



Formato

Código:

FO-GH-134

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

Versión:

06

Vigencia:

XX/XX/2026

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.

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA

21-06-2021

ÁREA DE APLICACIÓN

Hospitalización 5to piso

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado   | CALIFICACION | Observaciones o mejoramiento propuesto |
|---|---|--------------|--|
| 1   | El personal conoce los mecanismo de contagio Covid-19.  | 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 (aplica para personal que es asistencia y/o realiza atención usuarios), no porta accesorios en manos y cuello y portan escarapela con yoyo.   | 1            |  |
| 4   | En el área hay cafetin para tomar los alimentos, en caso contrario, el personal conoce la medidas de seguridad para la toma de los alimentos (distanciamiento, retiro de mascarilla sólo al momento de la toma de los alimentos y evitar hablar mientras se come) | 1            |  |
| 5   | En el área el personal reconoce los síntomas asociados a Covid y sabe que debe notificar de inmediato al jefe para o tutor de práctica para ingresar a seguimiento por SST.   | 1            |  |
| 6   | En el área el personal usa la mascarilla correspondiente, de forma adecuada cubriendo completamente nariz y boca.   | 1            |  |
| 7   | En el área el personal mantiene las superficies en condiciones de orden y aseo. Verifican que las superficies de trabajo sean limpiadas y/o desinfectadas al inicio y fin de jornada  | 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/o ventanas para favorecer el ingreso y salida de aire natural.   | 0,5          |  |
| 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  | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.  | 1            |  |
| 12  | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y las utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 0,5          |  |
| Observaciones adicionales   |   |              |  |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                          |   |              | 11                                     |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                   |   |              | 12                                     |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 *100). |   |              | 0,00%                                  |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO   |   |              |  |



Formato

Codigo:

FO-GH-134

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

Versión:

06

Vigencia:

XX/XX/2026

## 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.

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA

21-06-2021

ÁREA DE APLICACIÓN

Hospitalización 3ro

## MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado   | CALIFICACION          | Observaciones o mejoramiento propuesto |
|---|---|-----------------------|--|
| 1   | El personal conoce los mecanismo de contagio Covid-19.  | 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 (aplica para personal que es asistencia y/o realiza atención usuarios), no porta accesorios en manos y cuello y portan escarapela con yoyo.   | 1                     |  |
| 4   | En el área hay cafetin para tomar los alimentos, en caso contrario, el personal conoce la medidas de seguridad para la toma de los alimentos (distanciamiento, retiro de mascarilla sólo al momento de la toma de los alimentos y evitar hablar mientras se come) | 1                     |  |
| 5   | En el área el personal reconoce los síntomas asociados a Covid y sabe que debe notificar de inmediato al jefe para o tutor de práctica para ingresar a seguimiento por SST.   | 1                     |  |
| 6   | En el área el personal usa la mascarilla correspondiente, de forma adecuada cubriendo completamente nariz y boca.   | 1                     |  |
| 7   | En el área el personal mantiene las superficies en condiciones de orden y aseo. Verifican que las superficies de trabajo sean limpiadas y/o desinfectadas al inicio y fin de jornada  | 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/o ventanas para favorecer el ingreso y salida de aire natural.   | 1                     |  |
| 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  | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.  | 1                     |  |
| 12  | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y las utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 0.5                   |  |
| Observaciones adicionales   |   |                       |  |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (suma los puntos)                          |   | 11.5                  |  |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                   |   | 12                    |  |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 *100). |   | 0,00%                 | 95%                                    |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO   |   | Mama Alejandra Beloya |  |



Formiatio

Codigo:

FO-GH-134

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

Versión:

05

Vigencia:

31/05/2026

**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

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA

17-06-2021  
Hospitalización 7 Mo.

ÁREA DE APLICACIÓN

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACION                   | Observaciones 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.   | 0.5                            |  |
| 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 la toma de los mismos.   | 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 notificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a alguna de las preguntas.  | 0.5                            |  |
| 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 natural.   | 1                              |  |
| 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  | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.   | 1                              |  |
| 13  | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y la utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 0.5                            |  |
| Observaciones adicionales   |  |                                |  |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                          |  | 11.5                           |  |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                   |  | 13                             |  |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 *100). |  | 0.00%                          | 88%                                    |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO   |  | <p align="right">Paul Pezo</p> |  |



Fórmula

Codigo:

FO-GH-134

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

Versión:

05

Vigencia:

31/05/2026

## 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

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA

16-06-2021

ÁREA DE APLICACIÓN

Uruguay

## MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACIÓN | Observaciones 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  | 0.5          | Personal medico con zapatos de tela.               |
| 3   | En el área el personal porta cabello recogido y sin accesorios en manos y cuello y portan escarpela con yoyo.  | 0.5          | Personal medico tenis de tela cabello sin recoger. |
| 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 la toma de los mismos.   | 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 notificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a alguna de las preguntas.  | 0.5          | se realiza esporadico                              |
| 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/o ventanas para favorecer el ingreso y salida de aire natural.  | 1            |  |
| 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  | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.   | 1            |  |
| 13  | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y la utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 1            |  |
| Observaciones adicionales   |  |              |  |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                          |  | 11.5         |  |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                   |  |              | 13   |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 *100). |  | 0,00%        | 88.8   |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO   |  |              | Rosario Muñoz S.                                   |



Formato

Código:

FO-GH-134

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

Versión:

05

Vigencia:

31/05/2026

**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

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA

09-06-2021.

ÁREA DE APLICACIÓN

U.C.E.

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

| N.   | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACION      | Observaciones 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 la toma de los mismos.   | 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 notificar 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 natural.   | 1                 |  |
| 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   | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.   | 1                 |  |
| 13   | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y la utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 1                 |  |
| Observaciones adicionales  |  |                   |  |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (suma los puntos)                           |  | 13.               |  |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                    |  | 13                |  |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 * 100). |  | 0,00%             | 100%                                   |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO  |  | a Danida Vélez D. |  |



Formato

Codigo:

FO-GH-134

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

Versión:

05

Vigencia:

31/05/2026

## 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

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA

4-06-2021

ÁREA DE APLICACIÓN

Hospitalización Maternidad

## MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACION | Observaciones 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 la toma de los mismos.   | 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 notificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a   | 0.5          |  |
| 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 natural.   | 1            |  |
| 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  | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.   | 1            |  |
| 13  | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y la utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 0.5          |  |
| Observaciones adicionales   |  |              | 12                                     |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                          |  |              |  |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                   |  |              | 13                                     |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos./12 *100). |  |              | 0.00% 92%                              |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO   |  |              | → CINDY MARRUFINA                      |



|  |           |            |
|--|-----------|------------|
| Formato  | Código:   | FO-GH-134  |
| VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19 POR ÁREAS | Versión:  | 05         |
|  | Vigencia: | XX/XX/XXXX |

**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.

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA: 2-06-2021  
 ÁREA DE APLICACIÓN: consulta prioritaria maternidad.

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

| N. | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACION | Observaciones 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 escarpela con yoyo.  | 1            |  |
| 4  | En el área se cuenta con cafetín 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 la toma de los mismos.   | 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 notificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a alguna de las preguntas.  | 0.5          |  |
| 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/o ventanas para favorecer el ingreso y salida de aire natural.  | 1            |  |
| 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            |  |
|    | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.   | 0.5          |  |
| 12 | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y la utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 1            |  |

|   |                      |
|---|----------------------|
| Observaciones adicionales   |                      |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                            | 11                   |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                     | 13                   |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos / 12 * 100). | 0,00%                |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO   | <u>Milena Ospina</u> |



Formato

Código:

FO-GH-134

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

Versión:

05

Vigencia:

XX/XX/XXXX

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

FECHA DE APLICACIÓN DE LA LISTA

1-06-2021

ÁREA DE APLICACIÓN

Hospitalización 5to piso

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACION | Observaciones o mejoramiento propuesto          |
|---|--|--------------|---|
| 1   | El personal conoce los mecanismo de cohtagio Covid-19 y sabe que debe evitar llevar las manos a las mucosas (ojos, nariz, boca) o tocar su mascarilla sin replizar 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 cafetín para tomar los alimentós, en caso contrario, el personal busca un espacio que permita el distanciamiento con los otros a más de 2 metros) o coordinan para la toma de los mismos.   | 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 notificar al jefe y a SST en caso de responder positivo a alguna de las preguntas.  | 0.5          | El personal en pocas ocasiones realiza encuesta |
| 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/o ventanas para favorecer el ingreso y salida de aire natural.  | 1            |   |
| 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  | Se cuenta con una barrera de protección en los puestos de atención a usuarios, en caso contrario, este personal porta su careta facial y/o gafas para evitar contacto con gotas del usuario.   | 1            | El personal porta gafas de seguridad.           |
|   | El personal asistencial y que atiende usuarios porta consigo las gafas de seguridad, las tiene en buen estado y la utiliza siempre que va a estar en contacto con paciente o usuario, independiente de la tarea.   | 1            | No se observo en la Rendición contacto Pte      |
| Observaciones adicionales   |  |              |   |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                          |  | 12.5         |   |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                                   |  | 13           |   |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos /12 *100). |  | 0,00%        | 96%   |
| FIRMA JEFE DEL SERVICIO   |  |              | e. Natalia Tobo                                 |

|   |   |           |            |
|---|---|-----------|------------|
|  | Formato   | Código:   | FO-GH-130  |
|   | <b>SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA CONTRATISTAS O PROVEEDORES</b> | Versión:  | 02         |
|   |   | Vigencia: | 13/10/2025 |

**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.

|  |                            |
|--|----------------------------|
| FECHA DE APLICACIÓN DE LISTA DE VERIFICACION       | Junio 29 2021              |
| ÁREA DE APLICACIÓN                                 | SST                        |
| NOMBRE LEGIBLE DEL RESPONSABLE DE APLICACIÓN LISTA | Luz Adriana Arias Gómez    |
| NOMBRE LEGIBLE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR         | Jose Luis Riveros ARL Sura |

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACION | Observaciones o mejoramiento propuesto |
|---|--|--------------|--|
| 1   | El contratista o proveedor conoce los mecanismos de contagio Covid-19 y sabe que debe evitar llevar las manos a los ojos, nariz, boca o tocar su mascarilla sin realizar previo lavado de manos. | 1            |  |
| 2   | El contratista o proveedor cuenta con su propio protocolo de bioseguridad  | 1            |  |
| 3   | El contratista o proveedor porta zapatos cerrados e impermeables (no de tela)  | 1            |  |
| 4   | El contratista o proveedor porta cabello recogido y no utiliza accesorios como relojes, anillos u otros que pudieran ser vehiculos de microorganismos en las manos.                              | 1            |  |
| 5   | El contratista o proveedor está en buenas condiciones de salud y en su empresa tienen un mecanismo para automonitorear sus condiciones de salud diariamente.                                     | 1            |  |
| 6   | El contratista o proveedor cuenta con los EPP de acuerdo a la labor y además usa la mascarilla adecuadamente cubriendo completamente nariz y boca.   | 1            |  |
| 7   | En caso de tener que ingresar herramientas u otros equipos, el contratista o proveedor realizó limpieza y/o desinfección antes de su ingreso.  | 1            |  |
| 8   | El contratista o proveedor tiene autorización de su empresa para ingresar a a la clínica.  | 1            |  |
| 9   | El contratista o proveedor tiene claridad de que no deberá asistir a áreas cohortizadas o definidas para manejo de pacientes con aislamiento   | 1            |  |
| 10  | El contratista o proveedor porta su propio alcohol para higienización frecuente de manos.  | 1            |  |
| Espacio para propuesta y/o mejoramiento de parte del personal del área.           |  |              |  |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                      |  | 10           |  |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                               |  | 10           |  |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos *100). |  | 100,00%      |  |
| FIRMA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR   |  |              |  |



Formato

Código:

FO-GH-130

SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA CONTRATISTAS O PROVEEDORES

Versión:

02

Vigencia:

13/10/2025

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.

FECHA DE APLICACIÓN DE LISTA DE VERIFICACION

10/06/2021

ÁREA DE APLICACIÓN

SST

NOMBRE LEGIBLE DEL RESPONSABLE DE APLICACIÓN LISTA

Luz Adriana - Anca G.

NOMBRE LEGIBLE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

Vincent del RTV

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

| N.  | Aspecto Evaluado o Calificado  | CALIFICACION | Observaciones o mejoramiento propuesto |
|---|--|--------------|--|
| 1   | El contratista o proveedor conoce los mecanismos de contagio Covid-19 y sabe que debe evitar llevar las manos a los ojos, nariz, boca o tocar su mascarilla sin realizar previo lavado de manos. | 1            |  |
| 2   | El contratista o proveedor cuenta con su propio protocolo de bioseguridad  | 1            |  |
| 3   | El contratista o proveedor porta zapatos cerrados e impermeables (no de tela)  | 1            |  |
| 4   | El contratista o proveedor porta cabello recogido y no utiliza accesorios como relojes, anillos u otros que pudieran ser vehículos de microorganismos en las manos.                              | 1            |  |
| 5   | El contratista o proveedor está en buenas condiciones de salud y en su empresa tienen un mecanismo para automonitorear sus condiciones de salud diariamente.                                     | 1            |  |
| 6   | El contratista o proveedor cuenta con los EPP de acuerdo a la labor y además usa la mascarilla adecuadamente cubriendo completamente nariz y boca.   | 1            |  |
| 7   | En caso de tener que ingresar herramientas u otros equipos, el contratista o proveedor realizó limpieza y/o desinfección antes de su ingreso.  | 1            | No aplica                              |
| 8   | El contratista o proveedor tiene autorización de su empresa para ingresar a a la clínica.  | 1            |  |
| 9   | El contratista o proveedor tiene claridad de que no deberá asistir a áreas cohortizadas o definidas para manejo de pacientes con aislamiento   | 1            |  |
| 10  | El contratista o proveedor porta su propio alcohol para higienización frecuente de manos.  | 1            |  |
| Espacio para propuesta y/o mejoramiento de parte del personal del área.           |  |              |  |
| TOTAL Calificación normas de bioseguridad: (sume los puntos)                      |  | 11           |  |
| TOTAL Aspectos a evaluar en normas de bioseguridad:                               |  | 11           |  |
| % de Cumplimiento de normas de bioseguridad: (Divida # criterios cumplidos *100). |  | 100%         |  |
| FIRMA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR   |  |              | <i>Vincent del RTV</i>                 |