|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTA DE VISITA | | | | | | | | |
| **OBJETIVO**: Orientar las medidas generales de autocuidado y de bioseguridad en el marco de la pandemia  por el coronavirus COVID-19, para incorporar en el desarrollo de todas las actividades de los diferentes sectores económicos, sociales y del Estado, con el fin de disminuir el riesgo de transmisión del virus. | | | | | | | | |
| **INFORMACION DE LA EMPRESA** | | | | | | | | |
| **FECHA:** | | | **ARL:** | | | |  | |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA:** | | |  | | | | **NIT:** | |
| **DIRECCION:** | | | | | | | **TELEFONO:** | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | |  | | | | **CODIGO CIIU:** | |
| **NUMEROS DE TRABAJADORES:** | |  | | | **FORMALES:** | | | **INFORMALES:** |
| **EVALUACIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA SUPERAR LA CONTINGENCIA DEL COVID-19** | | | | | | | | |
| Acciones a ejecutar como medidas de contingencia frente al COVID-19 | | | | | | | | |
| MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA TODOS LOS SECTORES | | | | CALIFICACION (MARQUE X) | | | | OBSERVACIONES |
| CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA | |
| **1.** | **MEDIDAS DE AUTOCUIDADO** | | | | | | | |
| 1.1 | ¿Qué medidas de cuidado ha implementado en su negocio? | | |  |  |  | |  |
| 1.2 | ¿Realiza seguimiento? **Cual** | | |  |  |  | |  |
| 1.3 | ¿realiza autoaislamiento en caso de presentar  sintomatología? “**remisiones**” | | |  |  |  | |  |
| 1.4 | ¿utiliza adecuadamente los EPP? **Observable**. | | |  |  |  | |  |
| 1.5 | ¿ha tenido experiencias frente al covid -19? | | |  |  |  | |  |
| 1.6 | ¿Se observa aglomeración de personas? | | |  |  |  | |  |
| 1.7 | ¿se sensibiliza a los clientes  frente a las medidas de autocuidado? **Observable** | | |  |  |  | |  |
| 1.8 | Los niños, niñas y adolescentes  también deben cumplir las medidas | | |  |  |  | |  |
| **2.** | **CUIDADO DE LA SALUD MENTAL** | | | | | | | |
| 2.1 | Antes de salir, atienda las  emosiones que le puedan generar malestar. | | |  |  |  | |  |
| 2.2 | Priorice sus actividades de acuerdo a su complejidad | | |  |  |  | |  |
| 2.3 | Destine espacios adecuados según su clientela. **Observable** | | |  |  |  | |  |
| 2.4 | Cuando llegue a su casa realice el protocolo de higiene y  desinfección. | | |  |  |  | |  |
| 2.5 | Analice la condición de  vulnerabilidad de las personas al dar alguna orden. | | |  |  |  | |  |
| 2.6 | Pida asesoría en su EPS en cuanto a salud mental. | | |  |  |  | |  |
| **3.** | **LAVADO E HIGIENE DE MANOS** | | | | | | | |
| 3.1 | Realizar lavado de manos con agua y jabón. **Observable** | | |  |  |  | |  |
| 3.2 | La higiene de manos con alcohol glicerinado se debe realizar siempre y cuando las  manos estén visiblemente limpias. | | |  |  |  | |  |
| 3.3 | Disponer de los insumos para realizar la higiene de manos, esto es, agua limpia, jabón y toallas de un solo uso (toallas  desechables) para el secado de manos. | | |  |  |  | |  |
| 3.4 | Disponer de alcohol glicerinado en lugares de acceso fácil y frecuente por parte de las  personas usuarias y trabajadoras de cada sector. | | |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.5 | Disponer en áreas comunes de puntos para el lavado  frecuente de manos. |  |  |  |  |
| 3.6 | Instalar recordatorios de la técnica del lavado de manos en  la zona en la cual se realiza esta actividad. |  |  |  |  |
| 3.7 | Limpiar y desinfectar con frecuencia los recipientes que  dispensan el alcohol glicerinado. |  |  |  |  |
| **4.** | DISTANCIAMIENTO FISICO, “SERA DE UN MINIMO DE 1 METRO” | | | | |
| 4.1 | Reiterar la importancia de  mantener el distanciamiento físico en todos los lugares |  |  |  |  |
| 4.2 | Evitar aglomeraciones en las diferentes áreas donde se  desarrollan las actividades |  |  |  |  |
| 4.3 | Horarios de atención, turnos de  operación, sistemas de reservas. |  |  |  |  |
| 4.4 | Informarse sobre las condiciones de uso, acceso y  aforo de los distintos ambientes y establecimientos. |  |  |  |  |
| **5.** | USO DE TAPABOCAS | | | | |
| 5.1 | El uso del tapabocas es  obligatorio en todos los lugares y ambientes. |  |  |  |  |
| 5.2 | El uso correcto del tapabocas, esto es, cubriendo nariz y boca, |  |  |  |  |
| 5.3 | En bares y restaurantes el tapabocas debe quitarse únicamente para comer y beber, el tiempo restante debe  estar cubriendo boca y nariz. |  |  |  |  |
| 5.4 | Mantener en áreas visibles información relativa a las  técnicas de uso y disposición de este EPP. |  |  |  |  |
| 5.5 | No reutilizar el tapabocas de un solo uso o desechable. |  |  |  |  |
| **6.** | VENTILACION ADECUADA | | | | |
| 6.1 | Siempre que sea posible mantener puertas y ventanas abiertas para lograr  intercambio de aire natural. |  |  |  |  |
| 6.2 | ¿Qué adaptaciones necesarias  ha realizado para garantizar una adecuada ventilación? |  |  |  |  |
| 6.3 | realizar las adaptaciones necesarias para garantizar una  adecuada ventilación |  |  |  |  |
| 6.4 | Propiciar, en lo posible, lugares de descanso al aire libre, tipo terrazas, patios abiertos o  jardines. |  |  |  |  |
| 6.5 | No se recomienda permanecer por largos periodos de tiempo  en espacios cerrados sin adecuada ventilación. |  |  |  |  |
| **7.** | LIMPIEZA Y DESINFECCION | | | | |
| 7.1 | Muestre el protocolo de  limpieza y desinfección en los lugares de trabajo. |  |  |  |  |
| 7.2 | Realizar limpieza y desinfección de manera frecuente de pisos, paredes, puertas, ventanas y otros.  **Planillas** |  |  |  |  |
| 7.3 | No se recomienda el uso de tapetes desinfectantes, ni la desinfección de ruedas o  zapatos para la reducción de la transmisión. Observable |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.4 | el proceso de limpieza y desinfección se realice de manera segura y con los elementos necesarios dependiendo de las áreas o de  las zonas de desplazamiento y trabajo. |  |  |  |  |
| 7.5 | Disponer de paños y uso de desinfectante que permita limpiar o desinfectar las áreas de contacto. Los paños utilizados para realizar la  limpieza y desinfección deben estar limpios. **Observable** |  |  |  |  |
| 7.6 | Realizar las actividades de seguimiento y monitoreo a través de registros e  inspecciones. |  |  |  |  |
| 7.7 | Realizar capacitación al personal de aseo y limpieza en relación con el protocolo de  limpieza y desinfección definido, |  |  |  |  |
| 7.8 | Los insumos químicos empleados deberán ser utilizados de acuerdo con las especificaciones de dosis y naturaleza química del producto y contarán con su hoja de seguridad acorde con  el [Sistema Globalmente](https://safetya.co/normatividad/resolucion-773-de-2021/) [Armonizado](https://safetya.co/normatividad/resolucion-773-de-2021/) —SGA. |  |  |  |  |
| 7.9 | Tener un espacio disponible para los insumos de limpieza y  desinfección |  |  |  |  |
| 7.10 | El personal que realiza el procedimiento de limpieza y desinfección debe utilizar los elementos de protección  personal como mono gafas, guantes, delantal y tapabocas. |  |  |  |  |
| 7.11 | Evitar el intercambio de elementos de trabajo y equipos de protección personal con otras personas. En caso de ser necesario compartirlos,  realizar desinfección, previo a su uso. |  |  |  |  |
| **8.** | MANEJO DE RESIDUOS | | | | |
|  | Identificar los residuos  generados en el área de trabajo. |  |  |  |  |
|  | Ubicar contenedores y bolsas  suficientes para la separación de residuos. |  |  |  |  |
|  | Realizar la limpieza y  desinfección de los contenedores. |  |  |  |  |
|  | Cumplir con la presentación de residuos al servicio de recolección externa de acuerdo  con las frecuencias de recolección. |  |  |  |  |
|  | Garantizar los elementos de  protección al personal que realiza esta actividad. |  |  |  |  |
|  | Siempre que el personal a cargo de las labores de limpieza y desinfección termine sus labores, deberá incluir, al menos, el procedimiento de higiene de manos. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:** | | | | |
| **CONCEPTO PARA APERTURA DE ACTIVIDAD ECONOMICA** | | | | |
| **OBSERVACION FINAL** | **CONCEPTO** | | **NIVEL DE CUMPLIMIENTO** | **TOTAL** |
| Para otorgar concepto favorable se debe dar cumplimiento a la totalidad de los aspectos de la lista de chequeo. En caso de marcar NA (No Aplica) calificar como cumplimiento y justificar porque razón no aplica. | **FAVORABLE** | | **52/52 ITEMS** | **MENOR A 52 ITEMS**  **DE 52**  **% DE CUMPLIMIENTO** |
| **NO FAVORABLE** | | **MENOS DE 52 ITEMS** |
| En cumplimiento de la **resolución 777 del 2021** y las respectivas resoluciones o fichas técnicas a que aplica de acuerdo su actividad económica, la empresa y/o actividad económica podrá realizar la activación de sus labores bajo el cumplimento en el marco de la emergencia sanitaria. | | | | |
| **PARA TENER EN CUENTA:** La violación o inobservancia de las medidas adoptadas e instrucciones dadas para la mitigación, prevención y control de la pandemia dan lugar a la sanción penal establecida en el artículo 368 del Código Penal y a las multas previstas en el artículo 2.8.8.1.4.21 del Decreto 780 de 2016 y a las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. La presente acta no lo exime de las sanciones correspondientes que puedan tomar las autoridades, por incumplir los protocolos y medidas vigentes o las demás que establezcan los gobiernos locales, departamentales y nacionales a partir de la fecha**.** | | | | |
| Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy del mes de del año en la ciudad de Fusagasugá. | | | | |
| **PERSONA QUIEN RECIBE VISITA** | | **FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VISITA** | | |
| NOMBRE:    DOCUMENTO: TELEFONO: CARGO:  FIRMA: \_ CORREO ELECTRONICO: | | NOMBRE:    DOCUMENTO: TELEFONO: CARGO:  FIRMA: \_ CORREO ELECTRONICO: | | |
| **OBSERVACIONES:** | | | | |