1. OBJETIVO

Promulgar, prevenir y ejecutar actividades para mejorar las condiciones de trabajo y salud de todos los colaboradores de la Asociación. Con el fin de reducir la incidencia de alteraciones osteomusculares para el periodo 2023-2024.

Objetivos Específicos

- ✓ Promover el uso y disponibilidad de los datos existentes como base de un sistema de vigilancia epidemiológica para ergonomía y de la exposición a factores de riesgo en los lugares de trabajo.
- ✓ Impulsar actividades de capacitación de autocuidado para todos los colaboradores de **ASOCIACION COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES - ASCUN.,** como base para la productividad laboral, a partir de puestos de trabajo saludables.
- ✓ Generar sensibilizacióny participación de los trabajadores, para lograr un efecto en hábitos de vida saludable, que permitan mitigar, minimizar y prevenir lesiones y enfermedades de tipo musculo- esquelético.
- ✓ Diseñar una guía metodológica orientada a convertir los datos obtenidos mediante la aplicación de encuestas, bases de datos y sintomatologías en información útil para el diseño de políticas en Seguridad y Salud en el Trabajo en **ASOCIACION COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES - ASCUN.**
- ✓ Verificar el funcionamiento del Sistema de Vigilancia y evaluar el impacto de las acciones de intervención y control en forma periódica.

2. ALCANCE

El presente programa será desarrollado para todos los colaboradores de la Asociación que se vinculados mediante contrato laboral.

3. DEFINICIONES

Analisis ergonómico de la actividad: Corresponde a la identificación y caracterización de todos los componentes que integran el sistema socio técnico del trabajo y que permite realizar un diagnóstico y la toma de decisiones.

Desórdenes musculoesqueléticos de la extremidad superior (DME-ES): LOS DME-ES Comprenden varias condiciones clínicas definidas e indefinidas de músculos, tendones o nervios en la extremidad superior debido a múltiples factores.

ARL: Aseguradora de Riesgos Laborales

AT: Accidente de Trabajo

ATEL: Accidente de trabajo y enfermedad laboral

CDC: Centro de Control de Enfermedades

DME: Desórdenes Musculo Esqueléticos

DME-ES: Desórdenes Musculo esqueléticos de la Extremidad Superior

EPS: Entidad Promotora de Salud

GATISST: Guía de atención básica en Seguridad y salud en el Trabajo

IPP: Incapacidad permanente parcial

IPS: Institución Prestadora de Salud

PVE: Programa de Vigilancia Epidemiológica

PNP-DME: Plan Nacional de Prevención en desórdenes Musculoesqueléticos

SGRL: Sistema General de Riesgos Laborales.

4. ACTIVIDADES

Actividad	Descripción	PROPUESTA DE INTERVENCIÓN
1. Aplicar exámenes médicos ocupacionales.	Se aplicará el examen medico ocupacional individual con énfasis osteomuscular y cardiovascular de acuerdo con el profesiograma a los colaboradores de contrato laboral.	Envío de recomendaciones ocupaciones a los colaboradores y acatamiento de estos. Se hace seguimiento mediante el formato FR-GTH-28
2. Aplicar encuesta de condiciones de salud.	Se aplicará una vez año a todos los colaboradores de la Asociación, incluyendo contratistas y proveedores.	Entregar el informe al Comité Copasst y socializar a todo el personal.
3. Inspeccionar puestos de trabajo.	El encargado de realizar las visitas es el Delegado de SST, quien se desplazará a cada puesto trabajo (presencial o virtual)	Entregar informe al Comité Copasst y seguimiento a los

	para conocer las condiciones y el estado en el que cada colaborador desarrolla su actividad en cuanto a higiene y seguridad industrial.	compromisos adquiridos por los colaboradores y la Asociación.

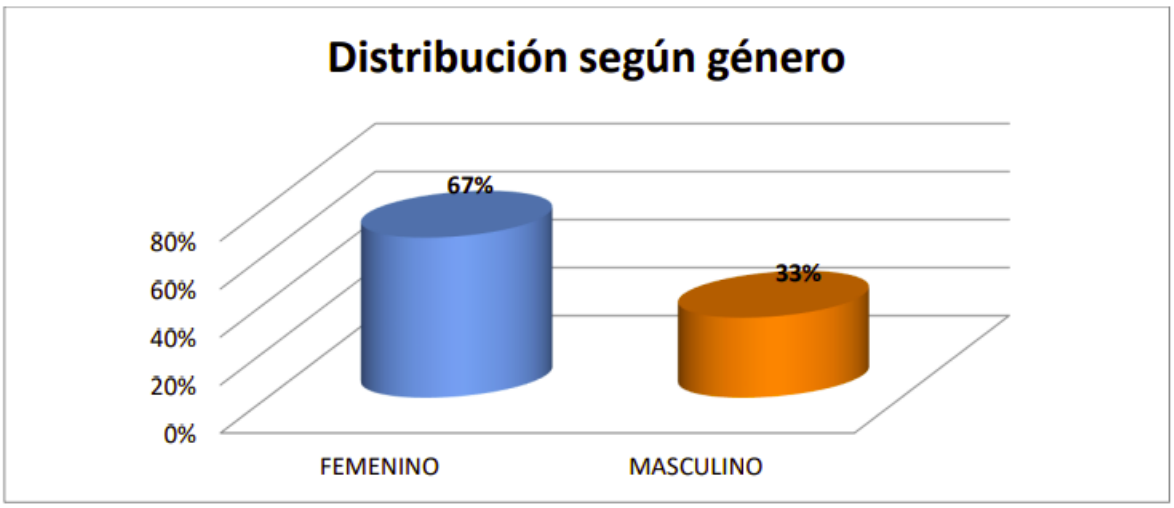
5. RESULTADO DE LAS ACTIVIDADES E INTERVENCIÓN

Se informa que para este 2023 la Asociación cumplió con la realización de los exámenes ocupacionales y se cuenta con su debido informe de condiciones de salud en donde observamos estos hallazgos:

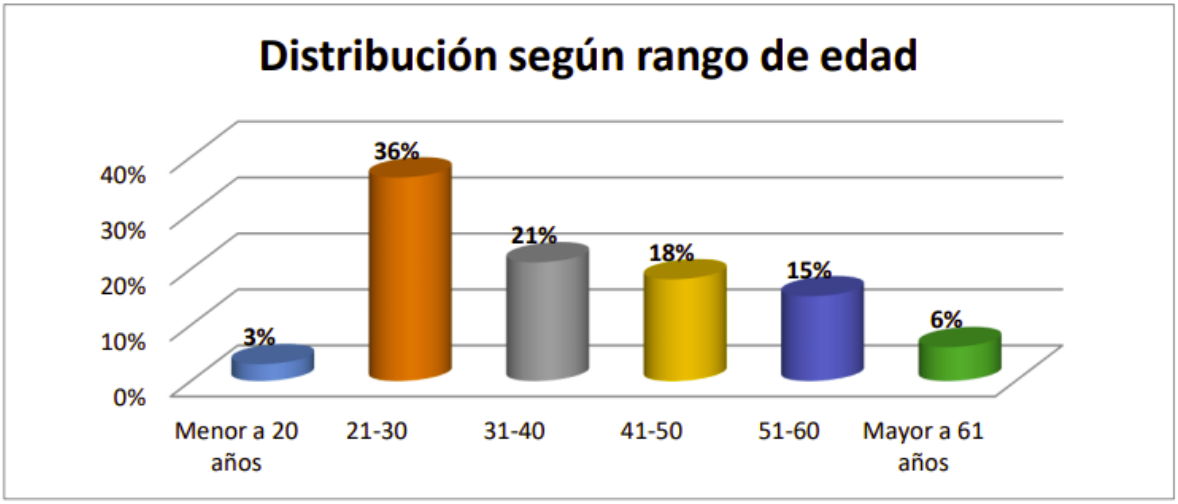
5.1 Exámenes médicos ocupacionales:

Distribución según género

En la población evaluada se evidencia predominio del género femenino (67%) en comparación a la participación de trabajadores del género masculino (33%), ver gráfica No.



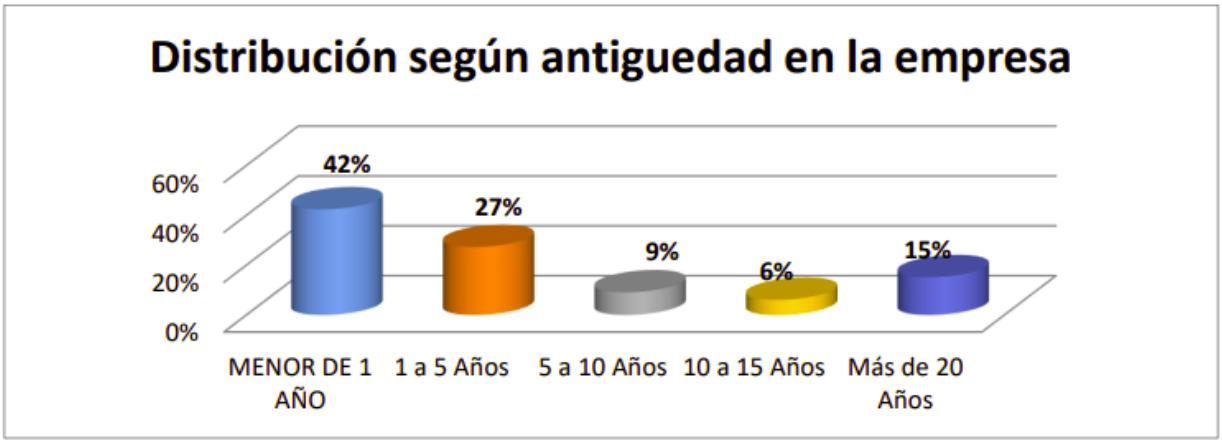
Distribución según rango de edad La edad con mayor representación en la empresa corresponde a trabajadores entre 21 a 30 años con el (36%).



Distribución según cargo referido El (36%) de los trabajadores evaluados se desempeñan como asistente administrativo, las demás áreas

No.	CARGO	CANT.	%
1	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	12	36%
2	PROFESIONAL OPERATIVO	4	12%
3	COORDINADOR	4	12%
4	SECRETARIA	3	9%
5	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	2	6%
6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	2	6%
7	SERVICIOS GENERALES	2	6%
8	APRENDIZ SENA	2	6%
9	DIRECTOR EJECUTIVO	1	3%
10	PRACTICANTE DE COMUNICACIONES	1	3%
	TOTAL GENERAL	33	100%

Distribución según antigüedad en la empresa El (42%) de los evaluados refirió llevar menos de 1 año de antigüedad en la empresa, los demás datos se presentan en la gráfica

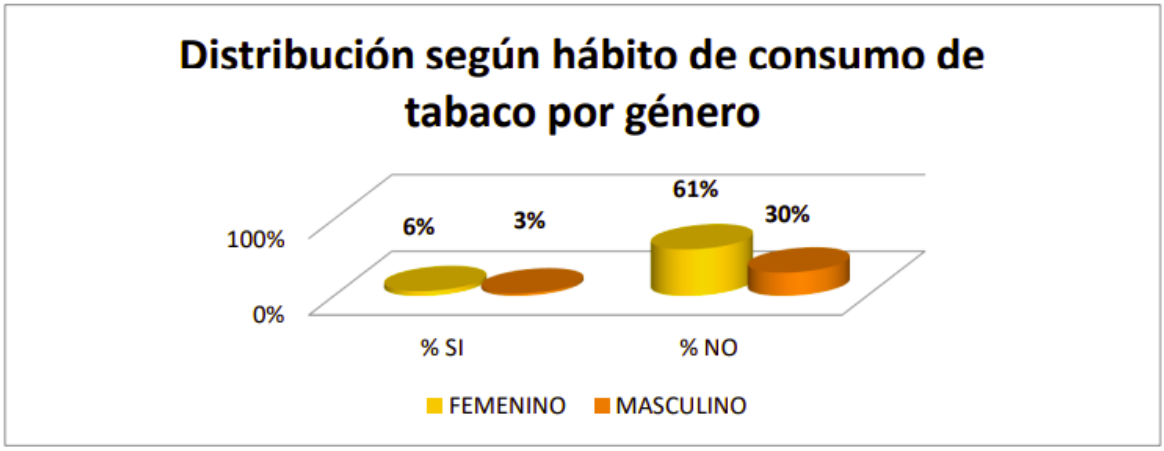


Relación exposición a riesgos percibidos por el trabajado en cargo actual

Se indagó a cada trabajador por los factores de riesgo percibidos en su cargo actual encontrando que la mayoría refería exposición a riesgo psicosocial (Condiciones de la tarea), riesgo ergonómico (movimiento repetitivo, uso de video terminal), riesgo de seguridad (locativos), riesgo físico (Iluminación) y en menor cantidad se reportó exposición a otros riesgos como se presenta en la tabla

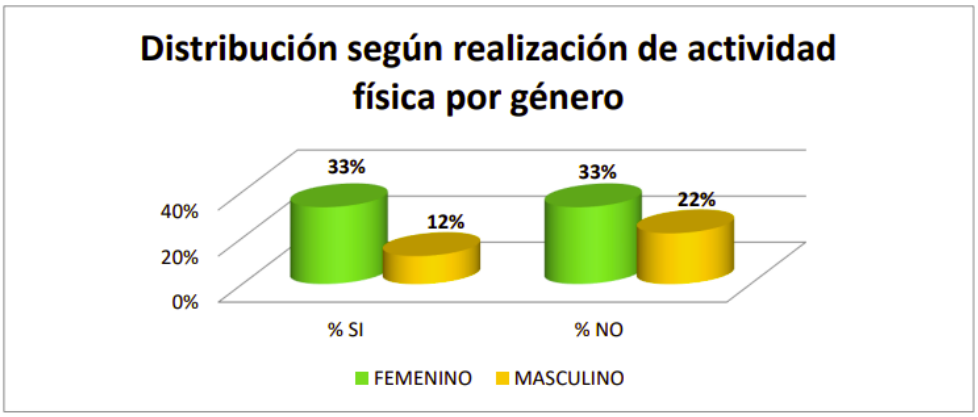
RIESGO	CANTIDAD	%
PSICOSOCIAL	33	100%
ERGONÓMICO-MOVIMIENTOS REPETITIVOS	30	91%
ERGONÓMICO-USO DE VIDEOTERMINALES	27	82%
CONDICIONES DE SEGURIDAD-LOCATIVO	25	76%
FÍSICO-ILUMINACIÓN	7	21%
BIOLÓGICO	3	9%
QUÍMICO-POLVOS	2	6%

Distribución según hábito de consumo de tabaco según género El (9%) de trabajadores evaluados, refirió consumo de tabaco



Distribución según hábito de realización de actividad física por género

Se analizó la actividad física desarrollada por los trabajadores, tomando como activos a aquellos que reportaron realizar ejercicio tres o más veces por semana y como sedentarios a los que no cumplen con esta condición; se encontró que el (45%) refirió realizar actividad física

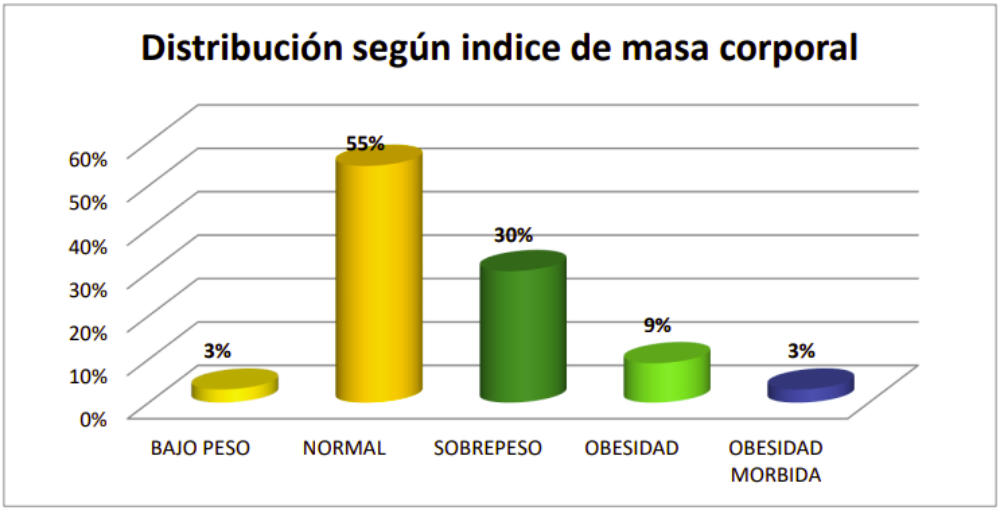


Distribución del índice de masa corporal (IMC)

Se realizó calculó del IMC el cual se define como la relación entre el peso (Kg) y la talla (m2) y según el resultado se clasifica al usuario de la siguiente manera :

- Normo Peso: 18.5 – 24.9
- Exceso de Peso: mayor o igual a 25
- Sobrepeso o Pre Obeso: 25 – 29.9
- Obesidad Grado I o moderada: 30 – 34.9
- Obesidad Grado II o severa: 35 – 39.9

• Obesidad Grado III o mórbida: mayor o igual a 40 Los resultados evidencian que el (55%) de los trabajadores presentan peso normal para la talla, mientras que el (30%) presenta sobrepeso, el (12%) obesidad y el (3%) bajo peso



Reporte de síntomas según sistema comprometido

Los trabajadores evaluados refirieron sintomatología predominantemente del sistema visual en una proporción del (24%) entre otros, como se observa en la tabla

SISTEMA	REFIERE	% REFIERE
VISUAL	8	24%
OSTEOMUSCULAR	4	12%

Diagnósticos más frecuentes
Entre los 10 diagnósticos más frecuentemente encontrados están los trastornos de la refracción (97%) y presbicia (27%) entre otros. Para información detallada ver tabla

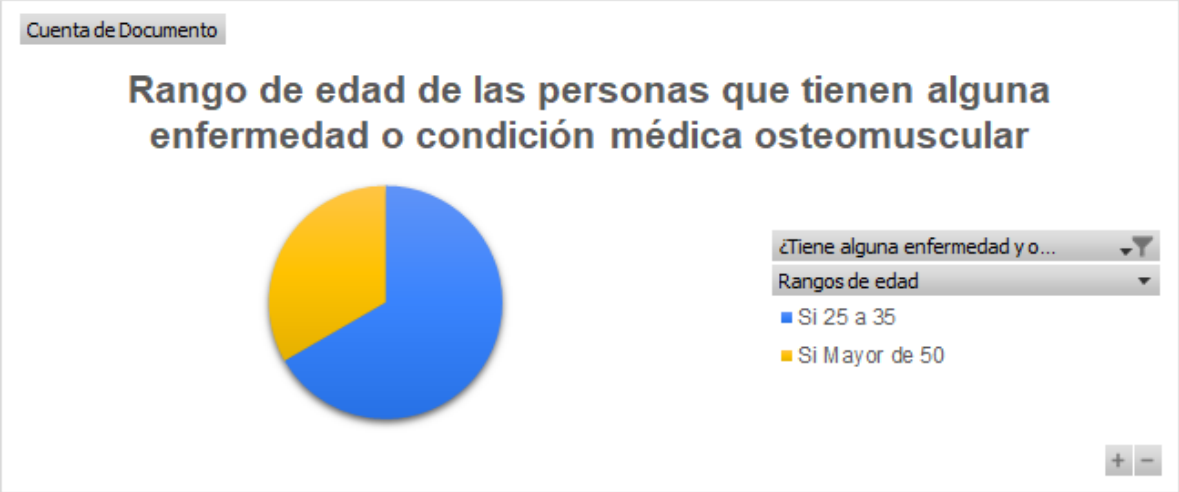
No.	DIAGNÓSTICO	CANTIDAD	%
1	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	32	97%
2	PRESBICIA	9	27%
3	VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION	9	27%
4	OTRAS PERCEPCIONES AUDITIVAS ANORMALES	9	27%
5	SOBREPESO	7	21%
6	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	4	12%
7	CERUMEN IMPACTADO	3	9%
8	AMBLIOPIA EX ANOPSIA	3	9%
9	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	3	9%
10	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	3	9%

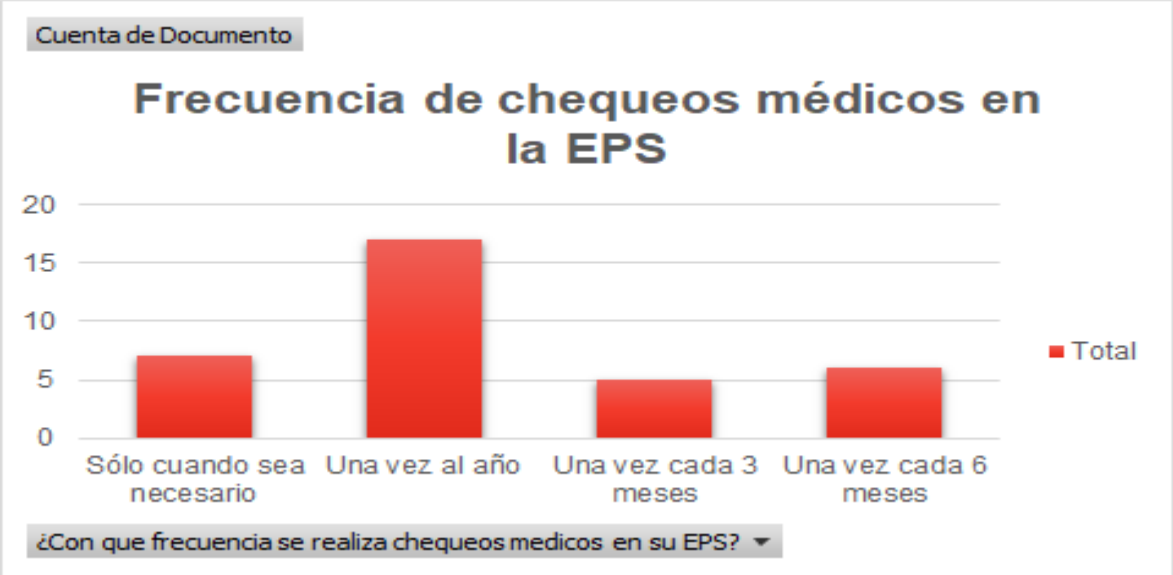
5.2 Resultados de los Reportes de Síntomas encuesta:

Mediante una encuesta aplicada en **ASOCIACION COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES - ASCUN.,** enfocada a conocer las condiciones de salud actuales de los trabajadores.

Con referencia de DME; con base a la encuesta sociodemográfica y de salud en donde se anexó un ítem de (21) preguntas relacionadas con condiciones de salud y de la tareas, se aplicó a 35 colaboradores, con un total de preguntas distribuidas de la siguiente manera:

- ✓ Se hicieron preguntas específicas.
- ✓ Se tuvo en cuenta que algunos objetivos requieren más de una pregunta para recoger la información.
- ✓ Las preguntas fueron de distintas perspectivas desde las cuales puede examinarse un tema.
- ✓ Se utilizaron preguntas indirectas: presentar situaciones diferentes, mediante figuras, relatos para que elija, o emplear formas generales.
- ✓ Introdujo en el cuestionario preguntas de control que permitan aceptar o rechazar respuestas inconsistentes.
- ✓ Las preguntas se enfocaron en temas osteomusculares como dolores en miembros superiores e inferiores.


Cuenta de Documento
Rango de edad de las personas que tienen alguna enfermedad o condición médica osteomuscular
¿Tiene alguna enfermedad y o...
Rangos de edad
Si 25 a 35
Si Mayor de 50


Cuenta de Documento
Frecuencia de chequeos médicos en la EPS
20
15
10
5
0
Sólo cuando sea necesario
Una vez al año
Una vez cada 3 meses
Una vez cada 6 meses
Total
¿Con que frecuencia se realiza chequeos medicos en su EPS?

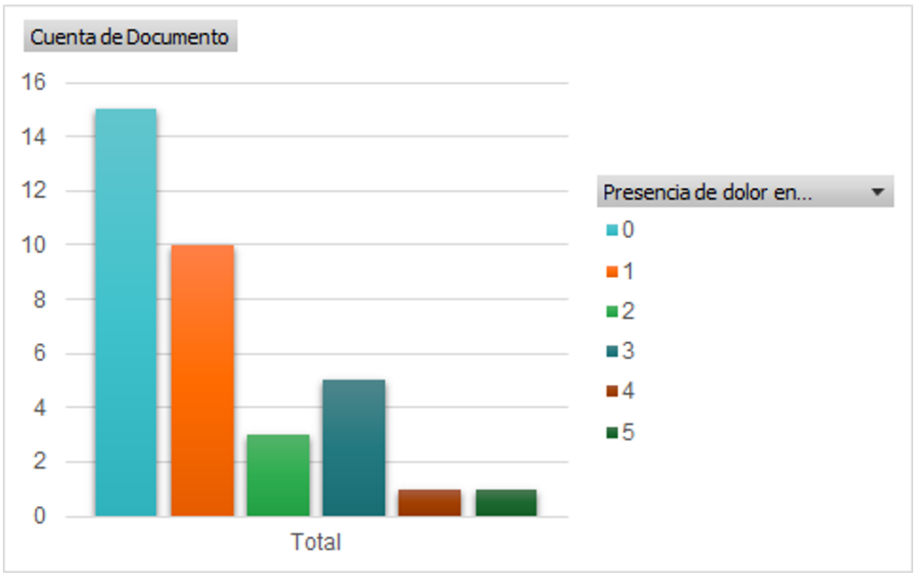
Se pregunto ***¿En general cómo considera su estado de salud?***

Etiquetas de fila	Cuenta de Documento
En buen estado de salud (Sin enfermedad, ni discapacidad).	34
Estado de salud medio con una discapacidad física. (Enfermedad o discapacidad leve)	1
Total general	**35**

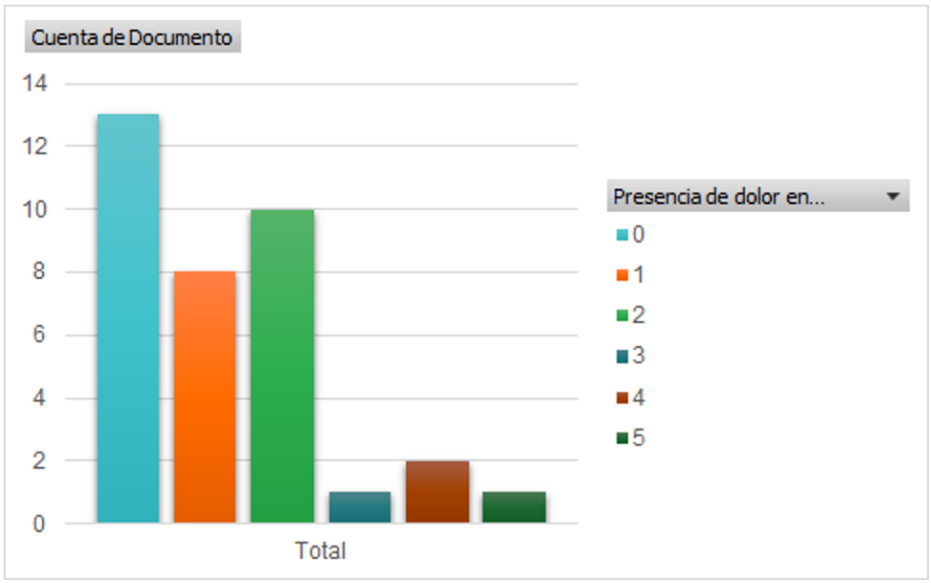
En su opinión, ***¿Cómo considera que puede realizar sus movimientos en el desarrollo de sus actividades laborales y cotidianas?***

Etiquetas de fila	Cuenta de Documento
Buena	7
Excelente	28
Total general	**35**

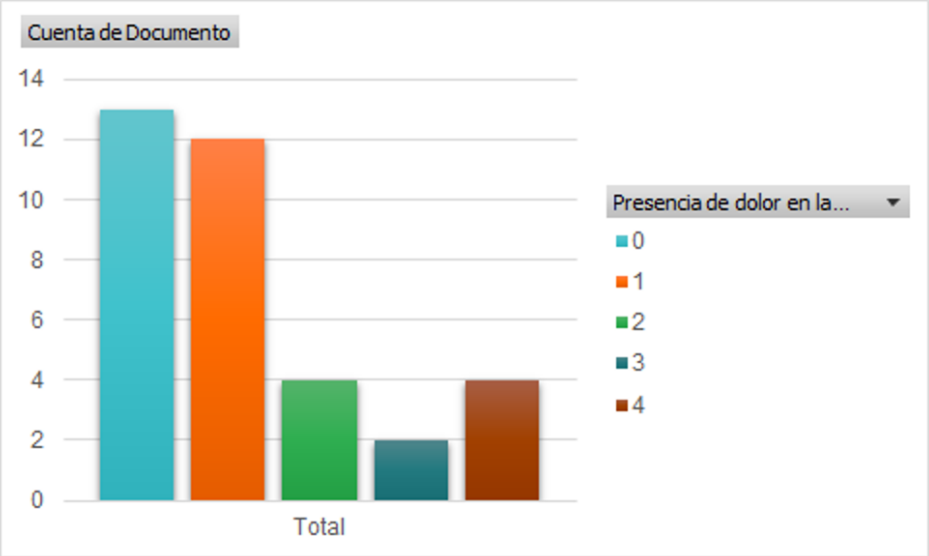
a) **Presencia de dolor en cuello. En un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable.**



b) **Presencia de dolor en espalda media en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable.**



c) **Presencia de dolor en la región lumbar en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable.**



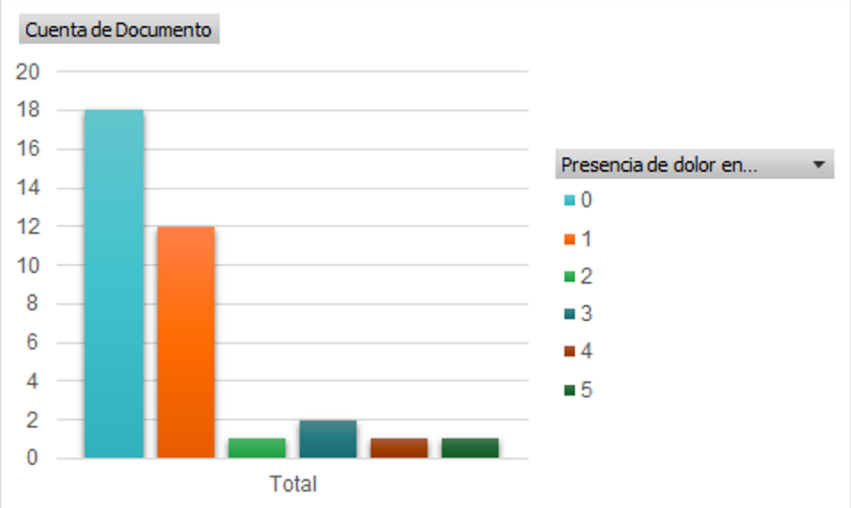
d) **Presencia de dolor en el hombro en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable.**



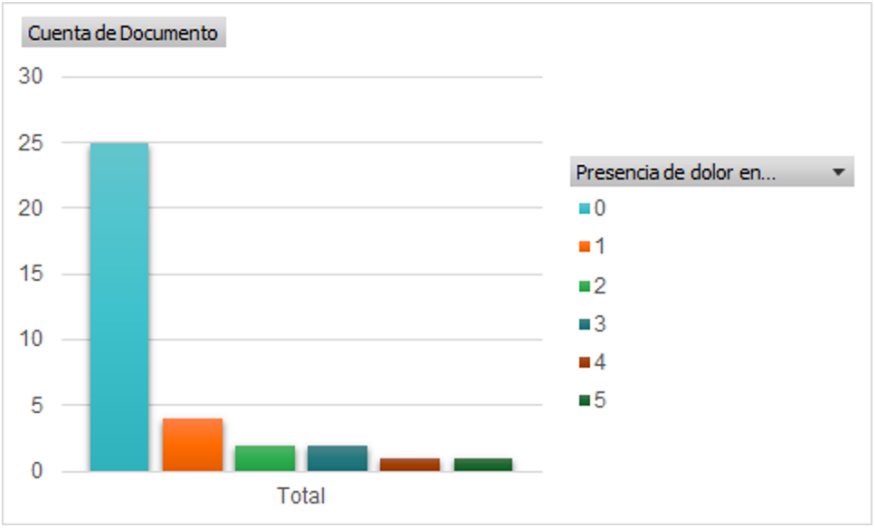
e) Presencia de dolor en codos en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable.



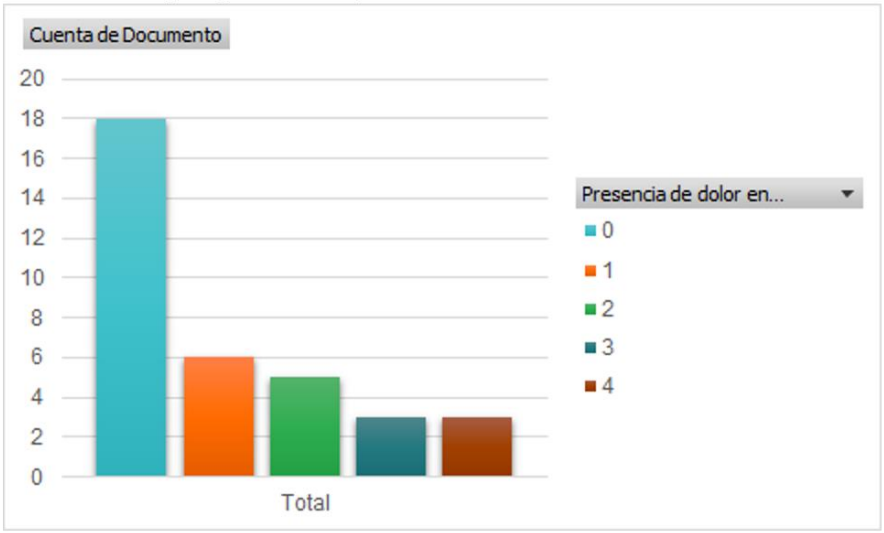
f) **Presencia de dolor en manos en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable.**



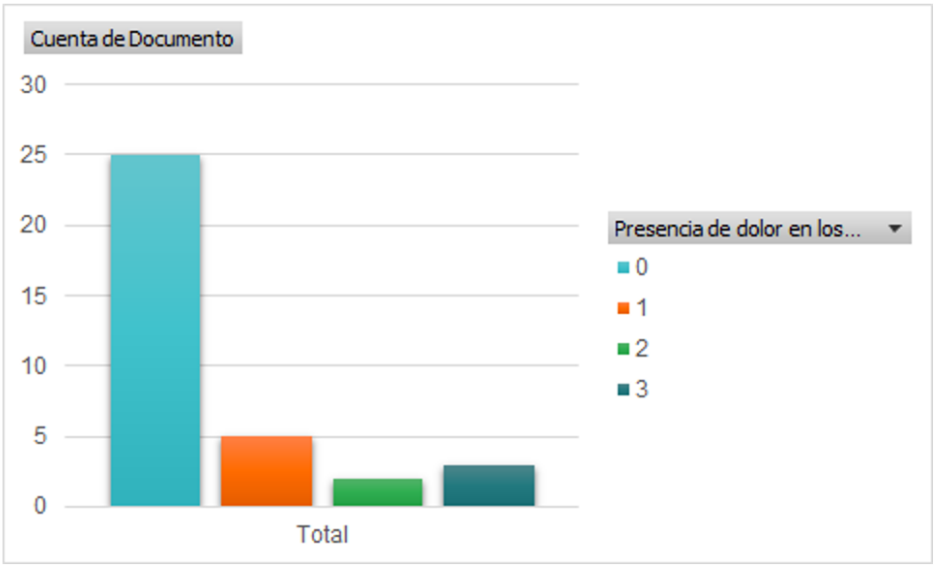
g) Presencia de dolor en dedos en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable



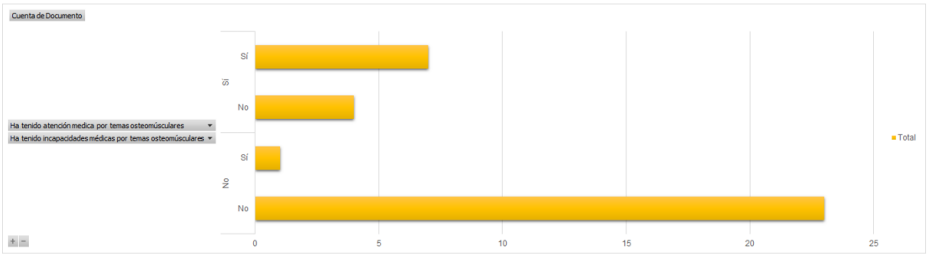
h) Presencia de dolor en rodillas en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable



i) Presencia de dolor en los pies en un rango de 0 a 5, donde 0 no hay dolor - 1 es muy bajo - 5 Insoportable



Ha tenido atención médica por temas osteomusculares y Ha tenido incapacidades médicas por temas osteomusculares



Para este apartado se preguntó primero si habían tenido atención medica por temas osteomusculares, en aproximadamente un 75% de los casos no han tenido atención, y aquellos que la han tenido expresaron en un 65% aproximadamente que habían tenido algún tipo de incapacidad.

5.3 Análisis de Riesgo:

Durante la realización del presente Programa de Vigilancia Epidemiológica enfocado en Desordenes Músculoesqueleticos, se realizo muy detalladamente la revisión de los exámenes ocupacionales, la evaluación del método OWAS y el informe de la encuesta de perfil sociodemográfico y de salud, Señalados y derivados de todas las áreas en general.

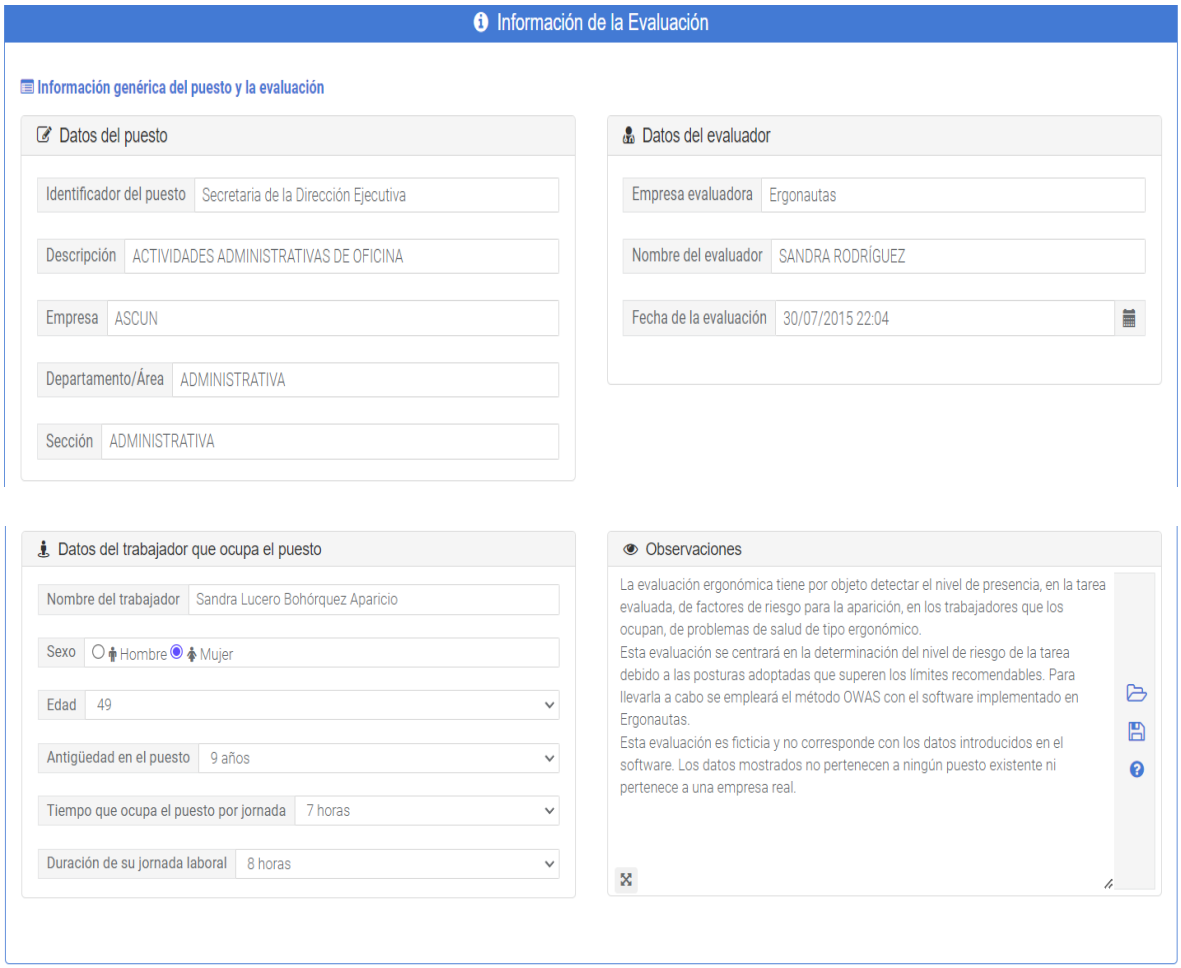
Se presentan dos resultados específicos; el administrativo y el operativo. Para el cargo administrativos donde las funciones son netamente de oficina, donde todas la función principal se realiza de manera sedente y ocasionalmente se realizan traslados dentro de las mismas instalaciones de al asociación, No se realiza trabajo de cargas, únicamente se evidencia las posturas prolongadas y movimientos repetitivos en la digitación por espacios no muy amplios.

Se realizo la evaluación el la metodología OWAS, apoyándonos de la plataforma virtual de ergonautas, presentamos la tabla de valores para las graficas que vamos a presentar:

Categoría de Riesgo	Efecto de la postura	Acción requerida
1	Postura normal y natural sin efectos dañinos en el sistema músculo esquelético.	No requiere acción.
2	Postura con posibilidad de causar daño al sistema músculo-esquelético.	Se requieren acciones correctivas en un futuro cercano.
3	Postura con efectos dañinos sobre el sistema músculo-esquelético.	Se requieren acciones correctivas lo antes posible.
4	La carga causada por esta postura tiene efectos sumamente dañinos sobre el sistema músculo-esquelético.	Se requiere tomar acciones correctivas inmediatamente.

A continuación vemos el resultado del área administrativa:

En donde se realizan actividades de oficina sentados en los escritorios frente a computadores. Su nivel de traslado es muy bajo. No realizan ningún levantamiento de cargas, excepto sus maletines con equipos de computo ocasionalmente para ir a la oficina o a la casa ya que se trabaja de manera hibrida.


Información de la Evaluación
Información genérica del puesto y la evaluación
Datos del puesto
Identificador del puesto
Secretaria de la Dirección Ejecutiva
Descripción
ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE OFICINA
Empresa
ASCUN
Departamento/Área
ADMINISTRATIVA
Sección
ADMINISTRATIVA
Datos del evaluador
Empresa evaluadora
Ergonautas
Nombre del evaluador
SANDRA RODRÍGUEZ
Fecha de la evaluación
30/07/2015 22:04
Datos del trabajador que ocupa el puesto
Nombre del trabajador
Sandra Lucero Bohórquez Aparicio
Sexo
Hombre
Mujer
Edad
49
Antigüedad en el puesto
9 años
Tiempo que ocupa el puesto por jornada
7 horas
Duración de su jornada laboral
8 horas
Observaciones
La evaluación ergonómica tiene por objeto detectar el nivel de presencia, en la tarea evaluada, de factores de riesgo para la aparición, en los trabajadores que los ocupan, de problemas de salud de tipo ergonómico.
Esta evaluación se centrará en la determinación del nivel de riesgo de la tarea debido a las posturas adoptadas que superen los límites recomendables. Para llevarla a cabo se empleará el método OWAS con el software implementado en Ergonautas.
Esta evaluación es ficticia y no corresponde con los datos introducidos en el software. Los datos mostrados no pertenecen a ningún puesto existente ni pertenece a una empresa real.

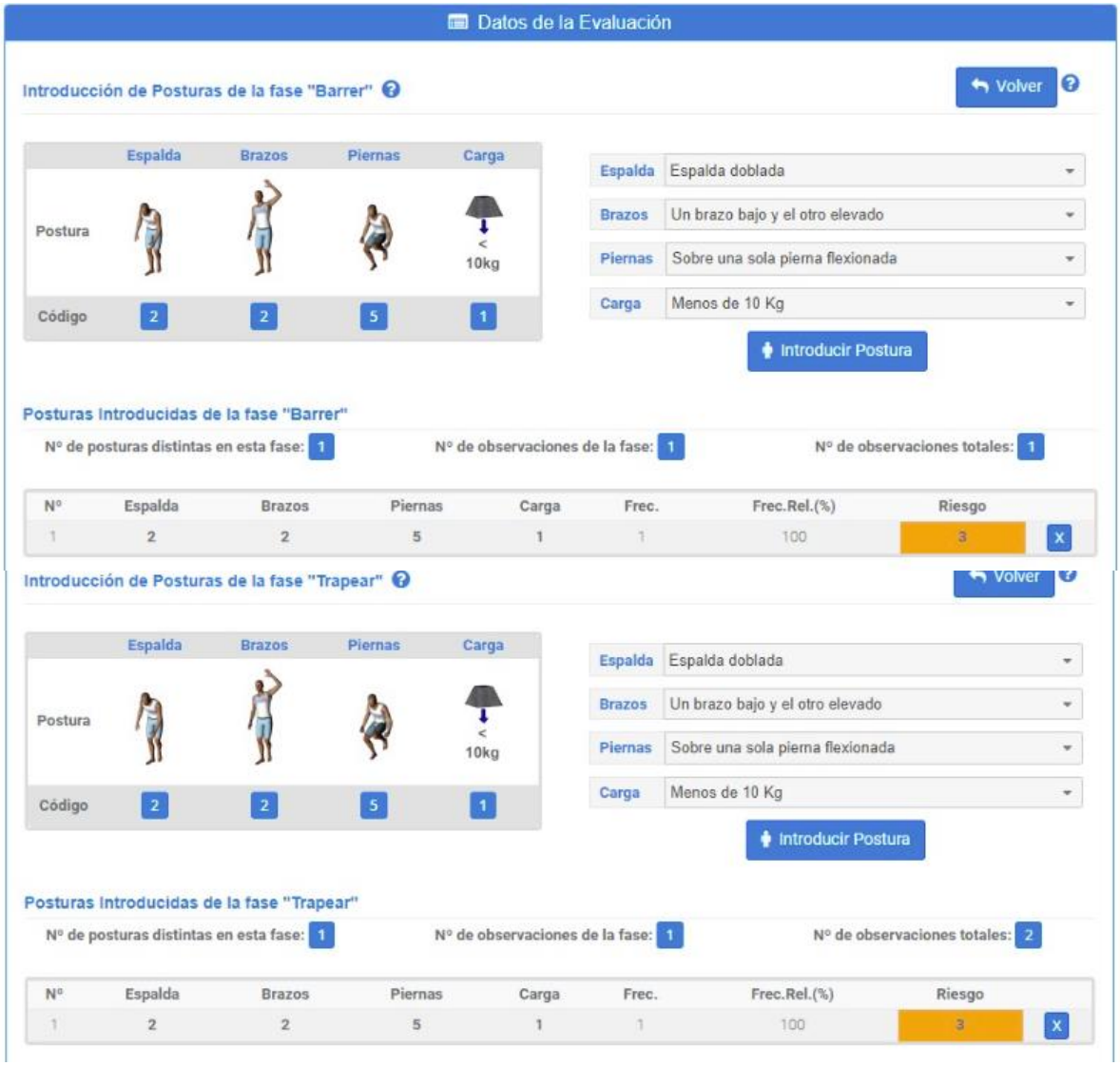

Datos de la Evaluación
Introducción de Posturas de la fase "Uso del computador"
Volver
Espalda
Brazos
Piernas
Carga
Postura
< 10kg
Código
1
1
4
1
Espalda
Espalda derecha
Brazos
Los dos brazos bajos
Piernas
Sobre ambas piernas flexionadas
Carga
Menos de 10 Kg
Introducir Postura
Posturas introducidas de la fase "Uso del computador"
Nº de posturas distintas en esta fase: 1
Nº de observaciones de la fase: 1
Nº de observaciones totales: 1
Nº Espalda Brazos Piernas Carga Frec. Frec.Rel.(%) Riesgo
1 1 1 4 1 1 100 2 X

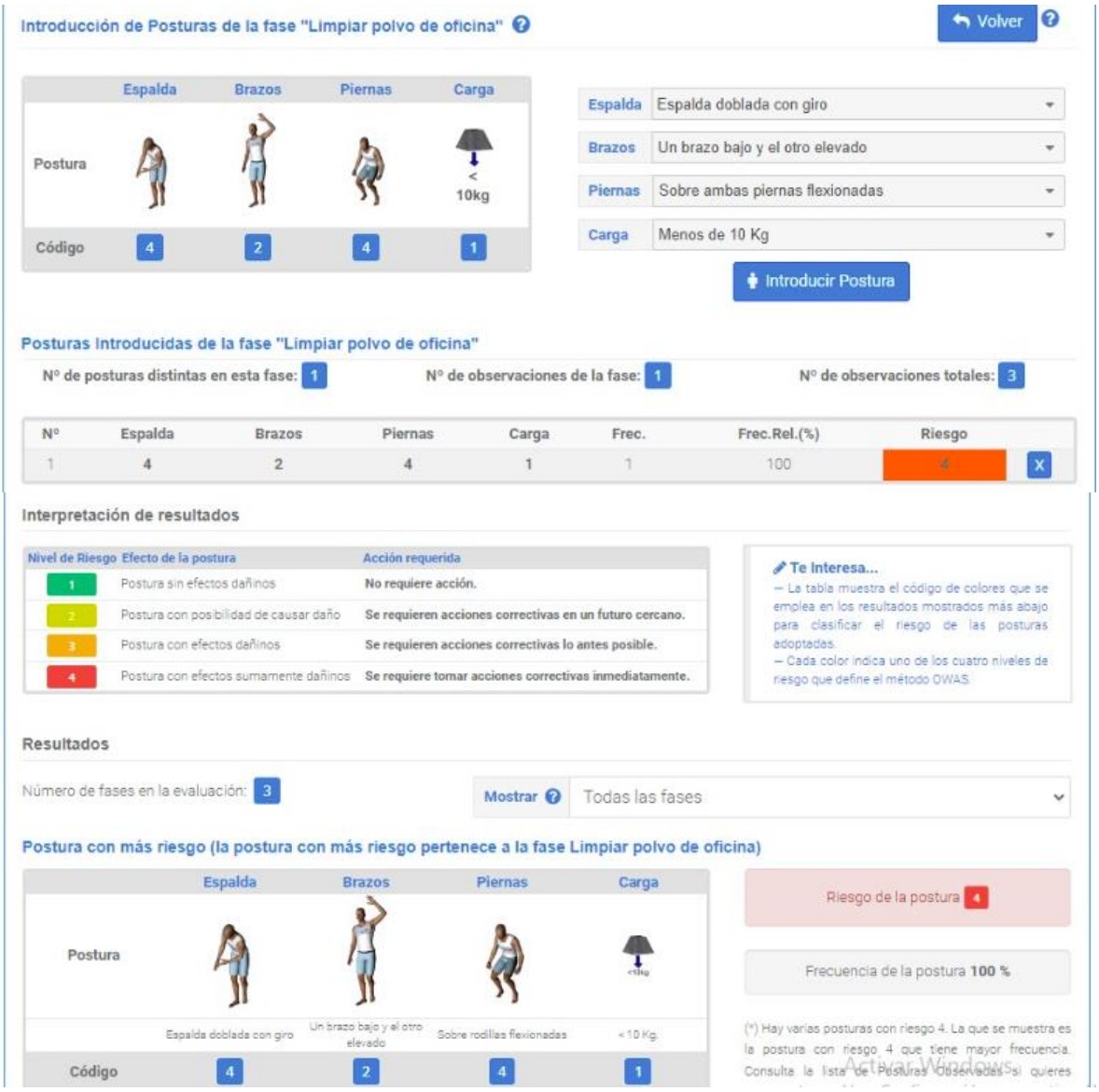

Resultados
Interpretación de resultados
Nivel de Riesgo Efecto de la postura Acción requerida
1 Postura sin efectos dañinos No requiere acción.
2 Postura con posibilidad de causar daño Se requieren acciones correctivas en un futuro cercano.
3 Postura con efectos dañinos Se requieren acciones correctivas lo antes posible.
4 Postura con efectos sumamente dañinos Se requiere tomar acciones correctivas inmediatamente.
Te interesa...
– La tabla muestra el código de colores que se emplea en los resultados mostrados más abajo para clasificar el riesgo de las posturas adoptadas.
– Cada color indica uno de los cuatro niveles de riesgo que define el método OWAS.
Resultados
Número de fases en la evaluación: 2
Mostrar
Todas las fases



Operativos: Son dos cargos en la asociación que desarrollan actividades de servicios generales y apoyo en mantenimientos básicos, no hay manejo manual de cargas superiores a las recomendadas




Datos de la Evaluación
Introducción de Posturas de la fase "Barrer"
Volver
Espalda
Brazos
Piernas
Carga
Postura
< 10kg
Código
2
2
5
1
Espalda
Espalda doblada
Brazos
Un brazo bajo y el otro elevado
Piernas
Sobre una sola pierna flexionada
Carga
Menos de 10 Kg
Introducir Postura
Posturas introducidas de la fase "Barrer"
Nº de posturas distintas en esta fase: 1
Nº de observaciones de la fase: 1
Nº de observaciones totales: 1
Nº Espalda Brazos Piernas Carga Frec. Frec.Rel.(%) Riesgo
1 2 2 5 1 1 100 3 X
Introducción de Posturas de la fase "Trapear"
Volver
Espalda
Brazos
Piernas
Carga
Postura
< 10kg
Código
2
2
5
1
Espalda
Espalda doblada
Brazos
Un brazo bajo y el otro elevado
Piernas
Sobre una sola pierna flexionada
Carga
Menos de 10 Kg
Introducir Postura
Posturas introducidas de la fase "Trapear"
Nº de posturas distintas en esta fase: 1
Nº de observaciones de la fase: 1
Nº de observaciones totales: 2
Nº Espalda Brazos Piernas Carga Frec. Frec.Rel.(%) Riesgo
1 2 2 5 1 1 100 3 X


Introducción de Posturas de la fase "Limpiar polvo de oficina"
Volver
Espalda
Brazos
Piernas
Carga
Postura
< 10kg
Código
4
2
4
1
Espalda
Espalda doblada con giro
Brazos
Un brazo bajo y el otro elevado
Piernas
Sobre ambas piernas flexionadas
Carga
Menos de 10 Kg
Introducir Postura
Posturas Introducidas de la fase "Limpiar polvo de oficina"
Nº de posturas distintas en esta fase: 1
Nº de observaciones de la fase: 1
Nº de observaciones totales: 3
Nº Espalda Brazos Piernas Carga Frec. Frec.Rel.(%) Riesgo
1 4 2 4 1 1 100 4
X
Interpretación de resultados
Nivel de Riesgo Efecto de la postura Acción requerida
1 Postura sin efectos dañinos No requiere acción.
2 Postura con posibilidad de causar daño Se requieren acciones correctivas en un futuro cercano.
3 Postura con efectos dañinos Se requieren acciones correctivas lo antes posible.
4 Postura con efectos sumamente dañinos Se requiere tomar acciones correctivas inmediatamente.
Te Interesa...
– La tabla muestra el código de colores que se emplea en los resultados mostrados más abajo para clasificar el riesgo de las posturas adoptadas.
– Cada color indica uno de los cuatro niveles de riesgo que define el método OWAS.
Resultados
Número de fases en la evaluación: 3
Mostrar
Todas las fases
Postura con más riesgo (la postura con más riesgo pertenece a la fase Limpiar polvo de oficina)
Espalda
Brazos
Piernas
Carga
Postura
Espalda doblada con giro
Un brazo bajo y el otro elevado
Sobre rodillas flexionadas
< 10 Kg
Código
4
2
4
1
Riesgo de la postura 4
Frecuencia de la postura 100 %
(*) Hay varias posturas con riesgo 4. La que se muestra es la postura con riesgo 4 que tiene mayor frecuencia. Consulta la lista de Posturas Observadas si quieres



6. INDICADORES

FICHA TECNICA

TIPO	NOMBRE	DEFINICION	FORMULA		FUENTE DE	RESPONSABLE	FRECUENCIA DE	UNIDAD	INTERPRETACION	META
CUMPLIMIENTO	Cumplimiento Actividades PVE DME	Cumplimiento de actividades del PVE DME	ACTIVIDADES REALIZADAS / ACTIVIDADES PROGRAMADAS	*100	PVE DME	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	En el periodo x se tuvo un cumplimiento del x% de actividades del PVE DME	90%
PREVALENCIA	Prevalencia de EL por causas asociadas a DME	Define el numero de caso nuevos y antiguos de enfermedad en un periodo de tiempo	No. De trabajadores confirmados con enfermedad laboral por DME nuevos + antiguos / Total de Trabajadores expuestos	*100	PVE DME	Responsable de SST	Anual	Porcentaje	En el periodo x se presentaron x numero de casos antiguos y nuevos de EL asociados a DME	90%
INCIDENCIA	Incidencia de EL por causas asociadas al PVE DME	Nuemro de caso nuevos de EL por causas asociadas a DME en un periodo de tiempo	No. De trabajadores Nuevos confirmados de enfermedad laboral por DME / No. Total de trabajadores expuestos	*100	PVE DME	Responsable de SST	Anual	Porcentaje	En el periodo x se presentaron x casos de EL por causas asociadas a DME	90%
PREVALENCIA DOLENCIAS PVE DME	Prevalencia de dolencias asociadas al PVE DME	Muestra el numero de trabajadores identificados con molestias y/o enfermedad general asociadas con DME nuevos	(No. De trabajadores identificados con molestias y/o enfermedad general asociadas con DME nuevos + antiguos / No. Total de trabajadores expuestos	*100	PVE DME	Responsable de SST	Anual	Porcentaje	En el periodo x se presentaron x de casos nuevos y antiguos de trabajadores con	90%
IMPACTO	Inspecciones de puestos de trabajo	Define el % de inspecciones de puestos de trabajo realizadas	N° de inspecciones a puestos de trabajo realizadas / N° de inspecciones planeadas	*100	PVE DME	Responsable de SST	Mensual	Porcentaje	Se cumplió con el 90% de inspecciones a puestos de trabajo	90%

Los resultados de estos indicadores se pueden observar en nuestra matriz de seguimiento.

6. ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN PARA 2024

DIRIGIDO A	ACTIVIDADES
TODAS LAS ÁREAS DE LA ASOCIACIÓN	• Seguimiento a los trabajadores que cuenten con restricciones y recomendaciones laborales de acuerdo a los exámenes ocupacionales. • Promover los descansos visuales • Se sugieren como ejercicios de resistencia cardiovascular: la caminata, el trote de suave a moderado, la bicicleta móvil o estática, la banda caminadora o elíptica, el baile, los aeróbicos y la natación. • Charlas educativas por puesto de trabajo. • Jornadas de ejercicio colectivas e individuales por puestos de trabajo. (Educación postural). • Implementación de las pausas activas en la jornada laboral según el programa de pausas activas que tiene la asociación. • Educación para el aprovechamiento de los tiempos de Descanso. • Campañas informativas y educativas sobre “ESTILOS DE VIDA SALUDABLES”. • Campañas educativas sobre dieta balanceada • Carteles informativos, de educación y motivación publicadas en lugares visibles en la asociación donde los trabajadores transiten con más frecuencia. • Continuar con la realización de exámenes médicos ocupacionales según la periodicidad definida por la empresa en su profesiograma. • Establecer los controles requeridos para gestionar el riesgo psicosocial, biomecánico y físico presente en la organización. • Realización de la pateria de riesgopsicolaboral. • Campañas de información para que los colaboradores con recomendaciones sobre varices aprendan a alternar postura estática periódicamente (de pie a sentado), caminar, uso de medias de compresión venosa y seguimiento médico por EPS.

7. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Matriz legal
Matriz indicadores
Encuesta condiciones de salud DME e informe
Exámenes médicos ocupacionales
Informe de inspecciones

ELABORÓ: Sandra Rodríguez P	REVISÓ: Carolina Henao M	APROBÓ: Oscar Domínguez
CARGO: Consultor Externo de SST	CARGO: Representante de la dirección para el SIG	CARGO: Representante Legal

8. HISTORIAL DE CAMBIOS

FECHA	CAMBIO	VERSIÓN
01/05/2019	Nuevo Documento	01
01/02/2021	Revisión Anual	02
18/09/2022	Se actualizaron los datos 5.1 de acuerdo con el informe de salud de nuestra IPS ocupacional para el año 2022, se actualizo 5.2 con la información todas las graficas de la encuesta a 2022 se ajusto datos 5.3 del análisis del puesto de trabajo	03
29/04/2024	Se actualizaron los datos 5.1 de acuerdo con el informe de salud de nuestra IPS ocupacional para el año 2023, se actualizo 5.2 con la información todas las graficas de la encuesta a 2023-2 se ajusto datos.	04