

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTION 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: 21-12-2020
 Auditor: Aura Lorena Arellano Paipa

Proceso: Extremural

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>Ivan Baez</u>	<u>Claudia Rieño</u>	<u>Liney Gallo</u>	<u>Yenny Rodriguez</u>	<u>Alvaro Robayo</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	1	1
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	2
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	1
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	1
GORRO DESECHABLE	2	2	2	2	1
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1 (caja)	2	1 (caja)	1 (caja)
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	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	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	2	2	2
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	2
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	2
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	2	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.

Paola
Perez

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO		AGTH/59-180	
	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: 22-12-2020

Proceso: Extramural

Auditor: Aya Lorena Avella Paipa

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	Yenny Rodriguez	Claudia Riano	Liney Gallo	Ivan Baez	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	2	2	2	
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1 (caja)	2	1 (caja)	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA 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	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	1	2	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.

 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: 22-12-2020
 Auditor: Ayia Lorena Avelta Paípa

Proceso: Extremural

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>Alvaro Robayo</u>	<u>Paola Pereira</u>			
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1			
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1			
CABELLO RECOGIDO	1	1			
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2			
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1			
GAFAS - MONOGAFAS	1	1			
GORRO DESECHABLE	1	2			
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	1 (caja)			
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	1 (1)	2			
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1			
CARNET	1	1			
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1			
POLAINAS	2	2			
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2			
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA LAVABLE	1	1			
CAMISA MANGA LARGA	2	2			
BOTAS PUNTA DE ACERO	2	2			
PETO EN CAUCHO	2	1			
GUANTES INDUSTRIALES	2	1			
BOTAS DE CAUCHO	2	2			
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	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.

 APOYO	GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO		AGTH59-180	
	SISTEMA DE GESTION 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: 23-12-20
 Auditor: Aura Lorenza Avila

Proceso: Extramural

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>Claudia Riano</u>	<u>Lincy Gallo</u>	<u>Juan Baez</u>	<u>Yenny Rodriguez</u>	
UÑAS CORTAS SIN ESMALTE	1	1	1	1	
NO PORTA RELOJ, PULSERAS Y ANILLOS	1	1	1	1	
CABELLO RECOGIDO	1	1	1	1	
TAPABOCAS QUIRÚRGICO	2	2	2	2	
MASCARILLA ALTA EFICIENCIA N95	1	1	1	1	
GAFAS - MONOGAFAS	1	1	1	1	
GORRO DESECHABLE	2	2	2	2	
GUANTES NO ESTÉRILES	1 (caja)	2	1 (caja)	1 (caja)	
BATA MANGA LARGA ANTIFLUIDO DESECHABLE	2	2	2	2	
UNIFORME ANTIFLUIDO	1	1	1	1	
CARNET	1	1	1	1	
ZAPATOS ANTIDESLIZANTES DE FÁCIL LIMPIZA	1	1	1	1	
POLAINAS	2	2	2	2	
UNIFORME QUIRÚRGICO DESECHABLE	2	2	2	2	
VISOR MÁSCARA PLÁSTICA 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	2	
GUANTES INDUSTRIALES	2	2	2	2	
BOTAS DE CAUCHO	2	2	2	2	
LONCHERA EUCIDA (ROTULADO) ALCOHOL (ROTULADO) ALCOHOL GLICERINADO (ROTULADO) JABON ANTISEPTICO (ROTULADO)	1	2	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.



GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO
SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

AGAF166-230
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

Fecha 21-12-2020
Realizado por Aura Lorena Avella Paipa

Cargo Auxiliar de enfermería

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
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:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X X X X			
3 Realizar limpieza y desinfección de colijería: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes				
Total No conformes				
% de Conformidad				4/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:


UFU-623.



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF166-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

Pág: 1/1

Fecha Realizado por

22-12-2020
Aya Lorena Avela Paipa.

Cargo Auxiliar de Enfermería

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
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:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gatas, monogatas o visor plástico lavable	X X X X			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes				4
Total No conformes				—
% de Conformidad				4/4 100%

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

Observaciones Adicionales o generales:

UYR Z 50



APOYO

GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO

AGAF166-230

SISTEMA DE GESTIÓN MEJORAMIENTO CONTINUO Y GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CONTROL

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

14/04/2020

LISTA DE CHEQUEO LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE VEHÍCULOS

Pág: 1/1

Fecha

23-12-2020

Realizado por

Ara Lorena Avella Paipa

Cargo Auxiliar de Enfermería

Item a Evaluar	BUEN MANEJO DEL TRASLADO DEL PERSONAL DE SALUD			Observaciones
	C	NC	N/A	
1 Depués de transportar a los colaboradores y/o pacientes, dejar las puertas del vehiculo abiertas, para permitir suficiente intercambio de aire. Al limpiar el vehiculo debe usar:	X			
2 - Camisa manga larga - Tapabocas desechable - Guantes desechables - Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X X X X			
3 Realizar limpieza y desinfección de cojinería: con alcohol.	X			
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.	X			
Total Conformes 4				
Total No conformes -				
% de Conformidad 4/4 100%				

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

Observaciones Adicionales o generales:

VET 336. F. Avella Paipa



MINISTERIO DE SALUD

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TAMIZAJE E IDENTIFICACIÓN SIMTOMATOLÓGICA COVID-19

AGHTR/180

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN 27/02/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductores, Desplazamientos, Domiciliarios

FECHA: Lunas 21 de D. 2020

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

Dr. Concepción Blanco Boulle

SELLO

Dr. Concepción Blanco Boulle
Firma de la Dra. Concepción Blanco Boulle
e.e. 23.550.539 Oufarua

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		MARQUE CON UNA "X" SI PRESENTA ALGUN SÍNTOMA							ASOCIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APT0 PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR						
				SI	NO	Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar Genral	EPS	ATI				ASP					
1	Dr. Ivan Baez.	cc 800.091.1410	38		X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	Jinesy Gallo	cc 1052312558	33		X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	D. Wilver Robayo.	cc 42429695	62		X	35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	Paola Pereira	cc 1.055.912321	32		X	35.0	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	Operaria Lidiano	cc 1052408835	23		X	34.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	Dr. Leidyda P. Rodriguez	cc 469518388	40		X	35.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	Holman Danilo	cc 88160916	43		X	32.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	Javier Orozco.	cc 79.749.691	42		X	32.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	Claudia K Portanza	cc 46661001	49		X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		



AYOVO

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TANZAJE E IDENTIFICACIÓN SINTOMATOLOGÍA COVID-19

AGTHD-189

VERSIÓN: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO: Conductas, Desplazamientos, Domicilios FECHA: Marzo 22. de D.E 2020

PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO: Concepción Blanco Bonilla SELLO: Concepción Blanco Bonilla

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO: Analisis para el Depto. Tumbes

SINTOMATOLOGÍA: el siguiente formato se debe diligenciar de manera clara y precisa con la finalidad de identificar y documentar oportunamente 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	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			AFRO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR	
				SI	NO									EPS	ARL	AFP				
1	Dr. Iven Baer	80.09440	38	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Seg. Social	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
2	Ainey Gallo	1052310558	33	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Feminista	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
Dr. Wilmar Robayo		4242965	62	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	EPS	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
3	Paula Pereira	1055312322	32	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva EPS	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
4	Diego Yenny	46.451.838	40	X	X	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CompuNet	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
5	M.P. Rodriguez	1052.998845	23	X	X	34.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sanitas	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
6	Claudia Lizano	88160916	43	X	X	32.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Feminista	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
7	Holmes Camacho	9949.691	42	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CompuNet	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
8	Javier Orozco	7.222.371	55	X	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Feminista	Positiva	Positiva	Si	Niega	/	
9	Osvaldo Cruz																			



APOVO

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

ASTHTO-180

VERSIÓN

1

FECHA DE APROBACIÓN

27/04/2020

Página 1 de 1

PROCESO:

Conductores, Desplazamiento, Domiciliados

FECHA: MIÉRCOLES 23 DE MARZO 2020

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

PROFESIONALES ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

LORENA ACELLA

SELLO

AURA JAVIERI, AVELLA RAQUEL, AUXILIAR EN EL CUIDADO DE LA SALUD. C.C. 1052395956 Duitama

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO TALENTO HUMANO ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:

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	Malestar General	ANEXOS A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR
				SI	NO									EPS	ARL	AFP			
1	Dr. Iván Baez	CC 80096140	38	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sanitas	Positiva	Protección	Si	Niega	/
2	Liny Gallo	CC 1052312558	33	X		36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Famisaner	Colpatria	Colpensares	Si	Niega	/
3	Claueta Riano	CC 1052408875	23	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sanitas	Positiva	Porvenir	Si	Niega	/
4	Drx Yenny Rodriguez	CC 46451838	40	X		34.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compensar	Positiva	Porvenir	Si	Niega	/
5	Holman Camacho	CC 88160916	43	X		35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Famisaner	Positiva	Protección	Si	Niega	/
6	Javier Orozco	CC 79749671	42	X		35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Compensar	Positiva	Colpensares	Si	Niega	/
7	Orlando Cruz	CC 7222371	55	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Famisaner	Positiva	Colpensares	Si	Niega	/