

Codigo: Formato Versión: VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 POR ÁREAS Vigencia:

FO-GH-134

06/11/2025 COMO CALIFICAR EL CUESTIONARIO: Cumple Totalmente = Calificar con 1 Cumple Parcialmente = Calificar con 0.5 No Cumple = Calificar con 0 No Aplica = Calificar con 1 - Importante: Para este caso que el aspecto No Aplica, se debe dejar la Anotación en Observaciones con la respectiva justificación. 15-03-2021 FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA alización ÁREA DE APLICACIÓN NOMBRE RESPONSABLE APLICACIÓN DE LA LISTA MEDIDAS DE BIOSEGURIDADA Observaciones o mejoramiento propuesto CALIFICACION N Aspecto Evaluado o Calificado El personal conoce los mecanismo de contagio Covid-19 y sabe que debe evitar llevar las manos a las mucosas (ojos, nariz, boca) o tocar su mascarilla sin realizar previo lavado de manos. En el área el personal porta zapatos de acuerdo al protocolo de 2 vestuario de la clínica En el área el personal porta cabello recogido y sin accesorios en manos y cuello y portan escarapela con yoyo. En el área se cuenta con cafetin para tomar los alimentos, en caso contrario, el personal busca un espacio que permita el distanciamiento con los otros a más de 2 metros) o coordinan para En el área el personal reconoce y aplica la encuesta diaria de síntomas definida por la clínica, así mismo hay claridad de que se 5 debe notifificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a En el área el personal usa la mascarilla adecuadamente y cubriendo completamente nariz y boca. En el área el personal cuenta con los insumos necesarios para limpiar su escritorio, teclado y celular al inicio, mitad y final de la En el área hay disponibilidad de agua, jabón y toallas o alcohol glicerinado para lavado frecuente de las manos, así mismo cuenta con las instrucciones de lavado de manos. En el área hay buenas condiciones de ventilación, es posible abrir puertas y/oventanas para favorecer el ingreso y salida de aire En el área la ubicación de los puestos de trabajo permitendistanciamiento social (por lo menos 1 metro de distancia entre cada uno), en caso contrario el personal porta adecuadamente la mascarilla y no comparte la misma superficie de trabajo. En el área el personal no comparte boligrafos, teléfonos u otras herramientas de trabajo, en caso contrario, éstos son usados siempre portando mascarilla y con las manos limpias, así mismo se les realiza limpieza al inicio, mitad v fin de la jornada laboral. Si en el área se atiende usuarios, se cuenta con una barrera de protección, en caso contrario, este personal cuenta con mascarilla quirúrgica, careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del Observaciones adicionales TOTAL Calificación normas de biosèguridad: (sume los puntos) TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad: % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 *100). FIRMA JEDE DEL SERVICIO



% de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 *100).

FIRMA JEDE DEL SERVICIO

100 y.

Catalina

	Formato			Coaigo:	FO-61-13
(SIMTY)	VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL		Versión:	0-	
	COVID-19 POR ÁREAS			Vigencia:	06/11/202
COMO CALIFICAR EL CUEST Cumple Totalmente = Califi Cumple Parcialmente = Califi No Cumple = Calificar con 0	car con 1 ficar con 0.5				
	Importante: Para este caso que el aspecto No Aplica, se	I		nes con la respec	tiva justificacion.
FECHA DE APLICACIÓN DE L	A LISTA .		03 ~ 70 20	Non	750 ·
ÁREA DE APLICACIÓN NOMBRE RESPONSABLE AP	UCACIÓN DE LA LIETA	1000	emelu-	from /	100 -
NOMBRE RESPONSABLE AP	MEDIDAS DE BIOSI	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	enager	10,,0,	
N. T.	Aspecto Evaluado o Callificado	CALIFICACION	Observacione	s o mejoramiento	propuesto
debe evitar llevar	e los mecanismo de contagio Covid-19 y sabe que las manos a las mucosas (ojos, nariz, boca) o tocar ealizar previo lavado de manos.	1			; ; ;
2 En el área el per vestuario de la clír	sonal porta zapatos de acuerdo al protocolo de nica	1			
	sonal porta cabello recogido y sin accesorios en portan escarapela con yoyo.	1			<u>.</u>
4 contrario, el p	nta con cafetin para tomar los alimentos, en caso ersonal busca un espacio que permita el on los otros a más de 2 metros) o coordinan para	1.			
5 síntomas definida	rsonal reconoce y aplica la encuesta diaria de por la clínica, así mismo hay claridad de que se I jefe y a SST en caso de responder positivo a	1			
6 En el área el perso	onal usa la mascarilla adecuadamente y cubriendo ariz y boca.	1			·
'	rsonal cuenta con los insumos necesarios para rio, teclado y celular al inicio, mitad y final de la	1			
8 glicerinado para la	isponibilidad de agua, jabón y toallas o alcohol avado frecuente de las manos, así mismo cuenta es de lavado de manos.	1:	· .		
o *	enas condiciones de ventilación, es posible abrir nas para favorecer el ingreso y salida de aire	1		,	
distanciamiento se cada uno), en cas	picación de los puestos de trabajo permiten ocial (por lo menos 1 metro de distancia entre o contrario el personal porta adecuadamente la mparte la misma superficie de trabajo.	1			.,
En el área el per herramientas de siempre portando	sonal no comparte bolígrafos, teléfonos u otras trabajo, en caso contrario, éstos son usados mascarilla y con las manos limpias, así mismo se al inicio, mitad y fin de la jornada laboral.	1			
protección, en cas	stiende usuarios, se cuenta con una barrera de lo contrario, este personal cuenta con mascarilla facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del	ſ			
	bservaciones adicionales	· <u>.</u>			
OTAL Calificación normas	s de bioseguridad: (sume los puntos)	,	100 %	-12.	
OTAL Assessment of the bost	on norman de biocon unidade				



FO-GH-134 Codigo:

Clinico					
(SIMA)	VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LÁ PREVENCIÓN		A PREVENCIÓN DEL	Versión:	0
COVID-19 POR AR				Vigencia:	06/11/202
COMO CALIFICAR EL CUES Cumple Totalmente = Cali Cumple Parcialmente = Ca	ficar con 1 líficar con 0.5 0	debe deier la Apr	stacián on Observacio	ones con la respe	ctiva justificación
	- Importante: Para este caso que el aspecto No Aplica, se	debe dejar la And			Liva justinicacioni
FECHA DE APLICACIÓN DE	LA LISTA	2.9.	<u>-03-20</u>		1005
ÁREA DE APLICACIÓN		Hesp	Hallzach	00 5	pso
NOMBRE RESPONSABLE A		······································	jenyer T	one.	
	MEDIDAS DE BIOSE	. No. 27	L Section of Base	Fr. 4 (3) 34 3 3 4 (4)	and a State of Section
N.	Aspecto Evaluado o Calificado	CALIFICACION	Observacion	es o mejoramiento	propuesto
debe evitar lleva	ce los mecanismo de contagio Covid-19 y sabe que r las manos a las mucosas (ojos, nariz, boca) o tocar realizar previo lavado de manos.	1.		-	
En el área el pe	ersonal porta zapatos de acuerdo al protocolo de línica	1			2
En el área el pe	rsonal porta cabello recogido y sin accesorios en portan escarapela con yoyo.	4		-	
4 contrario, el	enta con cafetin para tomar los alimentos, en caso personal busca un espacio que permita el con los otros a más de 2 metros) o coordinan para	1		`1	
5 síntomas definid	ersonal reconoce y aplica la encuesta diaria de a por la clínica, así mismo hay claridad de que se al jefe y a SST en caso de responder positivo a	1			
En el área el pers	sonal usa la mascarilla adecuadamente y cubriendo nariz y boca.	1			
	ersonal cuenta con los insumos necesarios para orio, teclado y celular al inicio, mitad y final de la	1			
8 glicerinado para	disponibilidad de agua, jabón y toallas o alcohol lavado frecuente de las manos, así mismo cuenta nes de lavado de manos.	1			
	uenas condiciones de ventilación, es posible abrir anas para favorecér el ingreso y salida de aire	1	*		
En el área la distanciamiento cada uno), en ca	ubicación de los puestos de trabajo permiten social (por lo menos 1 metro de distancia entre aso contrario el personal porta adecuadamente la amparte la misma superficie de trabajo.	1			
11 herramientas de siempre portand	ersonal no comparte bolígrafos, teléfonos u otras e trabajo, en caso contrario, éstos son usados o mascarilla y con las manos limpias, así mismo se ra al inicio, mitad y fin de la jornada laboral.	1	i .		
protección, en ca	atiende usuarios, se cuenta con una barrera de aso contrario, este personal cuenta con mascarilla a facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del	05	2. Rex la 2-Ested	ores contes	
•	Observaciones adicionales	orn gu	fas de	segon	aacı
TOTAL Calificación norm	as de bioseguridad: (sume los puntos)	I.			
FOTAL Aspectos a evalua	r en normas de bioseguridad:		12	· · ·	
% de Cumplimiento de n cumplidos /12 *100).	ormas de bioseguridad: (Divida # criterios			.1	
		·		11	

FIRMA JEDE DEL SERVICIO

Formato



VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 POR ÁREAS

Formato

Jodigo:	FO-GH-13
/ersión:	0-
/igencia:	06/11/202

	<u>CALIFICAR EL CUESTIONARIO:</u> <u>e Totalmente</u> = Calificar con 1				
1	e Parcialmente = Calificar con 1				
No Cun	nple = Calificar con 0				
No Apli	ica = Calificar con 1 - <u>Importante</u> : Para este caso que el aspecto No Aplica, se	debe dejar la Anotación en O	bservaciones con la respectiva justificación.		
FECHA	DE APLICACIÓN DE LA LISTA	28-03-2021			
ÁREA I	DE APLICACIÓN	Hospita	1.70.		
NOMBI	RE RESPONSABLE APLICACIÓN DE LA LISTA	lyen	yer Tores.		
	MEDIDAS DE BIOSE	GURIDAD			
N.	Aspecto Evaluado o Calificado	CALIFICACION	oservaciones o mejoramiento propuesto		
1	El personal conoce los mecanismo de contagio Covid-19 y sabe que debe evitar llevar las manos a las mucosas (ojos, nariz, boca) o tocar su mascarilla sin realizar previo lavado de manos.	1			
2	En el área el personal porta zapatos de acuerdo al protocolo de vestuario de la clínica	1			
3	En el área el personal porta cabello recogido y sin accesorios en manos y cuello y portan escarapela con yoyo.	1			
, 4	En el área se cuenta con cafetin para tomar los alimentos, en caso contrario, el personal busca un espacio que permita el distanciamiento con los otros a más de 2 metros) o coordinan para	1			
5	En el área el personal reconoce y aplica la encuesta diaria de síntomas definida por la clínica, así mismo hay claridad de que se debe notifificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a	1			
6	En el área el personal usa la mascarilla adecuadamente y cubriendo completamente nariz y boca.	1			
7 .	En el área el personal cuenta con los insumos necesarios para limpiar su escritorio, teclado y celular al inicio, mitad y final de la jornada laboral.	1			
8 .	En el área hay disponibilidad de agua, jabón y toallas o alcohol glicerinado para lavado frecuente de las manos, así mismo cuenta con las instrucciones de lavado de manos.	1			
9	En el área hay buenas condiciones de ventilación, es posible abrir puertas y/oventanas para favorecer el ingreso y salida de aire				
10	En el área la ubicación de los puestos de trabajo permiten distanciamiento social (por lo menos 1 metro de distancia entre cada uno), en caso contrario el personal porta adecuadamente la mascarilla y no comparte la misma superficie de trabajo.	1			
11	En el área el personal no comparte bolígrafos, teléfonos u otras herramientas de trabajo, en caso contrario, éstos son usados siempre portando mascarilla y con las manos limpias, así mismo se les realiza limpieza al inicio, mitad y fin de la jornada laboral.	1			
12	Si en el área se atiende usuarios, se cuenta con una barrera de protección, en caso contrario, este personal cuenta con mascarilla quirúrgica, careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.	0.5 1 est	feoliomtes. Hillores sm gufa.		
-	Observaciones adicionales	·			
TOTAL	Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)				
TOTAL	Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:		12		
`	umplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios dos /12 *100).	ے و			
	FIRMA JEDE DEL SERVICIO	Morter	, <i>9</i>		



VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVÉNCIÓN DEL COVID-19 POR ÁREAS

Formato

FO-GH-134 Codigo: Versión: Vigencia 06/11/2025

COMO CALIFICAR EL CUESTIONARIO:

<u>Cumple Totalmente</u> = Calificar con 1 <u>Cumple Parcialmente</u> = Calificar con 0.5

,	<u>nple</u> = Calificar con 0 <u>ica =</u> Calificar con 1 - <u>Importante:</u> Para este caso que el aspecto No Aplica, s	debe delar la Anotac	tión en Observaciones co	n la respectiv	/a justificación.	
	DE APLICACIÓN DE LA LISTA	24-63-2620:				
ÁREA DE APLICACIÓN		Hosnit	arregeton	6,00	PISO.	
ВМОИ	RE RESPONSABLE APLICACIÓN DE LA LISTA	100	onler T	mes.	1	
	MEDIDAS DE BIOS	EGURIDAD .			· ,	
Ŋ.	Aspecto Évaluado o Callificado	CALIFICACION	Observaciones o me	joramiento pr	ópuesto	
1	El personal conoce los mecanismo de contagio Covid-19 y sabe que debe evitar llevar las manos a las mucosas (ojos, nariz, boca) o tocal su mascarilla sin realizar previo lavado de manos.	1 1		•		
2	En el área el personal porta zapatos de acuerdo al protocolo de vestuario de la clínica	1				
3	En el área el personal porta cabello recogido y sin accesorios en manos y cuello y portan escarapela con yoyo.	1.		. '	<u></u>	
4	En el área se cuenta con cafetin para tomar los alimentos, en caso contrario, el personal busca un espacio que permita el distanciamiento con los otros a más de 2 metros) o coordinan para	1		· .		
. 5.	En el área el personal reconoce y aplica la encuesta diaria de síntomas definida por la clínica, así mismo hay claridad de que se debe notifificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a]				
6	En el área el personal usa la mascarilla adecuadamente y cubriendo completamente nariz y boca.	1				
7	En el área el personal cuenta con los insumos necesarios para limpiar su escritorio, teclado y celular al inicio, mitad y final de la jornada laboral.	1 1 1				
8	En el área hay disponibilidad de agua, jabón y toallas o alcohol glicerinado para lavado frecuente de las manos, así mismo cuenta con las instrucciones de lavado de manos.		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
9	En el área hay buenas condiciones de ventilación, es posible abrir puertas y/oventanas para favorecer el ingreso y salida de aire		Ť.			
10	En el área la ubicación de los puestos de trabajo permiten distanciamiento social (por lo menos 1 metro de distancia entre cada uno), en caso contrario el personal porta adecuadamente la mascarilla y no comparte la misma superficie de trabajo.				,	
11	En el área el personal no comparte boligrafos, teléfonos u otras herramientas de trabajo, en caso contrario, estos son usados siempre portando mascarilla y con las manos limpias, así mismo se les realiza limpieza al ínicio, mitad y fin de la jornada laboral.	1				
12	Si en el área se atiende usuarios, se cuenta con una barrera de protección, en caso contrario, este personal cuenta con mascarilla quirúrgica, careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.	0.5	1 avuilla	res.	do	
	Observaciones adicionales	11 50	giridad.	gu jeis	· ue·	
TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)		· /				
	Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad: umplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios		12 Å / A O	· .		
cumpli	dos /12 *100).	Z. VIANOI	Herendra 12	du.		