

	<b>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO</b>														Fecha de elaboración:	22 de mayo 2020
															Fecha de aprobación:	22 de mayo 2020
	Código:	F-MMS-01														
	No. de Revisión:	0														
	Formato:	1														
<b>Check List de Vigilancia y supervisión de las acciones para mitigar conatagios de COVID-19</b>														Contenido:	0	
														Página:	1 de 1	
<b>Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V.</b>																
Fecha <b>21-26-2020</b>	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Acción de corrección			
Condición	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
Se cuenta con la provisión de agua, jabón y toallas desechables, y de soluciones a base de alcohol gel al 70% en todas las áreas de las empresas?	X		X		X		X		X		X					
Están los tapetes sanitizadores en su lugar limpios y con la solución de cloro adecuada?	X		X		X		X		X		X					
El filtro sanitario cuenta con termómetro y los cuestionarios de filtro de entrada y se han aplicado a todas las personas que han ingresado a la empresa?	X		X		X		X		X		X					
En caso de que algún empleado haya sido detectado con síntomas de COVID-19 o es clasificada como persona vulnerable, fue registrado en cuestionario filtro, canalizado a su unidad médica y se está llamando diario a su contacto para dar seguimiento de su estado?																
Todo el personal cuenta con su dotación de equipo de protección personal y lo está usando?	X		X		X		X		X		X					
Se checo el semáforo de alerta sanitaria y esta identificada según el color las actividades cotidianas que se efectúan están acorde al nivel de contingencia?	X		X		X		X		X		X					
El área de estancia para personal con toma de lectura de temperatura sobre 37 grados	X		X		X		X		X		X					
Las señalizaciones en piso o en sillas o sillones, de los espacios que deberán ocupar los trabajadores en las salas de reuniones o áreas de espera están en buen estado y aseguran se cuida la distancia de al menos 1.5 metros entre personas?	X		X		X		X		X		X					
Se encuentran las ventilaciones abiertas en los lugares que es posible	X		X		X		X		X		X					
Los sanitarios cuentan con lavabos en condiciones adecuadas de operación (son funcionales y cuentan con agua, toallas de papel desechables y jabón)	X		X		X		X		X		X					
El personal está guardando su sana distancia (1.5 mts), durante la jornada de trabajo además de que hay infogramas colocados en áreas visibles de la empresa donde se comuniquen las recomendaciones de la jornada de Sana distancia?	X		X		X		X		X		X					
Los botes de basura están colocados en su lugar, limpios e identificados?	X		X		X		X		X		X					
Se efectuó la junta diaria de seguridad haciendo énfasis en las medidas a tomar durante la contingencia sanitaria además de reforzar con trípticos o folletos de información?	X		X		X		X		X		X					
Firma del responsable de supervisión																

- Instrucciones:**
- 1.- Este cuestionario es responsabilidad del Gerente de cada sucursal
  - 2.- La inspección se deberá hacer dos veces al día
  - 3.- Las no conformidades deberán ser solucionadas el mismo día de su detección
  - 4.- En caso de existir personal con confinamiento por contagio o por persona vulnerable deberá hacer las llamadas de seguimiento y registrar su avance en el cuestionario del filtro sanitario