



# Boletín de monitoreo crítico de las condiciones de bioseguridad



Boletín 001 abril 21 de 2020 -

Informes: [monitereopersonalsalud@gmail.com](mailto:monitereopersonalsalud@gmail.com)

*El 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que la enfermedad COVID-19 como una emergencia de salud pública de interés internacional. Desde su aparición en China, se ha cobrado miles de vidas allí, y ahora se ha extendido por todo el mundo, causando infecciones, muerte y alarma creciente.*



*El Ministerio de Salud y Protección Social de nuestro país confirma el primer caso de COVID-19 en el territorio nacional el 6 de marzo 2020 y al día de ayer los datos señalan que existen 3.967 personas contagiadas y 189 muertes y 804 recuperados.*



## INTRODUCCION

**Las organizaciones y agremiaciones que representan a los profesionales de la salud en Colombia a continuación mencionadas:** “Asociación Latinoamericana de Medicina Social y Salud Colectiva- ALAMES COLOMBIA, Asociación Colombiana de Fisioterapia – ASCOFI, Colegio Colombiano de Fisioterapia, Asociación Colombiana de Estudiantes de Fisioterapia – ACEFIT, Consejo Técnico Nacional de Enfermería-CTNE ,Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia- ANEC, Asociación Colombiana de Escuelas y Facultades de Enfermería- ACOFAEN, Organización Colegial de Enfermería- OCE, Asociación Colombiana Estudiantil de Enfermería-ACOEEN, Colegio Colombiano de Terapeutas Respiratorias-CCTR, Asociación Colombiana de Estudiantes de Terapia Respiratoria-ACETERE, Asociación de Facultades de Terapia Respiratoria- ACOFALTER, Colegio Colombiano de Instrumentación Quirúrgica- COLDINSQUI, Colegio Colombiano de Fonoaudiólogos, Colegio Colombiano de Terapia Ocupacional, Colegio Nacional de Bacteriología de Colombia, Asociación Colombiana de Facultades de Odontología- ACFO, Sindicato Nacional de los trabajadores de la Salud y seguridad Social- SINDES, Asociación Nacional de Entidades de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano – ASENOF, **preocupados por la salud y las condiciones dignas de trabajo del Talento Humano en Salud Colombiano en el contexto de pandemia por el coronavirus, ha desarrollado un instrumento para el monitoreo de las condiciones laborales cuyos primeros resultados hoy presentamos.**

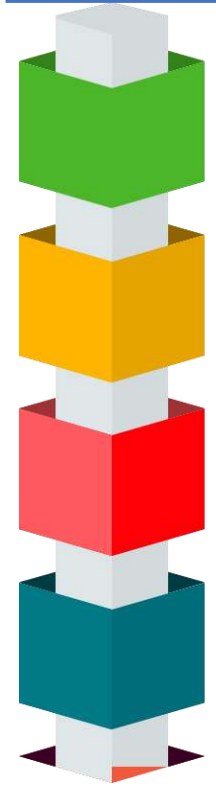
### ENCUESTA:

**“Evaluación de las condiciones de trabajo del personal de salud en atención de la emergencia por la Pandemia COVID-19 en Colombia.**

Compártela, esta se encontrará disponible de manera permanente durante la Emergencia Sanitaria por COVID-19 cumpliendo la función de monitoreo con el Objetivo de Identificar las condiciones de trabajo del Personal sanitario que atiende la emergencia por la pandemia COVID -19 en Colombia

La encuentras aquí:

Link: <https://forms.gle/NHoYQ3bHX8F9iR4y6>





# Boletín de monitoreo crítico de las condiciones de bioseguridad

## Resultados

En este boletín se presenta el primer informe sobre los resultados de la encuesta sobre las condiciones de trabajo de los y las trabajadoras, buscando crear un proceso de monitoreo y seguimiento durante toda la pandemia, sobre las condiciones de bioseguridad del personal sanitario y aportar información para la toma de decisiones frente a este difícil y crítica situación.

Se presentan los datos de 632 encuestas que fueron diligenciadas, las cuales disponen de consentimiento informado, con las siguientes especificaciones técnicas.

### Ficha técnica



|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <b>Muestra</b>                        | 632   |
| <b>Tipo de Muestreo</b>               | Por conveniencia                                |
| <b>Método de recolección de datos</b> | Encuesta virtual                                |
| <b>Fecha de inicio</b>                | 29 de Marzo /2020                               |
| <b>Fecha de cierre</b>                | Disponibilidad permanente durante la Emergencia |
| <b>Día de corte</b>                   | 15  |
| <b>Profesiones</b>                    | 9   |
| <b>Técnicos</b>                       | 2   |
| <b>Niveles de atención</b>            | 4   |
| <b>Tipos de IPS</b>                   | Públicas, Privadas y Mixtas                     |

### Caracterización:

Fuente: Mesa de trabajo de monitoreo clínico y crítico

| Variable                   |                                     | Encuestados | %           |
|----------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|
| <b>Profesión / técnico</b> | Terapia Respiratoria                | 133         | 21%         |
|                            | Fisioterapia                        | 127         | 20%         |
|                            | Instrumentación Quirúrgica          | 91          | 14%         |
|                            | Enfermería                          | 84          | 13%         |
|                            | Terapia Ocupacional                 | 54          | 9%          |
|                            | Fonoaudiología                      | 42          | 7%          |
|                            | Auxiliar de enfermería              | 36          | 6%          |
|                            | Medicina                            | 26          | 4%          |
|                            | Medicina especialista               | 18          | 3%          |
|                            | Odontología                         | 5           | 1%          |
|                            | Bacteriología                       | 5           | 1%          |
|                            | Auxiliar en servicios farmacéuticos | 2           | 0,3%        |
|                            | Otro no especificado                | 9           | 1%          |
|                            | <b>Total</b>                        | <b>632</b>  | <b>100%</b> |

| Variable                            |   | N.         | %             |
|-------------------------------------|---|------------|---------------|
| <b>Naturaleza de la Institución</b> | Público                                     | 205        | 32,4%         |
|                                     | Privado                                     | 387        | 61,2%         |
|                                     | Mixta                                       | 35         | 5,5%          |
|                                     | Sin dato                                    | 5          | 0,8%          |
|                                     | <b>Total</b>                                | <b>632</b> | <b>100,0%</b> |
| <b>Nivel de complejidad</b>         | Primero                                     | 148        | 23,4%         |
|                                     | Segundo                                     | 116        | 18,4%         |
|                                     | Tercero                                     | 195        | 30,9%         |
|                                     | Cuarto                                      | 144        | 22,8%         |
|                                     | Sin dato                                    | 29         | 4,6%          |
|                                     | <b>Total</b>                                | <b>632</b> | <b>100,0%</b> |
| <b>Cargo</b>                        | Personal asistencial                        | 550        | 87,0%         |
|                                     | Personal directivo/coordinación             | 33         | 5,2%          |
|                                     | Personal de apoyo logístico y mantenimiento | 3          | 0,5%          |
|                                     | Personal administrativo                     | 27         | 4,3%          |
|                                     | Sin dato                                    | 19         | 3,0%          |
|                                     | <b>Total</b>                                | <b>632</b> | <b>100,0%</b> |

Fuente: Mesa de trabajo de monitoreo clínico y crítico



# Boletín de monitoreo crítico de las condiciones

## Resultados

### Caracterización :



|     | Variable                                | N.  | %       |
|-----|---|-----|---------|
| ARL | POSITIVA                                | 168 | 26,58%  |
|     | SURATEP S.A.                            | 162 | 25,63%  |
|     | COLMENA SEGUROS                         | 94  | 14,87%  |
|     | AXA COLPATRIA S.A                       | 57  | 9,02%   |
|     | SEGUROS BOLIVAR S.A.                    | 40  | 6,33%   |
|     | LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A.            | 7   | 1,11%   |
|     | COMPAÑÍA SE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A. | 2   | 0,32%   |
|     | LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA              | 2   | 0,32%   |
|     | OTRA                                    | 65  | 10,28%  |
|     | NO SÉ                                   | 35  | 5,54%   |
|     | TOTAL                                   | 632 | 100,00% |

Fuente: Mesa de trabajo de monitoreo clínico y crítico

|  | Variable                | N.  | %       |
|--|-------------------------|-----|---------|
| Tipo de contratación vinculación laboral | Vinculación directa     | 337 | 53%     |
|  | Vinculación indirecta   | 287 | 45%     |
|  | Sin dato                | 8   | 1,30%   |
|  | Total                   | 632 | 100,00% |
| Tipo de contratación estabilidad laboral | Temporalidad definido   | 420 | 66,5%   |
|  | Temporalidad indefinido | 212 | 33,5%   |
|  | Total                   | 632 | 100,0%  |

**EL 45% del personal sanitario que diligenció la encuesta no dispone de condiciones laborales dignas.**

Fuente: Mesa de trabajo de monitoreo clínico y crítico





# Boletín de monitoreo crítico de las condiciones de bioseguridad

## Resultados

### CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD

El panorama de las condiciones de bioseguridad según la percepción de los participantes sobre las instituciones es preocupante, el porcentaje **de no cumplimiento** de las condiciones de bioseguridad es alto, como se observa en los cuadros que aparecen a continuación:



| CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD   | % NO Cumplimiento |
|---|-------------------|
| La IPS dispone de sistemas de ventilación, de tal forma que el movimiento del aire se realice con una dirección de flujo de aire de limpia a contaminada. | 68,0%             |
| La IPS ha dispuesto de un espacio para ducharse al momento de terminar su jornada laboral.  | 65,5%             |
| Considera que los Elementos de Protección Individual (EPI) son suficientes y apropiados para desarrollar sus tareas diarias con seguridad.                | 57,9%             |
| La IPS ha desarrollado procesos de inducción o re-inducción en bioseguridad durante la Pandemia por COVID-19.   | 47,2%             |
| La IPS dispone de protocolos especializados de bioseguridad para el manejo de los pacientes con diagnóstico COVID-19.                                     | 38,6%             |
| La institución donde labora le ha realizado capacitación sobre COVID-19.  | 33,5%             |

Fuente Mesa de trabajo monitoreo clínico y crítico

En el siguiente cuadro podemos observar que los trabajadores con contratación inestable y tercerizada consideran hasta en un 11% menos que los Elementos de Protección Individual (EPI) son suficientes y apropiados. En esta misma línea reciben menos capacitación y procesos de re-inducción frente a la pandemia. Adicionalmente, los trabajadores en los que las condiciones de empleo son inestables e indirectas perciben peor las condiciones de bioseguridad como barreras de aislamiento y ventilación. Por estos resultados que fueron estadísticamente significativos podemos afirmar que las condiciones de precarización de la contratación laboral colocan esta población en mayor vulnerabilidad frente a la infección ocupacional por COVID-19.

| Condición de bioseguridad comparada entre población con contratación estable y directa respecto a la que NO   |        | Condición contractual estable y directa |                    |          |                    | Significancia estadística |
|---|--------|---|--------------------|----------|--------------------|---------------------------|
|   |        | NO                                      |                    | SI       |                    |                           |
|   |        | Recuento                                | % del N de columna | Recuento | % del N de columna |                           |
| ¿Considera que los Elementos de Protección Individual (EPI) son suficientes y apropiados para desarrollar sus tareas diarias con seguridad ?  | Cumple | 162                                     | 38,6%              | 104      | 49,1%              | ,040*                     |
| La institución proporciona todos los Elementos de Protección Individual para desempeñar sus funciones en el marco de la prestación de servicios de salud  | Cumple | 143                                     | 34,0%              | 97       | 45,8%              | ,005*                     |
| Para el caso de aislamientos de pacientes con patología infecciosa la IPS dispone de barreras físicas como vidrio o materiales lisos, no porosos lavables para evitar la propagación de estos agentes patógenos | Cumple | 212                                     | 50,5%              | 130      | 61,3%              | ,010*                     |
| La IPS dispone de programas de mantenimiento de los sistemas de ventilación, de tal forma que el movimiento del aire se realice con una dirección de flujo de aire de limpia a contaminada                      | Cumple | 119                                     | 28,3%              | 83       | 39,2%              | ,040*                     |
| Frente a la situación de emergencia actual, la Institución donde labora ha realizado procesos de inducción o reinducción en bioseguridad con simulacros a usted y su equipo de trabajo                          | Cumple | 207                                     | 49,3%              | 127      | 59,9%              | ,035*                     |
| La institución donde labora le ha realizado capacitación sobre COVID-19   | Cumple | 262                                     | 62,4%              | 158      | 74,5%              | ,009*                     |

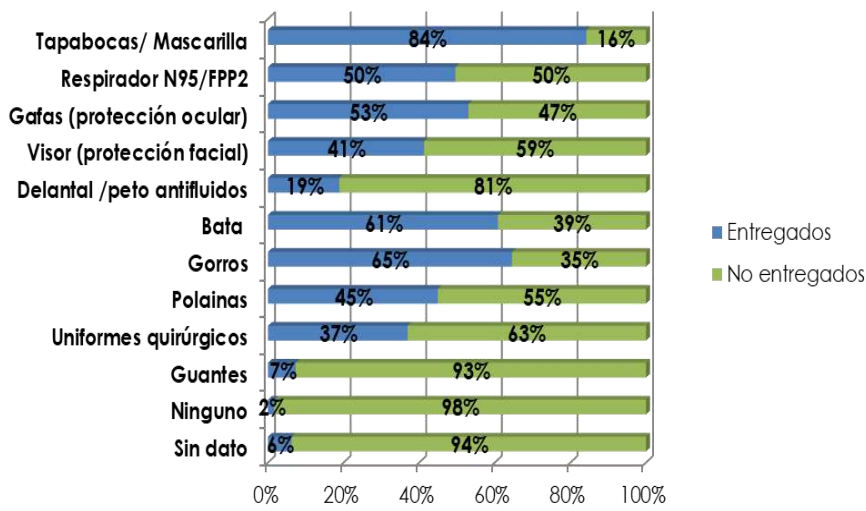
Fuente: Mesa de trabajo monitoreo clínico y crítico



# Boletín de monitoreo crítico de las condiciones de bioseguridad

## Resultados

### CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD



**El Talento Humano en Salud NO está disponiendo de los elementos de protección individual adecuados para la prestación de los servicios de salud de acuerdo al riesgo.**

Experiencias relacionadas con el manejo de epidemias respiratorias han demostrado que una buena organización de la atención de los pacientes mostró ser efectiva para disminuir el riesgo y la ocurrencia de infecciones asociadas a la atención en salud. Sin embargo, en las encuestas realizadas los trabajadores y trabajadoras reportan muy bajo cumplimiento de estas acciones. Se hace preocupante que a este momento **el 58% de los encuestados reportan que las instituciones NO designaron equipos específicos para la atención y el 45.9% NO dispone de barreras físicas para separar a los pacientes infectados.**

| ORGANIZACIÓN DE PACIENTES  | % NO cumplimiento |
|--|-------------------|
| La IPS ha asignado equipos biomédicos ESPECIFICOS al personal de salud para pacientes con sospecha o confirmación de diagnóstico de COVID-19 | 58,5%             |
| La IPS dispone de barreras físicas para evitar la propagación  | 45,9%             |
| Limita el número de pacientes que ingresan mediante la detección de pacientes antes de la atención de no urgente                             | 33,7%             |
| Protocolos de aislamiento de pacientes infectados  | 30,4%             |
| La Institución prohíbe visitantes a pacientes con COVID-19 confirmado o sospechoso   | 19,5%             |

Fuente: Mesa de trabajo monitoreo clínico y crítico



# Boletín de monitoreo crítico de las condiciones de bioseguridad

## Resultados

### AFECTACIÓN DE CONDICIONES LABORALES DEL PERSONAL DE SALUD

Precarización laboral y afectación en condiciones de trabajo



**Adicionalmente a las situaciones de riesgo en la prestación del servicio, las afectaciones en las condiciones laborales NO hacen de la labor del personal de salud un trabajo digno.**

Fuente Mesa de trabajo monitoreo clínico y crítico

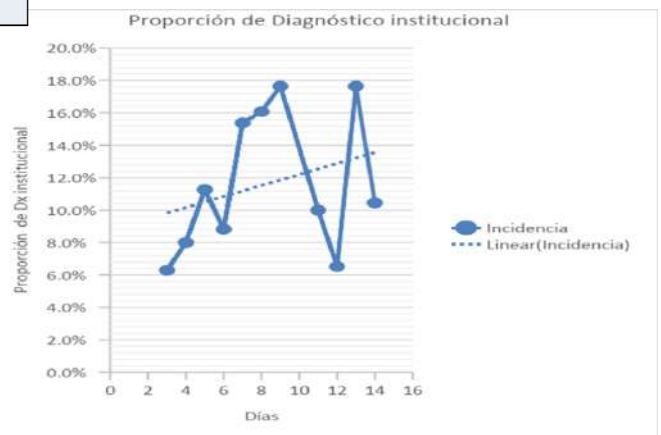
### CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL DE SALUD

| CONDICIONES DE SALUD  | %     |
|---|-------|
| Usted ha sido diagnosticado por infección COVID-19                                | 0.47% |
| Compañeros o compañeras de trabajo han sido diagnosticados por infección COVID-19 | 8.4%  |
| Siente afectación en su salud mental  | 47.3% |
| Está recibiendo atención domiciliar por diagnóstico positivo COVID-19             | 1.6%  |

**Los diagnósticos por COVID-19 entre el grupo de salud genera afectación de la Salud Mental del mismo, lo que repercute en la prestación del servicio**

Fuente Mesa de trabajo monitoreo clínico y crítico

**El diagnóstico de COVID-19 entre los profesionales de la Salud va en aumento de un 10 - 14%**



**La percepción de afectación en salud mental del Personal Sanitario se incrementa de 40% a por encima de 50%**



# Conclusiones



1. Una de las piezas claves, pero no la única, para proteger la salud y la vida del personal de salud son los elementos de protección Individual (EPI) y encontramos que menos de la mitad de los trabajadores y trabajadoras los consideran suficientes y apropiados. Adicionalmente, un abordaje integral de las condiciones de trabajo y bioseguridad se observó poco implementado en las instituciones donde trabajan la población entrevistada. Las acciones en su mayoría se han centrado en actividades formación y estandarización de tareas, pero con grandes deficiencias en infraestructura de bioseguridad, organización del tránsito de pacientes y protección personal.
2. Es necesario resaltar que las anteriores acciones, no solo protegen el derecho a la salud y la vida de los responsables de la atención de la pandemia, sino ha sido una acción eficiente para minimizar la severidad de la transmisión en la población en epidemias por virus de infección respiratoria, dado que estas acciones ayudan a romper el ciclo de transmisión comunidad-hospital-comunidad al minimizar la infección asociada a la atención de los trabajadores de la salud, pacientes y visitantes de hospitales.
3. Existe una tendencia preocupante al aumento de instituciones con trabajadores y trabajadoras infectadas con el Covid-19. Son necesarias acciones inmediatas para frenar esta tendencia.
4. Es fundamental hacer un seguimiento continuo que permita dar cuenta del cumplimiento de las normativas y lineamientos, y exigir que se cumplan las condiciones de protección del personal sanitario.

Garantizar las condiciones de bioseguridad y de trabajo adecuado de todo el personal sanitario es garantizar la vida de las personas que nos cuidan.