


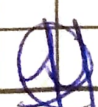







SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Check List de Vigilancia y supervisión de las acciones para
mitigar contagios de COVID-19

Fecha de elaboración:	22 de mayo 2020
Fecha de aprobación:	22 de mayo 2020
Código:	F-MMS-01
No. de Revisión:	0
Formato:	1
Contenido:	0
Página:	1 de 1

Comercializadora Industrial Merdiz S. de
R.L. de C.V.

Fecha 21 al 26 Septiembre

Condición	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sabado		Acción de corrección
	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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Están los tapetes sanitizadores en su lugar limpios y con la solución de cloro adecuada?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Todo el personal cuenta con su dotación de equipo de protección personal y lo está usando?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se checa el semáforo de alerta sanitaria y esta identificada según el color las actividades cotidianas que se efectúan están acorde al nivel de contingencia?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		Semaforo Naranja
El área de estancia para personal con toma de lectura de temperatura sobre 37 grados	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Se encuentran las ventilaciones abiertas en los lugares que es posible	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Los sanitarios cuentan con lavabos en condiciones adecuadas de operación (son funcionales y cuentan con agua, toallas de papel desechables y jabón)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Los botes de basura están colocados en su lugar, limpios e identificados?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
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