



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**FORMATO**

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL**

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 1 de 8

<b>Aeropuerto:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Inspector:</b>		<b>Firma:</b>		
AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
<b>ACCIONES PARA LA CONTENCIÓN DE COVID-19</b>				
<b>1. CIRCULAR 0002 DE MINISTERIO DE TRANSPORTE</b>				
Establece mecanismos de información al usuario de forma visible, legible, oportunos, claros y concisos, a través de sus módulos de atención a los usuarios -tales como mostradores de registro de pasajeros como <i>counters</i> , entre otros -, su página web, sus redes sociales, carteleras, y todos los demás medios de difusión de los que dispongan, sobre las medidas de prevención del COVID 19?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Dispone de elementos de higiene personal para los usuarios?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Fortalece e intensifica los programas de aseo a las instalaciones físicas y a los equipos?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Indica los canales de información general, así como las autoridades responsables?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	<a href="https://www.minsaLud.gov.co/saLud/pubLica/PET/Paginas/Covid-19.aspx">https://www.minsaLud.gov.co/saLud/pubLica/PET/Paginas/Covid-19.aspx</a>
¿Ordena a las empresas, propietarias y equipos que operan en las infraestructuras aeroportuarias, a hacer limpieza diariamente al equipo, por lo menos, una vez al día al finalizar las labores?	Hacer limpieza diariamente al equipo, por lo menos, una vez al día al finalizar las labores. En las barandas, se debe pasar un trapo humedecido en agua jabonosa. Mantener en buen estado las ventanas de los equipos, de manera que el usuario pueda abrirlas o cerrarlas para lograr una buena ventilación, lo que disminuye el riesgo de contagio en equipos concurridos.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Distribuye bolsas plásticas que permitan la recolección de los pañuelos desechables que los usuarios utilicen dentro del aeropuerto.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

Clave: GIVC-1.0-12-XX

Versión: 01

Fecha: 13/02/2018

Página: 1 de 8



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 2 de 8

<b>Aeropuerto:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Inspector:</b>		<b>Firma:</b>		
AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
cuenta con canecas para la recolección de residuos de riesgo biológico como: guantes, tapabocas, toallas desechables (entre otros), debidamente identificadas y garantiza la disposición final adecuada?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Advierte a los usuarios que, si durante el viaje presenta síntomas de afecciones respiratorias, como: fiebre, tos, dificultad para respirar, fatiga, secreciones nasales, fiebre de difícil control y malestar general, se deberá utilizar tapabocas e informar sobre su sintomatología al personal de la empresa de transporte y aerolíneas?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	Medios Utilizados:
¿Los baños tienen agua?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Los baños disponen jabón?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Los baños disponen de toallas desechables o secador de manos?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Tiene dispensadores de gel antibacterial?	Cuantos:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Tiene personal de aseo suficiente que realice las labores de limpieza con mayor frecuencia estableciendo protocolos para superficies que están expuestas permanentemente al tráfico de personas, tales como: mostradores, corredores, manijas de puertas y ventanas, mesas, mesones,		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

Clave: GIVC-1.0-12-XX

Versión: 01

Fecha: 13/02/2018

Página: 2 de 8



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 3 de 8

<b>Aeropuerto:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Inspector:</b>		<b>Firma:</b>		
AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
sillas, torniquetes, controles y consolas entre otros.?				
¿Se retiro de los espacios públicos, todos los elementos que sean foco de contaminación tales como: toallas de tela de uso prolongado, tapetes o alfombras que no sean de fácil lavado?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Diseño estrategias de comunicación, activas y gráficas, tales como videos a reproducir en los sistemas de audiovisuales de que disponga la infraestructura para los usuarios, personal de las empresas transportadoras y aerolíneas, conductores y personal?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	<a href="https://youtu.be/9Kruo_oTw8w">https://youtu.be/9Kruo_oTw8w</a>
Verifica la existencia y suficiencia de equipamientos, dispositivos médicos, medicamentos y talento humano requerido para la atención de los usuarios de la infraestructura de transporte aéreo.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Implementa estrategias para la tamización de sintomáticos respiratorios desde el ingreso a los servicios de transporte, para lo cual se deberá acoger los dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, en la Guía "Orientaciones para el tamizaje de viajeros procedentes de zonas con circulación del nuevo coronavirus (COVID -19)?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	<a href="https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDENS/asif04-guiatamizaje-poblacional-puntos-entrada-coronavirus.pdf">https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDENS/asif04-guiatamizaje-poblacional-puntos-entrada-coronavirus.pdf</a>
¿Garantiza la ventilación de los espacios públicos?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Garantiza la disposición de canecas para residuos peligrosos en los baños y espacios públicos y poner en práctica los procesos y procedimientos para su correcta disposición final?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
<b>ACCIONES PARA LA CONTENCIÓN DE COVID-19</b>				

Clave: GIVC-1.0-12-XX

Versión: 01

Fecha: 13/02/2018

Página: 3 de 8



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 4 de 8

<b>Aeropuerto:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Inspector:</b>		<b>Firma:</b>		
AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
<b>2. SEGUIMIENTO INFORME CONTRALORIA</b>				
¿Tuvo Visita de algún ente de control para evaluación de acciones de contención de COVID-19?	Cuantas:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	Cuales?
Conoce Reglamento sanitario internacional (Solo aeropuerto Eldorado)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Tiene Plan de emergencia aeroportuario		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Conoce el Protocolo riesgo biológico (ESPII)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Tiene Área de aislamiento?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Está señalizada?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Tiene Baños en zona de aislamiento		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Cuenta con personal de salud pública?	Cuantos:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

Clave: GIVC-1.0-12-XX

Versión: 01

Fecha: 13/02/2018

Página: 4 de 8



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 5 de 8

<b>Aeropuerto:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Inspector:</b>		<b>Firma:</b>		
AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
¿Ha hecho Requerimiento de presencia de las autoridades de salud de municipio y/o departamentos?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Tiene Servicios médicos aeroportuarios?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Se está Difundiendo y tomando medidas de información de la pandemia?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Conoce el Protocolo sanitario nacional del ministerio de salud		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Tiene Personal orientador?	Cuanto:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	A que entidad pertenece?
Termómetros para medición de temperatura (secretaría de salud)	Cuantos:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
<b>3. Cumplimiento de Circular Externa 18 de 2020</b>				
Promueve el permanente lavado de manos y la desinfección de puestos de trabajo, como una de las medidas más efectivas para evitar contagio?.		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Suministra información clara y oportuna sobre las medidas preventivas y de contención del COVID-19.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

Clave: GIVC-1.0-12-XX

Versión: 01

Fecha: 13/02/2018

Página: 5 de 8



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 6 de 8

<b>Aeropuerto:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Inspector:</b>		<b>Firma:</b>		
AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
Establece canales de información para la prevención del COVID-19 y deja claro a quién deben reportar cualquier sospecha de síntomas o contacto con persona diagnosticada con la enfermedad.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Imparte capacitación en prevención contra el COVID-19 a todo el personal del aeropuerto?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Informa inmediatamente cualquier caso sospechoso a la Secretaría de Salud o Dirección Territorial de Salud de su jurisdicción.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
<b>ACCIONES PARA LA CONTENCIÓN DE COVID-19</b>				
<b>4. CUMPLIMIENTO CIRCULAR Nro. 018 – 2020-AEROCIVIL</b>				
Mantener actualizado el plan de emergencia capítulo emergencias de salud pública y el protocolo de riesgo biológico		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Desarrollar ejercicio de escritorio del plan actualizado de emergencia salud pública y su protocolo BH		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Realizar capacitaciones del plan de emergencia a los funcionarios de cada autoridad y explotador de aerolínea, personal de operación y seguridad del aeródromo		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Coordinación con salud pública y Migración Colombia de las funciones que desarrollan en las llegadas de vuelos internacionales		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Facilitar espacios para la divulgación de la publicidad y las medidas de prevención dadas por el ente de salud		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica	

Clave: GIVC-1.0-12-XX

Versión: 01

Fecha: 13/02/2018

Página: 6 de 8



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

## FORMATO

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 7 de 8

<b>Aeropuerto:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Inspector:</b>	<b>Firma:</b>

AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
			<input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Reiterar a los explotadores de aerolíneas la entrega de los listados de pasajeros con la información requerida cuando sea solicitado como también la entrega de la Declaración General de aeronaves (sanitaria) a salud pública		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Realizar comités de facilitación e informar las directrices implementadas en el aeropuerto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Reportar inmediatamente a esta Dirección cualquier caso sospechoso que se pueda presentar en el aeropuerto		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Contar con elementos de protección para el personal que tiene contacto con pasajeros		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

#### ACCIONES PARA LA CONTENCIÓN DE COVID-19

##### 5. CUMPLIMIENTO CIRCULAR Nro. 033 – 2020-AEROCIVIL

Aumentó las frecuencias e intensificar los procesos de limpieza y desinfección en baños, áreas públicas, administrativas y restringidas de cada aeropuerto.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Mantiene el jabón, toallas desechables y/o secador de manos en los baños del aeropuerto.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Instaló dispensadores de gel antisépticos en áreas públicas de los aeropuertos garantizando que mantengan abastecidos.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	

Clave: GIVC-1.0-12-XX

Versión: 01

Fecha: 13/02/2018

Página: 7 de 8



AERONÁUTICA CIVIL  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO

LISTA DE VERIFICACIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL

Principio de procedencia:  
5301.176

Clave:

Versión:

Fecha:

Página: 8 de 8

<b>Aeropuerto:</b>		<b>Fecha:</b>		
<b>Inspector:</b>		<b>Firma:</b>		
AREA	CANTIDAD	Seleccione con X	ESTADO	OBSERVACIONES
¿Utiliza los sistemas de ventilación natural en los Terminales, siempre y cuando las condiciones ambientales lo permitan?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Promueve la utilización de los elementos de protección para el personal que tiene contacto con los pasajeros.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
Intensifica las pautas comunicacionales de higiene y lavado de manos en todo el Terminal aéreo, mediante pantallas, pendones y/o afiches.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Coordina con las autoridades locales de Salud a efectos de implementar en las terminales aéreas campañas de sensibilización e implementación de medidas de higiene y prevención del COVID19?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	
¿Coordina con el ente de Salud pública en tomas de temperatura y tamizaje de viajeros.?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	Como?
¿Reporta inmediatamente a salud publica cualquier caso sospechoso que se pueda detectar en el aeropuerto para su apoyo?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> No observado <input type="checkbox"/> No evaluado	Como?