

**ENTORNOS DE TRABAJOS SEGUROS Y SALUDABLES EN TIEMPOS DE
POSPANDEMIA EN EL SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN.**



AUTOR:

ANGIE NATALIA PRIETO PATAQUIVA

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de:

ADMINISTRACION DE LA SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Director

NORMA RUIZ

Universidad Militar Nueva Granada

Facultad de Relaciones Internacionales, Estrategia y Seguridad

Administración de la Seguridad y Salud Ocupacional

Bogotá D.C. Mayo 2022

Introducción

Frente a la emergencia sanitaria a nivel mundial causada por el COVID-19, muchas empresas, sectores económicos y el empleo de las personas en sí, tuvieron un impacto negativo en todos sus procesos productivos y operacionales (Llorente Heras, 2020) – incluido el sector de la Construcción–. Los empresarios, se vieron en la obligación de generar cambios en los estilos de trabajo y estas acciones, trajeron consigo cambios de trabajo presencial a modalidades de trabajo remoto, home office o teletrabajo. En la actualidad, existen diferentes sectores que ya retornaron al trabajo presencial y por ello, las empresas tienen la obligación legal y moral de mantener los protocolos de bioseguridad para así, brindar el cuidado de sus colaboradores.

En Colombia, el primer caso positivo de COVID-19 apareció el 6 de marzo del 2020. Este caso, se manifestó en una paciente de 19 años que provenía de Milán, Italia. Dentro de los reportes generados por los diferentes entes de control, se dio a conocer que la paciente acudió a una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) en la ciudad de Bogotá debido a que los síntomas de la infección se manifestaron de manera pronunciada (Ministerio de Salud y Protección social, 2020). Si bien es cierto, las infecciones continúan aumentando en muchos lugares del mundo a raíz del COVID-19, sin embargo, la mayoría de los países están trabajando para disminuir la tasa de contagio y así, lograr mejorar su economía, la salud y la seguridad de los ciudadanos. Por otra parte, los empleadores, trabajadores y sus respectivas agremiaciones son quienes deben apoyar y gestionar las iniciativas establecidas por los gobiernos. Es allí, en donde se hace necesario mencionar que, para que esa contribución de las partes involucradas se vea reflejada de manera positiva, se debe garantizar las condiciones de trabajo seguras y ambientes saludables (Organización Internacional del Trabajo, 2020).

El presente ensayo, tiene como propósito argumentar la necesidad de crear y mantener entornos de trabajo seguros y saludables en el sector de la construcción en la pandemia. Para esto, se indagó sobre las principales medidas que implementó el gobierno nacional colombiano en el retorno al trabajo presencial de este sector. Por otra parte, se identificaron los principales factores de riesgo postpandémicos que podrían representar un daño inminente en el personal que labora en la construcción desde un punto de vista biológico y psicosocial. Finalmente, se presentaron estadísticas de accidentalidad de este sector para afirmar la necesidad de implementar y mantener los entornos seguros y saludables en el trabajo.

Medidas para Evitar el Contagio del Covid-19

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de Salud (OMS) recibió una serie de reportes desde Wuhan – China, en estos reportes se informó la presencia de una infección que afectaba la respiración del ser humano– llamada COVID 19 –. Esta infección de acuerdo con el Manual Merck de Diagnóstico y Terapia (MSD)¹ “es una enfermedad respiratoria aguda, a veces grave, causada por un nuevo coronavirus SARS-CoV2”. Esta enfermedad se expandió rápidamente entre los seres humanos y por los diferentes continentes del planeta generando así lo que comúnmente se conoce como una Pandemia. Es importante reconocer que las entidades de control tomaron acciones de mitigación para que la afectación generada por este virus estuviese controlada. Sin embargo, las medidas en algunos países del mundo se implementaron tardíamente lo que trajo consigo un sin número de individuos infectados y otro tanto con muertes.

El COVID-19 y las Principales Medidas Empleadas en el Mundo y Colombia

En vista de la rapidez con la que el virus COVID-19 se expandió por los diferentes territorios del mundo, los gobiernos y las entidades encargadas de la salud pública mundial como lo es la OMS tomaron decisiones y compartieron indicaciones de lo que las personas deberían realizar. Ramos (2020) menciona que era difícil predecir en el corto plazo el desenlace de esta situación, sin embargo, se logró identificar que el virus era mortal y es por esto por lo que se diseñaron e implementaron las siguientes estrategias:

Tabla 1

Estrategias para la disminución de casos confirmados y muertes por COVID 19 en el mundo.

Medida	Descripción
Reconocimiento de la seguridad personal	Las personas deben reconocer la importancia de generar auto seguridad e implementando todas las medidas preventivas que permitan disminuir los contagios.
Lavado de manos	Consiste en el lavado de manos de manera frecuente con agua y jabón siguiendo las recomendaciones e indicaciones de los profesionales encargados de diseñar esta estrategia.
Responsabilidad con la vía respiratoria	Los individuos reconocen que deben estornudar apuntando hacia la cara interna del codo e intentado cubrir boca y nariz.

¹Libro de texto médico sobre enfermedades y tratamientos publicado por primera vez en 1899, actualmente va por la 20ª edición.

Elementos de protección personal	El elemento de protección personal por excelencia en esta pandemia ha sido el tapabocas. Estos elementos pueden ser quirúrgicos o de tela anti fluido.
Distanciamiento social	Las personas deben mantener por lo menos 2 metros de distancia desde cualquier ángulo en todo momento.
Aislamiento obligatorio	Consiste en que las personas se quedan en sus hogares y con ello no tienen contacto con otras personas.
Ambiental	Refiere a todas aquellas estrategias de limpieza, cuidado y desinfección de superficies con las que el ser humano puede tener interacción y así contraer el virus.
Cuarentena	Consiste en la separación de las personas expuestas, infectadas o no, que puedan transmitir el virus.
Implementación de modelos	Educación presencial a educación remota; trabajo presencial a trabajo remoto; aumento de domicilios, entre otros.
Transporte publico	Disminución de la cantidad de personas que abordan un mismo transporte público.

Nota. La tabla representa las principales estrategias utilizadas a nivel mundial para la disminución de casos confirmados y muertes originadas por el COVID-19. Fuente. Elaboración propia.

Si bien es cierto, estas medidas y/o estrategias tenían como único objetivo disminuir la tasa de infección y de mortalidad en la población, sin embargo, para lograr implementar estas actividades de manera responsable y efectiva, los países – incluido Colombia – tuvieron que legislar sobre este tema para así, demostrar la importancia y necesidad de efectuar de manera ordenada y sistemática las medidas. Hoy por hoy, los ciudadanos y trabajadores conocen esta normatividad o por lo menos en algún momento llegaron a escucharla, no obstante, ha sido un verdadero reto hacer cumplir lo que está allí establecido.

En Colombia, entre el 2020 y el 2021 se legislaron e implementaron alrededor de 818 normas entre resoluciones, decretos, circulares, acuerdos, directivas y conceptos. Estas normas, se diseñaron con el objetivo de atender la emergencia sanitaria originada por el COVID-19 y en la actualidad no han sido derogadas expresamente y tampoco han sido declaradas inexequibles o nulas, a continuación, se presenta la relación de normatividad legal vigente expedida en esos periodos de tiempo:

Tabla 2

Normatividad legislada e implementada en el territorio nacional colombiano entre el 2020 y el 2021.

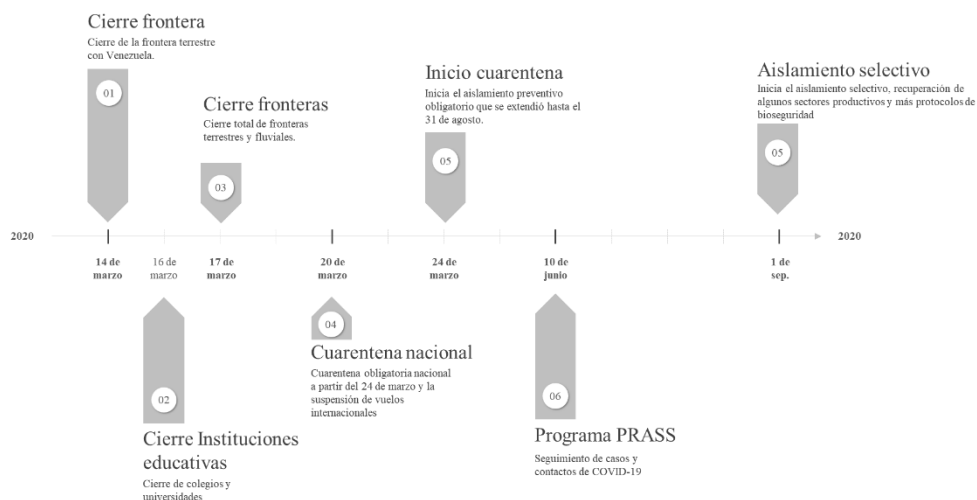
Tipo de norma	2020	2021	Total
Resolución	331	83	414
Decreto	190	28	218
Circular	130	2	132
Acuerdo	32	1	33
Directiva	18	1	19
Concepto	2		2
Total	703	115	818

Nota. La tabla representa el número de normas expedidas entre el 2020 y el 2021 para todo el territorio colombiano. Fuente. Elaboración propia con información recopilada del Sistema Único de Información Normativa del Gobierno Colombiano: www.suin-juriscal.gov.co

Se observa en la Tabla 2, el número de normas expedidas para la atención de esta emergencia sanitaria es bastante alto, sin embargo, expedir estos documentos y estrategias fueron unas de las tantas medidas que tomo el gobierno colombiano para atender la emergencia sanitaria. Por otra parte, existieron unas decisiones tomadas desde diferentes niveles ejecutivos y administrativos en el país para mitigar el contagio. A continuación, se presenta las principales actividades implementadas por el país cuando inicio la emergencia en Colombia:

Imagen 1

Hitos del 2020 en cuanto a medidas gubernamentales para la atención de la pandemia.



Fuente. Elaboración propia.

En la Imagen 1 se observa que a partir del 1 de septiembre de 2020, inicio el aislamiento selectivo y esto, trajo consigo la recuperación económica dentro de algunos sectores productivos. En ese orden de ideas, los trabajadores de ciertos sectores retomarían nuevamente sus labores de manera presencial y es allí en donde es importante reconocer que se debían disponer de entornos seguros y saludables para este personal en sus espacios de trabajo – incluidos los trabajadores operativos y algunos administrativos de las obras civiles –.

Estadísticas Del Sector De La Construcción

El sector de la construcción siempre ha sido uno de los sectores más delicados en cuanto a temas de accidentalidad, Martínez (2015) menciona que las obras civiles constan de varias fases sucesivas y que estas cuentan con elevados índices de siniestralidad. Si bien es cierto, existen profesionales – como los Administradores de Riesgos, Seguridad y Salud en el Trabajo – que tienen como misión disminuir esos índices de accidentes de trabajo, sin embargo, en este sector es verdaderamente un reto. De acuerdo con datos de la Federación de Aseguradores Colombianos para el 2021 el sector de la construcción tuvo alrededor de 65.598 accidentes de trabajo (AT) calificados y, por otra parte, 50 eventos que terminaron en la muerte (MT) de los trabajadores. El sector de la construcción se ubica en el tercer lugar de los sectores con las frecuencias más altas de AT y MT para el 2021 como se muestra en la Tabla número 3:

Tabla 3

Frecuencia relativa de accidentes de trabajo y muertes por sector económico en Colombia 2021.

Sector Económico	AT	Muertes
Industria Manufacturera	88,218	40
Inmobiliario	86,012	79
Construcción	65,598	50
Agricultura, Ganadería, Caza Y Silvicultura	59,310	33
Comercio	48,847	28
Servicios Sociales Y De Salud	42,348	10
Transporte, Almacenamiento Y Comunicaciones	40,314	72
Minas Y Canteras	19,867	102
Servicios Comunitarios, Sociales Y Personales	17,970	16
Hoteles Y Restaurantes	15,411	4
Administración Pública Y Defensa	11,146	23
Educación	7,405	3
Eléctrico, Gas Y Agua	5,044	6

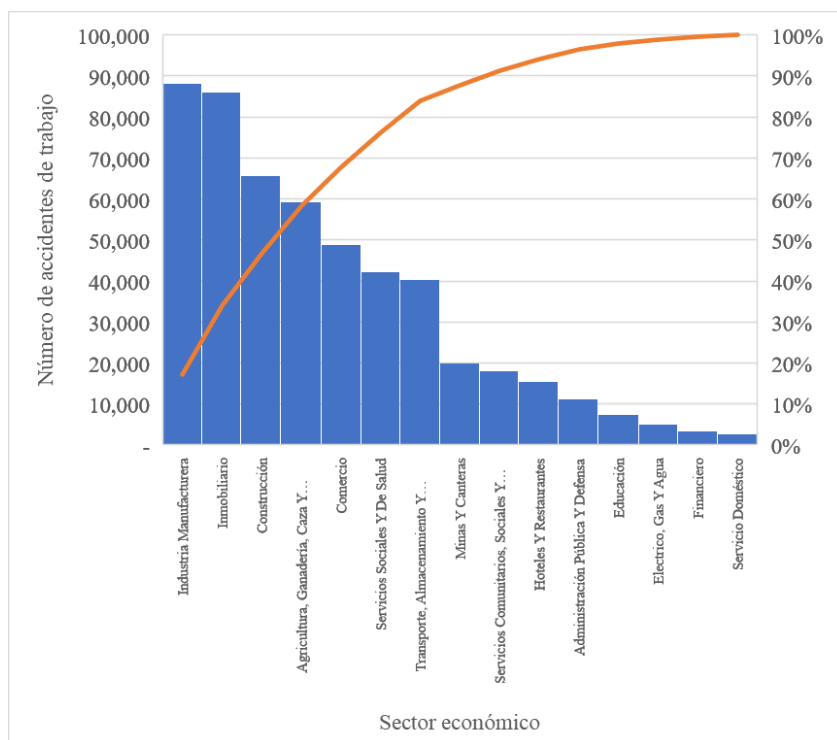
Financiero	3,315	3
Servicio Doméstico	2,603	2
Total	513,408	471

Nota. La tabla representa el número de casos reportados, investigados y calificados de accidentes de trabajo y muertes en los diferentes sectores categorizados por FASECOLDA. Fuente. Elaboración propia con información de FASECOLDA.

Los datos sobre accidentes de trabajo y muertes laborales crecieron nuevamente luego de la reincorporación al trabajo de manera presencial, en el 2020 disminuyeron considerablemente dado por los aislamientos preventivos y selectivos que ordeno el gobierno nacional. Por otra parte, los primeros cinco sectores económicos – incluido el de la construcción – representan el 80% de accidentes de trabajo en Colombia.

Imagen 2

Pareto accidentes laborales en Colombia en el año 2021.



Fuente. Elaboración propia con datos de FASECOLDA para el 2021.

Los altos niveles de accidentalidad en actividades laborales se relacionan con el tema cultural, desde hace mucho tiempo en Colombia se habla de cultura empresarial, Martínez (2015) afirma que esa cultura empresarial puede conllevar un mayor o menor grado de prevención frente a los accidentes de trabajo y que si bien es cierto y de acuerdo con estadísticas de Fasescolda los accidentes de trabajo se originan por diferentes factores de riesgo, los cuales a raíz de la pandemia para el 2021 principalmente aumentaron en la industria manufacturera, inmobiliario y construcción; por otro lado disminuyeron en los sectores de servicios domésticos y financieros.

Dentro del tema de accidentes de trabajo se requiere analizar otra arista importante como lo es la percepción que tienen los trabajadores operativos del sector de la construcción, González (2015) demostró que los trabajadores refieren que la posibilidad de prevenir los riesgos es alta, no obstante, las estadísticas de FASECOLDA demuestra todo lo contrario. Esto quiere decir que los profesionales gestores de riesgos deben implementar medidas y controles que garanticen dos cosas: 1) Disminuir la tasa de accidentalidad y; 2) Mejorar los entornos de trabajo; para esta gestión los profesionales deben cumplir a cabalidad las normas internas y externas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Efectos del Trabajo Remoto Derivados de los Mecanismos de Control y Prevención a Nivel del Gobierno Central

Si bien es cierto, en la mayoría de compañías por no decir que, en todas, existen diferentes tipos de cargos para la realización de las actividades laborales. El sector de la Construcción cuenta con cargos operativos y administrativos; y durante el periodo de la pandemia para el caso de los operativos, la ejecución de sus actividades se suspendió dado las condiciones de las tareas y la necesidad de las mismas. Mientras que los cargos administrativos realizaron sus actividades de manera remota y es allí en donde se hace necesario enunciar que existen diferentes afectaciones a esta población: de acuerdo con la revisión de investigaciones previas (Vite, 2020) relacionadas con los efectos del trabajo remoto, las principales secuelas están vinculadas con manifestaciones físicas y psicosociales en los colaboradores, a pesar que el trabajo remoto ha evitado los riesgos laborales tradicionales y tuvo resultados positivos como la disminución de los accidentes de trabajo, el ausentismo laboral, los costos de bienes inmuebles en las empresas, así como el incremento en la productividad de los trabajadores; también existen consecuencias negativas sobre todo en la salud mental de los trabajadores y estas se han desencadenado durante la crisis de la pandemia de la COVID-19. (Vite, 2020).

En este sentido, por ejemplo en el caso de los colaboradores con funciones administrativas, los factores de riesgo psicosocial como las altas cargas y ritmos de trabajo, las largas jornadas laborales, la percepción de tener que estar disponible en todo momento y en todo lugar, la falta de desarrollo profesional, la excesiva fragmentación de las tareas, la escasa autonomía y control sobre las tareas, una pobre cultura organizativa y conductas de ciberacoso pueden, entre otros, afectar negativamente a la salud mental, causando enfermedades profesionales como el agotamiento físico y mental (burnout), el estrés relacionado con el trabajo y la depresión.

Ahora bien, los factores de riesgo determinados por las condiciones de trabajo y las condiciones de salud pueden llegar a afectar el correcto desarrollo y desempeño del trabajador administrativo en su trabajo remoto; el primero, de acuerdo con Mañas (2021) pueden influir positiva o negativamente en la salud de los trabajadores; y el segundo, manifiestas en el estado de todos los factores fisiológicos y psicológicos de los trabajadores, pueden llegar a contribuir a la exposición y/o aceleración del deterioro de la salud del trabajador, es el caso de los trabajadores administrativos en trabajo remoto, como se presenta en la siguiente tabla:

Tabla 4

Articulación de los factores de riesgo con las condiciones de trabajo y de salud que generan impactos negativos en los trabajadores.

Factor de riesgo	Condición de trabajo	Conector	Condición de salud
Físico	Posturas incorrectas		Fatiga muscular, lesiones del sistema músculo-esquelético (tendinitis)
		Que pueden originar	Lumbalgias y Tendinitis
Físico	Movimientos repetitivos		

Psicosocial Carga laboral - Jornada
laboral extendida - No
desconexión de la labor

Estrés, desmotivación, apatía,
disminución del rendimiento,
aumento en la accidentalidad.

Fuente. Elaboración propia

En el periodo de pos pandemia tanto para los trabajadores administrativos como operativos del sector de la construcción, desde una óptica del factor de riesgo biológico, el virus nunca se ha ido – y probablemente nunca lo hará – todos los trabajadores se ven expuestos a estar en contacto permanente con el virus, pero para disminuir esa exposición se deben cumplir con todos los protocolos de bioseguridad al interior de la obra y fuera de ella. En este sentido, un efecto post-pandemico declarado por Flórez (2021) que afecta la salud mental, física y emocional de los trabajadores es el factor de riesgo psicosocial y determinado por el estrés, ansiedad y la depresión. Este último factor es un determinante clave para los trabajadores del sector – y de otros sectores, claro está -, normalmente lo que se ha evidenciado en los diferentes centros de trabajo y obras de construcción es que el personal en cierto momento manifestó miedo de llegar a contagiarse de COVID19 y contagiar a su familia. Entonces, esa condición de miedo y percepción que en todo momento siente el trabajador de contagiarse, morir o contagiar a su familia muy seguramente impulsa el estrés, la ansiedad y depresión.

Importancia De Los Entornos Saludables Y Seguros En El Trabajo

Ante este panorama y la necesidad de retomar las actividades presenciales, los entornos de trabajo saludables y seguros deben ser una prioridad para las empresas, y según Díaz y Garín (2014) un entorno o ambiente seguro y saludable, es un ambiente en donde los riesgos se disminuyen al máximo al implementar los controles faltantes y posibles para esta minimización. A pesar de que los profesionales encargados de la generación de estos ambientes seguros y saludables enfocan sus esfuerzos en la ejecución de estas actividades hay un gran grupo de problemáticas que en ocasiones no permiten el éxito de estas medidas, esas problemáticas podrían ser de ámbito económico, social, de conocimiento y gerencial.

De acuerdo con un estudio realizado y publicado en la revista Management Science (2020), las grandes empresas pareciera que no invirtiesen en temas de seguridad laboral, y esto, lo que genera es que los ambientes de trabajo no cumplan las necesidades en materia de salud y de

seguridad. Ahora bien, Duran (2021) menciona que existe personal en Colombia en el nivel de: profesionales, tecnólogos y técnicos formados en el área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST); habilitados para ejercer labores de SST y distribuidos de la siguiente manera:

Técnicos y/o Tecnólogos (45%), Profesionales en Seguridad y Salud en el Trabajo (19%), Otras profesiones (18%), Ingeniería (11%), Medicina (4%) y Psicología (3%). Lo anterior, demuestra que existen diferentes perfiles ocupacionales habilitados para la generación de estos entornos.

Asimismo, las empresas deben invertir en temas de seguridad y de salud en los ambientes de trabajo y más cuando hay un factor de riesgo inminente en el mundo, como lo es el COVID-19. En la actualidad existen diferentes tipos de modelos para la implementación de ambientes seguros y saludables, es el caso que presenta la Organización Mundial de la Salud, de acuerdo con la siguiente imagen.

Imagen 3

Modelo para crear un entorno laboral saludable según la OMS.



Nota. Adaptado de Modelo para crear un entorno laboral saludable según la OMS, por Seguridad Minera, 2014, <https://www.revistaseguridadminera.com/salud-ocupacional/entorno-laboral-saludable-segun-oms/>

El modelo presentado en la Imagen 3 es un proceso cíclico basado en el ciclo PHVA (Planear, Hacer, Verificar y Actuar) el cual tiene como objetivo principal proponer una serie de

actividades enfocadas a la creación y mantenimiento de un entorno laboral saludable. El modelo tiene 8 hitos de importancia y se describen a continuación en la siguiente tabla:

Tabla 5

Descripción de los hitos del modelo.

Hito	Descripción
Movilizar	Mover recursos requeridos para las actividades y personal que tengan responsabilidades dentro del programa.
Reunir	Realizar grupos de trabajos con roles y responsabilidades claras y socializar a todas las partes.
Evaluar	Se deben realizar dos evaluaciones: 1) Situación actual de la empresa y de los trabajadores. 2) Condiciones futuras. Para lograr evaluar se pueden tener en cuenta las siguientes fuentes de información: Documentos, Soportes de Inspección, Inspecciones sorpresas, Monitoreo ambiental y vigilancia de salud/medica, Encuesta escrita, Grupos de discusión, Entrevistas y Sugerencias.
Priorizar	Una vez se haya realizado los diagnósticos se debe priorizar los puntos clave para la implementación del modelo. Para la priorización se sugiere tener en cuenta los siguientes dos aspectos: 1) Opiniones y preferencias del personal de la compañía. 2) Pirámide de necesidades de Maslow.
Planear	Se debe planear un plan de salud y dependiendo el modelo empresarial, sus actividades y demás aspectos relevantes se debe realizar una planeación de 3 a 5 años.
Hacer	Se realizan todas las actividades y propuestas generadas en los pasos anteriores.
Reevaluar	Se realiza una evaluación, esta etapa se puede ir realizando a la par de las actividades en el Hacer, con esto se evita llegar hasta el final para reevaluar.
Mejorar	Se realizan cambios basados en los resultados.

Fuente. Elaboración propia.

Para implementar y mantener el modelo en el contexto de las empresas de construcción se podrían asignar responsabilidades de acuerdo con el cargo que ejerce los trabajadores en sus diferentes niveles dentro de la organización y su cumplimiento estricto; así mismo por parte del personal de SST o el profesional que haga sus veces, el monitoreo constante en el cumplimiento de las actividades para que con ello se garantice la correcta implementación del modelo. En consecuencia, se proponen las siguientes responsabilidades:

Tabla 5

Rol	Responsabilidad
Maestro de obra	Comunicar en los medios definidos por la empresa, (carteleros, circulares, capacitaciones diarias) la condición de salud en el momento y con la metodología en que sea solicitado por parte de la empresa o cuando el estado de salud cambie.
Residente de construcción	Cumplir con las medidas de prevención diseñadas o actualizadas por la empresa.
Director de proyectos	Dar cumplimiento a las recomendaciones médicas que se generen como resultado de valoraciones médicas realizadas bien por la EPS o ARL, en la razón que la convoque.
Maestros de obra	Dar uso adecuado y cuidado a los EPP entregados.
Professional de SST	Velar por la buena salud, conservando hábitos de vida y trabajo saludable.
Personal de aseo	Incremento de la frecuencia de limpieza y desinfección de las instalaciones de oficinas, aseos, vestuarios, salas de reunión y todas aquellas en las que los trabajadores no vayan ataviados con los preceptivos guantes, como mínimo una vez al día. La limpieza se realizará también sobre las herramientas de trabajo manuales, medios de obra, materiales y andamios que sean de uso compartido.
Supervisor de seguridad	Hay que asegurar que dispone de todos los materiales y productos químicos necesarios para los procesos de desinfección del COVID 19.
Profesional SST	Hay que asegurar que se cumplan todas las medidas de higiene y de distanciamiento que sean necesarias al inicio, durante y al término de la jornada, incluyendo los traslados.
Profesional SST	Hay que asegurar que todo el personal directo y contratistas estén debidamente capacitados frente a las medidas de prevención y bioseguridad para el COVID 19.
Profesional SST	Desarrollar protocolos complementarios para monitorear el estado de salud de los trabajadores y para actuar ante la sospecha de un posible contagio.
Profesional SST	Supervisar que los oficiales de obra den cumplimiento de los protocolos definidos por la empresa.
Profesional SST	Disposición de una zona dotada de agua, jabón y papel secante para el lavado de manos y/o solución hidroalcohólica para su desinfección (siempre que pueda disponerse de la misma).
Profesional SST	Documentar diariamente las medidas sanitarias implementadas en obra.
Profesional SST	Instalación de paneles informativos en varios puntos de la obra con las recomendaciones básicas de prevención del contagio frente al coronavirus.

Residente	Planificar cual es el personal que va a participar en la operación, distribuir las tareas y o actividades y asignar el equipo
Residente de obra y profesional SST	Reorganización en la medida de lo posible del acceso escalonado de trabajadores a la obra.

Fuente. Elaboración propia.

Conclusión

Colombia, así como el resto de países, implementaron medidas preventivas para prevenir el contagio y disminuir la tasa de mortalidad. En cuanto a las prácticas relacionadas con el sector de la construcción es importante que estas se mantengan y que los profesionales a cargo de mantenerlas sean persistentes y correctos para así garantizar los entornos de trabajo seguros y saludables. Por otra parte, el regreso al trabajo desencadenó riesgos psicosociales y biológicos en los trabajadores los cuales se deben intervenir a través de sistemas de vigilancia ocupacional y de actividades de promoción y prevención para así garantizar que esos factores de riesgos no generen repercusiones negativas sobre la población trabajadora y además aumento en los casos incidentes de estos.

Si bien es cierto, las medidas para evitar el contagio del COVID-19 son medidas utilizadas en todos los sectores económicos para disminuir la tasa de contagio sin embargo – y para el sector de la construcción en específico – implementar y mantener entornos de trabajo seguros y saludables mejoraría la seguridad y la salud de los trabajadores dado que si se implementa bajo el modelo enunciado en este documento todas las partes involucradas tienen participación y además sus observaciones son tenidas en cuenta. Por otra parte, es necesario mencionar que las estadísticas del Sector de la Construcción para el 2021 ocupaban el tercer puesto en cuanto a Accidentes de Trabajo (AT), estos AT probablemente fueron originados por dos factores: Acciones Inseguras o Condiciones Inseguras, seguramente al implementar el modelo de manera correcta y manteniéndolo en el tiempo

estas cifras podrían decrecer significativamente sin embargo se debe implementar y evaluar para determinar si es correcta o no la afirmación.

Finalmente, es necesario que los profesionales a cargo de la Seguridad y de la Salud en el Trabajo propongan estrategias de promoción y prevención frente a los factores de riesgo identificados en el sector según sus particularidades, en el que, los entornos seguros y saludables podrán mejorar las situaciones en los espacios laborales.

Referencias

Díaz Vicario A. y Garín Sallan J. (2014). Entornos escolares seguros y saludables. Algunas prácticas en centros educativos de Cataluña. *Revista Iberoamericana de Educación*. N.º 66 (2014), pp. 189-206 (issn: 1022-6508).

Durán, I. D. (2021). Los beneficios de utilizar herramientas tecnológicas en la administración de Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo en las PYMES. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10654/39613>.

Flores, J. (2020). Estrés, Ansiedad y Depresión Durante y Postpandemia Covid-19 en Trabajadores: El Caso Ecuatoriano. (M. Quiroz, & L. García, Edits.) *Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo*, 2(2). Obtenido de <https://journal.poligran.edu.co/index.php/gsst>

González, Y. (2015). Evaluación de la percepción del riesgo ocupacional en trabajadores de una empresa del sector de la construcción en Bogotá D.C. *NOVA*. 2015; 13 (23): 93-107

Llorente Heras R. (2020). Impacto del COVID-19 en el mercado de trabajo: un análisis de los colectivos vulnerables. *Instituto Universitario de Análisis Económico y Social*.

Martínez Guirao, J.E. (2015). Riesgos laborales en la construcción. Un análisis sociocultural. *Universitas*, XIII (23), pp. 65-86

Mañas, A. (2001). La salud y las condiciones de trabajo. *Enfermería Integral*, 56. Recuperado el 06 de abril de 2022, de <http://www.enfervalencia.org/ei/ anteriores/masteros.htm>

Ramos C. (2020) Covid-19: La nueva enfermedad causada por un coronavirus, *Salud Pública de México*, 62, 225-227.

Sibrian, H. (2020). ¿Las empresas grandes se benefician al invertir en seguridad laboral? [www.hildasibrian.comhttps://hildasibrian.com/blog/grandes-empresas-no-invierten-en-seguridad-laboral/](https://hildasibrian.com/blog/grandes-empresas-no-invierten-en-seguridad-laboral/)

Vite, (2020). Trabajo remoto y salud mental, Trabajo remoto y salud mental: Algunas reflexiones laborales a raíz del impacto de la COVID-19 - Enfoque Derecho | El Portal de Actualidad Jurídica de THĒMIS