


| | | | | |
|--|--|--|---------------------|------------|
|  APOYO | GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO | | AGTH199-180 | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL | | VERSIÓN | 1 |
| | INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS | | FECHA DE APROBACIÓN | 14/04/2020 |
| | | | Pág. 1/1 | |

Fecha: 5-Agosto 2020
 Auditor: EONACINDETO

Proceso: Desplazamientos

| MOMENTOS DE OBSERVACION | Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica | | | | |
|--|---|-------------------|---------------------|----------------------|---------------------|
| | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador |
| ÍTEM EVALUADO | <u>Joceth Ramos</u> | <u>Juan Bieiz</u> | <u>Paola Pezera</u> | <u>Alvaro Zamora</u> | <u>Josuel Gallo</u> |
| UÑAS CORTAS SIN ESMALTE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CABELLO RECIBIDO | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| TAPABOCAS QUIRURGICO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 | 1(3M) | 1(3M) | 1(3M) | 1(3M) | 1(3M) |
| GAFAS - MONOGAFAS | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| GORRO DESECHABLE | 1(2) | 1(2) | 1(10) | 1(10) | 1 |
| GUANTES NO ESTERILES | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE | 1(2) | 1(2) | 1(10) | 1(10) | 1 |
| UNIFORME ANTIFLUIDO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CARNET | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| POLAINAS | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CAMISA MANGA LARGA | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| BOTAS PUNTA DE ACERO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| PETO EN CAUCHO | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| GUANTES INDUSTRIALES | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| BOTAS DE CAUCHO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Fecha: 5-Agosto 2020
 Auditor: SONA CAPICHO

Proceso: Desplazamientos

| MOMENTOS DE OBSERVACION | Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica | | | | |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador |
| UNAS CORTAS SIN ESMALTE | 1 | 1 | 1 | | |
| NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS | 1 | 1 | 1 | | |
| CABELLO RECIBIDO | 1 | 1 | 1 | | |
| TAPABOCAS QUIRURGICO | 2 | 2 | 2 | | |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 | 1(3M) | 1(3M) | 1(3M) | | |
| GAFAS - MONOGAFAS | 1 | 1 | 1 | | |
| GORRO DESECHABLE | 1(4) | 1(4) | 1(4) | | |
| GUANTES NO ESTERILES | 1 | 1 | 1 | | |
| BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE | 1(4) | 1(4) | 1(4) | | |
| UNIFORME ANTIFLUIDO | 1 | 1 | 1 | | |
| CARNET | 1 | 1 | 1 | | |
| ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FACIL LIMPIZA | 1 | 1 | 1 | | |
| POLAINAS | 1(4) | 1(4) | 1(4) | | |
| UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE | 2 | 2 | 2 | | |
| VISOR MASCARA PLASTICA LAVABLE | 1 | 1 | 1 | | |
| CAMISA MANGA LARGA | 2 | 2 | 2 | | |
| BOTAS PUNTA DE ACERO | 2 | 2 | 2 | | |
| PETO EN CAUCHO | 2 | 2 | 2 | | |
| GUANTES INDUSTRIALES | 2 | 2 | 2 | | |
| BOTAS DE CAUCHO | 2 | 2 | 2 | | |
| LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO) | 1 | 1 | 1 | | |

Observaciones:


Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

Fecha: 4-Agosto 2020
 Auditor: SONIA CARRERO

Proceso: Desplazamiento

| MOMENTOS DE OBSERVACION | Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica | | | | |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador |
| UNAS CORTAS SIN ESMALTE | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| CABELLO RECOSIDO | 2 | 1 | 2 | 1 | |
| TAPABOCAS QUIRURGICO | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 | 1 (3M) | 1 (3M) | 1 (3M) | 1 (3M) | |
| GAFAS MONOGAFAS | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| GORRO DESECHABLE | 1 | 1 | 1 (10) | 1 (10) | |
| GUANTES NO ESTERILES | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE | 1 | 1 | 1 (10) | 1 (10) | |
| UNIFORME ANTIFLUIDO | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| CARNET | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA | 1 | | 1 | 1 | |
| ROLINAS | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| VISOR MASCARA PLASTICA LAVABLE | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| CAMISA MANGA LARGA | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| BOTAS PUNTA DE ACERO | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| PETO EN CAUCHO | 2 | 2 | 2 | 1 | |
| GUANTES INDUSTRIALES | 2 | 2 | 2 | 1 | |
| BOTAS DE CAUCHO | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO) | 1 | 1 | 1 | 1 | |

Observaciones:

| | | | | |
|--|--|--|---------------------|------------|
|  ESE SALUD DEL TUNDAMA APOYO | GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO | | AGTH59-180 | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL | | VERSIÓN | 1 |
| | INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS | | FECHA DE APROBACIÓN | 14/04/2020 |
| | | | Pág. 1/1 | |


Fecha: 3-Agosto 2020

Proceso: desplazamiento

Auditor:

| MOMENTOS DE OBSERVACION | Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica | | | | |
|--|---|---------------------|----------------------|-------------|-------------|
| | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador |
| ITEM EVALUADO | <u>Ivon Baez</u> | <u>Jiceth Bamba</u> | <u>Jose Sarabino</u> | | |
| UÑAS CORTAS SIN ESMALTE | 1 | 1 | 1 | | |
| NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS | 1 | 1 | 1 | | |
| CABELLO RECOGIDO | 2 | 1 | 2 | | |
| TAPABOCAS QUIRURGICO | 2 | 2 | 2 | | |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 | 1 (3M) | 1 (3M) | 1 (3M) | | |
| GAFAS - MONOGAFAS | 1 | 1 | 1 | | |
| GORRO DESECHABLE | 1 (2) | 1 (2) | 2 | | |
| GUANTES NO ESTERILES | 1 | 1 | 2 | | |
| BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE | 1 (2) | 1 (2) | 2 | | |
| UNIFORME ANTIFLUIDO | 1 | 1 | 1 | | |
| CARNET | 1 | 1 | 1 | | |
| ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FACIL LIMPIZA | 1 | 1 | 2 | | |
| POLAINAS | 2 | 2 | 2 | | |
| UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE | 2 | 2 | 2 | | |
| VISOR MASCARA PLASTICA LAVABLE | 1 | 1 | 1 | | |
| CAMISA MANGA LARGA | 2 | 2 | 2 | | |
| BOTAS PUNTA DE ACERO | 2 | 2 | 1 | | |
| PETO EN CAUCHO | 2 | 2 | 2 | | |
| GUANTES INDUSTRIALES | 2 | 2 | 2 | | |
| BOTAS DE CAUCHO | 2 | 2 | 2 | | |
| LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO) | 1 | 1 | 1 | | |

Observaciones:

| | | | | |
|--|--|--|---------------------|------------|
|  AFOYO | GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO | | AGTH59-180 | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL | | VERSIÓN | 1 |
| | INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS | | FECHA DE APROBACION | 14/04/2020 |
| | | | Pág. 1/1 | |

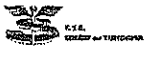
Fecha: 31-Julio/2020
 Auditor: EONA CARRERO

Proceso: Despacho de médicos

| MOMENTOS DE OBSERVACION | Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica | | | | |
|--|---|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador |
| ÍTEM EVALUADO | <u>Joceth Beames</u> | <u>Claudia Cacho</u> | <u>Michel Granados</u> | <u>Allan Pacheco</u> | <u>Clara Montano</u> |
| UÑAS CORTAS SIN ESMALTE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CABELLO RECOGIDO | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| TAPABOCAS QUIRÚRGICO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 | 1(3M) | 1(3M) | 1(3M) | 1(3M) | 1(3M) |
| GAFAS - MONOGAFAS | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| GORRO DESECHABLE | 1(2) | 1(2) | 1(10) | 1(10) | 2 |
| GUANTES NO ESTÉRILES | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE | 1(2) | 1(2) | 1(10) | 1(10) | 1 |
| UNIFORME ANTIFLUIDO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CARNET | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| POLAINAS | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CAMISA MANGA LARGA | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| BOTAS PUNTA DE ACERO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| PETO EN CAUCHO | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| GUANTES INDUSTRIALES | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| BOTAS DE CAUCHO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohíbe su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

| | | | | |
|--|--|--|---------------------|------------|
|  APOYO | GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO | | AGTH59-180 | |
| | SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL | | VERSIÓN | 1 |
| | INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) - VISITAS DOMICILIARIAS | | FECHA DE APROBACION | 14/04/2020 |
| | | | Pág. 1/1 | |

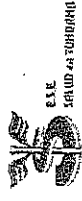
Fecha: 30-Julio/2020
 Auditor: ROSA CABELLO

Proceso: Desplazamiento

| MOMENTOS DE OBSERVACION | Calificar con 1 si cumple o 0 si no cumple y 2 si no aplica | | | | |
|---|---|------------------|---------------|------------------|-----------------|
| | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador | Colaborador |
| ÚNAS CORTAS SIN ESMALTE | Alvaro Robayo | Michel Gierredos | Jpce In Rambs | Clackner de hoca | Daniela Vallejo |
| NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CABELLO RECÓGIDO | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| TAPABOCAS QUIRÚRGICO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95 | 1 (3M) | 1 (3M) | 1 (3M) | 1 (3M) | 1 (3M) |
| GAFAS - MONOGAFAS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| GORRO DESECHABLE | 1 (9) | 1 (9) | 1 | 1 | 1 (10) |
| GUANTES NO ESTÉRILES | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE | 1 (9) | 1 (9) | 1 | 1 | 1 (10) |
| UNIFORME ANTIFLUIDO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CARNET | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPZA | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| POLAINAS | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 (10) |
| UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| CAMISA MANGA LARGA | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| BOTAS PUNTA DE ACERO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| PETO EN CAUCHO | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| GUANTES INDUSTRIALES | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| BOTAS DE CAUCHO | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Lonchera EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Observaciones:

Este documento es propiedad de la Empresa del Estado Salud del Tundama. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social de Estado Salud del Tundama.

| | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|
|  <p>MINISTERIO DE SALUD APOYO</p> | GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO | | AGAF166-230 |
| | SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL | | VERSIÓN 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS | | FECHA DE APROBACION 14/04/2020 |
| Pág. 1/1 | | | |

Fecha Realizado por: 5-Abril 2020 EONA CALLEJO Cargo: Profesional Apoyo S&ST


| Item a Evaluar | C | NC | N/A | Observaciones |
|--|---|----|------|---------------|
| BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | | |
| 1. Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. | ✓ | | | |
| Al limpiar el vehículo debe usar: | | | | |
| 2. - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable | ✓ | | | |
| 3. Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol. | ✓ | | | |
| 4. Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm. | ✓ | | | |
| Total Conformes | 4 | | | |
| Total No conformes | 0 | | | |
| % de Conformidad | | | 100% | |

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA 5PT 271 COTA



| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
|  <p>MINISTERIO DE SALUD DEL GOBIERNO DE AYOA</p> | GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO | | AGAF166-230 |
| | SISTEMA DE GESTION MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTION DE EVALUACIÓN Y CONTROL | | VERSIÓN 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS | | FECHA DE APROBACION 14/04/2020 |


Fecha Realizado por: 5-Agosto 2020
SONA CARRASO
 Cargo: Profesora
AP04086557

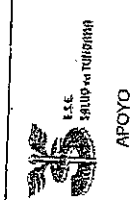
| Item a Evaluar | C | NC | N/A | Observaciones |
|--|------|----|-----|---------------|
| BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | | |
| 1 Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar: | ✓ | | | |
| 2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable | ✓ | | | |
| 3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol. | ✓ | | | |
| 4 Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm. | ✓ | | | |
| Total Conformes | 4 | | | |
| Total No conformes | 0 | | | |
| % de Conformidad | 100% | | | |

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

MARA UFT 336 LA CALEA


F. S. Carrasco



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO
 SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL
 LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHICULOS
 AGAFI66-230
 VERSIÓN 1
 FECHA DE APROBACIÓN 14/04/2020
 Pág. 1/1

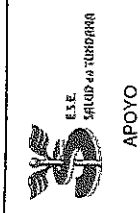
Fecha Realizado por
 4-Agosto 2020
 SONIA CALLESO
 Profesional
 Apoyo 56357

| Item a Evaluar | C | NC | N/A | Observaciones |
|---|---|----|-----|---|
| BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | | |
| 1 | ✓ | | | Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar: |
| 2 | ✓ | | | - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable |
| 3 | ✓ | | | Realizar limpieza y desinfección de coljería: con alcohol. |
| 4 | ✓ | | | Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm. |
| Total Conformes | | | | 4 |
| Total No conformes | | | | 0 |
| % de Conformidad | | | | 100% |

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

PLACASPT 211 07A




| | | |
|--|--|--------------------------------|
| GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO | | AGAF166-230 |
| SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL | | VERSIÓN 1 |
| LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS | | FECHA DE APROBACION 14/04/2020 |
| | | Pág. 1/1 |

Fecha Realizado por 3-Agosto 2020 SONIA CARRERO Cargo Profesional APOYO JBSST

| Ítem a Evaluar | C | NC | N/A | Observaciones |
|---|---|------|-----|---|
| BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | | |
| 1 | ✓ | | | Depués de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar: |
| 2 | ✓ | | | - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable |
| 3 | ✓ | | | Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol. |
| 4 | ✓ | | | Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm. |
| Total Conformes | | 4 | | |
| Total No conformes | | 0 | | |
| % de Conformidad | | 100% | | |

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:
 PLASPT 271 COTA




APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF/68-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACION

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha Realizado por

31-JULIO-2020
SARA CABRETES

Cargo

Profesional
ABRIL 06/07

| Item a Evaluar | C | NC | N/A | Observaciones |
|---|---|----|-----|---------------|
| BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD | | | | |
| 1 Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehículo debe usar: | ✓ | | | |
| 2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable | ✓ | | | |
| 3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol. | ✓ | | | |
| 4 Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado: con hipoclorito 2500 ppm. | ✓ | | | |
| Total Conformes | | | 4 | |
| Total No conformes | | | | |
| % de Conformidad | | | | 100% |

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA UTU 623 LA CAJEA.





APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF168-230

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

14/04/2020

Pág. 1/1

Fecha

Realizado por

30-JUNIO-2020
GONZA CASTELLANO

Cargo

Profesional
AFO-06-057

Item a Evaluar

C NC N/A

Observaciones

BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD

1 Después de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehículo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire.
Al limpiar el vehículo debe usar:

- Camisa manga larga
- Tapabocas desechable
- Guantes desechables
- Gafas, monogafas o visor plástico lavable

3 Realizar limpieza y desinfección de coljería; con alcohol.

4 Realizar limpieza y desinfección de pisos, techo, manijas, volante, cinturón de seguridad y superficies que hayan tenido contacto con material contaminado; con hipoclorito 2600 ppm.

Total Conformes

Total No conformes

% de Conformidad

4

0

100%

C: Conforme NC: No conforme N/A: No aplica

Observaciones Adicionales o generales:

PLACA UFU 623 LA CALERA



GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

PROCESO: Rede Macondos - Cantoloya - Mireme - Inet Fabrika Voepi
 FECHA: 08 AGOSTO 2020
 SELLO: 

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: SONA CARLETO
 PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de tamizar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 posibles.

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SÍNTOMAS | | Temperatura Mayor a 38 | Tos | Dificultad para respirar | Fatiga | Dolor de garganta | Secreción Nasal | Vómito y/o Diarrea | Mañanero | ASIGNACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL | | | APTO PARA SALIR (SI/NO) | PRESENCIA PATOLÓGICAS | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|-----|-----------------------|-----------------------|------|-------------------|----|------------------------|-----|--------------------------|--------|-------------------|-----------------|--------------------|----------|-------------------------------|------------------------|------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | | SI | NO | | | | | | | | | EPS | ARL | AFP | | | |
| | Jose Sandoval | 1258970 | 61 | X | | 355 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Normal eps | Normal eps | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | Alvaro Robayo | 1212103 | 61 | X | | 358 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Normal eps | Post-venta profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | Lizeth Santos | 1046303 | 30 | X | | 357 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Soldado | Chaparral profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | Holman Carrasco | 2816016 | 43 | X | | 342 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Trabajador | Trabajador profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | Juan Bries | 8087110 | 37 | X | | 356 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Trabajador | Trabajador profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | Jimmy Gallo | 8521250 | 32 | X | | 358 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Trabajador | Trabajador profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | Robb Cabalo | 10521230 | 55 | X | | 355 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Trabajador | Trabajador profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | (103) José Duran | 7272311 | 53 | X | | 355 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Trabajador | Trabajador profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |
| | Heldrick Vio/Alto | 2026920 | 44 | X | | 357 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Trabajador | Trabajador profesional | Normal eps | SI | Normal | [Signature] |


Administrativos - Farmaceut. constructores - enfermer medic. Ing
 Jca F. Nájera
 SONA CHELETO

PROCESO: **PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:**
 APTO PARA SALIR (SI/NO)

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SÍNTOMAS | | Temperatura Mayor a 38 | Tos | Dificultad para respirar | Fiebre | Dolor de garganta | Secreción Nasal | Vértigo y/o Dificultad | Molestia General | ARRAIGACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL | | | PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS | FIRMA DEL TRABAJADOR | |
|-----|-----------------------|-----------------------|------|-------------------|----|------------------------|-----|--------------------------|--------|-------------------|-----------------|------------------------|------------------|--------------------------------|---------|-----|---------------------------|----------------------|----|
| | | | | SI | NO | | | | | | | | | EPS | ARL | APP | | | |
| | José Sandoval | 4270792 | 61 | | X | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Helena Cruz | 28160116 | 43 | | X | 34.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Alfred Benito | 10925522 | 30 | | X | 35.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Alvaro Roberto | 4270795 | 61 | | X | 36 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Vilmar Accurdo | 41620211 | 48 | | X | 35.2 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Alvaro Calle | 10925522 | 32 | | X | 36.3 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Edna Carrero | 41620211 | 35 | | X | 34.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Edith Claro | 4270795 | 43 | | X | 35.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |
| | Wan Balleza | 28160116 | 37 | | X | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | Clayton | NO | NO | NO | NO |

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de identificar (comparando síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19) probables.

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SÍNTOMAS | | Temperatura Mayor a 38 | Tos | Dificultad para respirar | Fatiga | Dolor de garganta | Secreción Nasal | Ventosa y/o Diarrea | Malestar General | AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL | | | ARTO PARA SALIR (SI/NO) | PRESENCIA PATOLÓGICAS | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|-----|-----------------------|-----------------------|------|-------------------|----|------------------------|-----|--------------------------|--------|-------------------|-----------------|---------------------|------------------|-------------------------------|------|-----|-------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | | SI | NO | | | | | | | | | EPS | AFIL | APP | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Olivia Mantenera | 41610101 | 50 | | X | 35.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Hipertensión | |
| | Jada Pineda | 10022003 | 39 | | X | 35.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |
| | Syomara Vedia | 41610101 | 30 | | X | 37.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |
| | Elida Albornoz | 10022003 | 28 | | X | 35.6 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |
| | Sanctes Genarubas | 41610101 | 46 | | X | 37.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |
| | David Gelandra | 10022003 | 22 | | X | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |
| | Polaxya Pineda | 41610101 | 49 | | X | 41.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |
| | Wilson Gatica | 10022003 | 46 | | X | 35.9 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |
| | Pablo Rodriguez G. | 41610101 | 36 | | X | 35.1 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | EPS | NO | NO | NO | Nivea | |

PROCESO: **Farmacia-Conductas-PRC**
 PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **BONA CALLESTO**
 SELLO: 

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de identificar e identificar síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLÓGICA COVID-19

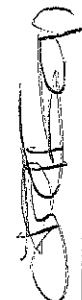
PROCESO: Medicina - Sembreros Generales - Entrenamiento. **FECHA:** 01 AGOSTO 2020.
PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: DR. DIDIER CARDENAS.
PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: DINA CALLEJO

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de tamizar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SÍNTOMAS | | Temperatura Mayor a 38 | Tos | Dificultad para respirar | Falta de energía | Dolor de garganta | Secreción Nasal | Vómito y/o Diarrea | Molestia General | AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL | | | APT. PARA SALIR (SI/NO) | PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|-----|-----------------------|-----------------------|------|-------------------|----|------------------------|-----|--------------------------|------------------|-------------------|-----------------|--------------------|------------------|-------------------------------|------|-----|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| | | | | SI | NO | | | | | | | | | EPS | AIRL | AFP | | | |
| 1. | DIDIER CARDENAS. | 9306611 | 47 | X | NO | 35.9° | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Medicina Fajardo Porvenir | NO | SI | WEGA | <i>[Signature]</i> | |
| 2 | DORIS COLMENARES. | 46670049 | 48 | X | NO | 35.7° | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NUEVA EPS SURA | NO | SI | WEGA | <i>[Signature]</i> | |
| 3 | ALBA RODRIGUEZ | 46671569 | 45 | X | NO | 36.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | FAMISANAR SURA | NO | SI | WEGA | <i>[Signature]</i> | |
| 4 | MARISOL LEÓN | 46681278 | 43 | X | NO | 36.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | COMFAMILAR SURA COFONDIS | NO | SI | WEGA | <i>[Signature]</i> | |
| 5 | FRANCY MARQUEZ | 46454169 | 40 | X | NO | 35.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NUEVA EPS SURA | NO | SI | WEGA | <i>[Signature]</i> | |
| 6 | GINNA GÓMEZ | 1052392143 | 29 | X | NO | 36.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | SANTAS COLPATRIA PORVENIR | NO | SI | WEGA | <i>[Signature]</i> | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID - 19

PROCESO: ENFERMEDADES INFECCIOSAS - COVID-19 **FECHA:** 31 JULIO 2020

PROFESIONAL MEDICINA ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Dr. F. Uzcátegui **SELO:** 

PROFESIONALES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: F. Oña Carreño

ADMINISTRATIVO - SECCIONES GENERALES - ENFERMEDADES INFECCIOSAS - COVID-19

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de detectar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SÍNTOMAS | | Temperatura Mayor a 38 | Tos | Dificultad para respirar | Fatiga | Dolor de Garganta | Secreción Nasal | Vértigo y/o Dolores | Molestia General | AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL | | | APTID PARA SAUIR (SI/NO) | PRESENCIA PATOLÓGICAS | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|-----|-----------------------|-----------------------|------|-------------------|----|------------------------|-----|--------------------------|--------|-------------------|-----------------|---------------------|------------------|-------------------------------|-----|-----|--------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | | SI | NO | | | | | | | | | EPS | ARL | APP | | | |
| | Jeddy | 1052711462 | 27 | X | NO | 35.6 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Carolina | 1052711462 | 27 | X | NO | 35.6 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Daniela | 1052711462 | 29 | X | NO | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Clarita | 1052711462 | 30 | X | NO | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Montana | 1052711462 | 30 | X | NO | 35.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Marta C | 1052711462 | 36 | X | NO | 34.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Priscila | 1052711462 | 31 | X | NO | 34.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Clavdia | 1052711462 | 34 | X | NO | 34.7 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Ochea | 1052711462 | 31 | X | NO | 35.1 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Daris | 1052711462 | 34 | X | NO | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Adriana | 1052711462 | 34 | X | NO | 35.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | Cooperativa | NO | NO | NO | | |
| | Eduy | 1052711462 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Clavdia | 1052711462 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TALLAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19
 PROCESO: **Facturación - Pedernera -** FECHA: **30 Julio 2020**
 PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO: **JAHG**
 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: **EONA GILBERTO**

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de laminar e identificar tempranamente síntomas que puedan asociarse a casos COVID-19 probables.

| No. | NOMBRE DEL TRABAJADOR | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PRESENTA SÍNTOMAS | | Temperatura Mayor a 38 | Tos | Dificultad para respirar | Falta de gorgoteo | Secreción nasal | Vértigo y/o diarrea | Molestia General | EPS | AHL | APP | APTO PARA SALIR (SI/NO) | PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS | FIRMA DEL TRABAJADOR | | |
|--------|--|-----------------------|------|-------------------|----|------------------------|-----|--------------------------|-------------------|-----------------|---------------------|------------------|-----|-----|-----|-------------------------|---------------------------|----------------------|----|----|
| | | | | SI | NO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGÚN SÍNTOMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arnold | Olivares | 00000000 | 28 | | X | 35.9 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Lizeth Bonillas | 00000000 | 30 | | X | 35.9 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | José Sarmiento | 00000000 | 61 | | X | 31.5 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Orlando * | 00000000 | 54 | | X | 35.4 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Ortiz | 00000000 | 43 | | X | 35.4 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Holman * | 00000000 | 43 | | X | 35.9 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Carricho | 00000000 | 61 | | X | 35.9 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Alvaro Robayo | 00000000 | 57 | | X | 35.6 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Alvaro Salgado | 00000000 | 57 | | X | 35.6 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Osvaldo Herrera | 00000000 | 25 | | X | 35.6 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| | Gerardo Cárdeno | 00000000 | 56 | | X | 35.8 | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |