

PERSONAL, SEGURIDAD Y EL RESPETO EN EVS

Los trabajadores reportan sobre las condiciones en Santa Rosa Memorial Hospital

ABRIL DE 2021 — Más de 52,000 trabajadores de la salud in California contrajeron el COVID-19 durante los primeros ocho meses de la pandemia, según datos del estado.

Mientras que el trabajo de las enfermeras y los doctores capturo la atención del público, el personal de Servicios Ambientales (EVS) en el hospital también fue empujado hacia el frente de la pandemia, desinfectando las unidades de COVID y los cuartos de los pacientes mientras que se les negó el mismo nivel de PPE como sus colegas con sueldos más altos.

Como es el caso en la mayoría de los hospitales en California, el personal de limpieza en Santa Rosa Memorial Hospital está mayoritariamente compuesto de mujeres migrantes Latinx. Sus comunidades han enfrentado tasas desproporcionadamente altas de COVID-19. Los residentes latinos representan el 65% de las infecciones por COVID-19 del condado de Sonoma, a pesar de ser el 27% de la población. Más de una cuarta parte (26%) del personal de EVS en Memorial tiene un miembro de familia quien contrajo el COVID-19, y un 21% reporta que han sido infectadas con el COVID-19, comparado con una tasa del 6% de casos confirmados en el Condado de Sonoma.¹

Antes de la pandemia, los trabajadores de EVS ya se enfrentan a riesgos laborales significativos, incluyendo la exposición a químicos peligrosos, lesiones a causa del equipo pesado que mueven y las agujas de inyección. El COVID-19 introdujo una nueva amenaza a la exposición y enfermedad entre la escasez y el racionamiento de PPE, la baja de personal y la mala política federal. En los primeros diez meses de la pandemia, Memorial reportó una lesión por cada seis trabajadores de EVS en el departamento.² Más de la mitad de los trabajadores encuestados (58%) se han lesionado en el trabajo en algún momento.

SOBRE ESTE REPORTE

Poco después que California terminó de seguir los casos de COVID-19 entre los trabajadores de la salud, el Sindicato Nacional de los Trabajadores de la Salud tomo encuesta de los trabajadores de EVS que representa en seis hospitales de Providence in California. Los resultados demuestran que muchos trabajadores fueron expuestos a riesgos innecesarios, se les ordeno que desinfectaran hospitales durante una pandemia sin la capacitación adecuada ni el personal suficiente o el apoyo de sus supervisores.

- **Capacitación deficiente:** Más de un tercio (42 por ciento) de las respuestas dijeron que no habían recibido capacitación adecuada sobre cómo limpiar los cuartos de COVID-19 correctamente.
- **Crisis de personal:** Aproximadamente la mitad dijeron que sus departamentos tuvieron bajas de personal antes de la pandemia y el 58% dice que el nivel de personal ha empeorado en el último año.
- **Un ambiente hostil:** La mitad (51 por ciento) de todos los miembros de EVS reportaron que pasaron o fueron testigo de una forma de intimidación o represalia por llamar la atención a la seguridad.

Una súper mayoría de los miembros de Memorial (69 por ciento) entre los trabajadores de EVS contestaron la encuesta. Este reporte es un resumen de lo que dijeron.

TAREAS DE COVID-19, RIESGOS A LA SEGURIDAD

Casi un año en la pandemia, los trabajadores reportan que reciben tareas de trabajo innecesariamente arriesgadas, sin la capacitación apropiada. Los trabajadores también se pierden de las noticias críticas porque reciben instrucciones de faltar a la junta del departamento que se toma a diario y en vez tienen que limpiar las habitaciones de los pacientes de COVID-19. La administración del hospital falló al no notificarles a varios departamentos enteros sobre dos brotes separados del coronavirus, lo que provocó que varios trabajadores se infectaran con COVID-19, incluyendo los trabajadores del EVS. El hospital solo comenzó a proveer aviso de exposición general después del 1 de enero, cuando fue

requerido legalmente por la ley AB 685. El hospital también opto por ignorar las guías del Departamento de Salud Pública de California que dice que los trabajadores de hospital deben de ser examinados cada semana. Los trabajadores de EVS reportan que:

- Casi la mitad (47%) de los trabajadores han sido asignados a llevar a cabo limpieza diaria de los cuartos de los pacientes con COVID-19 mientras que el paciente esta presente. Esto pone a los trabajadores muy cerca de los pacientes mientras que limpian las camas, trapean el piso y sacan la basura.

TAREAS DE COVID-19, RIESGOS A LA SEGURIDAD

- 41 por ciento de los encuestados reportaron que fueron instruidos a entrar a los cuartos de los pacientes para dar la limpieza final antes de que el tiempo suficiente hubiera pasado para asegurarse que el aire estuviera libre del virus.
- 21% han sido asignados a alternarse entre limpiando los cuartos de los pacientes con COVID-19 y los cuartos de pacientes que no están infectados sin cambiar su PPE, como lo requiere el Cal/OSHA. Esto crea un riesgo de la contaminación cruzada entre los cuartos de pacientes. Los trabajadores han expresado sus inquietudes en las juntas de la dirección laboral y, aunque la dirección acordó a examinarlo, todavía no lo han hecho.
- Alrededor de un tercio (34%) siente que la administración no ha proporcionado la capacitación apropiada para limpiar los cuartos de COVID-19.

BAJAS DE PERSONAL, CONTROLES DEFICIENTES DE INFECCIONES

El 61% reportan que en el último año, el nivel de personal empeoró ya que los trabajadores con sistemas inmunocomprometidos se ausentaron para impedir una enfermedad severa, y

otros perdieron trabajo por cuidar a sus seres queridos o para estar en cuarentena durante su propia infección de COVID-19.

La respuesta del hospital continúa siendo inadecuada y les falla a los trabajadores. NUHW presentó una queja después de que el hospital continuó asignando a trabajadores de agencias temporales incluso después de que los trabajadores sindicalizados - que regresaban de permisos de ausencia relacionados con COVID-19 - estaban disponibles para turnos. Aunque los trabajadores de la agencia no recibieron entrenamiento para limpiar las habitaciones de los pacientes con COVID-19, el hospital les indicó que suplieran la falta de personal del EVS durante el tiempo festivo, incluyendo los trabajos de alto riesgo de COVID-19. Los trabajadores de agencias no recibieron el pago o los beneficios que les permitieran quedarse en casa y recibir atención médica si estuvieran expuestos al COVID-19. Esto pone a los

trabajadores de agencia—y al personal, los pacientes y la comunidad con la cual tienen contacto—en riesgo aún más alto. En diciembre y enero, mientras que el hospital enfrentaba un aumento de pacientes con COVID-19, Memorial tenía 11 puestos vacantes de EVS de per diem y tiempo completo.

Proteger a los pacientes y trabajadores requiere prácticas de control de infección que son consistentes y uniformes y la baja de personal lo impide.

- Casi la mitad de los trabajadores del EVS tienen más habitaciones o áreas para limpiar que antes de la pandemia (45%) y tienen dificultades para completar el trabajo a tiempo cada semana (48%).
- La carga de trabajo ha aumentado desde que la pandemia comenzó (45%), pero el tiempo que tienen para hacer el trabajo se ha mantenido igual o ha disminuido (87%).
- Solo el 37% reportaron que siempre pueden tomar sus descansos durante el trabajo.

INTIMIDACIÓN, REPRESALIAS DE LA ADMINISTRACIÓN

Muchos de los trabajadores de EVS que fueron encuestados en Memorial dijeron que han pasado o han sido testigo de una forma de intimidación o represalias de parte de la administración cuando intentaron hablar sobre sus preocupaciones de seguridad con un gerente.

De hecho, casi la mitad (45%) de los encuestados respondieron “sí” a una o más de las siguientes declaraciones:

Tengo miedo a las represalias de mi supervisor y gerente si llamo la atención a preocupaciones de seguridad y el respeto en el trabajo.

Me he sentido intimidado/a por mí gerente o supervisor.

He visto a mi gerente intimidar a mis compañeros/as de trabajo.

NOTAS

1. “Casos del condado de Sonoma por raza / grupo étnico”. Datos de casos de COVID-19, condado de Sonoma. Al 19 de marzo de 2021.
2. Formularios 300 de OSHA del hospital de 2020 y 2021, hasta el 31 de enero de 2021.