PRECIOS.
La consolidación financiera de la empresa comienza por la definición de los precios. Los mismos tienen que ser competitivos en el mercado. Ahora bien, hay que disponer de una gama de posibilidades para definir los precios de diferentes productos. La experiencia me ha enseñado que no se puede ganar el mismo porcentaje en cada producto. Por lo tanto, hay productos que apenas si se gana y hay otros que el margen de utilidad son mayor.Esto se debe, a que se requieren productos de enganche y productos de exclusividad que son los que dan el margen de utilidad. Los precios están en función a los costos de producción, competencia y niveles de rentabilidad deseados. El triángulo de los, precios son vitales para el desarrollo de la empresa.

FUNDACIÓN CREDIMUJER SIN FINES DE LUCRO-MUJERES QUE TRABAJAN PARA BENEFICIO DE OTRAS MUJERES

Por: Albertina de Brugiatti

CREDIMUJER: Inició en 1994 el programa de créditos individuales en las áreas urbanas de Panamá y Colón. Conscientes de que este programa de créditos individuales en las áreas urbanas permita el acceso a mujeres de escasos recursos económicos ya que entre otros no podían cumplir con el requisito de un codeudor, inicio en 1996 como proyecto piloto el crédito grupal o "Bancomunales", el cual consiste en el otorgamiento de créditos rotativos a grupos de mujeres las cuales adquieren un compromiso solidario de pago. Pueden con esta metodología adquirir préstamos renovables cada 4 meses. Con este innovador sistema en nuestro país, se da acceso al CREDITO para el desarrollo de micro empresas que sean dirigidas por mujeres, atacándose directamente el desempleo en los sectores más pobres, lo cual contribuye a evitar en cierta medida el incremento de la externa pobreza proporcionándole a las participantes la oportunidad de un ingreso que le permita cubrir Sus necesidades básicas. Este programa se Desarrolla tanto en áreas urbanas como en rurales, sin incluir por el momento áreas indígenas ya que penetrar en sectores muy apartados involucra altos costos de funcionamiento.
El programa de grupos solidarios pretende que mujeres que de otra forma les es casi imposible conseguir un préstamo en entidades bancarias, pueden iniciar su propio negocio y alcancen un nivel de desarrollo en sus actividades del sector informal (generalmente de tipo casero). Las que alcancen un mayor potencial podrán optar por créditos mayores que les permitan participar con pequeñas empresas ya formales pudiendo contribuir con la creación de nuevos puestos de trabajo.

Alcance de este programa Cobertura Geográfica:

Panamá, Colón, Coclé y Chiriquí,
Areas urbanas y suburbana 53.2%
Áreas rurales 46.8%.

Participantes:

Prestamos individuales: 300
Grupos Solidarios: 2,000

Edad Promedio: 37 años.
Nivel Educativo: Estudios Secundarios

Montos Acumulados de Prestamos:
Prestamos individuales: B/450.000.00
Grupos Solidarios: B/500.000.00.

Población pobre beneficiada:

Total	9,045	2.5%
Areas Urbana y Suburbana	4,815	2.2%
Areas Rurales	4,230	3.0%

Actividad económica que desarrollan:

	Individuales	Grupales
Comercio	50%	87%
Servicios	33%	6%
Artesanías	17%	4%
Producción Agropecuaria	0%	3%

Ingreso familiar promedio:

Prestamos individuales	B/400.00
Grupos Solidarios:	
Area Urbana	B/275.00
Area Rural	B/225.00

CREDITOS GRUPALES A GRUPOS SOLIDARIOS:

Consiste de que este programa en muchas ocasiones no permitía el acceso a mujeres de escasos recursos económicos ya que entre otros no podían cumplir con el requisito de un codeudor, iniciamos en 1996 el proyecto de crédito grupal o **"Bancomunales"**, el cual consiste en el otorgamiento de créditos rotativos a grupos de mujeres las cuales adquieren un compromiso solidario de pago. Con esta metodología los préstamos son renovables cada 4 meses, innovador sistema en nuestro país el cual nació en Bangladesh como alternativa para combatir la pobreza.

COBERTURA:

Las áreas servidas por certidumbre en la actualidad concentran el 35.4% de la población pobre del país (360,644), sin embargo

puercos, siembras de algunos granos y legumbres.

El programa de grupos solidarios pretende que ellas alcancen un nivel de desarrollo en sus actividades del sector informal (generalmente de tipo casero).

Permitan participar con pequeñas empresas ya formales pudiendo contribuir con la creación de nuevos puestos de trabajo. Bajo este sistema han sido beneficiadas unas 2,000 mujeres de los sectores pobres del país de las cuales 46.8% de áreas rurales y 53.2% de áreas urbanas. El aporte económico para este sector informal ha sido cerca de Medio Millón de dólares en préstamos que se otorga a bajas tazas de interés.

CAPACITACION:

[redacted]

aproximadamente solamente un promedio de

temas de administración, contabilidad básica

FUENTES DE GENERACION DE EMPLEOS:

En cuanto a empleos, encuestas realizadas reflejan que además de conservar o mejorar su propio empleo estas empresarias han creado nuevos puestos de trabajo empleando a unas 220 personas lo que nos arroja un total de aproximadamente 2,000 puestos de trabajo generados por credimujer bajo el sistema de grupos solidarios y 300 en la práctica individual.

aportando a sus hogares, les ha permitido mejorar necesidades básicas como alimentación, su educación o la de sus hijos, inversión en mejorar la vivienda, educación y medicina.

CAPITAL APORTADO A LA ECONOMÍA DEL PAIS.

El aporte actual de Credimujer para el desarrollo de la microempresa en Panamá se acerca al Millón de dólares divididos entre prestatarias individuales. Y grupos solidarios

INGRESOS DE LAS PARTICIPANTES:

Igualmente, hay un resultado positivo en lo que refiere al ingreso promedio mensual de la beneficiaria, que en el área urbana alcanzó un incremento de 59% y en el área rural un 60% adicional, para que apenas alcancen el costo de la canasta básica familiar en las áreas rurales e ingresos netos en el área urbana y suburbana entre B/250.00 a 500.00. Ambas invierten sus ganancias para mejorar la

LOGROS:

* Conservados o generados 2,300 puestos de trabajo mediante el auto empleo.
* Impulsar la solidaridad de los grupos.
* Promoción del ahorro como capital futuro.
* Mejorar la condición de vida en sectores pobres.
* Cambios de actividad al lograr cambiar el no pueden

d de vida de su familia. Por si no si puedo "cambio necesario para poder cambiar".

La participación de la mujer en el mundo empresarial cambia la visión del mundo y nuestra mayor satisfacción ha sido conocer como invierten nuestras empresarias sus ingresos y ganancias. Las encuestas han permitido conocer que sus ingresos adicionales, que están

El desempleo actual es de aproximadamente un 15% de la población económica activa (PEA), nuestra cobertura es de 2.5% y sobre todo en las

áreas rurales este tipo de programa es nulo ya que involucran altos costos de funcionamiento Con esta información hemos querido esquematizar el potencial que representan las mujeres para el desarrollo económico del país. Ya que de tener la oportunidad ella representa un porcentaje mayor dentro del núcleo del desarrollo, surgiendo la pequeña empresa como alternativa para coadyuvar en la erradicación de este flagelo.

...

ESTUDIO SOBRE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL SERVICIO DE LAVANDERIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO ARNULFO ARIAS MADRID.

Preparado por:
Lic. Mayra de Márquez
Microbióloga-Salubrista
Programa de Salud Ocupacional
Junio de 2000

1. DEFINICIÓN DEL SERVICIO

La lavandería del CHAAM deben cubrir una serie de necesidades en diferentes unidades, servicios, quirófanos hasta llegar a la cama del paciente.Este servicio que presta es más amplio que el de suministrar a cada unidad la ropa limpia que es demandada; A pesar de ser este su objetivo primordial, debe efectuar algunas actividades de coordinación para su buen funcionamiento. Entre ellas están: Programar una serie de reposiciones para compensar pérdidas, roturas y sustracciones. Asesorar para la adquisición de ropa, seleccionando la calidad de la misma en función de su uso. Vigilar los procedimientos de lavado y planchado, así como las condiciones de manipulación tanto de la ropa sucia que llega como la limpia que sale. Determinar el flujo interno de la ropa desde la entrega de la misma, hasta la cama del enfermo y viceversa.

El fin último que persigue es procesar la ropa sucia producida en el hospital, toda ella potencialmente contaminada, convirtiéndola en ropa limpia que ayude al confort y cuidado del paciente y no sea un vehículo de infección.

II. PROCESO DE PRODUCCIÓN

Las áreas de producción comprenden:

A. Almacén:

En esta área se almacena la ropa nueva programada para reemplazar y o compensar aquéllas que han sufrido roturas, pérdidas y sustracciones, así como aquéllas seleccionadas para mejorar la calidad en función de su uso y de los procesos de lavado y planchado.

B. Area de Químicos:

Está destinada al almacenamiento de los productos utilizados en la higiene de la ropa hospitalaria; estos productos deberán asegurar una correcta desinfección para suministrar una ropa bacteriológicamente limpia en la atención al paciente. Los químicos utilizados son:
Detergentes: presentación líquida para el nuevo equipo y en polvo para el procesamiento manual.
Reforzador (líquido y en polvo)
Blanqueador desinfectante clorinado (líquido y en polvo)
Suavizador desinfectante bacteriostático
Neutralizadores
Todos estos productos contienen agentes activos que producen daño a la piel y mucosas, puro o disueltos causan quemaduras severas.

C. Area de clasificación y Lavado:

La ropa sucia procedente de: las chutas donde se recolecta ropa de las salas más altas del hospital; la ropa transportada en un carrito desde las Unidades de Cuidados Intensivos, urgencia de adultos, urgencia pediátrica, consulta externa de pediatría, Consulta de ortopedia, psiquiatría, neurocirugía, hemodinámica, Salón de operaciones. En esta área la ropa hospitalaria se clasifica así: ropa verde, sábanas, frazadas, ropa de paciente.
En este proceso se separan los desechos bio-infecciosos tales como: Materiales e instrumentales, médico quirúrgicos (venoclisis, sondas, agujas, bisturí); tejidos, órganos y fluidos

Corporales, materiales que provienen de salas de aislamiento; pampers, riñoneras, etc.
También se recibe ropa procedente de las Policlínicas de Bethania, Santa Librada, Arraiján, Pediatría.
Una vez realizada la clasificación, el operario procede a la selección de la ropa que va a la máquina para el proceso de lavado. Para iniciar el lavado la máquina admite 100 libras de peso en cada uno de los compartimentos o bolsillos. Las máquinas manuales son utilizadas para lavar las frazadas, cortinas de seda, ropa de policlínicas y en caso de que surjan urgencias. Ellas empiezan a funcionar después de las 10 a.m., cuando se incorpora el resto del personal de lavandería.
De todo proceso de lavado de ropa hospitalaria, se debe esperar lo siguiente:
Una total eliminación de la suciedad de la ropa.
Un mínimo ataque físico-químico de la fibra del tejido para asegurar la mayor duración posible de la ropa.
La total garantía de desinfección, con eliminación de gérmenes patógenos.
En esta fase de lavado se obtiene la desinfección de la ropa, mediante la acción combinada de procesos químicos y térmicos. La desinfección térmica viene a reforzarse y consolidarse en los siguientes procesos de secado y planchado.

D. Area de Secadora

En esta área la ropa lavada se incorpora a la secadora a través de un túnel (también se utilizan las secadoras manuales. Terminado el proceso de secado, la ropa cae en unos carritos colocados para recibirla. Una vez llena con 200 libras de ropa, son acarreados por un trabajador a través de una superficie inclinada hasta un área cercana donde se sacude la ropa antes de ir al proceso de planchado. La ropa más gruesa que sale húmeda de la secadora y puede ir a planchado en el mangle manual o bien a las secadoras manuales para terminar el proceso de secado.

E. Area de Planchado

Se realiza a través de los mangles. En el automatizado la ropa (sábanas) se coloca en unos ganchos y son transportadas por unas bandas y cintas a los rodillos para salir dobladas en grupos de 10 piezas. Cuando el proceso se realiza en forma manual, se requiere de 2 trabajadoras que reciben la ropa planchada, la doblan y colocan sobre la mesa donde otra trabajadora la coloca en los carritos que van a las diferentes salas.

F. Area de Doblado

A esta área llega la ropa de pacientes, la cual es doblada y colocada en los carritos para ser distribuida según el pedido a los pisos del hospital.

Si la ropa es de policlínica, se colocan en bolsas separadas y diferenciadas.

Después de las 10:00 a.m., el volumen de ropa aumenta y más unidades se incorporan a realizar el trabajo. En esta operación se descarta al piso la ropa manchada, otra ropa que cae al piso accidentalmente se recoge para colocarla con el resto de la ropa limpia.

Al el fondo del área hay unos anaqueles abiertos donde se coloca parte de la ropa procesada. En esta área también se encuentran los vestidores separados por sexo. Aquí los trabajadores cambian su vestimenta por él uniforma y los guardan en gabinetes metálicos individuales. Afuera de los vestidores hay 2 mesas improvisadas donde se ingieren los alimentos.

G. Distribución de Ropa

Este proceso se realiza en unos carritos destinados para este fin. Se transportan un promedio de 35 carros diarios. En el turno de 7:00 am. a 3:00 pm. se acarrea el mayor volumen de ropa, actividad que desempeñan 2 trabajadores.

COMPONENTES DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO

A. Elementos Vinculados con el Proceso de Producción.

Los elementos vinculados con la estructura y el proceso conllevan a riesgos de naturaleza física, química y biológica.

1. **Ruido**
2. **Vibraciones**
3. **Microclima**
4. **Polvo**
5. **Químicos**
6. **Biológica**

Ruido: Los trabajadores se exponen a niveles de presión sonora, más intensos en unas áreas. Se evaluará para conocer su intensidad y frecuencia.

Vibraciones: La lavadora manual es una fuente de vibraciones.

Microclima: Los factores determinantes del microclima son: Temperatura, humedad, velocidad del aire e iluminación.

Las condiciones micro climático en los espacios interiores del área están influenciadas por las condiciones externas y por las producidas por la propia actividad laboral. Hay sobrecarga térmica durante el proceso de trabajo en algunas áreas de trabajo. Además de la exposición mantenida a situaciones de calor, algunos trabajadores por exigencias de la tarea se exponen a sobre calentamiento cuando sacan la ropa caliente de las secadoras manuales, cuando doblan la ropa caliente y también se exponen a cambios de temperatura cuando la distribuyen a los quirófanos y otras áreas hospitalarias. Las fugas de vapor de agua de las lavadoras manuales también producen molestia y sobre calentamiento en el área de clasificación y lavado.

Polvo: El polvo y los hilos que se genera en el proceso, es el suficientemente fino para flotar y ser distribuido en el aire.

Químicos: Los químicos utilizados contienen ingredientes activos que producen daños a la piel y mucosas, incluso quemaduras, sin embargo no se utiliza equipo de protección personal para su manipulación.

Biológicos: La manipulación de la ropa sucia que se lleva a cabo en el área de clasificación y lavado, conlleva a que una elevada proporción de bacteria, virus y otros microorganismos puedan aerolizarse a través de toda el área.

Los desechos bioinfecciosos punzo-cortantes como las agujas y bisturí pueden producir accidentes durante la recolección y manipulación de la ropa infectada. Otra fuente de microorganismos proviene de desechos de tejidos y fluidos corporales que accidentalmente pueden llegar entre las ropas y los pampers con materia fecal puede ser un riesgo que amerite tomar precauciones contra microorganismos entéricos.
Otro riesgo lo constituye la ingesta de alimentos en el área, durante el proceso de producción.

Al igual que los trabajadores están expuestos a un riesgo biológico potencial al infectarse con ropa contaminada, los pacientes no escapan al mismo riesgo de infectarse cuando la ropa que llega a ellos va contaminada, por Ej. Del mismo aire ambiental de la lavandería si la ropa permanece expuesta a él una vez lavada y planchada, cuando es almacenada en los anaqueles abiertos y expuestos no sólo al re contaminarse por el aire, sino a excretas de pájaros, ratas y cucarachas.
Otra fuente de contaminación de la ropa limpia son los pisos sucios. Con frecuencia se observa durante el proceso la ropa lavada en contacto con el suelo, a veces porque los carros son muy angostos para recibir la ropa en la secadora o bien por la práctica de recoger la ropa limpia del piso durante el doblado de la misma.

III. Elementos Vinculados con la Organización

La Organización del trabajo lleva a riesgos de naturaleza Psicosocial.
Así tenemos que los modos operatorios exigen que la tarea demande ritmos y repetividad combinada con aspectos físicos que implican una carga física por el uso de la fuerza al desplazar una carga (área de secado y distribución de ropa limpia a los pisos, así como la recolección de la ropa sucia del hospital hacia las instalaciones del proceso); otro aspecto a considerar es la misma posición para realizar el trabajo, como lo es operar de pie con movimientos de flexión por largos periodos de tiempo. Las características de los carritos y las máquinas producen riesgos con demandas ergonómicas que equivalen a trabajo pesado.

Hay carga mental ya que el puesto de trabajo (mangle, clasificación de ropa y lavado) exige un determinado nivel de atención o bien son tareas

Repetitivas y producen monotonía. Es necesario realizar los correctivos para el bienestar mental y físico de éstos trabajadores.

la Justicia Social, elemento de garantía y de progreso para todos los trabajadores en General.

Responsablemente, co

ENTREVISTA A LA *SEÑORA SANDRA DE PATIÑO.*

AGENTE MULTIPLICADORA DEL PROGRAMA ITS/VIH/SIDA.

REALIZADA POR:
REYNALDO CERRUD.

El Instituto Panameños de Estudios Laborales desde 1998 viene desarrollando los seminarios sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, con el objetivo de concientizar a trabajadores sobre esté problema y que a la vez puedan transmitir ésta información a otras personas funjiendo como agentes multiplicadores. A continuación la experiencia de una trabajadora que realiza ésta labor de concientización.

¿Qué la motivó a convertirse en agente multiplicadora de éste programa?
R. Sabiendo lo difícil que es ésta enfermedad, el saber que puedo aportar un poco de ayuda a las personas para prevenir el Sida y también que ayudemos a otros a ser multiplicadores, de manera que nos concienticemos todos.

¿Con qué grupos empezó Ud. a trabajar?
R. Estoy con grupos fuera de mi oficina, dependiendo de los seminarios que estén realizando y próximamente a partir del 1° de Diciembre estaremos dictando charlas en la empresa Generali de Seguros, que es donde laboro.

¿Qué material utiliza para sus charlas?
R. La Caja del Seguro Social por medio de la Licda. Mayra de Márquez me proporciona la información que maneja esta entidad, gráficas, estadísticas y todo lo que sirva de material didáctico.

¿En su opinión cuáles han sido los resultados de está misión?
R. Muy buenos, la verdad como persona me ha enriquecido mucho y también hemos ayudado a otras personas a salir adelante.

¿Conoce a otras personas que están al igual que Ud. sirviendo de multiplicadores?
R. No conozco a otras personas que producto de los seminarios del IPEL estén haciendo lo que yo hago, pero ya varias se me han acercado con la finalidad de cómo pueden convertirse en multiplicadores y estoy segura que en muy corto tiempo seremos muchos los que estaremos realizando esta obra.

La Sra. Sandra de Patiño , como expositora en el seminario ITS/VIH/SIDA, realizado en el Hotel Ejecutivo de la ciudad de Panamá.

¿Cómo ven sus familiares y compañeros de trabajo la misión que está llevando a cabo?
R. Bueno, mi esposo está sumamente orgulloso al igual que mi mamá y yo siento que mis compañeros de trabajo también lo están, ya que siempre me han apoyado.

¿Con la experiencia que ha tenido, que le recomendaría a la ciudadanía?
R.Mi recomendación es la siguiente: Hay que Tomar conciencia de que estamos en una transmisión situación muy grave en materia de ITS/VIH/SIDA, seamos responsables y todos los que puedan, conviértanse en multiplicadores de este programa.

CUÁNDO EL GÉNERO ES IMPORTANTE Y CUÁNDO NO LO ES

Incorporar cuestiones de género a la red de protección social de un país no es una tarea sencilla: Hay momentos en que el género debe importar y momentos en que no debería. Los países industrializados han establecido sistemas de seguro de salud que

Mezclan programas del sector público y privado Para proteger a los trabajadores y a sus familiares cuando el sostén de la familia ya no es capaz de ganarse la vida.
Estos sistemas incluyen programas que proporcionan prestaciones en caso de incapacidad, lesiones relacionadas con el trabajo, desempleo, vejez o muerte.Los países en vías de desarrollo han ideado sistemas de seguro social basados ampliamente en los modelos de las economías industriales, pero estos programas cubren generalmente sólo a los trabajadores que pertenecen al sector de empleo formal.

Esto excluye de cobertura a la mayor parte de los empleados en el sector de la agricultura, a los empleados temporales, al servicio doméstico y a efectúan separadamente para hombres y para mujeres.

Estos cálculos pueden reflejar tasas de esperanza de vida, riesgos de accidentes o necesidades de atención de la salud. Como resultado, a las mujeres trabajadoras se les exige contribuir más de su ingreso a estos programas y reciben menos prestaciones que sus homólogos varones. La Organización Internacional del Trabajo sostiene que los sistemas de seguro de salud deben mancomunar estos riesgos igualmente entre todos los participantes. Las escalas de contribuciones y prestaciones son ejemplos de las instancias en las cuales el género no debería importar cuando se diseñan sistemas de seguro social.

También ocurre discriminación directa

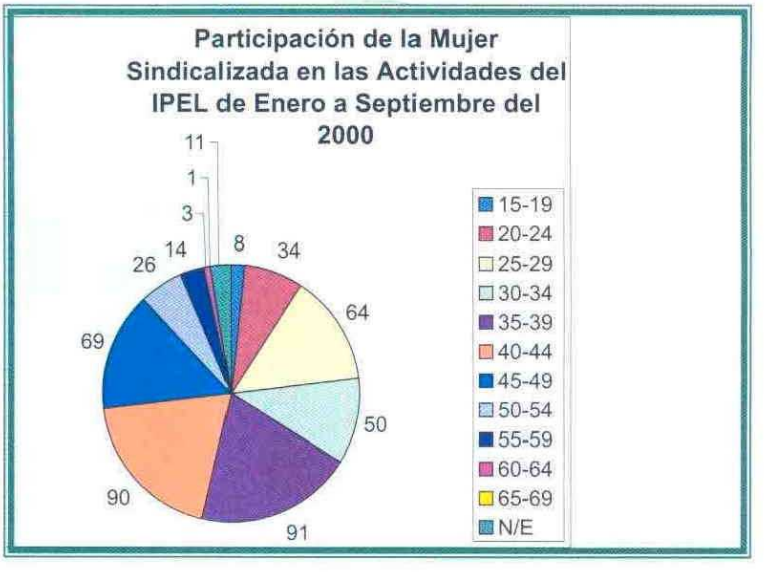
Participación de la Mujer en las Actividades del IPEL a Nivel Nacional

Gráfica N° 1

La Participación de la Mujer Sindicalizada en las actividades realizadas por el IPEL, ha sido significativa, en los últimos años, en el año 1999 se observo una mayor participación (566) mujeres pertenecientes de las distintas organizaciones obreras del país.

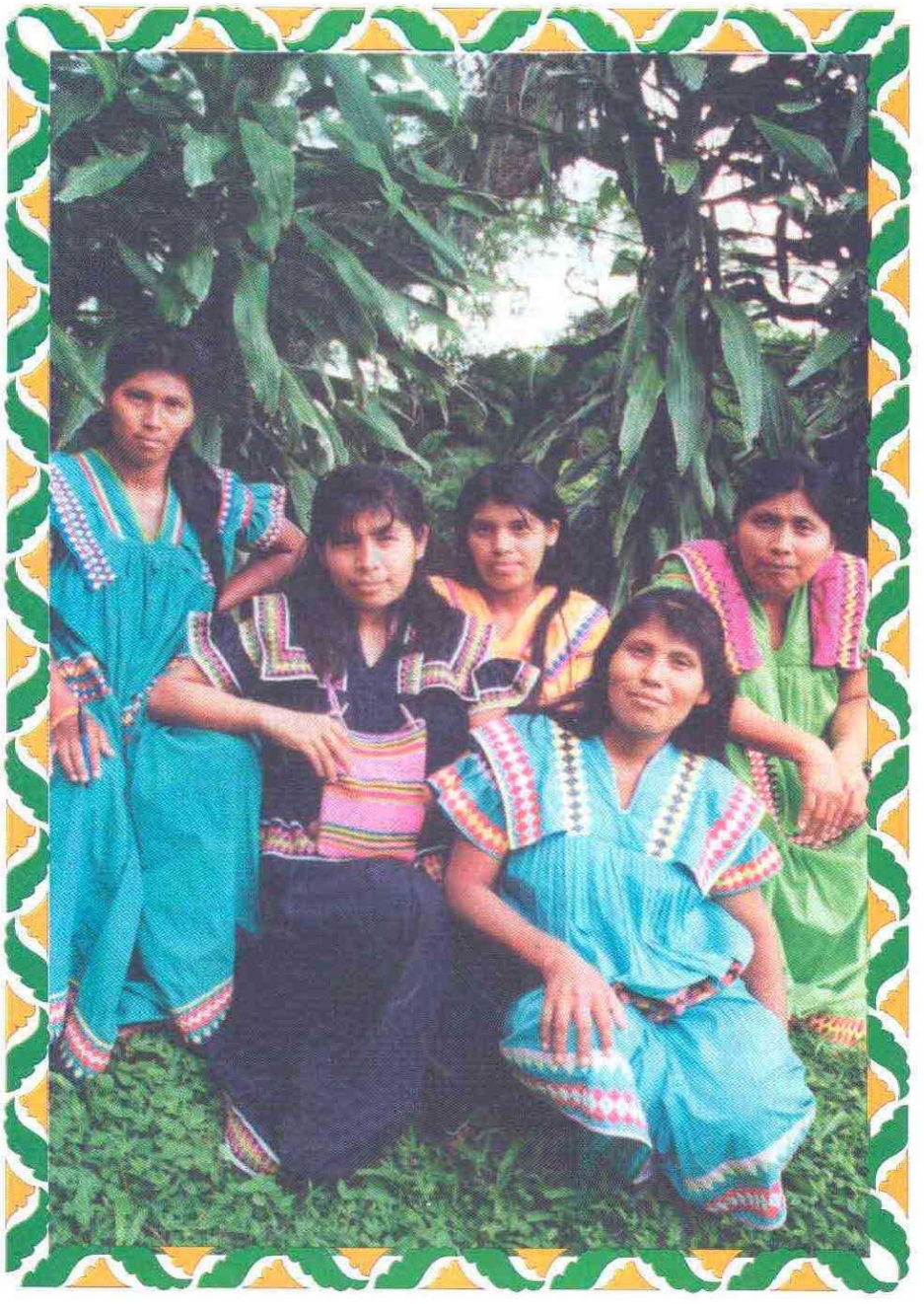
Fuente: Informes estadísticos de las actividades del IPEL 1997-2000

Gráfica N° 2



El mayor índice de participación de las mujeres Sindicalizadas en las actividades del IPEL, se encuentran entre los 35 y 49 años de edad.

Fuente: Formulario de Inscripción de las actividades Educativas del IPEL.



MUJERES NOGBE BUGLE, QUE PARTICIPARON EN EL SEMINARIO DE TRABAJO INFANTIL EN LA PROVINCIA DE CHIRIQUI.