



## LISTA DE COMPROBACIÓN ANTE EL COVID-19 – RETORNO AL TRABAJO

Esta lista de comprobación permite que el centro de trabajo lleve a cabo el Diagnóstico situacional de las condiciones, equipos, recursos y materiales necesarios que debe considerar, a fin de garantizar el retorno seguro de sus trabajadores a las actividades esenciales del centro laboral; los criterios establecidos en la presente lista están orientadas a prevenir y mitigar el riesgo de contagio, así como romper la cadena de transmisión del virus SARS-CoV-2 dentro del centro de trabajo.

La lista de comprobación está compuesta por los siguientes grupos de recomendaciones:

- Medidas de ingeniería (tabla 1)
- Medidas administrativas (tabla 2)
- Equipo de protección personal (tabla 3)
- Capacitación (tabla 4)
- Promoción a la salud (tabla 5)

### *Método de aplicación*

La lista de comprobación se integra por cuatro columnas, la primera denominada “punto de comprobación” señala las medidas que se sugiere deben implementar los centros de trabajo, la segunda y tercera columna identifican mediante escala categórica, los “controles de riesgo” (tabla 6) y el “nivel de contacto entre trabajadores” (tabla 7), la multiplicación de las ponderaciones de las columnas 2 y 3, arroja como resultado el “riesgo de contagio”, categorizado como: “muy alto”, “alto”, “medio” y “bajo” (tabla 8); esta clasificación del riesgo permite que el centro de trabajo pueda priorizar sobre las acciones que debe implementar de manera inmediata (tabla 9), dando prioridad a aquellas medidas que por su ausencia o nivel de deficiencia generen un riesgo de contagio muy alto y alto (tabla 10).

Para calcular el “riesgo de contagio” se utilizará la ecuación siguiente:

$$\text{Controles de Riesgo} \times \text{Nivel de Contacto entre Trabajadores} = \text{Riesgo de Contagio}$$



Para poder aplicar esta Lista de Comprobación, se entenderá:

**Controles de Riesgo:** Se refiere a las medidas de ingeniería, administrativas, equipo de protección personal y capacitación otorgada al trabajador, así como a las acciones realizadas en materia de promoción a la salud.

**Nivel de contacto entre trabajadores:** se refiere a la frecuencia y tiempo de contacto que pueda tener un trabajador con otro, dentro del centro de trabajo.

**Riesgo de contagio:** es la multiplicación de la variable “controles de riesgo” por la variable “nivel de contacto entre trabajadores”, entre menos controles se riesgo se tengan y la frecuencia y tiempo de contacto entre trabajadores sea alto, el riesgo de contagio se considera como “muy alto”.

**Centro de trabajo:** El lugar o lugares, tales como edificios, locales, instalaciones y áreas, donde se realicen actividades de explotación, aprovechamiento, producción, comercialización, transporte y almacenamiento o prestación de servicios, en los que laboren personas que estén sujetas a una relación de trabajo.

**Cubre bocas:** protección de nariz y boca de diversos materiales, se sugiere sea triple capa, lavable, el cuál deberá cambiarse cada que este se encuentre húmedo por las secreciones del trabajador. Este se depositará en contenedores de basura común una vez que se encuentren maltratados.

**TABLA 1. MEDIDAS DE INGENIERÍA**

| No. de ítem  | Punto de comprobación  | Controles de Riesgo   | Nivel de contacto entre trabajadores   | Riesgo de contagio  |
|--|--|---|--|---|
| <b>En áreas de entrada y salida al centro de trabajo</b> |  |   |  |   |
| 1  | El centro de trabajo cuenta con entradas y salidas exclusivas del personal, en caso de que se cuente con un solo acceso este se divide por barreras físicas a fin de contar con espacios específicos para el ingreso y salida del personal.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 2  | Cuenta en los accesos al centro de trabajo con tapetes sanitizantes o alternativas similares, o en su caso, se otorgan protectores desechables de calzado.<br><i>*No se recomienda el uso de arcos desinfectantes.</i>   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 3  | Los tapetes sanitizantes o alternativas similares hacen uso de hipoclorito de sodio con concentraciones de al menos del 0.5% o con productos registrados ante la Agencia de Protección Ambiental (EPA) certificados para eliminar SARS-CoV-2.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 4  | Se repone el líquido desinfectante a los tapetes sanitizantes cada que lo requieren, en caso de jergas saturadas con hipoclorito de sodio al 0.5 %, se asegura que estas, estén limpias y saturadas de la solución desinfectante. Puede colocarse una jerga limpia y seca para eliminar el exceso del líquido de las suelas de zapato. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 5  | Se cuenta en los accesos con dispensadores de alcohol al 70% o gel desinfectante base alcohol al 70%.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 6  | Se cuenta con sensores de distancia para la determinación de la temperatura corporal.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 7  | Se cuenta con un área de estancia específica para casos detectados con temperatura corporal mayor a 37.5 °C.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |



| No. de ítem   | Punto de comprobación  | Controles de Riesgo   | Nivel de contacto entre trabajadores   | Riesgo de contagio  |
|---|--|---|--|---|
| <b>Áreas comunes (comedores, vestidores, casilleros, cafeterías, salas de reuniones, salas de espera o área de recepción, etc.)</b> |  |   |  |   |
| 8   | Se cuenta en los accesos con lavamanos con jabón, agua y toallas de papel desechable, o en su caso, con dispensadores de alcohol al 70% o gel desinfectante base alcohol al 70%.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 9   | Para el caso de vestidores o casilleros, se cuenta con señalizaciones o marcas en el piso indicando el lugar que podrá ocupar el trabajador, respetando siempre la distancia mínima de 1.5 metros entre personas. Si el centro de trabajo no cuenta con vestidores o casilleros, deberá seleccionar No Aplica en la columna "controles de riesgo".   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)<br><input type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 10  | Para el caso de cafeterías o comedores, se cuenta con barreras físicas en la misma mesa separando a un comensal de otro (las barreras separan el frente y los laterales de cada trabajador), así mismo, la distancia entre mesas asegura la distancia mínima entre trabajadores de 1.5 metros. Si el centro de trabajo no cuenta con cafeterías o comedores, deberá seleccionar No Aplica en la columna "controles de riesgo". | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)<br><input type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 11  | En caso de contar con sistemas de extracción estas áreas, estos funcionan adecuadamente y cuentan con cambios de filtros de alta eficiencia acorde a lo establecido por el proveedor. Si el centro de trabajo no cuenta con estos sistemas, deberá seleccionar No Aplica en la columna "controles de riesgo".  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)<br><input type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 12  | Se cuenta con 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. Se cuida la distancia de al menos 1.5 metros entre personas.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 13  | Se favorece la ventilación natural en estos espacios comunes (vestidores, casilleros, comedores, cafeterías, salas de reuniones, salas de espera o recepción, etc.).   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |



| No. de ítem                               | Punto de comprobación   | Controles de Riesgo   | Nivel de contacto entre trabajadores   | Riesgo de contagio  |
|---|---|---|--|---|
| <b>Área de oficinas o administrativas</b> |   |   |  |   |
| 14  | En los espacios donde se encuentran concentrados dos o más trabajadores, las áreas de trabajo se encuentran delimitadas por barreras físicas protegiendo el frente y laterales de los trabajadores.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 15  | Cuenta con señalizaciones o marcas en el piso indicando los lugares de trabajo, respetando siempre la distancia mínima entre cada puesto de trabajo, de al menos 1.5 metros.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 16  | En caso de contar con sistemas de extracción estas áreas, estos funcionan adecuadamente y cuentan con cambios de filtros de alta eficiencia acorde a lo establecido por el proveedor. Si el centro de trabajo no cuenta con estos sistemas, deberá seleccionar No Aplica en la columna "controles de riesgo".             | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)<br><input type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 17  | Los trabajadores cuentan con dispensadores de alcohol al 70% o gel desinfectante base alcohol al 70%.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 18  | Se favorece la ventilación natural en los lugares que es posible.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| <b>Proceso productivo</b>                 |   |   |  |   |
| 19  | En caso de que el proceso productivo lo permita, las estaciones de trabajo se delimitan con barreras físicas lavables, fijas, móviles, colgantes, etc., en caso contrario, las estaciones de trabajo se delimitan con señalizaciones o marcas en el piso asegurando la distancia mínima de 1.5 metros entre trabajadores. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 20  | Si la estación de trabajo lo permite, el trabajador cuenta con dispensadores de alcohol al 70% o gel desinfectante base alcohol al 70% en su lugar de trabajo; en caso contrario, los dispensadores de desinfectantes se ubican en los accesos al proceso productivo.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 21  | En caso de contar con sistemas de extracción estas áreas, estos funcionan adecuadamente y cuentan con cambios de filtros de alta eficiencia acorde a lo establecido por el proveedor. Si el centro de trabajo no cuenta con estos sistemas, deberá seleccionar No Aplica en la columna "controles de riesgo".             | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)<br><input type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |



| No. de ítem       | Punto de comprobación  | Controles de Riesgo   | Nivel de contacto entre trabajadores   | Riesgo de contagio  |
|-------------------|--|---|--|---|
| 22                | Se favorece la ventilación natural en los lugares que es posible.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| <b>Sanitarios</b> |  |   |  |   |
| 23                | Los sanitarios cuentan con lavabos en condiciones adecuadas de operación (son funcionales y cuentan con agua y jabón). | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 24                | Se cuenta con dispensadores de toallas de papel desechables.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 25                | Se favorece la ventilación natural.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |



**TABLA 2. MEDIDAS ADMINISTRATIVAS**

| No. de Ítem  | Punto de comprobación   | Controles de Riesgo   | Exposición a contactos   | Probabilidad de contagio  |
|--|---|---|--|---|
| <b>En áreas de entrada y salida al centro de trabajo</b> |   |   |  |   |
| 26   | Se cuenta con protocolos de acceso con filtro sanitario que incluya la determinación de la temperatura corporal al ingreso y egreso de la empresa. En caso de no ser posible determinar la temperatura corporal al egreso de las instalaciones, ésta deberá tomarse antes de que concluya el turno en las estaciones de trabajo donde se ubican los trabajadores. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 27   | Cuenta con lineamientos para el control de visitas, proveedores y contratistas en materia de higiene, sana distancia, uso obligado de cubrebocas que debe seguirse al ingreso, permanencia y salida del lugar.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| <b>Todas las áreas de trabajo</b>                        |   |   |  |   |
| 28   | Se facilita el teletrabajo a las personas que, por sus condiciones de salud, edad, gestación o lactancia, lo ameriten.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 29   | Si el teletrabajo no es posible, se cuentan con escalonamientos de horarios de ingreso, modificación de turnos, horarios flexibles u otra acción que evite grandes concentraciones de trabajadores en las instalaciones en determinados horarios y espacios de trabajo.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 30   | Las reuniones de trabajo se realizan preferentemente por teléfono o videoconferencia, en caso contrario, se cuida la sana distancia, higiene respiratoria, limpieza y desinfección del lugar, mesas, sillas y objetos de uso común, antes y después de cada reunión.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)                                       | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 31   | Para el caso de cafeterías o comedores, los cajeros, personal de cocina y meseros, cuentan con cabello recogido y cubrebocas. Si el centro de trabajo no cuenta con cafeterías o comedores, deberá seleccionar No Aplica en la columna "controles de riesgo".   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10)<br><input type="checkbox"/> No Aplica | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |



| No. de Ítem | Punto de comprobación   | Controles de Riesgo   | Exposición a contactos   | Probabilidad de contagio  |
|-------------|---|---|--|---|
| 32          | En caso de no contar con barreras físicas, se implementan horarios escalonados en comedor, casilleros, vestidores, cafeterías, etc., que eviten aglomeración de trabajadores.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 33          | Se limita la realización de eventos sociales.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 34          | Cuenta con protocolos de limpieza y desinfección diaria de áreas, superficies y objetos de contacto y de uso común, que incluya lavar con agua y jabón, y desinfectar con una solución de hipoclorito de sodio al 0.5% u otra certificada para eliminar SARS-CoV-2. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 35          | Cuenta con mecanismos de supervisión o verificación del cumplimiento a los lineamientos de sana distancia (tecnológicos, visuales, documentales, etc.) que deben seguir los trabajadores.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 36          | Se supervisa que las soluciones de agua y jabón no se mezclen con algún otro producto químico.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 37          | Se supervisa que la solución de hipoclorito de sodio se prepare de manera diaria y que no se mezcle con ni ninguna otra sustancia química.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 38          | Se cuida que los dispensadores de alcohol gel al 70% cuenten con las cantidades necesarias por turno de trabajo.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 39          | Se supervisa que los dispensadores de toallas desechables de papel cuenten siempre con este material.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 40          | Cuenta con el suficiente número de contenedores (botes de basura) en diversos puntos para arrojar cubrebocas usados o maltratados.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 41          | Promueve y comunica una buena higiene respiratoria en el lugar de trabajo, tal como cubrir la boca y nariz con el codo flexionado o un pañuelo de papel al toser o estornudar.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |



| No. de Ítem | Punto de comprobación   | Controles de Riesgo   | Exposición a contactos   | Probabilidad de contagio  |
|-------------|---|---|--|---|
| 42          | Recomienda al trabajador que priorice las opciones de movilidad (traslado de casa al trabajo y viceversa) que le garanticen la distancia interpersonal, promoviendo el uso obligado de cubrebocas y protección facial durante el trayecto.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 43          | En caso de que la empresa cuente con transporte para sus trabajadores, se tienen consideradas medidas que minimizan el riesgo de exposición, tales como: limpieza y desinfección de la unidad antes de subir a los trabajadores, se otorga desinfectante de manos a los trabajadores al momento de subir al transporte y se refiere uso obligado de cubrebocas y protección facial durante el trayecto. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 44          | Cuenta con un código de ética que establezca lineamientos de NO discriminación para las personas que hayan tenido COVID-19 o hayan convivido con algún familiar que lo tenga o haya tenido.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 45          | Se cuenta con lineamientos de restricción de viajes locales o internacionales, en caso de que sea necesario viajar, se cuenta con los lineamientos sobre las medidas preventivas que deben cumplirse antes, durante y posterior al viaje.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 46          | Se tienen lineamientos para evitar el uso de joyería, corbatas, barba y bigote, toda vez que son reservorios de virus y demás microorganismos (fómites).  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 47          | Se tienen lineamientos sobre no compartir entre los trabajadores: celular, utensilios de cocina, EPP, papelería, plumas, etc.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 48          | Se tienen lineamientos para que los trabajadores cuiden la distancia social con sus compañeros de al menos 1.5 metros, así como de que en aquellos lugares donde no sea factible, deberá hacerse uso obligado de cubrebocas y protección ocular o facial.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 49          | Se promueve a través de comunicados (escritos, digitales o impresos) el lavado de mano frecuente, higiene respiratoria, sana distancia, etc.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |

**Tabla 3. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL**

| No. de Ítem | Punto de comprobación   | Controles de Riesgo   | Exposición a contactos   | Probabilidad de contagio  |
|-------------|---|---|--|---|
| 50          | Se le proporciona al trabajador el equipo de protección personal acorde al tipo de factor de riesgo de exposición al que se encuentra expuesto durante su jornada laboral.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 51          | Durante el tiempo que el trabajador no tiene exposición a agentes químicos contaminantes del ambiente laboral, se le proporciona cubrebocas o se cuida la sana distancia entre trabajadores (1.5 m).  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 52          | Se les proporciona a todos los trabajadores del centro de trabajo cubrebocas y googles o protectores faciales y cubrebocas, según lo permita el puesto de trabajo, en aquellas áreas que por su tamaño y distribución de equipos sea complejo mantener distancias mínimas de al menos 1.5 m entre trabajadores. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 53          | Para el caso de trabajadores que tienen contacto con público, se les proporciona cubrebocas y googles o cubrebocas y protección facial (el protector facial y googles pueden omitirse si se cuenta con barreas físicas y se mantiene la distancia de 1.5 m entre trabajador y cliente).                         | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 54          | Todos los trabajadores tienen acceso a agua, jabón, toallas desechables de papel, así como a alcohol al 70% o gel desinfectante.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |

**Tabla 4. CAPACITACIÓN**

| No. de Item | Punto de comprobación   | Controles de Riesgo   | Exposición a contactos   | Probabilidad de contagio  |
|-------------|---|---|--|---|
| 55          | Se tiene un programa de capacitación para el personal directivo o gerencial de las acciones a realizar en la empresa para prevenir y evitar cadenas de contagio por COVID-19, puede hacerse uso del material de CLIMSS que se ubica en la liga siguiente: <a href="https://climss.imss.gob.mx/">https://climss.imss.gob.mx/</a> .                       | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 56          | Cuenta con un programa de capacitación y difusión de información que incluya: hábitos saludables, estilo de vida, familia, apoyo para el control de enfermedades crónico-degenerativas para evitar complicaciones por COVID-19, higiene de manos, higiene respiratoria, higiene del vestido, sana distancia, no saludar de beso, abrazo o de mano, etc. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 57          | En caso de contar con los recursos tecnológicos, da prioridad a estos para llevar a cabo la capacitación a distancia.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 58          | La capacitación la realiza de manera presencial asegurando la sana distancia entre los trabajadores, con uso de gel antibacterial al ingreso y uso de cubrebocas obligado durante todo el proceso de capacitación.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |

**TABLA 5. PROMOCIÓN A LA SALUD**

| No. de Ítem | Punto de comprobación  | Controles de Riesgo   | Exposición a contactos   | Probabilidad de contagio  |
|-------------|--|---|--|---|
| 59          | Cuenta con un programa de salud física y mental para los trabajadores referente a los Cuidados de COVID-19 que incluya: un protocolo para manejo de trabajadores sospechosos, contactos, confirmados y su reincorporación laboral; así como de promoción, prevención, atención y seguimiento de los estados de salud en los trabajadores que pueden generar complicaciones por COVID-19. | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 60          | Cuenta con un instrumento para identificar síntomas y contactos en el trabajo y comunitarios.  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 61          | Cuenta con herramientas que permitan identificar trabajadores con factores de riesgo para complicaciones por COVID-19, puede hacer uso de la herramienta que se encuentra en la liga siguiente: <a href="http://www.imss.gob.mx/covid-19/calculadora-complicaciones">http://www.imss.gob.mx/covid-19/calculadora-complicaciones</a> .  | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 62          | Cuenta con un plan de supervisión y evaluación del programa de salud física y mental para los trabajadores referente a los Cuidados de COVID-19.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 63          | Cuenta con lineamientos para identificar y derivar a los trabajadores que tengan problemas de salud mental, al servicio médico o psicológico de la empresa. En caso de no contar con este se refiera a los servicios médicos de su centro de seguridad social.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 64          | Cuenta con lineamientos para la identificación de factores de riesgo psicosocial, como violencia laboral, carga mental, entorno organizacional, etc.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 65          | Realiza exámenes médicos periódicos que permitan la prevención atención, control de problemas de salud o da las facilidades para que el trabajador pueda acudir a atención médica fuera de la empresa.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 66          | Cuenta con guía de actuación para los casos en que un trabajador manifieste síntomas de COVID-19, con la finalidad de protegerlo, así como al resto de los trabajadores y su familia, que incluya: lineamientos para manejo de trabajadores sospechosos, contactos, confirmados y su reincorporación al trabajo.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |
| 67          | Promueve y comunica una buena higiene respiratoria en el lugar de trabajo, tal como cubrir la boca y nariz con el codo flexionado o un pañuelo de papel al toser o estornudar.   | <input type="checkbox"/> Si (0)<br><input type="checkbox"/> Parcial (5)<br><input type="checkbox"/> No (10) | <input type="checkbox"/> Continua (4)<br><input type="checkbox"/> Frecuente (3)<br><input type="checkbox"/> Ocasional (2)<br><input type="checkbox"/> Esporádica (1) | <input type="checkbox"/> Muy alta (> 15 y ≤ 40)<br><input type="checkbox"/> Alta (> 10 y ≤ 15)<br><input type="checkbox"/> Media (>5 y ≤10)<br><input type="checkbox"/> Baja (≥0 y ≤ 5) |



## ANEXOS

Tabla 6. Descripción de la clasificación de la variable “controles de riesgo”

| Controles de Riesgo                                     | Descripción   | Valor |
|---|---|-------|
| Inexistentes (No)                                       | El centro de trabajo no cuenta con medidas de ingeniería, administrativas, de equipo de protección personal, capacitación o de promoción a la salud.  | 10    |
| Se tienen en forma parcial (Parcial)                    | El centro de trabajo cuenta con algunas de las medidas de ingeniería, administrativas, de equipo de protección personal, capacitación o de promoción a la salud, o bien las que tienen son ineficaces toda vez que no eliminan el riesgo de contagio o de trasmisión del virus SARS-CoV-2. La eficacia del conjunto de medidas preventivas existentes se ve reducida de forma apreciable. | 5     |
| Se tienen todos los controles de riesgo aplicables (Si) | El centro de trabajo cuenta con las medidas de ingeniería, administrativas, de equipo de protección personal, capacitación o de promoción a la salud que de acuerdo con su tamaño y recurso económicos puede aplicar. Las medidas implementadas son adecuadas. El riesgo está controlado.   | 0     |

Tabla 7. Descripción de la variable “nivel de contacto entre trabajadores”

| Nivel de contacto entre trabajadores | Descripción  | Valor |
|--------------------------------------|--|-------|
| Continua                             | Varias veces en su jornada diaria laboral con tiempo prolongado. | 4     |
| Frecuente                            | Varias veces en su jornada diaria laboral y con tiempos cortos.  | 3     |
| Ocasional                            | Alguna vez en su jornada diaria laboral y con tiempos cortos.    | 2     |
| Esporádica                           | Algunos días en su jornada semanal laboral y con tiempos cortos. | 1     |

Tabla 8. Descripción de la variable “riesgo de contagio”

| Riesgo de contagio | Descripción  | Valor               |
|--------------------|--|---------------------|
| Muy alto           | Situación sin controles o con eficacia reducida, con exposición continuada o frecuente.  | $> 15$ y $\leq 40$  |
| Alto               | Situación con controles o con eficacia reducida, con exposición frecuente u ocasional.   | $> 10$ y $\leq 15$  |
| Medio              | Situación con controles o con eficacia reducida, con exposición ocasional o esporádica.  | $>5$ y $\leq 10$    |
| Bajo               | Situación con controles adecuados o de eficacia reducida con exposición esporádica. No es esperable que se materialice el riesgo, aunque puede ser concebible. | $\geq 0$ y $\leq 5$ |

Tabla 9. Priorización de la intervención y acciones por implementar, según Riesgo de Contagio.

| Priorización de la Intervención | Riesgo de Contagio | Acciones por implementar  |
|---------------------------------|--------------------|---|
| 1                               | Muy Alta           | Se requiere la implementación de medidas preventivas y de control urgentes.                   |
| 2                               | Alta               | Es necesaria la implementación o mejora de las medidas preventivas y de control cuanto antes. |
| 3                               | Media              | Se requiere fortalecer o mejorar las medidas de prevención y control.                         |
| 4                               | Baja               | Puede requerirse fortalecer o mejorar las medidas de prevención y de control.                 |





### PLAN DE ACCIÓN JERARQUIZADO

Para la jerarquización de los puntos de comprobación, se deberán colocar aquellos puntos que dieron riesgo de contagio “Muy Alta” y “Alta”, esto con el objetivo de que la organización atienda primero los puntos de comprobación que tienen mayor deficiencia de los controles y mayor exposición a contactos.

Tabla 10. Jerarquización de puntos de comprobación.

| Punto de comprobación   | Medidas a implementar | Responsable | Fecha inicio | Fecha fin |
|-------------------------|-----------------------|-------------|--------------|-----------|
| MEDIDAS DE INGENIERÍA   |                       |             |              |           |
|                         |                       |             |              |           |
|                         |                       |             |              |           |
|                         |                       |             |              |           |
| MEDIDAS ADMINISTRATIVAS |                       |             |              |           |
|                         |                       |             |              |           |
|                         |                       |             |              |           |
|                         |                       |             |              |           |
|                         |                       |             |              |           |



| Punto de comprobación         | Medidas a implementar | Responsable | Fecha inicio | Fecha fin |
|-------------------------------|-----------------------|-------------|--------------|-----------|
| EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
| CAPACITACIÓN                  |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |
|                               |                       |             |              |           |



| Punto de comprobación | Medidas a implementar | Responsable | Fecha inicio | Fecha fin |
|-----------------------|-----------------------|-------------|--------------|-----------|
| PROMOCIÓN A LA SALUD  |                       |             |              |           |
|                       |                       |             |              |           |
|                       |                       |             |              |           |
|                       |                       |             |              |           |
|                       |                       |             |              |           |
|                       |                       |             |              |           |
|                       |                       |             |              |           |

\_\_\_\_\_  
Firma del comité Retorno al Trabajo

\_\_\_\_\_  
Firma del patrón o representante legal