

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA DE REPORTES PROACTIVOS

Trabajo final presentado por:	Irma Ana Arrieta Álvarez Mónica Luz Paternina Martínez
Programa:	Especialización en SST
Docente:	Daniel Andrés Rodríguez
Fecha:	07/02/2026

Índice de contenidos

Resumen	4
Abstract	4
1. Introducción	6
1.1. Objetivo General	6
1.2. Objetivos Específicos	6
1.3. Metodología	6
1.3.1. Identificación y Análisis del Problema	7
1.3.2. Planificación de la Solución	7
2. Identificación y descripción un problema al interior de la organización	9
2.1. Descripción de la empresa a intervenir	9
2.1.1. Misión	9
2.1.2. Visión	10
2.1.3. Mapa de procesos	10
2.1.4. Descripción del proceso a intervenir	11
2.1.5. Descripción del problema que presenta el proceso	12
3. Establecimiento de planes de acción para la solución del problema	13
3.1. Establecimiento de objetivos	13
3.2. Descripción de la solución	14
3.3. Secuencia de actividades para ejecución de la solución	14
3.4. Descripción de recursos necesarios para la ejecución de la solución	15
4. Definición del alcance de la solución, partes interesadas, cronograma y presupuestos.	16
4.1. Alcance final de la solución	16
4.2. Identificación de responsables de las actividades para ejecución	17
4.3. Cronograma de ejecución	17

4.4. Presupuesto	18
5. Referencias bibliográficas	20

RESUMEN

El presente proyecto tiene como finalidad fortalecer la cultura de reportes proactivos de actos y condiciones seguras e inseguras en el personal del proceso asistencial de la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre, con el propósito de mejorar la eficacia del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Aunque la institución cumple con la normativa vigente en Colombia, particularmente la Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y la Ley 1562 de 2012, se evidencia una baja participación del personal asistencial en el reporte oportuno de riesgos, lo cual limita la identificación temprana de peligros y la gestión efectiva de los mismos.

El diagnóstico permitió identificar como causas principales la baja sensibilización frente a la importancia del reporte, la percepción de posibles represalias, el escaso sentido de pertenencia hacia el SG-SST, una gestión institucional insuficiente y el uso de herramientas manuales complejas que dificultan el proceso. Esta situación incrementa la probabilidad de ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, afectando el desempeño del sistema y el cumplimiento del ciclo PHVA.

Como solución, el proyecto propone una intervención integral basada en estrategias de sensibilización, simplificación de herramientas de reporte, fortalecimiento del liderazgo institucional y promoción de una cultura organizacional orientada a la prevención. Se espera que estas acciones incrementen la participación activa del personal asistencial, mejoren la identificación temprana de peligros y contribuyan a la mejora continua del SG-SST.

Palabras clave: Reportes proactivos, SG-SST, Seguridad y Salud en Trabajo, Actos y condiciones seguras e inseguras, peligros, riesgos, mejora continua

ABSTRACT

This project aims to strengthen the culture of proactive reporting of safe and unsafe acts and conditions among the healthcare personnel of the IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre, in order to improve the effectiveness of the Occupational Health and Safety Management System (OHSMS).

Although the institution complies with current Colombian regulations, particularly Law 1562 of 2012, Decree 1072 of 2015, and Resolution 0312 of 2019, a low level of participation from healthcare staff in the timely reporting of hazards has been identified. This situation limits the early identification of risks and their effective management.

The diagnostic assessment identified several root causes, including low awareness regarding the importance of proactive reporting, fear of punitive consequences, limited sense of ownership toward the OHSMS, insufficient institutional management, and the use of complex manual reporting tools. These factors increase the likelihood of occupational accidents and work-related illnesses, negatively impacting system performance and the continuous improvement cycle (Plan-Do-Check-Act).

The proposed intervention includes awareness strategies, simplification of reporting tools, strengthening institutional leadership, and fostering a prevention-oriented organizational culture. These actions are expected to increase staff engagement, improve early hazard identification, and enhance the continuous improvement of the OHSMS.

Keywords: Proactive reporting, Occupational Health and Safety Management System (OHSMS), Occupational Safety and Health, Safe and unsafe acts and conditions, Hazards, Risks, Continuous improvement.

1. INTRODUCCIÓN

Este proyecto de aplicación en investigación-acción se centró en la identificación y resolución de una cultura débil de reportes proactivos (actos y condiciones seguras e inseguras) por parte del personal asistencial de la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre. Situación que entorpece la identificación temprana de peligros y limitaba la participación efectiva del personal en el SGSST de la organización. Este panorama, aumentaba la probabilidad de que se materializaran accidentes de trabajo y enfermedades laborales, debilitando la perspectiva preventiva del SGSST y comprometiendo el desempeño del mismo, impactando de forma negativa el cumplimiento de los objetivos trazados, permitiendo integrar teoría y práctica en un entorno real. Mediante un enfoque de investigación-acción, se desarrollaron habilidades de diagnóstico, análisis y planificación orientadas a mejorar la eficiencia y efectividad de un proceso crítico en la organización. La estructura del proyecto incluyó una revisión exhaustiva del contexto organizacional y la implementación de una solución factible que responde a las necesidades de la organización y optimiza su desempeño.

1.1.OBJETIVO GENERAL

Desarrollar una solución operativa que permita fortalecer la cultura de reportes proactivos (reporte de actos y condiciones seguras e inseguras) en el personal del proceso asistencial de la IPS Unidad Endoscópica integral de Sucre.

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Para cumplir con el objetivo general, se establecieron tres objetivos específicos:

1. Promover y aplicar prácticas de autoreporte mediante la identificación y registro de los actos y las condiciones inseguras como herramienta fundamental para la prevención de incidentes y accidentes de trabajo promoviendo una cultura preventiva.
2. Explicar y aplicar los lineamientos del SG-SST relacionados con la identificación y el reporte de actos y condiciones inseguras conforme a la normatividad vigente aplicable en la Unidad endoscópica.

3. Diseñar e implementar una estrategia de mejora que optimice el uso del modelo institucional del reporte de actos y condiciones inseguras articulado con el SG-SST y COPASST.

1.3.METODOLOGÍA

El proyecto se desarrolló mediante la metodología de investigación-acción, la cual facilitó la colaboración continua entre el equipo de estudiantes y docente asesor. Esta metodología permitió un enfoque sistemático para identificar problemas, formular hipótesis y aplicar soluciones en un contexto real, ajustando las estrategias conforme se avanzaba en el proyecto. La investigación-acción proporcionó un marco flexible y participativo para ejecutar el proyecto de manera estructurada, generando una intervención bien fundamentada y con alto potencial de impacto.

El desarrollo del proyecto se estructuró en tres etapas secuenciales, cada una de las cuales abordó un aspecto específico de la intervención. En la primera etapa, se identificó y analizó el problema organizacional, incluyendo una descripción detallada de la organización, su misión, visión y el proceso específico afectado. La segunda etapa se centró en la planificación de la solución, estableciendo objetivos y actividades concretas para abordar el problema. En la tercera fase, se definieron aspectos operativos como el cronograma, el presupuesto y la asignación de roles.

1.3.1. Identificación y Análisis del Problema

En la primera etapa, se realizó un análisis exhaustivo de la organización y del contexto en el cual se desarrolla el proceso afectado. Se documentó el problema identificando sus causas raíz, efectos y puntos críticos que afectan el desempeño del proceso. Este diagnóstico inicial fue esencial para estructurar la solución y asegurar que la intervención respondiera de manera precisa a las necesidades de la organización.

El reporte de condiciones de actos y condiciones inseguras en la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre, se fundamenta en el marco normativo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a lo establecido en el Decreto 1072-2015, que exige la identificación de peligros, evaluación y control de los riesgos, así como la participación activa de los trabajadores en los procesos preventivos. Así mismo, la Resolución 0312:2019 establece como estándar mínimo la implementación y uso efectivo de mecanismos para el reporte de condiciones inseguras, mientras que la Ley 1562:2012 refuerza la corresponsabilidad entre empleador y trabajadores, y el rol del COPASST en la promoción de la cultura de prevención. Para identificar las causas del no reporte, pese a la existencia de un modelo institucional socializado, se empleará una metodología mixta, en la cual el enfoque cuantitativo permitirá analizar la frecuencia y el comportamiento del reporte a partir de registros e indicadores del SG-SST, y el enfoque cualitativo facilitará la identificación de barreras organizacionales, operativas y culturales mediante encuestas, entrevistas y observación directa. La integración de ambos enfoques permitirá evidenciar la brecha entre el cumplimiento normativo y su aplicación real en la práctica institucional.

1.3.2. Planificación de la Solución

En la segunda etapa, se desarrolló un plan de acción detallado que incluyó la definición de objetivos específicos y una secuencia de actividades que permitiría mitigar o resolver el problema identificado. Esta fase incluyó el diseño de una estrategia de ejecución organizada y estructurada que facilitará el logro de los objetivos propuestos y maximizará la eficiencia del proceso intervenido. La planificación detallada de actividades y recursos fue clave para asegurar una implementación precisa y efectiva.

1.3.2.1. Definición de Alcance y Recursos

La tercera etapa se enfocó en delimitar el alcance de la intervención y los recursos necesarios. Se establecieron responsables para cada actividad, y se elaboró un cronograma de ejecución para controlar el avance de la implementación. Asimismo, se desarrolló un presupuesto que

detalló los costos asociados a cada fase, permitiendo optimizar la asignación de recursos. Esta fase aseguró que todas las variables críticas estuvieran alineadas para una ejecución sin interrupciones.

2. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN UN PROBLEMA AL INTERIOR DE LA ORGANIZACIÓN

Unidad endoscópica integral de Sucre empresa que presta sus servicios en salud, específicamente en gastroenterología y desarrolla sus actividades bajo el margen legal vigente en salud definido a través de la resolución 3100:2021, de SST a través del decreto 1072:2015 y la resolución 0312:2019. Su contexto organizacional está relacionado con factores internos y externos que inciden en el desempeño de sus actividades; al interior de la organización se cuenta con un sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo que estimula la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales. Sin embargo, se debe resaltar que la eficacia del sistema depende en gran medida del nivel de participación del personal de la organización, especialmente aquellos que pertenecen al proceso asistencial y que participan desde el reporte de actos y condiciones seguras e inseguras, esto, debido a que justo en este proceso, se realizan actividades críticas que sugieren altos niveles de gestión y protección. A pesar de la exposición frecuente a factores de riesgo y múltiples gestiones, que incluyen entrenamientos, talleres, apoyo, entre otros, las cuales se realizan para fomentar una cultura de reporte oportuno, este aspecto es objeto de mejora, pues se identifica una baja cultura de reportes proactivos; es por ello que es de vital importancia porque su adherencia y uso mejorado garantizará que el personal esté más protegido, además de alineado a los requerimientos del sistema. Si se piensa en las razones por las que se presenta la baja cultura de reportes proactivos, se deben tener en cuenta un conjunto de causas que, en su integralidad, se convierten en la causa raíz del problema identificado; estas son:

- Niveles bajos de sensibilización frente a la importancia de este tipo de reportes.
- Percepción represiva frente a las consecuencias derivadas del reporte proactivo.
- Falta de pertenencia por el SGSST.
- Gestión institucional del SGSST baja frente a la necesidad real de acción en la organización.
- Herramientas de gestión complejas y que requieren tiempo para su aplicación (uso de formatos y tarjetas para diligenciar a mano).

Así las cosas, estas causas disparan la probabilidad de que se generen accidentes de trabajo o enfermedades laborales, pues no se identifican peligros a tiempo y por consecuencia no se gestionan los riesgos presentes en el proceso de manera oportuna. Claramente, esta circunstancia impacta al SGSST de manera negativa al exponer al personal a peligros no identificados y a niveles de riesgos no gestionados, comprometiendo el cumplimiento de objetivos y el desempeño del SGSST al bloquear el curso de la mejora continua y al limitar la participación del personal del proceso asistencial.

Entonces, ¿Cómo fortalecer la cultura de reportes proactivos (reporte de actos y condiciones seguras e inseguras) en el personal del proceso asistencial de la IPS Unidad Endoscópica integral de sucre, garantizando la mejora en la gestión del SGSST?

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA A INTERVENIR

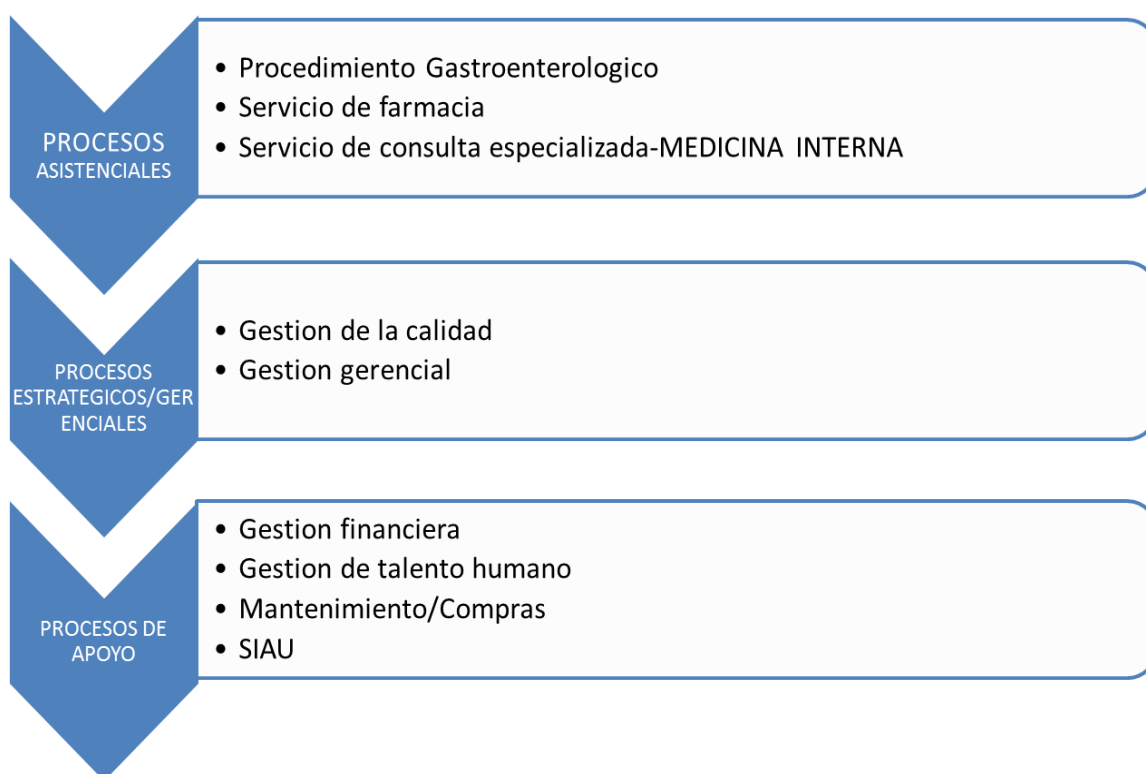
2.1.1. Misión

La UNIDAD ENDOSCÓPICA INTEGRAL DE SUCRE-UEIS-, es una entidad privada que presta sus servicios de atención en salud especializada, enfocándose en las diferentes necesidades de los usuarios, teniendo en cuenta las prácticas seguras y estándares de calidad en los procesos, además de servicios o procedimientos especializados, brindando la mejor atención y diagnóstico.

2.1.2. Visión

La UNIDAD ENDOSCÓPICA INTEGRAL DE SUCRE-UEIS- en un periodo de tiempo no mayor a 1º años, prestara sus servicios especializados, de diagnóstico y consulta, con calidad superior. Lo que nos permitirá estandarizar el proceso asistencial.

2.1.3. Mapa de procesos



2.1.4. Descripción del proceso a intervenir

En la unidad endoscópica el proceso a intervenir es el asistencial el cual desarrolla actividades orientadas a la atención del usuario desde el ingreso del paciente hasta la finalización de la atención, durante este proceso se realizan procedimientos gastroenterológicos y administrativos el trabajador se encuentra expuestos a peligros.

2.1.5. Descripción del problema que presenta el proceso

En el proceso asistencial se identificó que el personal presenta una baja cultura de reporte de actos y condiciones inseguras, es por ello que el propósito es fortalecer la cultura del reporte que nos permita identificar de manera temprana los peligros y riesgos asociados durante el desarrollo de la tarea contribuyendo así la prevención de incidentes y/o enfermedades laborales.

3. ESTABLECIMIENTO DE PLANES DE ACCIÓN PARA LA SOLUCIÓN DEL PROBLEMA

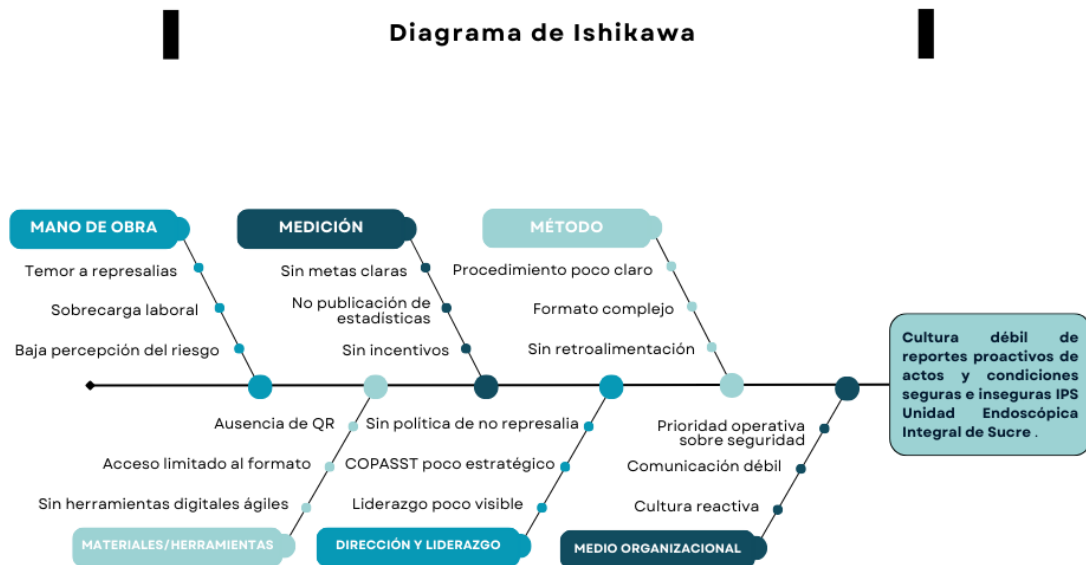
Teniendo en cuenta la naturaleza de la investigación se propone el siguiente plan de acción:

Plan de acción																			
Objetivos	Actividades	Descripción	Recursos				Mes												
			H	T	F	M	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
Reconocer la importancia del autoreporte como herramienta preventiva dentro del SGSST.	Realizar jornadas de sensibilización sobre cultura preventiva	Esta actividad busca explicar y crear conciencia al talento humano en la importancia de la prevención.	x	x		x													
Identificar actos y condiciones inseguras en el proceso asistencial	Talleres didácticos donde requiera identificar situaciones de actos y condiciones seguras e inseguras	Facilitar al personal del procesos asistencial la identificación de actos y condiciones inseguras a través de ejemplos didácticos relacionados a su área de trabajo.	x	x	x	x													
Analizar las barreras para el autoreporte	Aplicar encuestas al personal del proceso asistencial para conocer su percepción.	Escribir las razones que impiden al personal reportar oportunamente.	x	x															
Explicar la importancia del autoreporte en la prevención de incidentes o de accidentes de trabajo.	Envío de videos cortos orientados a la cultura preventiva.	Estas actividades permitirán al personal de forma dinámica adherir conocimiento preventivo	x	x		x													
	Realizar retos preventivos		x	x		x													
Analizar el funcionamiento del modelo actual y generar las mejoras.	Revisar y ajustar procedimiento.	Definir la herramienta que garantice que el personal realice sus reportes proactivos con claridad, que sea de fácil diligenciamiento.	x	x															
	Crear herramienta que dinamice la actividad de reporte proactivos		x	x	x	x													

3.1. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

Tras reconocer que la problemática objeto de estudio no podía ser atacada solo desde la intuición, sino desde el análisis estructurado de la causa raíz, se utilizó el diagrama de Ishikawa para identificar las razones por las que existe una cultura débil de reporte, entre otras cosas. El análisis permitió notar que la débil cultura de reporte no solo corresponde a una falla

individual del personal, sino a aspectos culturales, de estructura y de liderazgo.



Los objetivos planteados están alineados con las causas identificadas y permiten intervenir el problema con pertinencia y de manera consciente, por lo tanto, se consideran coherentes y metodológicamente estructurados.

3.2. DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN

Con el propósito de fortalecer la cultura preventiva de reportes proactivos (actos y condiciones seguras e inseguras) en el talento humano del proceso asistencial de la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre, se desarrollará una estrategia que busca sensibilizar y entrenar al personal asistencial, además de mejorar el canal de reporte institucional. Para ello durante el proceso se realizará un diagnóstico inicial que nos permita identificar porque se presenta la falencia en el reporte y posterior a esto se hace la respectiva revisión y actualización de procedimiento y formato, así mismo se harán campañas y capacitaciones enfocadas a la

cultura preventiva y el uso de la herramienta diseñada para el reporte. Finalmente se espera que el personal asistencial adhiera el conocimiento y así participe activamente en el diligenciamiento de la herramienta, lo que nos ayudará a intervenir situaciones que pueden generar incidentes o accidente laborales de forma proactiva.

3.3.SECUENCIA DE ACTIVIDADES PARA EJECUCIÓN DE LA SOLUCIÓN

Intervención para fortalecer la cultura de reportes proactivos en la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre.

FASE 1: Sensibilización y diagnóstico cultural

1. Jornada de sensibilización sobre cultura preventiva

Objetivo asociado: Reconocer la importancia del autoreporte preventivo.

Responde a causas Ishikawa:

- Baja percepción del riesgo
- Cultura reactiva
- Comunicación débil

2. Taller práctico de identificación de actos y condiciones inseguras

Objetivo asociado: Identificar actos y condiciones inseguras.

Responde a causas:

- Baja capacidad de observación del riesgo
- Cultura reactiva

FASE 2: Identificación de barreras y rediseño del sistema

3. Aplicación de encuesta sobre barreras al autoreporte

Objetivo asociado: Analizar las barreras para el autoreporte.

Responde a causas:

- Temor a represalias

- Sobrecarga laboral
- Procedimiento poco claro

4. Revisión técnica del procedimiento actual de reporte

Objetivo asociado: Analizar el modelo actual y generar mejoras.

Responde a causas:

- Procedimiento complejo
- Formato poco amigable
- Sin retroalimentación

5. Simplificación y digitalización del formato (si aplica QR)

Objetivo asociado: Generar herramienta ágil.

Responde a causas:

- Acceso limitado
- Ausencia de herramientas digitales
- Formato complejo.

FASE 3: Fortalecimiento motivacional y liderazgo visible

6. Socialización de política de no represalia

Objetivo asociado: Garantizar entorno seguro de reporte.

Responde a causas:

- Temor a represalias
- Liderazgo poco visible

7. Implementación de metas e indicadores de reporte

Objetivo asociado: Explicar la importancia de incentivos.

Responde a causas:

- Sin metas claras
- No publicación de estadísticas

8. Sistema de reconocimiento no económico

Objetivo asociado: Fortalecer motivación preventiva.

Responde a causas:

- Sin incentivos

FASE 4: Retroalimentación y sostenibilidad

9. Retroalimentación trimestral de resultados

Objetivo asociado: Analizar funcionamiento y generar mejora continua.

Responde a causas:

- Sin retroalimentación
- Comunicación débil

3.4. DESCRIPCIÓN DE RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA SOLUCIÓN

Para la ejecución de la solución operativa que fortalezca la cultura de reportes proactivos (actos y condiciones seguras e inseguras) los recursos necesarios son:

Humanos:

- Coordinador SGSST
- Gerencia
- Talento humano del proceso a intervenir (Proceso asistencial)
- Vigía SST

Financieros:

- Presupuesto destinado a capacitaciones, desarrollo de plataformas digitales, campañas de sensibilización, material didáctico, entre otros.

Tecnológicos:

- Plataforma virtual para reporte
- Correo electrónico

Materiales:

- Video beam
- Computador
- Afiches
- Procedimiento y formatos impresos

4. DEFINICIÓN DEL ALCANCE DE LA SOLUCIÓN, PARTES INTERESADAS, CRONOGRAMA Y PRESUPUESTOS.

a. ALCANCE FINAL DE LA SOLUCIÓN

En cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, que regulan el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) en Colombia, se hace necesario fortalecer las estrategias que promuevan la identificación, el reporte y el control de riesgos en las organizaciones de salud. Estas normativas resaltan la importancia de la participación activa de los trabajadores en la gestión de la seguridad, especialmente mediante el reporte oportuno de actos y condiciones seguras e inseguras.

En este contexto, la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre orienta sus esfuerzos hacia el desarrollo de una solución operativa que fomente una cultura de reporte proactivo, contribuyendo a la prevención de incidentes, la mejora continua y la protección de la salud de todo personal.

Tomando como referencia el objetivo general del presente proyecto, se plantea el diseño e implementación de estrategias operativas orientadas a fortalecer dicha cultura de reportes. Esto incluye la sensibilización del personal, la capacitación en el uso de herramientas de reporte, el fortalecimiento de los canales de comunicación y el seguimiento a los reportes generados, con el fin de promover la identificación temprana de riesgos y la mejora continua en la seguridad del entorno laboral.

b. IDENTIFICACIÓN DE RESPONSABLES DE LAS ACTIVIDADES PARA EJECUCIÓN

La ejecución del proyecto estará soportada en la participación activa de cuatro actores clave dentro de la estructura organizacional, garantizando liderazgo estratégico, coordinación técnica y compromiso operativo.

Coordinador del SG-SST

Será el líder técnico y responsable general del proyecto. Tendrá a su cargo:

- Planear y estructurar cada fase del proyecto.
- Diseñar instrumentos de diagnóstico (encuestas, análisis de indicadores).
- Identificar barreras culturales y técnicas del sistema de reporte.
- Proponer y ejecutar el rediseño del procedimiento de reporte.
- Coordinar las jornadas de sensibilización y capacitación.
- Realizar seguimiento a indicadores (KPI y KRI).
- Elaborar el informe final y presentar resultados a la gerencia.

Gerencia

Actuará como patrocinador institucional y líder visible del cambio cultural, con las siguientes responsabilidades:

- Aprobar recursos y respaldar oficialmente el proyecto.
- Participar activamente en las jornadas de sensibilización.
- Emitir mensajes institucionales que promuevan la cultura justa y el reporte sin represalias.
- Avalar los ajustes al sistema de reporte.
- Garantizar la sostenibilidad del proyecto dentro del plan anual del SG-SST.

Talento Humano del proceso asistencial

El personal asistencial será actor principal y beneficiario directo de la intervención, con responsabilidades como:

- Participar activamente en las actividades de sensibilización y capacitación.
- Diligenciar oportunamente los reportes de actos y condiciones seguras e inseguras.
- Proponer mejoras al sistema de reporte desde su experiencia operativa.
- Contribuir a la consolidación de una cultura preventiva basada en la corresponsabilidad.

Identificación de Barreras y Rediseño		X	X	X					
Aplicación encuesta barreras autoreporte		X							
Revisión técnica procedimiento actual			X						
Simplificación y digitalización formato				X	X				
FASE 3									
Fortalecimiento Motivacional y Liderazgo				X	X	X			
Socialización política no represalia				X					
Implementación metas e indicadores					X				
Sistema reconocimiento no económico						X	X		
FASE 4									
Retroalimentación y Sostenibilidad							X	X	X
Retroalimentación trimestral resultados			X			X			X

Teniendo en cuenta el cronograma establecido anteriormente el inicio a la implementación del proyecto será a partir del mes de marzo y finalizará en el mes de noviembre del año 2026, con periodos trimestrales de retroalimentación de resultados con el fin de realizar las mejoras necesarias.

d. PRESUPUESTO

El presupuesto se estructura, considerando recursos humanos, materiales, financieros y tecnológicos necesarios para la ejecución efectiva del proyecto.

Tabla 2. Presupuesto.

Rubro	Valor
Fase 1: Sensibilización y diagnóstico cultural (Formación 2 horas).	\$ 300.000
Fase 2: Identificación de barreras y rediseño del sistema.	\$5'000.000
Fase 3: Fortalecimiento motivacional y liderazgo visible.	\$500.000
Fase 4: Retroalimentación y sostenibilidad.	\$ 0
Total	5'800.000

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Segovia-García, N. y Said-Hung, E.M. (2021). Factores de satisfacción de los alumnos en e-learning en Colombia. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 26(89), 595-621. <https://cutt.ly/LbUPghi>

Congreso de la República de Colombia. (2015). Decreto 1072 de 2015. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. Diario Oficial No. 49.523. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=72173>

Ministerio del Trabajo. (2019). Resolución 0312 de 2019. Por la cual se definen los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Diario Oficial No. 50.872. <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/59995826/Resolucion+0312-2019.pdf>

Congreso de la República de Colombia. (2012). Ley 1562 de 2012. Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional. Diario Oficial No. 48.488. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=48365>

Niveles de la taxonomía de Bloom. (s. f.). 18i Niveles de la taxonomía de Bloom [PDF]. Universidad Autónoma Metropolitana – Unidad Azcapotzalco. [https://dcbi.azc.uam.mx/media/Mejora_docencia/18i Niveles de la taxonomia de Bloom .pdf](https://dcbi.azc.uam.mx/media/Mejora_docencia/18i_Niveles_de_la_taxonomia_de_Bloom.pdf)

Aliaga Olivera, S. W. (2012). Taxonomía de Bloom [Archivo PDF]. <https://santiagowalteraliagaolivera.wordpress.com/wp-content/uploads/2012/03/4-taxonomia-de-bloom1.pdf>

Peñaloza-Carreón, J. E., Mayorga-Ponce, R. B., & Roldan-Carpio, A. (2022). Correcto uso de la Taxonomía de Bloom para desarrollar objetivos. *Educación y Salud: Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 11(21), 63–65. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/issue/archive>

PROPUESTA INNOVADORA PARA MEJORAR EL CANAL DE REPORTE INSTITUCIONAL.

Para mejorar el canal de reporte institucional se ha diseñado una App web para la gestión, análisis y seguimiento de actos y condiciones seguras e inseguras en la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre (UEIS)

Problema identificado: En las IPS de mediana o baja complejidad, especialmente en aquellas de servicios de ayudas diagnósticas especializadas como lo son los estudios de gastroenterología, la gestión de actos y condiciones inseguras suele realizarse mediante:

- Registros físicos
- Formatos aislados en excel
- Reportes no centralizados que estimulan la falta de trazabilidad.
- Escasa analítica de datos.

Esto genera:

- Retrasos en la toma de decisiones
- Pérdida de información histórica
- Débil seguimiento a planes de acción
- Baja cultura de reporte

Particularmente en la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre (UEIS), se identificó la necesidad de una herramienta digital que permitiera:

- Registrar hallazgos en tiempo real
- Clasificarlos por criticidad
- Relacionarlos con normatividad aplicable
- Generar análisis automáticos
- Gestionar planes de acción correctivos, incluso preventivos.

Para ello, se desarrolló una App web para la gestión integral de actos y condiciones seguras e inseguras en la IPS Unidad Endoscópica Integral de Sucre (UEIS) alineada con el marco normativo colombiano en Seguridad y Salud en el Trabajo.

A partir de una interfaz amigable y funcional, mecanismos de clasificación de criticidad, análisis estadísticos automáticos, generación de alertas de riesgo crítico, alternativas de mejora planificada y la relación de los hallazgos con un referente normativo, se logra una mejor gestión de los actos y condiciones inseguras identificados, además, se estimula al colaborador a cambiar la cultura del no reporte por una cultura proactiva que facilite la notificación de manera oportuna.

MARCO LEGAL QUE FUNDAMENTA EL DESARROLLO DE LA APP PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE ACTOS Y CONDICIONES SEGURAS E INSEGURAS EN LA IPS UNIDAD ENDOSCÓPICA INTEGRAL DE SUCRE (UEIS)

La herramienta se estructura conforme a:

- Resolución 0312 de 2019, por medio del cual se establecen los estándares mínimos para el SG-SST
- Decreto 1072 de 2015, Decreto único reglamentario para el sector trabajo
- Ley 9 de 1979
- GTC 45 de 2012 2° actualización
- Resolución 4816 de 2008

PROPUESTA DE MEJORA

Situación inicial:

- Registros dispersos
- Análisis manual
- Planes de acción sin trazabilidad visual
- Sin tablero de análisis o Dashboard

Situación propuesta:

La App desarrollada permite:

- Registro estructurado de información
- Dashboard dinámico
- Módulo de análisis
- Plan de acción automatizado
- Cultura preventiva
- Mecanismos de importación y exportación de información
- Opción para imprimir, entre otras funciones.

Con estas mejoras se espera:

- Reducir los tiempos de análisis en por lo menos un 60%
- Mejorar la trazabilidad en los planes de acción
- Visualización inmediata de factores de riesgos críticos
- Mejora en la toma de decisiones
- Evidencia digital en procesos de auditoría.

USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

El desarrollo fué asistido mediante la herramienta Claude AI para:

- Generación estructural inicial del código fuente
- Optimización visual
- Diseño responsivo
- Depuración sintáctica

La validación funcional, contextualización normativa y estructuración técnica fueron realizadas manualmente por los autores.

Se realizaron pruebas de registro, edición, eliminación, visualización gráfica, responsividad móvil.

La App no solo cumple una función tecnológica, sino que fortalece el SGSST dentro de la IPS. Permite pasar de un modelo reactivo a uno preventivo.

POSIBILIDADES DE ESCALAMIENTO FUTURO

1. Migración a base de datos real (MySQL/PostgreSQL)
2. Backend en Node.js o Python

3. Sistema multiusuario
4. Login por roles
5. Exportación a PDF o Excel
6. Integración con indicadores oficiales SG-SST

REPOSITORIO DE LA PROPUESTA DE MEJORA:

- Enlace de descarga de la App:

https://drive.google.com/file/d/1T1vreIZ8l7KjH7UCibZtIKGMLLGy_3TZ/view?usp=sharing

Nota: Descargar la App de la nube y dar doble click para abrir en el navegador de preferencia.

- Arquitectura de la APP
 - Tipo de arquitectura: Cliente-standalone con persistencia local, no depende de backend externo.
 - Arquitectura por capas:
 - Presentación (formularios, tablas renderizadas dashboard, indicadores, alertas) con tecnología HTML5, CSS3, diseño responsive
 - Lógica de negocio (JavaScript): Funciones CRUD, validaciones, cálculo de criticidad, cálculo de indicadores, filtros, gestión de estados, ordenamiento por prioridad.
 - Persistencia local: Se implementa LocalStorage, señalización JSON, actualización automática
 - Flujo actualizado del sistema: El usuario registra el hallazgo, el sistema valida los datos, se genera un id único, se guarda en localstorage, se actualiza la tabla, se recalculan los indicadores, se actualiza el dashboard y se reorganiza el plan de acción.
 - Diagrama conceptual:

Usuario
↓
Interfaz Web (HTML/CSS)
↓
Motor Lógico JS



Módulo de Persistencia (LocalStorage JSON)



Actualización Dinámica de Indicadores