HMV INGENIEROS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Formato: HMV-00-HS-FR-074
		Rev. No. 1

INFORME DE OBSERVACIÓN DE COMPORTAMIENTO APLICACIÓN MEDIDAS COVID 19

Fecha realización observación: 17-10-2020
Sede o Proyecto: 3340

Actividad observada: Trabajo en campo **Persona observada:** Comision

Medidas preventivas COVID-19	SI	NO	NA
Al ingresar:			
1. Ingresa con sus elementos de protección personal según aplique?	✓		
2. Realiza desinfección de zapatos y ropa antes de ingresar ?	✓		
3. Aplica cuestionario de condiciones de salud y toma de temperatura corporal antes de ingresar?	✓		
4. Realiza lavado de manos al ingresar?	✓		
5. Notifica/mantiene EPP's requeridos con antelación?	✓		
Durante ejecución de trabajos			
6. Realiza limpieza de su puesto de trabajo así como de todos sus implementos y herramientas (inicio y cierre de la jornada)?	✓		
7. Al recibir documentos y paquetes, aplica protocolos de distanciamiento, aseo y desinfección?	✓		
8. Mantiene puestos sus EPP's permanentemente?	✓		
9. Mantiene distancia de por lo menos 2 metros entre sus compañeros, incluso en break/alimentación?	✓		
10. No saluda de mano, besos o abrazos?	✓		
11. Participa en momentos seguros y se evidencia conocimiento de protocolos y procedimientos COVID?	✓		
12. Realiza limpieza de sus EPP's periódicamente?	✓		
13. Realiza lavado de manos por lo menos cada 3 horas de la forma definida en protocolo?	✓		
14. Presta atención a las recomendaciones dadas en las charlas y campañas realizadas?	✓		
15. Antes de ingerir alimentos lava sus manos y mantiene la distancia recomendada?	✓		
16. Dispone adecuadamente los residuos?	✓		
Al salir			
17. Realiza desinfección de sus EPP's después de su uso?	✓		
18. Deja el puesto de trabajo ordenado para facilitar la limpieza y desinfeccion diaria	✓		
RESULTADO DE LA OBSERVACIÓN:			
Se observan actos o condiciones inseguras con relación a la actividad:		✓	

Descripción de anomalías observadas:

Se realizan correctamente actividades

Medidas recomendadas:	Fecha de realización:	Responsable:
N/A	N/A	N/A

OBSERVADOR	OBSERVADO
Nombre: Wilmer Fernando Bautista	Nombre: Comision
Firma: FERNANDO BAUTISTA	Firma:

CALIFICACIÓN		
	Número prácticas seguras observadas	19
	Número prácticas inseguras observadas	0
	Total observaciones realizadas	19
Número de prácticas seguras observadas/Total observaciones realizadas *100		100%
META: 100% de las prácticas observadas sean seguras		