pacientes en condiciones delicadas. Es fundamental que la organización implemente un programa continuo de autocuidado, que incluya la utilización de herramientas ergonómicas y un seguimiento regular de la postura laboral, además de fortalecer la cultura de prevención en todos los niveles de la organización (Ministerio del Trabajo, 2022).

La evaluación de los equipos de protección personal (EPP) es un elemento esencial en el análisis del autocuidado y la seguridad. En Medicina 2000 S.A.S., para asegurar la seguridad de los trabajadores en los tratamientos de rehabilitación, particularmente en aquellos que implican el manejo de fluidos corporales y la utilización de aparatos eléctricos, los EPP son fundamentales. No obstante, la auditoría detectó que es necesario llevar a cabo una evaluación más estricta del uso apropiado y sostenido de estos equipos, así como realizar revisiones periódicas para garantizar su eficacia. Para garantizar que todos los trabajadores entiendan lo esencial que es el uso de los EPP para evitar riesgos eléctricos y biológicos, se aconseja también fortalecer las formaciones sobre su empleo correcto.

En cuanto al bienestar emocional del personal, la auditoría también ha identificado oportunidades de mejora. A pesar de que se han realizado algunas acciones para promover el bienestar psicosocial, como encuestas de clima laboral y jornadas de autocuidado, se observa que estas iniciativas no se implementan de manera sistemática ni tienen un impacto significativo en la reducción de riesgos psicosociales. La carga emocional derivada de la atención a pacientes con patologías delicadas, junto con las exigencias físicas del trabajo, puede afectar la salud mental del personal, lo que requiere una atención más profunda. Es necesario establecer un programa integral de bienestar emocional que incluya apoyo psicológico constante, capacitaciones en

manejo de estrés y un canal confidencial de apoyo para el personal (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2019).

El análisis de la seguridad y el autocuidado en Medicina 2000 S.A.S. muestra que, a pesar de que se han puesto en práctica políticas y medidas de seguridad, hay áreas críticas que necesitan ser reforzadas para asegurar la protección y el bienestar de los trabajadores. Un ambiente de trabajo más seguro, saludable y conforme a las leyes en materia de salud y seguridad laborales se generará gracias a la mejora en el manejo de riesgos, la adopción de prácticas más eficaces de autocuidado y la promoción de una cultura que fomente el bienestar psicosocial.

Conclusiones

El análisis realizado en el presente trabajo ha permitido evaluar la implementación y efectividad del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en el piso pélvico de Medicina 2000 S.A.S. A través de la auditoría interna, se ha logrado identificar tanto conformidades como no conformidades en los procesos operativos, técnicos y administrativos, destacando áreas clave de oportunidad para mejorar las condiciones de seguridad y salud laboral en la institución.

En términos generales, la implementación del SG-SST en el piso pélvico de Medicina 2000 S.A.S. ha logrado avances en varias áreas fundamentales, como la formación en bioseguridad y la gestión de riesgos psicosociales y ergonómicos. Sin embargo, se han identificado deficiencias, especialmente en lo que respecta al mantenimiento preventivo de equipos, la sistematización de la evaluación inicial de riesgos y la implementación de un plan de mejora formal. Estas deficiencias limitan la capacidad del sistema para abordar de manera integral los riesgos laborales y garantizar un entorno de trabajo totalmente seguro para el personal.

A través de los hallazgos obtenidos, se ha planteado un plan de acción basado en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar, Actuar) para abordar las áreas de mejora identificadas. Este plan de mejora no solo busca optimizar los procesos existentes, sino también garantizar la mejora continua en la gestión de la seguridad y salud en el trabajo en el piso pélvico de la institución, permitiendo un entorno laboral más saludable y seguro para todos los colaboradores y pacientes.

Recomendaciones

Se recomienda ampliar y sistematizar los programas de capacitación en bioseguridad y ergonomía, asegurando que todos los colaboradores reciban formación continua y que se implementen métodos de evaluación de impacto para medir la efectividad de estas capacitaciones.

Es fundamental implementar un proceso formal y sistematizado para la evaluación inicial de riesgos, utilizando herramientas adecuadas que permitan priorizar los peligros según su gravedad y probabilidad. Esto garantizará que se establezca una línea base eficaz para la gestión del SG-SST.

Se sugiere la implementación de un cronograma riguroso de mantenimiento preventivo para los equipos utilizados en los procedimientos de rehabilitación del piso pélvico, con un seguimiento detallado que asegure el cumplimiento de las tareas programadas, minimizando riesgos operativos.

Se recomienda desarrollar e implementar un plan de mejora continua basado en los hallazgos de la auditoría, con medidas correctivas específicas y plazos definidos para su implementación. Este plan debe estar alineado con el ciclo PHVA para garantizar su seguimiento y ajuste constante.

Es necesario fortalecer la participación activa de todos los niveles operativos en la identificación y reporte de peligros. Esto contribuirá a una gestión más efectiva de los riesgos laborales, promoviendo una cultura de autocuidado y seguridad.

Se recomienda la implementación de un sistema digital para el registro de incidentes, asegurando que todos los eventos sean documentados de manera eficiente y que se asignen acciones correctivas oportunas para prevenir la recurrencia de incidentes similares.

Referencias Bibliográficas

Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo. (2019). Big Data e inteligencia artificial en seguridad y salud en el trabajo.

<https://osha.europa.eu/es/themes/digitalisation-work>

Ávila, L., Gómez, C., & Rodríguez, J. (2022). Medición del desempeño del SG-SST: Perspectiva empresarial. *Revista Ingeniería y Sociedad*, 14(1), 45–59.

<https://revistas.itm.edu.co/index.php/revista-cea/article/view/2052/2741>

Bescond, D., Chataignier, A., & Mehran, F. (2008). Siete indicadores para medir el trabajo decente. OIT. <https://www.ilo.org/es/media/127096/download>

Carreño, L., Restrepo, M., & Zapata, D. (2020). *Desarrollo del SG-SST en Colombia*. *Revista Colombiana de Administración*, 12(1), 33–48.

<https://www.redalyc.org/journal/5602/560268689003/>

Consejo Colombiano de Seguridad. (2022). Empleos verdes y transición laboral: ¿riesgos emergentes en SST? *Revista Protección & Seguridad*, 53(405), 52–57.

<https://ccs.org.co/wp-content/uploads/2024/01/Empleos-verdes-y-transicion-laboral-PS-405.pdf>

Durán, A., García, L., & Rincón, M. (2020). Minería de datos y mejora continua del SG-SST.

Revista Ciencia y Seguridad, 8(3), 112–128. <https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.22395/rium.v19n37a5>

ISO. (2018). ISO 45001:2018. Sistemas de gestión de la SST.

<https://www.iso.org/obp/ui/#iso:std:iso:45001:ed-1:v1:es>

Ministerio del Trabajo & OISS. (2022). Plan Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo 2022–2031.

<https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/0/Proyecto+de+resol3uci%C3%B3n.pdf/f/3dd5aec9-8a5b-025e-d73a-704c02e94266?t=1721317378614>

Ministerio del Trabajo. (2018). Guía para la construcción de indicadores del SG-SST.

<https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/60815978/GUIA+PARA+LA+CONSTRUCCION+DE+INDICADORES.pdf/a6d543b9-19b4-b4ec-6109-79b4446cc322?t=1576678204169&download=true>

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2011). Sistema de gestión de la SST: Herramienta para la mejora continua.

https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/%40ed_protect/%40protrav/%40safework/documents/publication/wcms_154127.pdf

Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2022). Actuar juntos para construir una cultura de seguridad y salud positiva. <https://www.ilo.org/es/meetings-and-events/d%C3%ADa-mundial-de-la-seguridad-y-salud-en-el-trabajo-2022-actuar-juntos-para>

Organización Mundial de la Salud (OMS) & Organización Internacional del Trabajo (OIT).

(2022). *Directrices sobre la salud mental en el trabajo*.

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363173/9789240058309-spa.pdf>

SafetYA. (2023). Ejemplo de programa de auditoría. <https://safetya.co/ejemplo-de-programa-de-auditoria-del-sg-sst/>

Veeduría Distrital de Bogotá. (2022). Matriz de indicadores del SG-SST.

<https://www.veeduriadistrital.gov.co/informacion-adicional/matriz-de-indicadores-de-gestion-2020>

Ápendedices

Ápndice A. Matriz de Peligros IPS Medicina 2000 S.A.S

Guía de actividades y efectos de actividades - Paso 2 - Caracterización del análisis organizacional
Matriz de identificación de peligros

Nombre de la institución		Fecha de actualización		Nombre de los evaluadores		CLASIFICACIÓN	PELIGRO (evento, situación o acción)	EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES	EVALUACIÓN DEL RIESGO					NIVEL DEL RIESGO	EXPOSITOS				CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES			MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS							
Numero	ETAPA DEL PROCESO	ZONA/LUGAR	CARGO	ACTIVIDAD	TAREA					Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa		Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa	Relativa
1	Tarjetas de identificación de pacientes	Salas de espera de las salas de procedimientos	Fluorescencia	Elaboración de tarjetas de identificación	Aplicación de tarjetas de identificación	X	N/A	Contaminación ambiental	Contaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental	Descontaminación ambiental
2	Tarjetas de identificación de pacientes	Salas de espera de las salas de procedimientos	Fluorescencia	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	X	N/A	Falta de mantenimiento	Falta de mantenimiento	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	Mantenimiento de tarjetas de identificación	
3	Tarjetas de identificación de pacientes	Salas de espera de las salas de procedimientos	Fluorescencia	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	X	N/A	Errores de verificación	Errores de verificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	Verificación de tarjetas de identificación	
4	Tarjetas de identificación de pacientes	Salas de espera de las salas de procedimientos	Fluorescencia	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	X	N/A	Errores de entrega	Errores de entrega	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	Entrega de tarjetas de identificación	
5	Tarjetas de identificación de pacientes	Salas de espera de las salas de procedimientos	Fluorescencia	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	X	N/A	Errores de revisión	Errores de revisión	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	Revisión de tarjetas de identificación	
6	Tarjetas de identificación de pacientes	Salas de espera de las salas de procedimientos	Fluorescencia	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	X	N/A	Errores de almacenamiento	Errores de almacenamiento	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	Almacenamiento de tarjetas de identificación	

Nota. El apéndice A muestra la matriz de identificación de peligros de la IPS Medicina 2000.

Fuente: <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1JQtxYGmHEF3ULHK75f90TvYWzoUTZPcW/edit?usp=sharing&oid=114042479299996306639&rtpof=true&sd=true>