

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Avance / Edición 182

1 al 15 de abril / 2020

Adrián Chávez G.
Área de Salud y Seguridad Social / IPNUSAC
Magda Velásquez Tohom
Dorian E. Ramírez
Aída Barrera Pérez
Dirección de Investigación,
Facultad de Ciencias Médicas, USAC

Resultados del primer monitoreo

Encuesta de disponibilidad de insumos y equipo de protección personal a los trabajadores del sistema de salud frente al brote de COVID-19, Guatemala 03 al 06 de abril 2020.

Fuente de imagen: www.lahora.gt

Instituciones participantes:



Resumen

Desde el surgimiento del SARS-CoV-2 (COVID-19), creció una ola de pánico traducido en el acaparamiento, desabastecimiento y sobrevaloración de insumos para el lavado de manos y equipo de protección personal (EPP).

Esta encuesta tiene por objetivo valorar periódicamente la disponibilidad de insumos para el

lavado de manos y el EPP que los trabajadores de salud necesitan para atender a los pacientes durante la epidemia de COVID-19.

Estos resultados serán compartidos con las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) y del Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala (COLMEDEGUA) como un insumo de apoyo que oriente la toma de

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

decisiones oportunas y útiles para la implementación de mejoras en la adquisición, distribución y utilización de insumos y EPP.

La encuesta fue diseñada en Google Drive y distribuida por una red de contactos de trabajadores de salud que laboran en el sistema nacional de salud y que están involucrados en la atención directa de pacientes. Los participantes decidieron voluntariamente llenar la encuesta. En la primera sección se solicitaba información general. Posteriormente, se les dio a elegir entre un grupo de actividades, aquellas en las que está vinculado y se les solicitó que escogieran los insumos y equipo de protección personal que tenían disponible para desarrollar sus actividades.

De acuerdo con las actividades escogidas, se logró clasificar el nivel de exposición de cada participante y se compararon los recursos disponibles con los recursos requeridos de acuerdo con su nivel de exposición, definiendo si cuenta o no con los insumos y el EPP requerido para enfrentar al COVID 19.

Se contó con la participación de 1,113 participantes y se excluyeron a 109 personas por no estar de

acuerdo con llenar la encuesta o no dedicarse a actividades de atención directa, por lo que se contó con la participación de 1004 trabajadores de la salud.

La mayoría de ellos fueron médicos, nutricionistas y personal de enfermería, que laboran en el departamento de Guatemala, pero se contó con la participación de trabajadores de los 22 Departamentos de la República. La mayor cantidad trabajan en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, pero también se contó con trabajadores del IGSS y del Sector privado.

La mayor cantidad de trabajadores encuestados que laboran en el MSPAS y el IGSS tenían un nivel (potencial de exposición) BAJO Y MUY ALTO, mientras que los que laboran en el Sector Privado tienen un potencial de exposición bajo.

En general se determinó que del total de trabajadores de salud que participaron en la encuesta el 60% de participantes no cuenta con los insumos para el lavado de manos y el EPP necesario para afrontar la epidemia. Sin embargo, se encontraron importantes diferencias al examinar los datos por subgrupos.

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Las batas desechables, lentes o protectores faciales y las mascarillas N95 utilizadas por el personal de mayor exposición ante el virus, son las que menos se encuentran disponibles en los distintos servicios.

La falta de disponibilidad de insumos y EPP para los trabajadores del sistema de salud podría traer graves repercusiones y profundizar la crisis en esta coyuntura, considerando que podrían entrar en contacto con casos de COVID-19 de manera inadvertida, poniendo en riesgo su salud, la de sus pacientes, la de su equipo de trabajo y la de sus propias familias y amistades.

Se recomienda que las más altas autoridades del MSPAS, el IGSS y el sector privado revisen sus inventarios y gestionen las compras necesarias para garantizar la existencia suficiente de insumos y EPP requerido por los trabajadores de salud ante esta crisis y que busquen determinar el nivel de exposición de los trabajadores de salud de acuerdo con las actividades que realizan, a modo de garantizar que cada trabajador de salud tenga el equipo requerido de acuerdo con los riesgos a los que se exponen.

Antecedentes y objetivos

Desde el surgimiento, en diciembre de 2019, de un brote de infecciones respiratorias causadas por el virus SARS-CoV-2 en la China y su posterior expansión para convertirse en la pandemia que hoy enfrenta el mundo entero, creció también una ola de pánico generalizado que se manifestó en el acaparamiento, desabastecimiento y sobre valoración de insumos y equipo de protección personal (EPP) necesitado por los trabajadores de salud que afrontan la epidemia.

A partir del registro del primer caso de COVID-19 en Guatemala, una de muchas preocupaciones de los trabajadores de salud ha sido el desabastecimiento de estos recursos en los servicios de salud, dado el riesgo que para ellos significa la atención de los pacientes con COVID-19, sean asintomáticos, sospechosos o confirmados.

El comportamiento epidemiológico de la enfermedad en otros países muestra que, a partir de la detección del primer caso, el aumento del número de casos es variable. En muchos países, las

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

instituciones de salud tienen que afrontar la lentitud de los procesos de compra, el supuesto desabastecimiento, la disponibilidad de recursos financieros, así como con una infraestructura sanitaria con recursos limitados.

La presente encuesta tiene por objetivo valorar la disponibilidad de insumos para el lavado de manos y el EPP que los trabajadores de salud necesitan para atender a los pacientes durante la epidemia de COVID-19 en los establecimientos de salud donde prestan sus servicios.

Va dirigida a los profesionales, técnicos, paramédicos u operativos de salud que se involucran en la atención directa de pacientes y que laboran en servicios públicos o privados del sistema nacional de salud.

Una de las intenciones es conocer las actividades que realizan los trabajadores de salud, entender el nivel de exposición a través de los procedimientos que realizan y si los insumos y el EPP con que cuentan cumplen con los requerimientos de las guías técnicas desarrolladas por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Esta encuesta se desarrollará periódicamente, a intervalos de 15 días, mientras dure la emergencia del COVID-19. Los resultados de la serie de encuestas serán publicados a través de informes y compartidos con las autoridades del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) y del Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala (COLMEDEGUA), como un insumo de apoyo que oriente la toma de decisiones oportunas y útiles para la implementación de mejoras en la adquisición, distribución y utilización de insumos y EPP.

Métodos

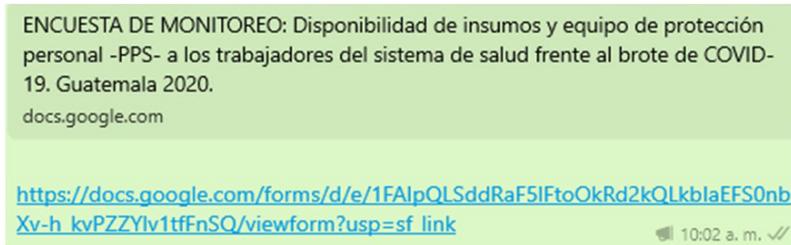
Esta «encuesta de monitoreo» se diseñó utilizando la función de formularios de Google Drive. Para acceder a la misma, bastó con presionar un vínculo que fue distribuido electrónicamente, por medio de varias redes sociales, a trabajadores profesionales, técnicos, paramédicos u operativos de salud que se involucran en la atención directa de pacientes y que laboran en centros de atención públicos o privados del Sistema Nacional de Salud (ver figura 1).

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

El Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala contribuyó con difundir el vínculo de invitación entre los asociados. Usamos medios como el correo electrónico

y redes como WhatsApp, solicitando a los participantes apoyar distribuyendo la encuesta entre sus contactos que laboran en las distintas instancias de salud.

Figura 1. Vínculo difundido para invitar a participar en la encuesta.



La convocatoria para poder llenar la encuesta permaneció abierta durante un total de cuatro días, del viernes 3 hasta el lunes 6 de abril de 2020 a las 23:30.

En las primeras preguntas de la encuesta se requirió la confirmación de una participación voluntaria y la verificación de que los participantes estuvieran involucrados en la atención directa de pacientes.

El resto de la encuesta estaba dividida en varias secciones. La parte de información general pretende recopilar información vinculada a la profesión u oficio del trabajador de salud; identificar,

en qué tipo de institución de salud trabaja la mayor cantidad de tiempo durante una jornada laboral (IGSS, MSPAS o sector privado).

Dependiendo de la respuesta a la pregunta anterior, se presentaban como opción las categorías de servicios de cada institución, para elegir la que corresponde y se finaliza esta parte preguntando el departamento y al municipio geográfico en el que laboran.

Luego de finalizado el ingreso de la información general, cada participante inició la siguiente sección sobre el tipo de actividades que desarrolla en su trabajo, en la

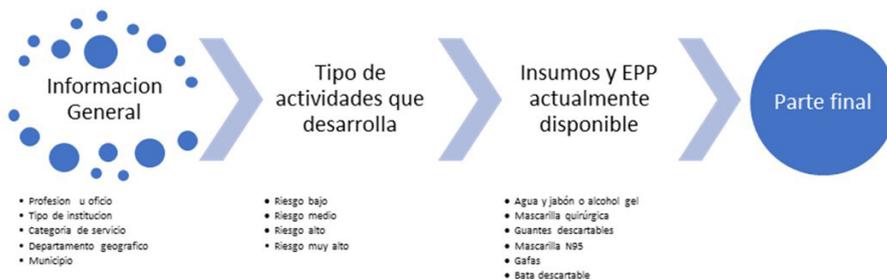
Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
 Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

cual se le presentaron siete grupos de actividades, solicitando a cada participante que eligiera los tres (3) grupos de actividades en el que se encuentra más involucrado.

Posteriormente, avanzaron a la sección de insumos para el lavado de manos y EPP, en la que cada encuestado marcó los insumos y equipo de protección personal que actualmente tiene disponible para el desarrollo de su trabajo.

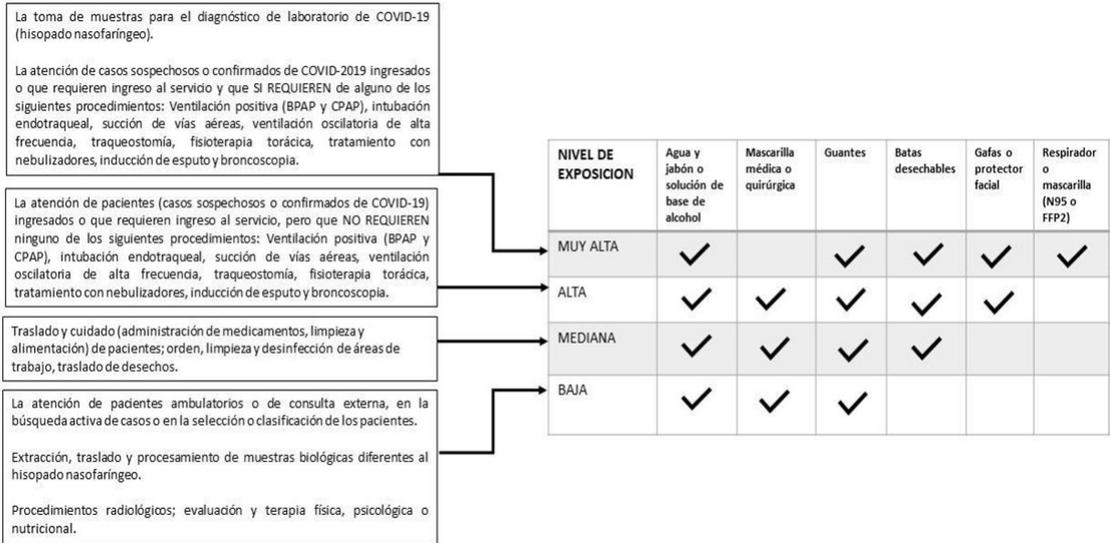
En la última sección encontraron tres preguntas opcionales: colocar su dirección de correo electrónico por si deseaba recibir, por ese medio, los resultados de la encuesta; expresar si deseaba o no participar en los próximos monitoreos y, finalmente, si deseaba especificar el nombre del servicio en el que labora.

Figura 2. Secciones de la encuesta.



Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Figura 3. Procesamiento de datos



La figura 3 describe el procesamiento que se le dio a las respuestas de los entrevistados. Esto permitió tomar en consideración las actividades desarrolladas por cada participante, para clasificar su nivel de exposición.

Una vez definido el nivel de exposición, se contrastan los insumos y el equipo personal de protección que señalaron tener disponibles versus el EPP requerido según las guías de la OMS, determinando así, si los encuestados disponen o no del mismo.

RESULTADOS

Se obtuvo la respuesta de 1,113 trabajadores de salud. Nueve personas respondieron que no deseaban participar y se excluyó a 100 personas que respondieron que su trabajo no involucra la atención directa de pacientes. Se analizaron las respuestas de 1,004 trabajadores de salud que de manera voluntaria llenaron la encuesta.

Para ubicar geográficamente a los trabajadores de salud participantes, se preguntó el departamento

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

y municipio en el que laboran. La Tabla 1 detalla la distribución de los participantes a nivel departamental por institución.

Tabla 1. Participantes, según departamento e institución (n, %)

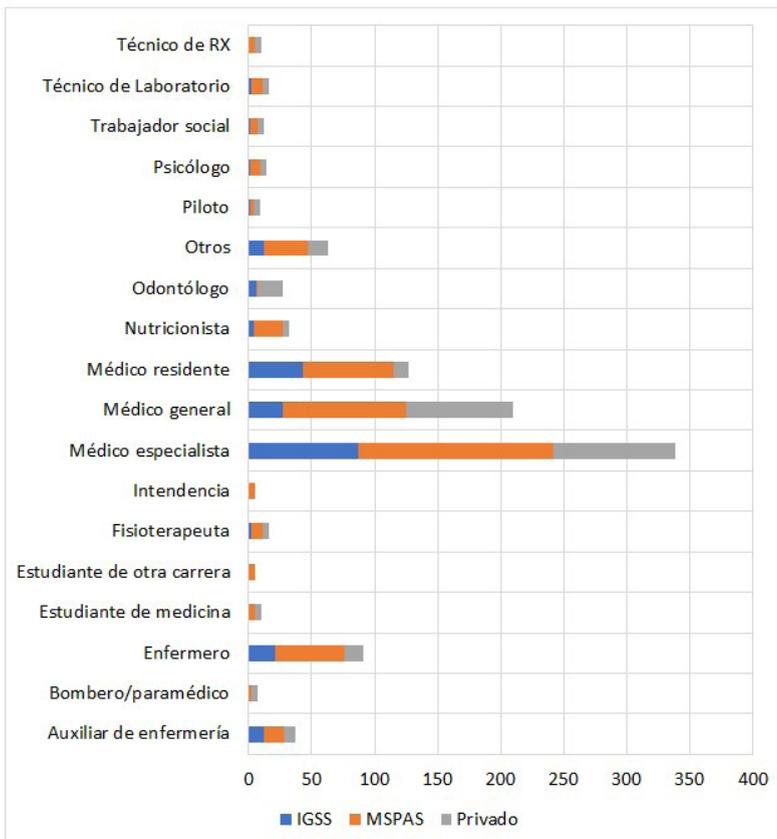
	IGSS		MSPAS		Privado		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Total	219	100.0	508	100.0	277	100.0	1,004	100.0
Guatemala	176	80.4	211	41.5	188	67.9	575	57.3
Escuintla	21	9.6	18	3.5	9	3.3	48	4.8
Quetzaltenango	4	1.8	28	5.5	16	5.8	48	4.8
Sacatepéquez	2	0.9	28	5.5	12	4.3	42	4.2
Santa Rosa	1	0.5	26	5.1	1	0.4	28	2.8
Chimaltenango	0	0.0	17	3.4	9	3.3	26	2.6
Zacapa	2	0.9	21	4.1	3	1.1	26	2.6
Quiché	0	0.0	22	4.3	1	0.4	23	2.3
Sololá	0	0.0	18	3.5	5	1.8	23	2.3
Totonicapán	0	0.0	20	3.9	2	0.7	22	2.2
Huehuetenango	1	0.5	13	2.6	5	1.8	19	1.9
Alta Verapaz	0	0.0	14	2.8	3	1.1	17	1.7
Jutiapa	0	0.0	11	2.2	6	2.2	17	1.7
Suchitepéquez	5	2.3	9	1.8	3	1.1	17	1.7
Izabal	3	1.4	10	2.0	3	1.1	16	1.6
Chiquimula	0	0.0	9	1.8	3	1.1	12	1.2
El Progreso	0	0.0	9	1.8	1	0.4	10	1.0
Petén	0	0.0	8	1.6	1	0.4	9	0.9
Jalapa	0	0.0	6	1.2	2	0.7	8	0.8
San Marcos	0	0.0	6	1.2	2	0.7	8	0.8
Baja Verapaz	0	0.0	4	0.8	1	0.4	5	0.5
Retalhuleu	4	1.8	0	0.0	1	0.4	5	0.5

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
 Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Generalidades

Al cuestionar a los participantes de la encuesta respecto a su profesión u oficio. La gráfica 2 muestra la diversidad laboral de quienes respondieron.

Gráfica 2. Profesión u oficio de los participantes, según cargo e institución



Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
 Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

El personal médico que respondió la mayor cantidad de encuestas es el siguiente: médicos especialistas, médicos generales y médicos residentes, en orden descendiente. Le siguió en participación el personal de nutrición y el de enfermería. Aunque en menor cantidad, resalta la participación de muchas de las profesiones u oficios vinculados a la atención de salud.

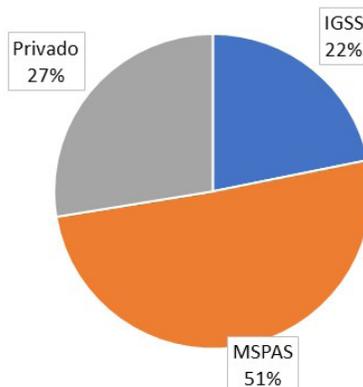
El sistema nacional de salud tiene un componente público y otro privado. El sistema público está conformado por el MSPAS y el IGSS. El otro componente fue

circunscrito para los efectos de esta encuesta como sector privado.

En Guatemala es frecuente que los trabajadores de salud tengan más de un trabajo. En atención a este fenómeno, conocido como pluriempleo, se solicitó a cada persona encuestada que, para responder la encuesta, tomara en cuenta aquella institución en donde ocupa la mayor parte de tiempo de su jornada laboral. Aclarado lo anterior, la Gráfica 3 describe la distribución de los participantes según la institución en la que laboran la mayor cantidad de horas al día; la mitad trabaja para el MSPAS.

Gráfica 3. Institución de salud donde el total de encuestados trabaja la mayor cantidad de tiempo durante una jornada laboral

Distribución de los participantes, según institución



Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
 Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

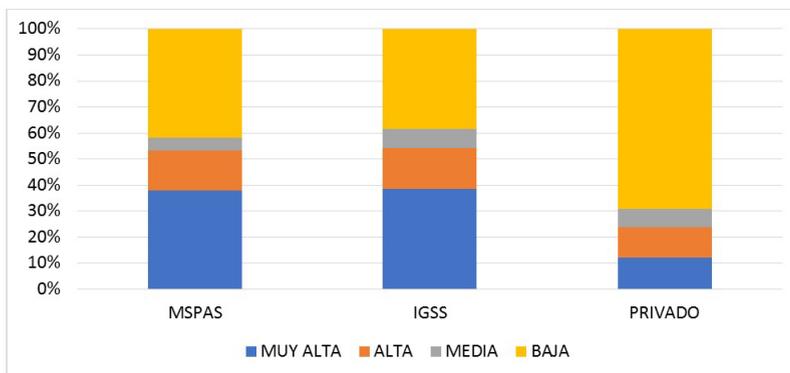
Potencial de exposición al SARS-Cov-2

Como se ilustra en la Gráfica 4, los participantes señalaron un máximo de tres grupos de actividades en los que se involucran más durante el desarrollo de su trabajo y, de acuerdo con su naturaleza, se clasificó el potencial de exposición que enfrentan (baja, media, alta, muy alta), tomando en considera-

ción el tipo de pacientes atendidos y los procedimientos que realizan con ellos.

A partir de estos grupos y sustentados en las guías técnicas de la OMS se clasificó la exposición como baja, media, alta y muy alta. La Gráfica 4 describe la distribución de la exposición de los participantes al COVID-19 y lo desagrega de acuerdo con el tipo de institución en el que trabajan.

Gráfica 4. Potencial de exposición al COVID-19 de acuerdo con el grupo de actividades, por tipo de institución



Al examinar el potencial de exposición por institución, se observa que en el MSPAS y en el IGSS fueron más elevados los porcentajes de encuestados que reportaron realizar actividades

y procedimientos de baja, así como de muy alta exposición. En contraste, en el subgrupo del sector privado el mayor porcentaje reportó baja exposición.

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Disponibilidad de insumos y EPP

Para determinar si el participante cuenta o no con el EPP necesario para enfrentar el COVID-19, comparamos los insumos y EPP que cada participante respondió tener disponible con su propia exposición basada en las actividades y procedimientos que realiza.

En general, en todos los centros y para todos los riesgos, el 60% de participantes manifestó no contar con el EPP necesario para trabajar, de forma segura, ante la epidemia de COVID-19 (ver Gráfica 5). Sin embargo, se encontraron diferencias al examinar los datos por subgrupos.

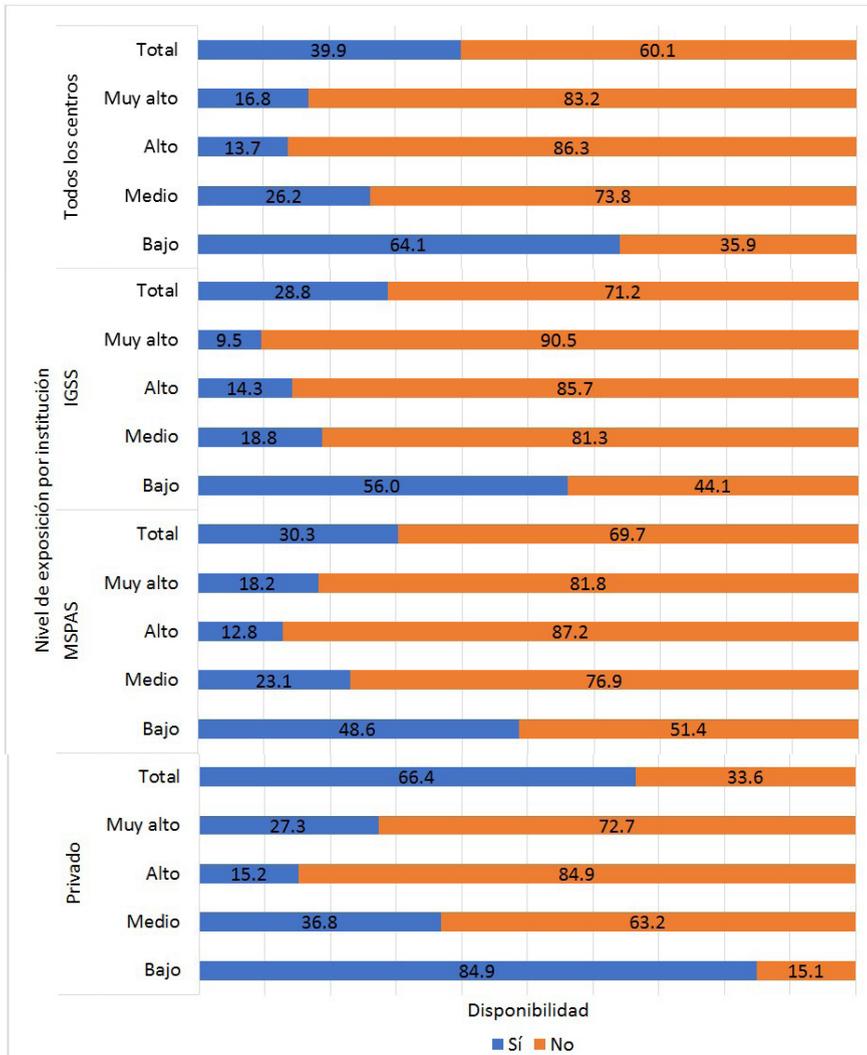
Al momento de la encuesta la situación de disponibilidad de insumos fue muy similar en las dos instituciones que conforman el sector público de la salud. El 71% de los participantes del IGSS y el 70% del MSPAS, respondió que no cuenta con los insumos y el EPP necesario para su seguridad durante su labor al proveer de servicios de salud a pacientes con COVID-19.

En contraste con las instituciones públicas, la situación de los trabajadores de salud que laboran en el sector privado fue diferente, puesto que 66% respondió sí tener disponibilidad de insumos y EPP requeridos. Sin embargo, no se puede afirmar que enfrentan menor riesgo, debido a que muchos trabajadores de salud que laboran en el sector privado también lo hacen en centros públicos. Además, en el subgrupo de muy alta exposición, el 73% indicó no contar con el EPP necesario (ver Gráfica 5).

En todos los centros los trabajadores que respondieron no disponer de los insumos y EPP necesarios, en su mayoría realizan actividades que los coloca en riesgo alto y muy alto de exposición al COVID-19. Los trabajadores de salud con mayor exposición al COVID-19 los que menor disponibilidad de insumos y EPP tienen, mientras que los grupos de menor nivel de riesgo, (mediana y baja), son los que tienen mayor disponibilidad de insumos y EPP (ver Gráfica 5).

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Gráfica 5. Disponibilidad de insumos y EPP requeridos, según institución y potencial de exposición (%)

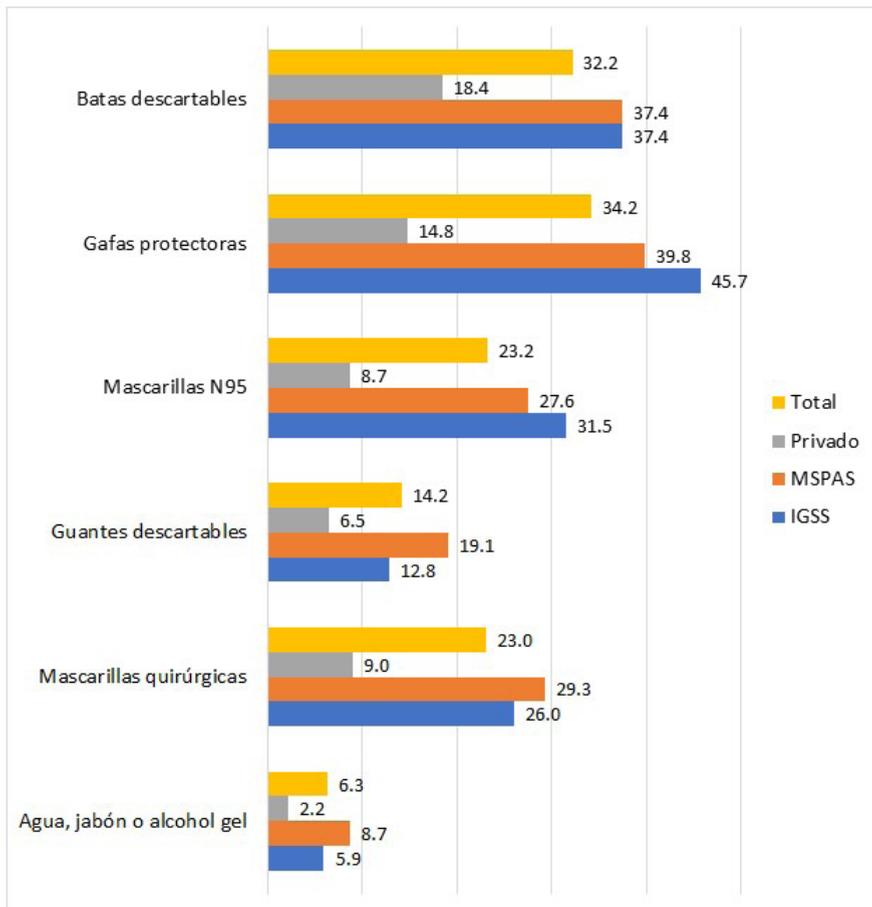


Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Lo anterior explica el contenido de la Gráfica 6 y por qué los insumos y EPP, como batas desechables, lentes o protectores faciales y mascarillas N95, que son requeridos por los trabajadores de mayor nivel de exposición, son de

los que más se necesita abastecer a los centros y garantizar que todos los trabajadores cuenten con los insumos y EPP necesarios para poder enfrentar la pandemia de forma segura.

Gráfica 6. Carencia reportada de insumos y EPP, total y por institución (%)



Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

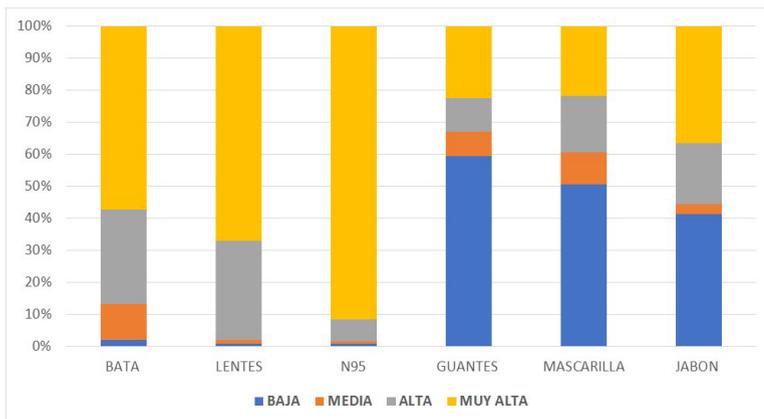
En la Gráfica 6 se muestra en qué porcentaje los participantes reportaron carencia de los diferentes insumos para el lavado de manos y EPP recomendado por la OMS. Participantes que laboran en el IGSS y en el MSPAS reportaron proporcionalmente una mayor carencia, en comparación con los participantes que trabajan en el sector privado.

La ausencia de insumos y de EPP es una situación común para las instituciones identificadas en esta encuesta. Los datos de la Gráfica 6, muestran que la distribución de esa ausencia varía de acuerdo con el insumo y la institución.

Los insumos que integran el EPP

requerido para la atención de los casos de COVID-19 se usan diferencialmente, de acuerdo con las actividades y procedimientos que se realizan durante la atención que se brinda a los pacientes. En la Gráfica 7 se observa que aun el nivel de exposición baja carece de insumos como guantes. Las mascarillas N95 fueron los identificados como los más ausentes en personal que está en niveles muy altos de exposición. Si bien es cierto que estas son respuestas de personal que trabaja en diversas instituciones y que no se encuentra exclusivamente atendiendo casos de COVID-19, esta información pretende servir para la toma de decisiones en cuanto a la disponibilidad de estos insumos.

Gráfica 7. Ausencia de insumos y EPP, según nivel de exposición



Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

Discusión

El IPNUSAC, en cooperación con la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC y el Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala, están desarrollando esta “ENCUESTA DE MONITOREO: Disponibilidad de insumos y equipo de protección personal a los trabajadores del sistema de salud frente al brote de COVID-19, Guatemala 2020”, cuyos datos preliminares ratifican que todavía no se cuenta con la cantidad de insumos y equipo de protección personal suficiente, situando a los trabajadores de salud en un estado de vulnerabilidad muy alto de frente a una de las amenazas más grandes que se ha enfrentado el mundo.

Los resultados de esta encuesta de opinión reflejan la percepción de los participantes en el periodo inicial de incremento de casos diagnosticados con COVID-19 y que, aunque no son datos estrictamente provenientes de quienes se encuentran en los hospitales en los que se está internando a los pacientes positivos, reflejan la tensión provocada por los casos que fueron atendidos en otros centros hospitalarios y que provocaron que varios médicos ya se encuentren entre

los casos confirmados para esta enfermedad.

Asimismo, los resultados de esta primera encuesta arrojan información que puede ser aprovechada por el MSPAS, el IGSS, los centros privados, los colegios de profesionales y las asociaciones que aglutinan a personal vinculado con la atención directa de pacientes dentro del sistema de salud, para apoyar en la adquisición y distribución oportuna de EPP para el personal que se encuentra en la atención directa de pacientes y que tiene la probabilidad cada vez más alta de atender a pacientes de COVID-19.

Un dato importante en esta encuesta es la diversidad de actividades listadas por los participantes, diversidad que los coloca en los niveles de exposición alta y muy alta, por lo que la disponibilidad de EPP es indispensable para que puedan desempeñar, con seguridad ocupacional, las diversas funciones que les son asignadas.

Ningún gobierno estaba preparado para enfrentar esta pandemia y, para los países en desarrollo como Guatemala, el desabastecimiento del mercado y la sobrevaloración de productos agravan la dispo-

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

bilidad del EPP idóneo, oportuno y suficiente para proteger al personal de salud. Es valioso el aporte que la Universidad de San Carlos de Guatemala ha comenzado a brindar con la elaboración de

máscaras de protección, y ya se sumaron otras universidades. Sin embargo, hace falta otro tipo de EPP que es imperativo obtener como preparación al incremento esperado de los casos.

Conclusiones

De acuerdo con la información anterior, se conoce que en esta edición de la encuesta se contó con la participación de 1,004 trabajadores del sistema nacional de salud.

Se sabe que la mayoría de encuestados son médicos que laboran en la red de servicios de salud del MSPAS y que prestan sus servicios en el departamento de Guatemala.

Sobre la base de las actividades que cada participante indicó hacer y las guías técnicas de la OMS, se tiene una aproximación del potencial de exposición.

El 71% y el 70% del personal de salud encuestado y que labora en el IGSS y el MSPAS, respectivamente, carece de la disponibilidad de insumos y del equipo de protección personal EPP requerido para atender a los pacientes durante la epidemia de COVID-19

en los establecimientos de salud donde prestan sus servicios.

El 34% del personal de salud encuestado y que labora en sector privado, carece de la disponibilidad de insumos y del equipo de protección personal EPP requerido para atender a los pacientes durante la epidemia de COVID-19 en los establecimientos de salud donde prestan sus servicios.

Del personal de salud encuestado, quienes tienen riesgo muy alto, alto y medio de exposición al SARS-Cov-2 tienen porcentualmente menor disponibilidad de insumos y EPP, mientras que los que tienen menor exposición, cuentan con más disponibilidad de insumos y EPP requerido.

La falta de disponibilidad de insumos y EPP para los trabajadores del sistema de salud podría traer graves repercusiones y profundizar la crisis en esta

Adrián Chávez G., Magda Velásquez, ◀ Primera encuesta de monitoreo
Dorian E. Ramírez, Aída Barrera

coyuntura, considerando que podrían entrar en contacto con casos de COVID-19 de manera inadvertida, poniendo en riesgo

su salud, la de sus pacientes, la de su equipo de trabajo y la de sus propias familias y amistades.

Recomendaciones

Que las más altas autoridades del MSPAS, el IGSS y el sector privado revisen sus inventarios y gestionen las compras necesarias para garantizar la existencia suficiente de insumos y EPP requerido por los trabajadores de salud ante esta crisis.

Determinar el nivel de exposición de los trabajadores de salud de acuerdo a las actividades que realizan, a modo de garantizar que cada trabajador de salud tenga el equipo requerido de acuerdo con los riesgos a los que se exponen.

Incluir en la política pública sanitaria y en las políticas institucionales internas, la obligato-

riedad del patrono de proveer a los trabajadores de salud del EPP necesario de acuerdo con sus actividades y exposiciones.

Prohibir que los trabajadores de salud realicen actividades y procedimientos que conlleven riesgo sin el uso del EPP necesario, según los estándares internacionales.

Promover la participación voluntaria de su personal en estas encuestas, con el fin de mejorar la obtención de datos y producir evidencia válida que guíe decisiones para garantizar la seguridad de los trabajadores de salud.