 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: 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.

Paolo  
Pezera

 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: Alicia 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	<u>Yenny Rodriguez</u>	<u>Claudia Riano</u>	<u>Liney Gallo</u>	<u>Ivan Baez</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)	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
ÍTEM 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 Rizo</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				4
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

22-12-2020

Realizado por

Ayda Lorenza 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 - 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.	X			
Al limpiar el vehiculo debe usar:				
2				
- Camisa manga larga	X			
- Tapabocas desechable	X			
- Guantes desechables	X			
- Gafas, monogafas o visor plástico lavable	X			
3				
Realizar limpieza y desinfección de coljería: 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:

UFT 336.



APORIO

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 Bouille

SELLO

Dr. Concepción Blanco Bouille  
Firma de la Jefe Técnico  
e e 23.550.539 Oufarua

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	Malestar Genral	ASOCIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL			APTO PARA SALIR (SI/NO)	PREEXISTENCIA PATOLÓGICAS	FIRMA DEL TRABAJADOR				
				SI	NO									EPS	ART	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	Ariny 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. Alvaro Robayo,	cc 4242965	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 46951838	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	





APVO

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

AGTINO-189

VERSIÓN: 1

FECHA DE APROBACIÓN: 27/04/2020

Página 1 de 1

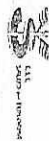
PROCESO: Conductas, Desplazamientos, Domicilios FECHA: Marzo 22. de D.E 2020

PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO: Concepción Blanco Bonilla SELLO: Concepción Blanco Bonilla, Analista para el área de Promoción de Salud, E.S. 539 Sábana

PROFESIONALES 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	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	EPS	ARL	AFP	Si	Niega	/
2	Ainey Gallo	1052310558	33	X	X	35.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Femiscocial	Colpatria	Operarios	Si	Niega	/
3	Dr. Wilmar Robayo	4242965	62	X	X	35.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva Es. S.	Positiva	Operarios	Si	Niega	/
4	Paola Pereira	1055312322	32	X	X	35.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Nueva Es. S.	Colpatria	Operarios	Si	Niega	/
5	Diego Yaimy	46.451.838	40	X	X	34.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CompuTel	Positiva	Operarios	Si	Niega	/
6	Claudia Lizano	1052.998845	23	X	X	34.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sanitop	Positiva	Operarios	Si	Niega	/
7	Holmes Camacho	88160916	43	X	X	32.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Femiscocial	Positiva	Operarios	Si	Niega	/
8	Javier Orozco	9949.9.91	42	X	X	35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	CompuTel	Positiva	Operarios	Si	Niega	/
9	Osvaldo Cruz	7.222.371	55	X	X		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Femiscocial	Positiva	Operarios	Si	Niega	/

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.



APOYO

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

PROFESIONALES ENCARGADOS DEL SEGUIMIENTO:

LORENA ACELLA

SELLO

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
TALENTO HUMANO  
ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO:AURA JAVIERI ACELLA PAPE  
Auxiliar en el área de la  
Salud. C.C. 1052395956 Duitama

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.

No.	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	PRESENIA SINTOMAS		Temperatura Mayor a 38	Tos	Dificultad para respirar	Fatiga	Dolor de Garganta	Secreción Nasal	Vómito y/o Diarrea	Malestar General	ASOCIACIÓN 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	Liney Gallo	CC 1052312558	33	X		36.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Famisaner	Colpatria	Colpensas	Si	Niega	/
3	Clautia Riano	CC 1052408875	23	X		35.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Sanitas	Positiva	Porvenir	Si	Niega	/
4	Dra 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	Colpensas	Si	Niega	/
7	Orlando Cruz	CC 7222371	55	X		35.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Famisaner	Positiva	Colpensas	Si	Niega	/