

CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DESDE LA PERSPECTIVA DEL DESEMPEÑO ECONÓMICO Y SOCIAL DE LAS EMPRESAS

Resumen

Las condiciones de salud de las personas están determinadas en parte por las condiciones en las que se trabaja, puesto que dichas condiciones pueden generar riesgos que se materializan en los accidentes y enfermedades laborales. Estos eventos generan costos económicos y sociales para el trabajador, las empresas y el conjunto de la sociedad. Y aunque las empresas protegen a sus trabajadores con pólizas de seguros contra riesgos laborales, existen unos costos indirectos que deben ser asumidos por ellas, los cuales pueden afectar su competitividad. Es por lo anterior que el objetivo de esta investigación es conocer cómo las condiciones de seguridad y salud en el trabajo se relacionan con el desempeño económico y social para el caso de las empresas colombianas. Por lo cual se espera contribuir con un enfoque integrador de la seguridad y salud en el trabajo incorporándolo en el desarrollo de la estrategia corporativa de la empresa, para así trascender al abordaje tradicional que se hace de este tema en la gestión del talento humano, ya que con el trabajo empírico que se espera realizar se pueden establecer las condiciones de seguridad y salud en el trabajo que afectan el desempeño económico y social de las empresas, y cómo esto puede ayudar a mejorar la competitividad de las organizaciones y la calidad de vida de los trabajadores.

1. Introducción

El abordaje teórico y metodológico de la relación entre salud y trabajo ha sido la principal preocupación de los salubristas y expertos en prevención de riesgos laborales, esto con el fin de prevenir los accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo. Sin embargo, las condiciones de trabajo también son de especial interés para economistas y administradores, ya que estas tienen un impacto no solo sobre la salud de los individuos, sino porque la accidentalidad y la enfermedad laboral tienen consecuencias sobre la productividad y competitividad de las empresas y sobre la sociedad en su conjunto.

Las diferencias entre el estado de salud y la expectativa de vida de los habitantes de un país se sabe que es consecuencia del entorno en el que nacen, viven, trabajan y envejecen. Por la cantidad de tiempo que las personas pasan en el trabajo, este se convierte en un factor que influye de forma significativa en su estado de salud. La morbimortalidad relacionada con el lugar de trabajo no solamente se traduce en sufrimiento para el trabajador y su núcleo familiar sino que también genera una pérdida económica para la sociedad, debido al aumento del uso de los recursos en salud y la pérdida de la productividad. Tal es así que la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) reiteradamente han hecho llamados a los gobiernos para que establezcan políticas públicas en seguridad y salud en el trabajo que incentiven a los empresarios a invertir en prevención de los accidentes y enfermedades laborales, ya que el costo económico y social de ésta problemática es muy alto.

Es por lo anterior, que el presente documento presenta el proyecto de investigación doctoral, el cual está relacionado con las condiciones de seguridad y salud en el trabajo desde la perspectiva del desempeño económico y social de las empresas.

2. Revisión de literatura

Como lo proponen Quivy y Campenhoudt (1992), una vez se genera una pregunta inicial de investigación, se debe continuar con la etapa de exploración de la literatura, particularmente con la consulta de artículos de investigación que son una fuente principal de información especializada, actualizada y precisa, y los artículos de revisión, que presentan los avances sobre un tema (Chicaiza & Garcia, 2011); para tal fin, se consultaron las bases de datos de referencia en el campo de las ciencias económicas y administrativas, y de las ciencias de la salud.

Con los artículos encontrados se realizó la revisión de los resúmenes y previa selección de los mismos se evaluó el texto completo. Finalmente, los incluidos en la revisión fueron 46, de los cuales ninguno se encontró en idioma español, ni con referencia a Latinoamérica. El periodo de tiempo de los estudios incluidos en esta revisión fue 2001 hasta 2013, lo cual muestra que el tema de economía y gestión de la salud y seguridad en el trabajo es bastante reciente.

En cuanto al tipo de publicación, predominan los estudios de revisión sistemática y reflexiones teóricas (52%). Esto puede estar relacionado con lo poco explorado del tema. De otra parte, al

revisar las poblaciones de estudio en estas investigaciones, por la perspectiva que se abordará en el proyecto, estas se enfocan principalmente en el trabajador formal. Así mismo al examinar si existe alguna preferencia por actividad o sector económico se encuentra que los estudios en su mayoría se han hecho incluyendo transversalmente varios sectores. Un aspecto que se destaca, es el interés de los investigadores por el tamaño de la empresa y su relación con la seguridad y salud en el trabajo. De los estudios incluidos aparecen algunos trabajos orientados a las pequeñas y medianas empresas, tales son los correspondientes a: Cagno y colaboradores (2013), MacEachen y colaboradores (2010), Micheli y Cagno (2010), Davies (2009) y (Oxenburgh & Marlow, 2005).

Producto de esta revisión, las temáticas que principalmente se encuentran son: evaluaciones económicas de SST, costos del accidente o enfermedad laboral, gestión de SST y aspectos macroeconómicos y SST. Las principales deficiencias de los estudios incluidos se asocian con el abordaje metodológico, ya que varios autores hacen mención que las investigaciones existentes de evaluaciones económicas de seguridad y salud en el trabajo, análisis costos-beneficio de las intervenciones y cálculos de costos indirectos y pérdida de productividad tienen fallas. De hecho en esta área hay pocos estudios que evalúen la costo-efectividad de las intervenciones en seguridad y salud en el trabajo, y los que existen tiene una baja calidad (Verbeek, Pulliainen, Kankaanpaa, & Taimela, 2010).

Otro tema de interés ha sido el de los incentivos económicos en materia de seguridad y salud en el trabajo, tal es el caso de los estudios de Elsler, et al. (2010) y Kankaanpää et al (2008b). El primero discute acerca de los incentivos económicos externos como un instrumento de política para promover la SST y el segundo realiza un análisis de la regulación y los incentivos en SST. Finalmente, se encuentran las investigaciones relacionadas con la salud y la productividad, en donde, Verbeek et al (2009b) revisan casos reportados de las intervenciones de salud y seguridad en el trabajo para evaluar si el argumento de la salud y productividad es un buen negocio, y Kirsten (2010) discute la relación entre salud y productividad en el lugar de trabajo brindando una perspectiva global desde el campo de la promoción de la salud.

Ahora bien, una vez reconocido el valor de salud como resultado y medio, en términos de su relación con la productividad de los trabajadores, es necesario abordar este aspecto desde la perspectiva de la empresa, ya que es sobre la cual se va a desarrollar la presente investigación. Para tal fin, se toma como referente la teoría de los recursos y capacidades, en la cual se establece

que la empresa tiene una serie de recursos (tangibles e intangibles) que utilizados activamente se transforman en capacidades; es decir que cada organización posee una combinación de estos que solo le pertenecen a ella, y es en lo que la misma sustenta su ventaja competitiva (Aranda Ogayar & García, s.f.).

Edith Penrose (1959) fue pionera en el desarrollo de esta teoría afirmando que: *“una firma es más que una unidad administrativa, es también una colección de recursos productivos dispuestos entre los diversos usuarios y en un cierto plazo, dada una decisión administrativa. Cuando miramos el proceso de negocio de la empresa privada desde este punto de vista, el tamaño de la firma es mejor calibrado a través de la medición de los recursos productivos que emplea”* (Cardona, 2011, pág. 125).

Sin embargo, el origen de la teoría se sitúa habitualmente en el año 1984, con la publicación del artículo «The resource-based view of the firm» del profesor Binger Wernerfelt (Huerta Riveros, Navas López, & Almodóvar Martínez, 2004). La corriente de investigación sobre la teoría de recursos y de capacidades se fundamenta en autores como Hamel, Prahalad, Doz, March, Nonaka, Barney, Wernerfelt, Teece, Grant, Winter y Penrose (Boissin, Castagnos, & Guieu, 2003).

Es claro que los recursos de la empresa se integran en capacidades que le permiten llevar a cabo acciones específicas con propósitos estratégicos; sin embargo, los recursos aislados, no generan ventajas competitivas ni son productivos; por lo que como capacidades operativas y administrativas se consideran las formas en que los recursos interactúan, están integrados, organizados y se complementan en rutinas organizativas, compuestas por acciones secuenciales, estrechamente coordinadas sin necesidad de una especial dirección o comunicación verbal (Nelson y Winter, 1982) citado por (Cardona, 2011). Si se estudia a las personas como un recurso intangible, se tendría que ver que sus capacidades no solo están asociadas al conocimiento, sino que la salud de ese individuo, tiene un papel importante en el desarrollo de tales capacidades.

El propósito del análisis de los recursos y capacidades es identificar el potencial de la empresa para establecer ventajas competitivas mediante la identificación y valoración de los recursos y capacidades que posee la empresa, así como en sus diferencias y en la importancia que este hecho

tiene para explicar la evolución de sus resultados (Huerta Riveros, Navas López, & Almodóvar Martínez, 2004).

3. Discusión de la propuesta

La salud, de acuerdo con la definición promulgada por la Organización Mundial de la Salud (1946), se entiende como “...un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”; en este sentido, la salud no solo está determinada por la composición genética de cada individuo, el estilo de vida, los hábitos personales o el acceso a los servicios de salud; los factores económicos y sociales también tienen una fuerte influencia en ella, así como las condiciones en las que se trabaja (World Health Organization, 2010). Esas condiciones de trabajo generan peligros para los trabajadores, que pueden ser fuentes de potencial daño para la salud, las cuales se materializan en eventos como los accidentes y las enfermedades laborales.

La morbilidad relacionada con el lugar de trabajo no solamente se traduce en sufrimiento para el trabajador y su núcleo familiar sino que también genera una pérdida económica para la sociedad debido al aumento del uso de los recursos en salud y la pérdida de la productividad (Mikheev, 1994). A su vez, los accidentes de trabajo generan tanto costos financieros como de oportunidad, así como la consiguiente reducción de la productividad de la empresa (Bestraten, Gil, & Piqué, 2003) (Grimaldi & Simonds, 1991). En este sentido, los costos de los accidentes y las enfermedades laborales afectan al sistema de seguridad social, a los servicios de salud y seguridad en el trabajo, a la empresa y sus accionistas, a los clientes, a otras empresas, a los trabajadores y sus familias, y a las compañías de seguros (Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo, 2002).

Según la OIT (2003), de las más de dos millones de muertes relacionadas con el trabajo y de los accidentes y enfermedades que dejan lesiones no fatales, se estima que los costos de estos eventos equivalen a cerca del 4% del Producto Interno Bruto (PIB) Global. Para el caso de los países de América Latina esta cifra puede ser mayor, ya que la Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que en la región solo se notifica el 25% de los accidentes relacionados con el

trabajo y el 5% de las enfermedades ocupacionales en el mundo (Borja-Aburro & Sousa Santana, 2010).

Las enfermedades y muertes derivadas del trabajo, son eventos onerosos, ya que se deben considerar diferentes tipos de costos: los médicos directos, los indirectos relacionados con la pérdida de producción, los de oportunidad, la disminución de las inversiones y los intangibles como: dolor, sufrimiento e interrupción de la carrera; eso sin contar con las consecuencias negativas para la familia del trabajador afectado (Fahs, Markowitz, Fischer, & Shapiro, 1989). Adicional al pago de indemnizaciones, la sociedad en su conjunto debe afrontar otros gastos como consecuencia de estos eventos, entre los cuales se tienen: disminución de la competitividad, la jubilación anticipada, el ausentismo laboral, el desempleo y la disminución de los ingresos del hogar (Organización Internacional del Trabajo, 2003) (Maki, Vathera, Elovainio, Pentti, & Keltikangas-Jarvinen, 2008).

Una forma de ver cómo estos costos afectan a los diferentes actores involucrados, es tener en cuenta la perspectiva desde donde se analiza. En cuanto a los costos desde la perspectiva del empleador o de la empresa, se realiza la valoración del trabajo perdido, la cual puede incluir los siguientes aspectos: los costos relacionados con el pago de salarios, la pérdida de producción, los activos inactivos, y otros gastos incurridos por el empresario que no sean de tipo salarial (Berger, Murray, Xu, & Pauly, 2001).

En Colombia, de acuerdo con las cifras de la Federación de Aseguradores Colombianos (FASECOLDA), las cifras de accidentalidad y enfermedad laboral para el país evidencian que se presenta un aumento sostenido de las tasas de lesiones ocupacionales, lo cual se puede explicar por el aumento en el número de trabajadores y de empresas que se han afiliado al Sistema de Riesgos Laborales durante los últimos años, como consecuencia de las iniciativas de formalización del empleo y de nuevas exigencias normativas; y del aumento en el registro y reporte de estos eventos. Por otra parte, para el caso colombiano, la información de los costos de enfermedades laborales es escasa. En el último reporte realizado por el Ministerio de la Protección Social (2005), hoy Ministerio de Trabajo, los costos de la atención médica y las prestaciones económicas de los 2.328 casos registrados de enfermedad laboral, para el año 2003, eran de \$9.074'597.544.

En relación con los accidentes de trabajo, en un estudio realizado por Rodríguez Londoño (1997), el costo total de la accidentalidad en Colombia era de 1,5% del PIB. Este es uno de los pocos estudios que se tienen en el país al respecto; sin embargo, es de hace 15 años y la rigurosidad metodológica del mismo no es completa. Así las cosas, infortunadamente en el país a la fecha no se dispone de una estimación cuantitativa de los costos económicos y sociales de los accidentes y enfermedades laborales, por lo cual no es posible ver la magnitud de este problema. En consecuencia, se le da una baja prioridad en la formulación de políticas públicas o a la investigación, lo que se convierte en un círculo vicioso, ya que la falta de información puede reducir la visibilidad social de este problema (Borja-Aburro & Sousa Santana, 2010).

Como lo plantean Järholm y colaboradores (2009) las condiciones de trabajo y empleo tiene un efecto poderoso sobre la salud y la equidad en salud. Cuando estas van bien, se puede proveer seguridad financiera, estatus social, desarrollo personal, relaciones sociales y autoestima. Sin embargo, uno de los aspectos cruciales en la incorporación de las medidas de seguridad necesarias para la prevención de los accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo, son los incentivos que tienen las firmas para implementarlas. Como lo proponen Kankaanpää, Van Tulder, y De Greef (2008b), existen dos tipos de incentivos: los asociados a las normas legales y los económicos. Es aquí donde, un conocimiento mayor de los costos asociados a los eventos relacionados con la seguridad y salud en el trabajo pueden llegar a ser un incentivo para que las empresas inviertan en este tema, ya que se cree que las medidas para prevenir tales eventos no tienen una relación directa con los objetivos de las firmas, así como está generalizada la suposición de que sus consecuencias negativas tampoco tienen repercusión en su desempeño y competitividad (Fernández-Muñiz, Montes-Peón, & Vásquez-Ordás, 2009) (Narocki Flaminman, 1999), de hecho, la principal motivación de las empresas para ocuparse de los asuntos de salud y seguridad es el cumplimiento de las obligaciones legales (Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo, 2010).

Fernández, Montes, y Vásquez (2007) consideran que si las empresas desean ser competitivas se encuentran en la obligación de reducir costos y eliminar ineficiencias, entre las cuales están las carencias y falencias de seguridad, la higiene y las malas condiciones de trabajo. De esta forma, las inversiones en materia de prevención, las actividades de gestión y formación en materia de riesgos laborales, son necesarias para implementar en las organizaciones medidas de seguridad

que generen menos riesgos para la salud así como mayores oportunidades en la rehabilitación de los trabajadores, con la consecuente mejora en los procesos de trabajo y mayor motivación del personal. En este sentido, esas medidas influirán en un mejor desempeño en términos de seguridad y salud en el trabajo, con menos accidentes, costos legales, ausentismo y gastos médicos; así como, un mayor desempeño para la organización reflejado en mejoras en la productividad, eficiencia, calidad, imagen corporativa y capacidad innovadora (Mossink & De Greef, 2002).

El desempeño de una organización debe medirse en términos de resultados, los cuales por lo general se asocian con altas utilidades, mayor rendimiento de los activos y otros resultados financieros positivos. En la literatura hay dos corrientes sobre los determinantes del desempeño de una empresa. Una se base en la tradición económica y hace énfasis en los factores externos del mercado como determinantes del éxito de una empresa, y la segunda línea que se enfoca en los aspectos conductuales y sociológicos que considera a los factores organizacionales y a su adecuación con el medio externo como los principales determinantes del desempeño (Hansen & Wernerfelt, 1989). Lo anterior implica que el desempeño organizacional es un fenómeno complejo y multidimensional y que la medición de este concepto es difícil, incluso cuando el foco es solo el desempeño económico (Dess & Robinson, 1984).

Existen dos medidas del desempeño relacionado con los aspectos económicos, las cuales son el retorno sobre la inversión y el crecimiento en ventas. Estas son las más utilizadas para medir el desempeño de una empresa, pero además del aspecto económico, las organizaciones actualmente también se preocupan por los impactos sociales que puede generar su operación. En este sentido, las empresas también miden su desempeño social, el cual está asociado con su responsabilidad con clientes y consumidores en términos de la calidad de los productos y servicios que ofrecen; y de su contribución al desarrollo humano sostenible, a través del compromiso y la confianza de la empresa hacia sus empleados y las familias, por lo cual las condiciones laborales deben ser adecuadas, para lograr mayor productividad y desarrollo personal (Brown Grossman, 2010).

Al tomar como referente lo anterior, en este punto se propone, como pregunta orientadora del proceso de investigación, establecer, ¿Cómo las condiciones de seguridad y salud en el trabajo se relacionan con el desempeño económico y social de las empresas para el caso colombiano? Para responder este interrogante se proponen como preguntas específicas las siguientes:

- ¿Cuáles son las condiciones de seguridad y salud en el trabajo de las empresas objeto de estudio?
- ¿Qué condiciones de seguridad y salud en el trabajo pueden estar asociadas con el desempeño económico y social de una empresa?
- ¿Cuál puede ser el modelo que explique el tipo de relación entre las condiciones de seguridad y salud en el trabajo y el desempeño económico y social de una empresa?

4. Metodología

El tipo de estudio que se espera realizar es explicativo, ya que se va a orientar a la identificación y análisis causales (variables independientes) y sus resultados, los que se expresan en hechos verificables (variables dependientes). No obstante, la explicación acepta una fase previa de descripción y ésta a su vez de conocimiento exploratorio (Neuman, 1997), (Méndez, 2003).

La hipótesis de trabajo para la presente investigación es que las condiciones de seguridad y salud en el trabajo se asocian positivamente con el desempeño económico y social de la empresa, ya que cuando una organización tiene inversiones, gestión y acciones de prevención de accidentes y enfermedades laborales, así como de promoción de la salud laboral, esto se puede ver reflejado en el largo plazo en mejoras en los indicadores de desempeño económico y social de la empresa.

Por otra parte, en cuanto a las variables, las independientes estarían asociadas a las condiciones de seguridad y salud en el trabajo, como son: tasa de accidentalidad, tasa de enfermedad laboral, días de ausentismo por enfermedad común y general, citando las más relevantes. Las dependientes, estaría asociadas al desempeño económico de una firma, como son las medidas de rentabilidad, productividad y crecimiento. En cuanto al desempeño social, aún están por definir, ya que se relacionan con aspectos intangibles, tales como la calidad de vida laboral, la satisfacción de los trabajadores, etc.

En cuanto al proceso metodológico, el desarrollo de la presente investigación tomará como guía la propuesta de Quivy y Campenhoud (1992), por lo que estaría dividido en tres componentes y siete etapas. El primer componente es la ruptura y comprende: la formulación de la pregunta inicial, la etapa de exploración y la definición de la problemática, para esto se requiere la consulta de fuentes secundarias tales como estudios publicados en bases de datos de referencia,

estadísticas y documentos técnicos elaborados por entidades públicas y privadas, que sean relevantes para el tema tratado. El segundo componente correspondería a la estructuración del modelo, para lo cual es necesaria la fundamentación teórica conducente a la construcción de las categorías de análisis del estudio. Posteriormente, estaría la comprobación como último componente, la cual incluye la observación, el análisis de la información y las conclusiones. Es decir, que en este punto estaría el desarrollo de la fase empírica, lo que incorpora la determinación de la población, el cálculo y selección de la muestra, el diseño o adaptación de instrumentos, la prueba piloto y el trabajo de campo para la recolección de la información. Por último, aparece la fase analítica, en la cual se establecerá un plan de análisis para los datos obtenidos, contrastándolos con los referentes teóricos y de estudios previos revisados, y así poder llegar a las conclusiones del estudio.

Para el caso de la población y muestra en esta investigación, al desarrollarse desde la perspectiva de la empresa, la población objeto de estudio estaría conformada por las empresas afiliadas al Sistema General de Riesgos Laborales en Colombia. De acuerdo con cifras de Fasescolda, a diciembre de 2013, se encontraban afiliadas 607.960 empresas. De estas, 202.945 (33%), según el reporte por distribución geográfica se ubicaban en Bogotá. Se espera poder realizar la delimitación de la muestra por actividad económica y tamaño de la empresa. Tomando como punto de referencia los sectores económicos en donde se tienen las mayores tasas de accidentalidad y enfermedad laboral, y en cuanto a tamaño, las grandes empresas, pues se espera sean las que tengan mejores sistemas de información en materia de seguridad y salud en el trabajo.

En relación con las fuentes de información para el desarrollo de la investigación se recurrirá a fuentes secundarias, tales como datos estadísticos de accidentalidad y enfermedad laboral del Ministerio de Trabajo, del Ministerio de Salud y Protección Social y de la Federación de Aseguradores de Colombia (Fasescolda); así como a bases de datos de referencia en la temática para la consulta de artículos científicos. Además, se tendrían en cuenta datos primarios tomados en las empresas objeto de estudio, los cuales estaría asociados al desempeño económico de la empresa y sus condiciones de seguridad y salud en el trabajo. Las técnicas de recolección de la información serán principalmente fichas de contenido, para la revisión de literatura, y encuestas, para el trabajo de campo. Con los datos obtenidos se realizarán análisis estadísticos multivariados

para determinar la posible asociación entre las variables, así como modelos de regresión que permitan explicar el tipo de relación existente entre dichas variables. Finalmente, como resultados de la investigación se espera generar algunos productos, como artículos académicos y ponencias en eventos científicos, lo cual hará posible divulgar los hallazgos del proyecto.

5. Hallazgos esperados

a) Contribuir con un enfoque integrador de la seguridad y salud en el trabajo incorporándolo en el desarrollo de la estrategia del negocio, considerando también las nuevas formas de organización del trabajo y la generación de una cultura preventiva en las empresas para alcanzar mayor competitividad, así como las repercusiones de ésta temática en el desempeño económico y social de las empresas.

b) Observar cómo las condiciones de seguridad y salud están asociadas con el desempeño de las empresas en Colombia, permitirá hacer una contribución desde una perspectiva interdisciplinaria, ya que se pretende acercar la economía y la administración a problemáticas que tradicionalmente se han analizando por parte de las ciencias de la salud y las ciencias humanas.

c) Trascender al abordaje tradicional que se hace de la seguridad y salud en el trabajo desde la administración del recurso humano; en esta los temas de riesgos laborales son solo un elemento más del proceso de retención del talento humano; es decir, se concentra exclusivamente en el trabajador en su puesto de trabajo, desconociendo las implicaciones y posibilidades que para la organización tiene una gestión de la seguridad y salud en el trabajo como componente que ayuda en la estrategia y en el desempeño de la organización.

d) Generar hipótesis sobre las condiciones de política y de estructura de la seguridad y salud en el trabajo en Colombia; así como, sobre la forma en que las empresas ven los efectos sobre su desempeño asociados a estas condiciones laborales. A partir de éstas hipótesis se plantearán nuevos estudios que contribuirán a avanzar en el estado del conocimiento de la dimensión económica de la seguridad y salud en el trabajo en el país, también de sus implicaciones para la gestión de las organizaciones.

6. Discusión y conclusiones

Resultado de la revisión de literatura, se observa que los trabajos relacionados con la temática que se pretende abordar en este proyecto se encuentran principalmente en las áreas de la salud y en una menor proporción las de ciencias económicas, lo cual ratifica el poco acercamiento o aportes a la discusión en los temas de seguridad y salud en el trabajo (SST) desde las ciencias económicas o administrativas, aun cuando la SST es un proceso de la gestión del talento humano.

Por otra parte las consecuencias de los accidentes y enfermedades laborales, generan unos costos tangibles como pérdidas en salarios, disminución en la producción, daños en equipos y materiales, ausentismo, presentismo, incremento en la seguridad social o de los tratamientos médicos y la rehabilitación, entre otros aspectos; pero también se generan unos costos intangibles representados en: el dolor y sufrimiento de las víctimas y sus familias, la mala imagen corporativa o el deterioro del clima laboral en las organizaciones, y la reducción de la calidad de vida en la población (Agencia Europea para la Salud y Seguridad en el Trabajo, 2004).

Además, mejorar la salud de los trabajadores está directamente relacionado en que tan productivas y rentables pueden llegar a ser las organizaciones (Goetzel, 1999). De hecho las inversiones en seguridad en el lugar de trabajo están conectadas con el desempeño económico de las compañías (Filer & Golbe, 2003). En consecuencia, la rentabilidad de las empresas se logra en la medida que éstas son productivas, pero con el fin de alcanzar ese propósito es necesario que los trabajadores dispongan de buenas condiciones de salud para lo cual las empresas deben mantener las mejores condiciones de trabajo. El reto está entonces en establecer cómo se relacionan tales condiciones con el desempeño de las organizaciones, y a su vez cómo hacer una mejor gestión de estas.

Es por lo anterior, que conocer la situación real del entorno laboral colombiano en asuntos de seguridad y salud en el trabajo y del desempeño de las empresas resultado de estas condiciones, puede ayudar a mejorar la competitividad de las organizaciones, la calidad de vida de los trabajadores y el desarrollo económico y social del país.

7. Referencias bibliográficas

- Agencia Europea para la Salud y Seguridad en el Trabajo. (2004). *Working paper: quality of the working environment and productivity*. Bélgica: Agencia Europea para la Salud y Seguridad en el Trabajo.
- Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo. (2002). *Facts 27. Inventario de los costos socioeconómicos de los accidentes de trabajo*. Bélgica: Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo. (2010). *Encuesta Europea de Empresas sobre Riesgos Nuevos y Emergentes - ESENER*. Bélgica: EU-OSHA.
- Aranda Ogayar, M., & García, E. (s.f.). *Universidad de Jaén. Departamento de administración de empresas, contabilidad y sociología. Área de organización de empresas. Documento de trabajo No. 1*. Recuperado el 17 de Abril de 2014, de Recursos y capacidades como base de una estrategia de diferenciación:
<http://www4.ujaen.es/~mogayar/documentos/a4%20recursosycapacidades.pdf>
- Berger, M., Murray, J., Xu, J., & Pauly, M. (2001). Iternative Valuations of Work Loss and Productivity. *J Occup Environ Med.*, 43, 18-24.
- Bestraten, M., Gil, A., & Piqué, T. (2003). *La gestión integral de los accidentes de trabajo (III): costes de los accidentes (Nota Técnica de Prevención, núm. 594)*. Recuperado el 25 de Julio de 2011, de Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo:
www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/.../FichasTecnicas/NTP/.../ntp_594.pdf
- Boissin, J.-P., Castagnos, J.-C., & Guieu, G. (2003). Análisis bibliométrico de la teoría de gestión estratégica basada en recursos y competencias. *Innovar*, 71-80.
- Borja-Aburro, V. H., & Sousa Santana, V. (2010). Trabajo y salud en la Región de las Américas. En O. P. Salud, *Determinantes ambientales y sociales de la salud* (pág. 570). Washington, D.C.: OPS.
- Brown Grossman, F. (2010). Los principios de la responsabilidad social empresarial. *Economía Informa*(363), 100-106.
- Cagno, E., Micheli, G., Masi, D., & Jacinto, C. (2013). Economic evaluation of OSH and its way to SMEs: A constructive review. *Safety Science*, 53, 134-152.
- Cardona, R. A. (2011). Estrategia basada en los recursos y capacidades. Criterios de evaluación y el proceso de desarrollo. *Revista Electrónica Forum Doctoral*, 4, 113-147.

- Chicaiza, L., & Garcia, M. (2011). *Guía de fuentes para la investigación en ciencias económicas*. Bogotá: Centro Editorial Facultad de Ciencias Económicas Universidad Nacional de Colombia.
- Davies, R., Jones, P., & Nuñez, I. (2009). The impact of the business cycle on occupational injuries in the UK. *Social Science and Medicine*, 69(2), 178–182.
- Dess, G. G., & Robinson, R. B. (1984). Measuring Organizational Performance in the Absence of Objective Measures: The Case of the Privately-Held Firm and Conglomerate Business Unit. *Strategic Management Journal*, 5(3), 265-273.
- Elsler, D., & Eeckelaert, L. (2010). Factors influencing the transferability of occupational safety and health economic incentive schemes between different countries. *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*, 36(4), 325–331.
- Fahs, M., Markowitz, S., Fischer, E., & Shapiro, J. (1989). Health costs of occupational disease in New York state. *American Journal of Industrial Medicine*, 16(4), 437–449.
- Fernández, B., Montes, J. M., & Vásquez, C. (2007). *Incidencia de la gestión preventiva de los riesgos laborales en la competitividad de las empresas españolas*. Recuperado el 08 de Agosto de 2011, de Dirección y Organización, 33: <http://www.revistadyo.com/index.php/dyo/article/view/84>
- Fernández-Muñiz, B., Montes-Peón, J. M., & Vásquez-Ordás, C. J. (2009). Relation between occupational safety management and firm performance. *Safety Science*, 47, 980-991.
- Filer, R. K., & Golbe, D. L. (2003). Debt, Operating Margin, and Investment In Workplace Safety. *The Journal of Industrial Economics*, 51(3), 359-381.
- Goetzel, R. (1999). *Health and productivity management II, measuring and reporting workforce productivity, best practice report*. Houston: APQC.
- Grimaldi, R. H., & Simonds, J. V. (1991). *La seguridad industrial: su administración*. México: Alfaomega.
- Hansen, G. S., & Wernerfelt, B. (1989). Determinants of Firm Performance: The Relative Importance of Economic and Organizational Factors. *Strategic Management Journal*, 10(5), 399-411.
- Huerta Riveros, P., Navas López, J. E., & Almodóvar Martínez, P. (2004). La diversificación desde la teoría de recursos y capacidades. *Cuadernos de Estudios Empresariales*, 14, 87-104.
- Järvholm, B., Albin, M., Johansson, G., & Wadensjö, E. (2009). Perspectives of working life research. *Scand J Work Environ Health*, 35(5), 394-396.

- Kankaanpää, E., Van Tulder, A. M., & De Greef, M. (2008b). Economics for occupational safety and health. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health. Suppl.*, 5, 9-13.
- Kirsten, W. (2010). Making the link between health and productivity at the workplace -A global perspective. *Industrial Health*, 48(3), 251-255.
- MacEachen, E., Kosny, A., Scott-Dixon, K., Facey, M., Chambers, L., Breslin, C., y otros. (2010). Workplace health understandings and processes in small businesses: a systematic review of the qualitative literature. *Journal of occupational rehabilitation*, 20(2), 180–198.
- Maki, K., Vathera, J., Elovainio, M., Pentti, J., & Keltikangas-Jarvinen, L. (2008). Sickness absence among female employees with migraine and coexisting conditions. *Cephalalgia*, 28(11), 1136-1148.
- Méndez, C. A. (2003). *Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación*. (3a. Edición ed.). Colombia: McGraw Hill.
- Micheli, G., & Cagno, E. (2010). Dealing with SMEs as a whole in OHS issues: Warnings from empirical evidence. *Safety Science*, 48(6), 729–733.
- Mikheev, M. (1994). *New epidemics: the challenge for international health work*. Finnish Institute of Occupational Health,, Helsinki.
- Ministerio de la Protección Social. (2005). *Informe de Enfermedad Profesional en Colombia 2003 - 2005*. Bogotá: Ministerio de la Protección Social.
- Mossink, J., & De Greef, M. (2002). *Inventory of socio-economic costs of work accidents, report*. Luxembourg: European Agency for Safety and Health at Work.
- Narocki Flaminman, C. (1999). Si la prevención es rentable ¿porqué no lo han descubierto los empresarios? Una revisión de propuestas para políticas en salud laboral. *Cuadernos de relaciones laborales*, 14, 101-133.
- Neuman, W. L. (1997). *Social research methods. Qualitative and quantitative approaches*. (Third Edition ed.). Estados Unidos de América: Allyn & Bacon.
- OIT. (Junio de 2003). El trabajo peligroso mata a millones y cuesta billones. *Revista Trabajo*, 47, 23-25.
- Organización Internacional del Trabajo . (2003). Recuperado el 25 de Diciembre de 2012, de sitio web OIT: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/features/WCMS_075349/lang--es/index.htm

- Organización Mundial de la Salud. (22 de Julio de 1946). *World Health Organization*. Recuperado el 4 de Abril de 2013, de Constitución de la Organización Mundial de la Salud: <http://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/SP/constitucion-sp.pdf>
- Oxenburgh, M., & Marlow, P. (2005). The Productivity Assessment Tool: Computer-based cost benefit analysis model for the economic assessment of occupational health and safety interventions in the workplace. *Journal of Safety Research*, 36(3), 209–214.
- Quivy, R., & Campenhoudt, L. V. (1992). *Manual de investigación en ciencias sociales*. México: Limusa.
- Rodríguez Londoño, J. I. (1997). Impacto económico de los accidentes de trabajo. *CES Medicina*, 11(1), 1-9.
- Verbeek, J., Pulliainen, M., & Kankaanpää, E. (2009b). A systematic review of occupational safety and health business cases. *Scandinavian Journal of Work, Environment and Health*, 35(6), 403–412.
- Verbeek, J., Pulliainen, M., Kankaanpää, E., & Taimela, S. (2010). Transferring results of occupational safety and health cost-effectiveness studies from one country to another - case study. *Scand J Work Environ Health*, 36(4), 305-312.
- World Health Organization. (2010). *Regional Office for Europe. Enterprise for health*. Recuperado el 17 de Septiembre de 2010, de A case of study from Lower Saxony, Germany, Denmark: http://www.who.int/occupational_health/publications/eurenterprise2/en/index.html