


|  |  |    |        |    |           |    |        |    |         |                    |                                       |    |   |
|--|--|----|--------|----|-----------|----|--------|----|---------|--------------------|---------------------------------------|----|---|
|   | <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  |    |   |
| <b>Comercializadora Industrial Merdiz S. de R.L. de C.V.</b>   |  |    |        |    |           |    |        |    |         | Código: F-MMS-01   |                                       |    |   |
|  |  |    |        |    |           |    |        |    |         | No. de Revisión: 0 |                                       |    |   |
|  |  |    |        |    |           |    |        |    |         | Formato: 1         |                                       |    |   |
|  |  |    |        |    |           |    |        |    |         | Contenido: 0       |                                       |    |   |
| Check List de Vigilancia y supervisión de las acciones para mitigar conatagios de COVID-19   |  |    |        |    |           |    |        |    |         | Página: 1 de 1     |                                       |    |   |
| Fecha: 28 Sept al 3 Octubre<br>Condición: 2020   | Lunes  |    | Martes |    | Miercoles |    | Jueves |    | Viernes |                    | Sabado                                |    | Accion de correccion                                  |
|  | 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                                     |    | Ya Ha en Baño de Muebles<br>Papel y Toalla para manos |
| Estan los tapetes sanitizadores en su lugar limpios y con la solucion de cloro adecuada?   | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| El filtro sanitario cuenta con termometro y los cuestionarios de filtro de entrada y se han aplicado a todas las personas que han ingresado a la empresa?  | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| En caso de que algun empleado haya sido detectado con sintomas de COVID-19 o es clasificada como persona vulnerable, fue registrado en cuestionario filtro, canalizado a su unidad medica y se esta llamando diario a su contacto para dar seguimiento de su estado? | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| Todo el personal cuenta con su dotacion de equipo de proteccion personal y lo esta usando?   | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| se checo el semaforo de alerta sanitaria y esta identificada segun el color las actividades cotidianas que se efectuan estan acorde al nivel de contingencia?  | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| El area de estancia para personal con toma de lectura de temoeratura sobre 37 grados   | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| Las señalización en piso o en sillas o sillones, de los espacios que deberán ocupar los trabajadores en las salas de reuniones o áreas de espera estan en buen estado y aseguran se cuida la distancia de al menos 1.5 metros entre personas?.                       | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| Se encuentran las ventilaciones abiertas en los lugares que es posible   | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| Los sanitarios cuentan con lavabos en condiciones adecuadas de operación (son funcionales y cuentan con agua, toallas de papel desechables y jabón)  | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | X                                     |    | Ya Ha Papel y Toallas.                                |
| El personal esta guardando su sana distancia (1.5 mts), durante la jornada de trabajo ademas de que hay infogramas colocados en areas visibles de la empresa donde se comunique las recomendaciones de la jornada de Sana distancia?                                 | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| Los botes de basura estan colocados en su lugar, limpios e identificados?  | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| Se efectuo la junta diaria de seguridad haciendo enfasis en las medidas a tomar durante la contingencia sanitaria ademas de reforzar con tripticos o folletos de informacion?  | ✓  |    | ✓      |    | ✓         |    | ✓      |    | ✓       |                    | ✓                                     |    |   |
| Firma del responsable de supervisión   |  |    |        |    |           |    |        |    |         |                    |                                       |    |   |

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