idime
Instituto de Diagnóstico Medico S.A.

ENCUESTA A COLABORADORES DE CONTROL DIARIO SINTOMATOLOGÍA COVID-19 Y TEMPERATURA

Codigo: ID-THSST-PRT-04-F03
Fecha de Creación: 2020/06/16
Fecha de Actulización:2020/06/26
Versión:02

NOMBRE DE LA SEDE.: Medellin | FECHA: 08/07/2020 | NOMBRE QUIEN REALIZA LA ENCUESTA: Andrea Marcela Pertuz

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA COLABORADOR	PREGUNTAS												Temperatura de ingreso	Hora de Ingreso	Temperatura de salida	Hora de Salida
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
			S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N				
Wilson Perez	80826868		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.2	6:00 AM	36.1	4:00 PM
Tatiana Contador	1049637741		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.8	9:00 AM	35.7	6:00 PM
Ana maria Uribe	1037586177		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	7:00 AM	36.0	4:00 PM
Catalina Mejia	43976408		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	6:00 AM	36.1	2:00 PM
Marisella Vallejo	39449504		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.8	6:00 AM	36.0	2:00 PM
Laura Montoya	1087561861		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	9:00 AM	36.0	6:00 PM
Katia Mendoza	1118860531		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.4	6:00 AM	36.2	12:00 PM
Eyda Batista	33208367		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.6	6:00 AM	35.5	12:00 PM
Andrea Pertuz	1084736795		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.0	7:00 AM	36.0	4:00 PM
Gisella Monsalvo	1083003211		S	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	35.7	6:00 AM	35.0	2:00 PM
Lorna Arquez	33070501		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	S	S	36.6	7:00 AM	36.5	4:00 PM

PREGUNTAS

1	¿Usa el transporte publico?	7	¿ Presenta tos seca o con flema?
2	¿Presenta fiebre mayor a los 38 grados centígrados?	8	¿Presenta dificultad para respirar?
3	¿ Se encuentra en estado de embarazo?	9	¿ Presenta dolor en los músculos o fatiga?
4	¿Siente molestia en la garganta?	10	¿ Estuvo en contacto con algún paciente confirmado positivo con COVID-19 en los últimos días?
5	¿Presenta congestión nasal y flujo?	11	¿Realiza lavado de manos constantemente durante la jornada laboral?
6	¿Presenta diarrea?	12	¿Se le hace entrega de los elementos de protección personal para la realización de sus labores, de acuerdo con la Matriz de EPP?

COPIA CONTROLADA

ime

VERIFICACIÓN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nombre del Verificador	Andrea Marcela Pertuz	**Cargo**	Auxiliar Administrativo
Sede de Verificación	Medellin	**Fecha**	08/07/2020

Nombre del Colaborador	Cédula	Cargo	Tapabocas	Monogafas/Careta	Guantes	Bata	Gorro	Usa adecuadamente Todos los Elementos?	Uniforme Adecuado	Obsevaciones
Wilson Andres Perez	80826868	Linea de Frente (admon y regsitro)	S	N/A	N/A	N/A	N/A	S	S	
Tatiana Contador	1049637741	Bacteriologa	S	S	S	S	S	S	S	
Ana Maria Uribe	1037586177	Bacteriologa referencia	S	S	S	S	S	S	S	
Catalina Mejia	43976408	Bacteriologa	S	S	S	S	S	S	S	
Marisella Vallejo	39449504	Enfermera Jefe	S	S	S	S	S	S	S	
Laura Montoya	1087561861	Auxiliar	S	S	S	S	S	S	S	
Katia Mendoza	1118860531	Auxiliar	S	S	S	S	S	S	S	
Eyda Batista	33208367	Auxiliar	S	S	S	S	S	S	S	
Andrea Pertuz	1084736795	Auxiliar Administrativo	S	N/A	N/A	N/A	N/A	S	S	
Gisella Monsalvo	1083003211	Auxiliar	S	S	S	S	S	S	S	
Lorna Arquez	33070501	Coordinadora Sede	S	N/A	N/A	N/A	N/A	S	S	

Convenciones:
Usa el Elemento: SI
No Usa el Elemento: NO

idime
Instituto de Diagnóstico Medico S.A.

FORMATO PARA VERIFICAR EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código: ID-THSST-GU-05 F04
Fecha creación: 2016/05/12
Fecha actualización: 2017/02/06
Versión: 02

Nombre de la persona encargada de la Inspección: Andrea Marcela Pertuz
Cargo: Auxiliar Administrativo
Lider de Proceso:

Sede: Medellin
Sección-Área:
Fecha Inspección: 08/07/2020

NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CUELLO	R GONADAL	CHALECO	GAFAS PLOMADAS	BATA	TAPABOCAS	GUANTES	MONOGAFAS	GORRO	UNIFORME ADECUADO	CONOCIMIENTO EPP			CUENTA CON EPP			ADECUADO EPP			TIEMPO DE USO EPP		
											1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Wilson Perez					N/A	S	N/A	N/A	N/A	S			*			*			*			*
Tatiana Contador					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Ana Maria Uribe					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Catalina Mejia					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Marisella Vallejo					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Laura Montoya					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Katia Mendoza					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Eyda Batista					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Andrea Pertuz					N/A	S	N/A	N/A	N/A	S			*			*			*			*
Gisella Monsalve					S	S	S	S	S	S			*			*			*			*
Lorna Arquez					N/A	S	N/A	N/A	N/A	S			*			*			*			*
											SUBTOTA			SUBTOTAL			SUBTOTA			SUBTOTAL		TOTAL:

CONOCIMIENTO EPP
1= No conoce el EPP
2= Conoce el EPP, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP, lo limpia y almacena adecuadamente

CUENTA CON EPP
1= No cuenta con el EPP
2= Requiere reemplazo u otro EPP
3= Cuenta con el EPP

USO ADECUADO EPP
1= No usa el EPP
2= Usa de forma inadecuada el EPP
3= Usa adecuadamente el EPP

TIEMPO DE USO EPP
1= No usa el EPP durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP
3= Usa el EPP durante el tiempo requerido para la actividad

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

PUNTAJE	DESCRIPCCIÓN DE RESULTADOS
12 de 12	Funcionario con excelente concimiento y uso adecuado de los EPP
10 a 11	Funcionario con buen conocimiento sobre EPP, requiere refuerzo en conocimiento sobre el uso adecuado de EPP
6 a 9	Funcionario que requiere mas conocimiento sobre EPP y uso adecuado de EPP
1 a 5	Funcionario que no conoce los EPP ni su uso adecuado

OBSERVACIONES	RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

COPIA CONTROLADA

Elaborado por: Seguridad y Salud en el Trabajo
Aprobado por: Seguridad y Salud en el Trabajo Y Gestión de Calidad