Lista de Verificación de Hospitales Seguros

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud
Área de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre

SEGOB

Coordinación Nacional de Protección Civil

LISTA DE VERIFICACIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD

SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN CIVIL MÉXICO

Fecha: _____

Institución: _____

Hospital (nomenclatura): _____

Nivel de operación: Segundo _____ Tercero _____

Propiedad del inmueble: Rentado _____ Comodato _____ Propio _____

Fecha de construcción del inmueble: _____

Fecha de inicio de operación: _____

Ubicación:

Domicilio: _____

Entre calles: _____ y _____

Colonia o barrio: _____ Código postal: _____

Delegación o municipio: _____ Localidad: _____

Entidad Federativa: _____ Coordenadas (lat-long) _____

Comunicación:

Telefónica: Directo (s): _____

Conmutador: _____ Extensiones: _____

Telefonía Matra: _____ Frecuencia de radio: _____ Alcance: _____ Km.

Correo electrónico: _____ Fax: _____

Clasificación de Hospitales Frente a Desastres:

Alta Complejidad ☐ Mediana Complejidad ☐ Baja Complejidad ☐

Número de camas censables:

Total hospitalización: _____ Adultos _____ Pediátricos

Camas no censables:

Total servicio de urgencias y/o admisión continua:

Adultos _____ Pediátricos _____

Total servicio de medicina crítica: _____

Adultos _____ Pediátricos _____

Salas de Cirugía: _____

LISTA DE VERIFICACIÓN DE HOSPITALES SEGUROS

1. Aspectos relacionados con la ubicación geográfica del establecimiento de salud (Marcar con X donde corresponda).

1.1 Ubicación del Hospital Consultar mapas de amenazas. Solicitar al comité hospitalario el o los mapas que especifiquen las amenazas sobre seguridad del inmueble.	**Nivel de Seguridad** Los siguientes aspectos miden el nivel de SEGURIDAD, NO de amenaza.			
	NO existe amenaza	SI		
		BAJO	MEDIO	ALTO
1.1.1 Fenómenos Geológicos				
• **Sismos** De acuerdo al análisis geológico del suelo, marcar en que nivel de seguridad se encuentra el Hospital.	☐	☐	☐	☐
• **Erupciones volcánicas** De acuerdo al mapa de amenazas de la región, cercanía y actividad volcánica, identificar el nivel de seguridad del hospital con relación a las rutas de flujo de lava, piroclastos y ceniza.	☐	☐	☐	☐
• **Deslizamientos** Referirse al mapa de amenazas para identificar el nivel de seguridad del Hospital frente a deslizamientos ocasionados por suelos inestables (entre otras causas).	☐	☐	☐	☐
• **Tsunamis** De acuerdo al mapa de amenazas identificar el nivel de seguridad del hospital con relación a antecedentes de Tsunamis originados por actividad sísmica o volcánica de origen submarino.	☐	☐	☐	☐
• **Otros (especificar)**_____ De acuerdo al mapa de amenazas identifique si existe alguna no incluida en los anteriores, especifique y señale el nivel de seguridad del hospital.	☐	☐	☐	☐
1.1.2 Fenómenos Hidrometeorológicos				
• **Huracanes** De acuerdo al mapa de riesgos identifique el nivel de seguridad con respecto a huracanes. Es conveniente tomar en cuenta la historia de esos eventos al marcar el nivel de seguridad.	☐	☐	☐	☐
• **Lluvias torrenciales** Valore el nivel de seguridad del hospital en relación a inundaciones causadas por lluvias intensas con base en la historia de esos eventos.	☐	☐	☐	☐
• **Penetraciones del mar o río** Valore el nivel de seguridad del hospital en relación a eventos previos que causaron o no inundación en o cerca del hospital por penetración de mar o desborde de ríos.	☐	☐	☐	☐
• **Deslizamientos** De acuerdo al mapa geológico, marcar en que nivel de seguridad se encuentra el Hospital con relación a deslizamientos ocasionados por saturación del suelo.	☐	☐	☐	☐
• **Otros (especificar)** _____ De acuerdo al mapa de amenazas identifique si existe alguna amenaza hidrometeorológica no incluida en las anteriores, especifique y señale el nivel de seguridad correspondiente.	☐	☐	☐	☐

1.1.3 Fenómenos Sociales				
• **Concentraciones de población** Marque el nivel de seguridad del hospital con relación al tipo de población que atiende, cercanía a lugares de grandes concentraciones y eventos previos que hayan afectado el hospital.	☐	☐	☐	☐
• **Personas desplazadas** Marque el nivel de seguridad del hospital con relación a personas desplazadas por guerra, movimientos sociopolíticos, inmigración y emigración.	☐	☐	☐	☐
• **Otros (especificar)** _____ Si otros fenómenos sociales no incluidos, afectan el nivel de seguridad del hospital, especifique y señale el nivel de seguridad.	☐	☐	☐	☐
1.1.4 Fenómenos Sanitarios-Ecológicos				
• **Epidemias** De acuerdo a eventos previos en el hospital y a las patologías específicas marque el nivel de seguridad del hospital ante epidemias.	☐	☐	☐	☐
• **Contaminación (sistemas)** De acuerdo a eventos previos que involucraron contaminación, marque el nivel de seguridad del hospital frente a contaminación de sus sistemas.	☐	☐	☐	☐
• **Plagas** De acuerdo a ubicación e historial del Hospital marque el nivel de seguridad en cuanto a plagas (moscos, pulgas, roedores etc.).	☐	☐	☐	☐
• **Otros (especificar)** _____ De acuerdo a la historia de la zona donde está ubicado el Hospital, especifique si el nivel de seguridad se ve comprometido por algún fenómeno sanitario ecológico no incluido. Valore el nivel de seguridad del hospital frente a dichos eventos.	☐	☐	☐	☐
1.1.5 Fenómenos Químico-Tecnológicos				
• **Explosiones** De acuerdo al mapa de ubicación del Hospital, especifique la seguridad que existe ante explosiones.	☐	☐	☐	☐
• **Incendios** De acuerdo al mapa de ubicación del Hospital, especifique la seguridad del hospital frente a incendios.	☐	☐	☐	☐
• **Fuga de materiales peligrosos** De acuerdo al mapa de ubicación del Hospital especifique la seguridad del hospital frente a fugas de materiales peligrosos.	☐	☐	☐	☐
• **Otros (especificar)** _____ Especifique el nivel de seguridad al que se ve comprometido el hospital por alguna amenaza química o tecnológica ocurrida en la zona donde se encuentra ubicado el hospital.	☐	☐	☐	☐

1.2 Propiedades Geotécnicas del Suelo	Nivel de Seguridad			
	NO existe Amenaza	BAJO	MEDIO	ALTO
• **Liquefacción** De acuerdo al análisis geotécnico del suelo, especifique el nivel de seguridad ante riesgos de subsuelos lodosos, frágiles.	☐	☐	☐	☐
• **Suelo arcilloso** De acuerdo al mapa de suelo, especifique el nivel de seguridad ante suelo arcilloso.	☐	☐	☐	☐
• **Talud inestable** De acuerdo al mapa geológico especificar la presencia de taludes que afecten la seguridad del Hospital.	☐	☐	☐	☐

Observaciones al punto 1. El evaluador debe usar el espacio de abajo para comentar los resultados de esta sección e incluir su nombre y firma.

_____

_____

_____

_____

Nombre y firma del evaluador: _____

2. Aspectos relacionados con la seguridad estructural del edificio

Columnas, vigas, muros, lozas y otros, son elementos estructurales que forman parte del sistema de soporte de la edificación. Estos aspectos deben ser evaluados por Ingenieros estructurales.

2.1 Seguridad debido a antecedentes del establecimiento	**Grado de Seguridad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
1. El hospital ha sufrido daños estructurales debido a fenómenos naturales?. Verificar si existe dictamen estructural que indique que el grado de seguridad ha sido comprometido. SI NO HAN OCURRIDO FENOMENOS NATURALES EN LA ZONA DONDE ESTA EL HOSPITAL, NO MARQUE NADA. DEJE ESTA LINEA EN BLANCO, SIN CONTESTAR. *B= Daños mayores; M= Daños moderados; A= Daños menores.*	☐	☐	☐
2. El hospital ha sido reparado o construido utilizando estándares actuales apropiados? Corroborar si el inmueble ha sido reparado, en que fecha y si se realizó con base a la normatividad de establecimientos seguros. *B= No se aplicaron los estándares; M=Estándares parcialmente aplicados; A=Estándares aplicados completamente.*	☐	☐	☐
3. ¿El hospital ha sido remodelado o adaptado afectando el comportamiento de la estructura? Verificar si se han realizado modificaciones usando normas para edificaciones seguras. *B= Remodelaciones o adaptaciones mayores; M= Remodelaciones y/o adaptaciones moderadas; A= remodelaciones o adaptaciones menores* ***o*** *no han sido necesarias.*	☐	☐	☐
2.2 Seguridad relacionada al sistema estructural y el tipo de material usado en la edificación.	**Grado de Seguridad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
4. Calidad de la construcción. *B= Deteriorada por meteorización, grietas en primer nivel y elementos discontinuos de altura; M= Deteriorada sólo por meteorización; A= Sana, no se observan deterioro ni grietas.*	☐	☐	☐
5. Materiales de construcción de la estructura. *B= Oxidada con escamas, grietas mayores a 3mm; M= Grietas entre 1 y 3 mm y oxido en forma de polvo; A= Grietas menores a 1mm. No hay oxido.*	☐	☐	☐
6. Interacción de los elementos No Estructurales con la Estructura. *B= Separación menor al 0.5% de la altura del edificio de menor altura; M= Separación entre 0.5 – 1.5% de la altura del edificio de menor altura; A= Separación mayor al 1.5% del edificio de menor altura.*	☐	☐	☐
7. Proximidad de los edificios (martilleo, túnel de viento, incendios, etc.) *B= Separación menor al 0.5% de la altura de la partición/junta; M= Separación entre 0.5 – 1.5% de la altura de la partición/junta; A= Separación mayor al 1.5% de la partición/junta.*	☐	☐	☐
8. Redundancia estructural. *B= Menos de tres líneas de resistencia en cada dirección; M= 3 líneas de resistencia en cada dirección o líneas con orientación no ortogonal; A= Más de 3 líneas de resistencia en cada dirección ortogonal del edificio.*	☐	☐	☐

9. Detallamiento estructural incluyendo conexiones. *B= Edificio anterior a 1970; M= Edificio construido en los años 1970 y 1990; A=Edificio construido en 1990 o después.*	☐	☐	☐
10. Seguridad de fundaciones o cimientos. *B= No hay información **o** la profundidad es menor que 1.5 m; M= No cuenta con planos ni estudio de suelos **pero** la profundidad es mayor que 1.5 m; A= Cuenta con planos, estudio de suelos, **y** profundidades mayores a 1.5 m.*	☐	☐	☐
11. Irregularidades en planta (Rigidez, masa y resistencia)**.** *B= Formas no regulares y estructura no uniforme; M= Formas no regulares pero con estructura uniforme; A= Formas regulares y estructura uniforme en planta.*	☐	☐	☐
12. Irregularidades en elevación (Rigidez, masa y resistencia). *B= Pisos de diferente altura, elementos discontinuos, elementos no uniformes; M= Pisos de similar altura, no difiere más de un 20% no hay elementos discontinuos, elementos no uniformes; A= Pisos de similar altura, no difieren más de un 20% no hay elementos discontinuos y elementos uniformes.*	☐	☐	☐
13. Adecuación estructural a fenómenos. (Meteorológicos, Geológicos entre otros) *La valoración será similar, pero enfocada a los fenómenos dados. Ej. Huracanes e inundaciones.*	☐	☐	☐

Observaciones al punto 2:

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre y firma del evaluador: _____

3. Aspectos relacionados con la seguridad No estructural

Elementos que no forman parte del sistema de soporte de la edificación. En este caso corresponden a elementos arquitectónicos, equipos y sistemas necesarios para la operación del establecimiento.

3.1 Líneas vitales (Instalaciones)	**Grado de Seguridad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
3.1.1 Sistema Eléctrico			
14. Generador adecuado para el 100% de la demanda. El evaluador verifica que el generador entre en función segundos después de la caída de tensión, cubriendo la demanda de urgencias, cuidados intensivos, central de esterilización, quirófanos, etc. *B=0 – 30%; M= 31 – 70 %; A= 71 – 100% de la demanda.*	☐	☐	☐
15. Con pruebas de funcionamiento en las áreas críticas regularmente. *B= > 3 meses; M= 1 – 3 meses; A=< 1 mes.*	☐	☐	☐
16. Está el generador adecuadamente protegido de fenómenos naturales. *B= No; M= Parcialmente; A= Sí.*	☐	☐	☐
17. Seguridad de las canalizaciones eléctricas. *B= No; M= Parcialmente; A= Sí.*	☐	☐	☐
18. Sistema redundante al servicio local de suministro de energía eléctrica. *B= No; M= Parcialmente; A= Sí.*	☐	☐	☐
19. Sistema con tablero de control e interruptor de sobrecarga y cableado debidamente protegido. Verificar la accesibilidad así como el buen estado y funcionamiento del tablero de control general de electricidad. *B= No; M= Parcialmente; A= Sí.*	☐	☐	☐
20. Sistema de iluminación en sitios clave del hospital. Realizar recorrido por urgencias, UCI, CEYE, quirófano etc. Verificando el grado de iluminación, funcionalidad de lámparas. *B= No; M= Parcialmente; A= Sí.*	☐	☐	☐
21. Sistemas eléctricos externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verificar si existen subestaciones eléctrica o transformadores que proveen electricidad al hospital. *B= No existen subestaciones eléctricas instaladas en el hospital; M= Existen subestaciones, pero no proveen suficiente energía al hospital; A= Subestación eléctrica instalada y provee suficiente energía al hospital.*	☐	☐	☐
3.1.2 Sistema de Telecomunicaciones			
22. Estado técnico de las antenas y soportes de las mismas. Verificar que las antenas, pararrayos cuenten con soportes que eleven el nivel de seguridad del Hospital. *B= mal estado o no existen; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
23. Estado técnico de sistemas de corriente baja (conexiones/cables de Internet). Verificar en áreas estratégicas que los cables estén conectados evitando la sobrecarga. *B= mal estado o no existen; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐

24. Estado Técnico del Sistema de comunicación alterno. *B= mal estado o no existe; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
25. Estado técnico de anclajes de los equipos y soportes de cables. Verificar que los equipos de telecomunicaciones cuenten con anclajes que eleven su grado de seguridad. SI EL SISTEMA NO TIENE ANCLAJES Y ABRAZADERAS, NO LLENAR. DEJAR LAS TRES CASILLAS EN BLANCO. *B= mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
26. Estado técnico de Sistemas de telecomunicaciones externos, instalados dentro del perímetro del hospital. Verificar si existen Sistemas de telecomunicaciones externos que interfieran con el grado de seguridad del Hospital. *B= telecomunicaciones externas no instaladas; M= telecomunicaciones externas instaladas pero no funcionan completamente; A= telecomunicaciones externas instaladas y funcionan completamente.*	☐	☐	☐
27. Local con condiciones apropiadas para sistemas de telecomunicaciones. *B= mal o no existe; M= Regular; A= Bueno*	☐	☐	☐
28. Seguridad del sistema público de comunicaciones. *B= mal o no existe; M= Regular; A= Bueno*	☐	☐	☐
3.1.3 Sistema de Aprovisionamiento de Agua			
29. Tanque de agua con reserva permanente suficiente para proveer al menos 300 litros por cama por día por 72 horas. Verificar que el depósito de agua cuente con una capacidad suficiente para satisfacer la demanda de los usuarios por 3 días *B= Cubre la demanda de 24 horas o menos; M = Cubre la demanda de más de 24 horas pero menos de 72 horas; A= Garantizado para cubrir la demanda por 72 horas o más.*	☐	☐	☐
30. Depósito se encuentra en lugar seguro y protegido. Visitar sitio de cisterna y corroborar el área donde está instalada y su grado de seguridad. *B= Si el espacio es susceptible de falla estructural o no estructural; M= cuando la falla no representa posibilidad de colapso; A= Cuando se tiene poca posibilidad de salir de función.*	☐	☐	☐
31. Sistema alterno de abastecimiento de agua adicional a la red de distribución principal. Identificar al organismo responsable del abasto para reaprovisionamiento oportuno en caso de falla en el sistema y corte del suministro. *B= Si da menos de 30% de la demanda; M= Si suple valores de 30 a 80% de la demanda; A= Si cuenta con pozo certificado que supla mas del 80% de la dotación diaria.*	☐	☐	☐
32. Seguridad del sistema de distribución (Válvula, tuberías y uniones). Verificar el buen funcionamiento de cisterna, libre de filtraciones y fauna nociva. *B= Si menos del 60% se encuentra en buenas condiciones de operación; M= entre 60 y 80 %; A= más del 80 %.*	☐	☐	☐

33. Sistema de bombeo con redundancia Identificar en caso de falla en el suministro al organismo responsable del abasto para reaprovisionamiento oportuno. *B= No hay bomba de reserva y las operativas no suplen toda la demanda diaria; M= Están todas las bombas en regular estado de operación; A= Todas las bombas y las de reserva están operativas.*	☐	☐	☐
3.1.4 Depósito de combustible (Gas, gasolina o diesel):			
34. Tanques para combustible con capacidad suficiente para mínimo de 5 días. Verificar que el Hospital cuente con depósito amplio y seguro para almacenaje de combustible. *B= cuando se tiene menos de 3 días; M= de 3 a 5 días; A= Se tiene 5 o más días de autonomía.*	☐	☐	☐
35. Anclaje y buena protección de tanques y/o cilindros *B= No hay anclajes y si el recinto no es seguro; M= se aprecian anclajes insuficientes; A= Existen anclajes en buenas condiciones y el recinto o espacio es apropiado.*	☐	☐	☐
36. Ubicación y seguridad apropiada de depósitos de combustibles. Verificar que los depósitos que contienen elementos inflamables se encuentren a una distancia que afecte el grado de seguridad del Hospital. *B= Existe el riesgo de falla o no son accesibles; M= se tiene una de las dos condiciones mencionadas; A= los depósitos son accesibles y están en lugares libres de riesgos.*	☐	☐	☐
37. Seguridad del sistema de distribución (Válvula; tuberías y uniones). *B= Si menos del 60% se encuentra en buenas condiciones de operación; M= entre 60 y 80 %; A= más del 80 %.*	☐	☐	☐
3.1.5 Gases Medicinales (oxígeno, nitrógeno, etc.)			
38. Almacenaje suficiente para 15 días cómo mínimo. *B= Menos de 10 días; M= entre 10 y 15 días; A= 15 días.*	☐	☐	☐
39. Anclaje de tanques y/o cilindros y equipos complementarios B= No existen anclajes; M= Los anclajes no son de buen calibre; A= Los anclajes son de buen calibre.	☐	☐	☐
40. Fuentes de gases medicinales alternas disponibles. *B= No existen fuentes alternas o están en mal estado; M= Existen pero en regular estado; A= Existen y están en buen estado.*	☐	☐	☐
41. Ubicación apropiada de los recintos. *B= Los recintos no tienen accesos; M= los recintos tienen acceso pero con riesgos A= los recintos son accesibles y están libres de riesgos.*	☐	☐	☐
42. Seguridad del sistema de distribución (Válvula; tuberías y uniones). *B= Si menos del 60% se encuentra en buenas condiciones de operación; M= entre 60 y 80 %; A= más del 80 %.*	☐	☐	☐

43. Protección de tanques y/o cilindros y equipos complementarios. *B= No existen áreas exclusivas para este equipamiento y el personal no está entrenado; M= Areas exclusivas para este equipamiento O el personal está entrenado; A= áreas exclusivas para este equipamiento Y el personal está entrenado.*	☐	☐	☐
44. Seguridad apropiada de los recintos. *B= No existen áreas reservadas para almacén de gases; M= Areas reservadas para almacén de gases, pero sin medidas de seguridad apropiadas; A= se cuenta con áreas de almacenaje adecuados y no tienen riesgos*	☐	☐	☐
3.2 Sistemas de calefacción, ventilación, aire acondicionado en áreas críticas	**Grado de Seguridad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
45. Soportes adecuados para los ductos y revisión del movimiento de los ductos y tuberías que atraviesan juntas de dilatación. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
46. Condición de tuberías, uniones, y válvulas. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
47. Condiciones de los anclajes de los equipos de calefacción y/o agua caliente. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
48. Condiciones de los anclajes de los equipos de aire acondicionado. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
49. Ubicación apropiada de los recintos. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
50. Seguridad apropiada de los recintos. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
51. Funcionamiento de los equipos (Ej. Caldera, sistemas de aire acondicionado y extractores entre otros). *B= Mal; M= Regular; A= Bueno.*	☐	☐	☐
3.3 Mobiliario y equipo de oficina fijo y móvil y almacenes (Incluye computadoras, impresoras, etc.)	**Grado de Seguridad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
52. Anclajes de la estantería y seguridad de contenidos. Verificar que los estantes se encuentren fijos a las paredes y/o con soportes de seguridad. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno o no necesita anclaje.*	☐	☐	☐
53. Computadoras e impresoras con seguro. Verificar que las mesas para computadora estén aseguradas y con frenos de ruedas aplicados. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno o no necesita anclaje.*	☐	☐	☐
54. Condición del Mobiliario de oficina y otros equipos. Verificar en recorrido por oficinas el anclaje y/o fijación del mobiliario. *B= Mal; M= Regular; A= Bueno o no necesita anclaje.*	☐	☐	☐

3.4 Equipos médicos, de laboratorio y suministros utilizados para el diagnóstico y tratamiento.	Grado de Seguridad		
	BAJO	MEDIO	ALTO
55. Equipo médico fijo en el Quirófano y recuperación. Verificar que lámparas, equipos de anestesia, mesas quirúrgicas se encuentren con seguros y frenos aplicados. *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
56. Condición y seguridad del Equipo médico fijo de Rayos X e Imagenología. Verificar que las mesas de Rayos X se encuentren fijas y el equipo de rayos x cuente con un freno funcional. *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
57. Condición y seguridad en equipo médico en laboratorios. *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
58. Condición y seguridad en equipo médico en emergencia (Cuerpo de Guardia). *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
59. Condición y seguridad de equipo médico en Unidad de Cuidados Intensivos o intermedios. *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
60. Condición y seguridad de equipo médico en farmacia *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
61. Condición y seguridad de equipo médico en Esterilización. *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
62. Condición y seguridad de equipo médico para cuidado del recién nacido. *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
63. Condición y seguridad de equipo médico para la atención de quemados. *B= Cuando el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐
64. Condición y seguridad de equipo médico de Radioterapia/ Medicina Nuclear. *B= Cuando no existe o el equipo está en malas condiciones o no está seguro; M= cuando el equipo está en regulares condiciones o poco seguro; A= el equipo está en buenas condiciones y está seguro.*	☐	☐	☐

65. Condición y seguridad de equipo médico en otros servicios. *B= Sí más del 20 % de los equipos esenciales para el funcionamiento del sistema se encuentra en riesgo de pérdida material o funcional y/o si algún equipo no esencial pone en forma directa o indirecta en peligro la función de todo el servicio;* ***M= NO "A" NO "B****"; A=Sí el 100% de los equipos esenciales y al menos 80% de los equipos no esenciales se encuentra con protección.*	☐	☐	☐
66. Anclajes de la estantería y seguridad de contenidos médicos. *B= 0 AL 20 % se encuentra con seguridad de vuelco de estantería o vaciamiento de contenidos; M= 20 al 80 % se encuentra con seguridad de vuelco; A= más del 80 % se encuentra con protección a la estabilidad de la estantería y la seguridad del contenido o no requiere anclaje.*	☐	☐	☐
3.5 Elementos arquitectónicos	**Grado de Seguridad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
67. Condición y seguridad de puertas o entradas. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
68. Condición y seguridad de ventanales. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
69. Condición y seguridad de otros elementos de cierre externo. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
70. Condición y seguridad de techumbres /cubiertas. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
71. Condición y seguridad de parapetos (Pared o baranda que se pone para evitar caídas, en los puentes, escaleras, etc.) *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
72. Condición y seguridad de cercos y cierres. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
73. Condición y seguridad de otros elementos perimetrales (cornisas, ornamentos etc.) *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐

74. Condición y seguridad de Circulaciones externas. *B= Los daños a la vía o los pasadizos impide el acceso al edificio o ponen en riesgo a los peatones; M= Los daños a la vía o los pasadizos no impiden el acceso al edificio a los peatones, pero sí el acceso vehicular; A= No existen daños o su daño es menor y no impide el acceso de peatones ni de vehículos.*	☐	☐	☐
75. Condición y seguridad de Circulaciones Internas (pasadizos, elevadores, escaleras, salidas, etc.). *B= Los daños a las rutas de circulación interna impiden la circulación dentro del edificio o ponen en riesgo a las personas; M= Los daños a la vía o los pasadizos no impiden la circulación de las personas, pero sí el acceso de camillas y otros; A= No existen daños o su daño es menor y no impide la circulación de personas ni de camillas y equipos rodantes.*	☐	☐	☐
76. Condición y seguridad de Particiones/divisiones internas. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
77. Condición y seguridad de Cielos falsos o rasos SI EL HOSPITAL NO TIENE TECHOS FALSOS O SUSPENDIDOS, NO MARQUE NADA. DEJE LAS TRES CASILLAS EN BLANCO. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
78. Condición y seguridad de sistema de iluminación. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
79. Condición y seguridad de sistema de protección para fuego. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
80. Condición y seguridad de ascensores. SI NO EXISTEN ELEVADORES, DEJE LAS TRES CASILLAS EN BLANCO. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
81. Condición y seguridad de escaleras. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
82. Condición y seguridad de cubiertas de piso. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐

83. Acceso al hospital. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐
84. Otros elementos arquitectónicos incluyendo señales de seguridad. *B= Cuando se daña e impide el funcionamiento de otros componentes, sistemas o funciones; M=Cuando se daña pero permite el funcionamiento; A= Cuando no se daña o su daño es menor y no impide su funcionamiento o el de otros componentes, sistemas o funciones.*	☐	☐	☐

Observaciones al punto 3:

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre y firma del evaluador: _____

4. Aspectos relacionados con la Seguridad en base a la Capacidad Funcional

Se refiere al nivel de preparación para emergencias masivas y desastres del personal que labora en el Hospital así como el grado de implementación del plan hospitalario para casos de desastre.

4.1 Organización del Comité Hospitalario para Desastres y Centro de Operaciones de Emergencia. Mide el nivel de organización alcanzado por el comité hospitalario para casos de desastre.	**Nivel de Organización.**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
85. Comité formalmente establecido para responder a las emergencias masivas o desastres. Solicitar el acta constitutiva del Comité y verificar que los cargos y firmas correspondan al personal en función. *B= No existe; M= Existe; A= Existe y es operativo.*	☐	☐	☐
86. El Comité está conformado por personal multidisciplinario. Verificar que los cargos dentro del comité sean ejercidos por personal de diversas categorías del equipo Multidisciplinario. *B= 0-3; M=4-5; A= 6 o más* (Director, Director de enfermería, Ing. En Mantenimiento, Jefe de Urgencias, jefe médico, jefe quirúrgico, jefe laboratorio y servicios auxiliares entre otros.	☐	☐	☐
87. Cada miembro tiene conocimiento de sus responsabilidades específicas. Verificar que cuenten con sus actividades por escrito dependiendo de su función especifica: *B= No asignadas; M= Asignadas oficialmente; A= Todos los miembros conocen su responsabilidad.*	☐	☐	☐
88. Centro de Operaciones de Emergencia. (COE) del hospital Verificar la sala destinada para el comando operativo que cuente con todos los medios de comunicación (teléfono, fax, Internet, entre otros). *B= No existe; M= Asignada oficialmente; A= Existe y es operativo.*	☐	☐	☐
89. El COE está ubicado en un sitio protegido y seguro. Identificar la ubicación tomando en cuenta su accesibilidad, seguridad y protección. *B= La sala del COE no está en un sitio seguro; M= EL COE está en un lugar seguro O protegido; A= EL COE está en un sitio seguro, protegido y accesible.*	☐	☐	☐
90. El COE cuenta con sistema informático y computadoras. Verificar si cuenta con intranet e internet. *B= No; M=Parcialmente; A= Cuenta con todos los requerimientos*	☐	☐	☐
91. El sistema de comunicación interna y externa del COE funciona adecuadamente. Verificar si el conmutador cuenta con sistema de voceo y si los operadores conocen el código de alerta y su funcionamiento. *B= No funciona/ no existe; M = Parcialmente; A= Completo y funciona.*	☐	☐	☐
92. El COE cuenta con sistema de comunicación alterna. Verificar si además de conmutador existe comunicación alterna como celular, radio, entre otros). *B= No cuenta; M= Parcialmente; A= Si cuenta.*	☐	☐	☐
93. El COE cuenta con mobiliario y equipo apropiado. Verificar escritorios, sillas, tomas de corriente, iluminación, agua y drenaje. *B= No cuenta; M= Parcialmente; A= Si cuenta.*	☐	☐	☐

94. El COE cuenta con directorio telefónico de contactos actualizado y disponible. Solicitar el directorio que incluya todos los servicios de apoyo necesarios ante una emergencia (corroborar teléfonos en forma aleatoria). *B= No; M= Existe pero no está actualizado; Si cuenta y está actualizado.*	☐	☐	☐
95. "Tarjetas de Acción" disponibles para todo el personal. Solicitar presente por escrito las funciones que realiza cada integrante del hospital especificando su participación en caso de desastre interno y/o externo. *B= No; M= Insuficiente (Cantidad y Calidad); A= Todos la tienen.*	☐	☐	☐
4.2 Plan operativo para desastres internos o externos.	**Nivel de Implementación**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
96. Refuerzo de los servicios esenciales del hospital. El plan especifica las actividades a realizar antes, durante y después de un desastre en los servicios claves del Hospital (Urgencias, UCI, CEYE, Quirófano, entre otros). *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
97. Procedimientos para la activación y desactivación del plan. Se especifica cómo, cuando y quien es el responsable de activar y desactivar el Plan. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
98. Previsiones administrativas especiales para desastres. Verificar que el plan considere contratación de personal, adquisiciones en caso de desastre. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
99. Recursos financieros para emergencias presupuestado y garantizado. El Hospital cuenta con presupuesto específico para aplicarse en caso de desastre: *B= No presupuestado; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
100. Procedimientos para habilitación de espacios para aumentar la capacidad, incluyendo la disponibilidad de camas adicionales. El plan debe incluir y especificar las áreas físicas que podrán habilitarse para dar atención a saldo masivo de víctimas: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
101. Procedimiento para admisión en emergencias. El plan debe especificar los sitios y el personal responsable de realizar el TRIAGE. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado;* *A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐

102. Procedimientos para la expansión del departamento de urgencias y otras áreas críticas. El plan debe indicar la forma y las actividades que se deben realizar en la expansión hospitalaria. (Ej. Suministro de agua potable, electricidad, desagüe, etc.): *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
103. Procedimientos para protección de expedientes médicos. (Historias Clínicas) El plan indica la forma en que deben ser trasladados los expedientes clínicos e insumos necesarios para el paciente: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
104. Inspección regular de seguridad por la autoridad competente. En recorrido por el hospital verificar la fecha de caducidad y/o llenado de extintores, extintores e hidrantes. Y si existe referencia del llenado de los mismos así como bitácora de visitas por el personal de protección civil. *B= No existe; M = inspección parcial o sin vigencia; A= Completa y actualizada.*	☐	☐	☐
105. Procedimientos para vigilancia epidemiológica intra-hospitalaria. Verificar si el Comité de Vigilancia Epidemiológica intra-hospitalaria cuenta con procedimientos específicos para casos de desastre o atención a saldo masivo de víctimas: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
106. Procedimientos para la habilitación de sitios para la ubicación temporal de cadáveres y medicina forense. Verificar si el plan incluye actividades específicas para el área de patología y si tiene sitio destinado para depósito de múltiples cadáveres: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
107. Procedimientos para TRIAGE, reanimación, estabilización y tratamiento. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
108. Transporte y soporte logístico. El hospital cuenta con ambulancias, vehículos oficiales: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
109. Raciones alimenticias para el personal durante la emergencia. El plan especifica las actividades a realizar en el área de nutrición y cuenta con presupuesto para aplicarse en el rubro de alimentos. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐

110. Asignación de funciones para el personal movilizado durante la emergencia. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
111. Medidas para garantizar el bienestar del personal adicional de emergencia. El plan incluye el sitio donde el personal de urgencias puede tomar receso, hidratación y alimentos. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas.*	☐	☐	☐
112. Vinculado al plan de emergencias local. Existe antecedente por escrito de la vinculación del plan a otras instancias de la comunidad. *B= No vinculado; M= Vinculado no operativo; A= Vinculado y operativo.*	☐	☐	☐
113. Mecanismos para elaborar el censo de pacientes admitidos y referidos a otros hospitales. El plan cuenta con formatos específicos que faciliten el censo de pacientes ante las emergencias: B=*No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A=Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
114. Sistema de Referencia y contrarreferencia. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
115. Procedimientos de información al público y la prensa. El plan hospitalario para caso de desastre especifica quien es el responsable para dar información a público y prensa en caso de desastre. (la persona de mayor jerarquía en el momento del desastre): *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
116. Procedimientos operativos para respuesta en turnos nocturnos, fines de semana y días feriados. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
117. Procedimientos para evacuación de la edificación Verificar si existe plan o procedimientos para evacuación de pacientes, visitas y personal *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
118. Las rutas de emergencia y salida son accesibles Verificar que las rutas de salida están claramente marcadas y libres de obstrucción *B= Las rutas de salida no están claramente señalizadas y varias están bloqueada;. M=Algunas rutas de salida están marcadas y la mayoría están libres de obstrucciones; A=Todas las rutas están claramente marcadas y libres de obstrucciones.*	☐	☐	☐

119. Ejercicios de simulación o simulacros. Verificar que los planes sean regularmente puestos a prueba a través de simulacros y/o simulaciones, evaluados y modificados como corresponda. *B= Los planes no son puestos a prueba; M= Los planes son puestos a prueba con una frecuencia mayor a un año; A= Los planes son puestos a prueba al menos una vez al año y son actualizados de acuerdo a los resultados de los ejercicios.*	☐	☐	☐
4.3 Planes de contingencia para atención médica en desastres.	**Grado de Implementación**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
120. Sismos, tsunamis, volcanes y deslizamientos. SI NO EXISTEN ESTAS AMENAZAS EN LA ZONA DONDE ESTA UBICADO EL HOSPITAL, NO MARCAR NADA. DEJAR LAS TRES CASILLAS EN BLANCO. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
121. Crisis sociales y terrorismo. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
122. Inundaciones y huracanes. SI NO EXISTEN ESTAS AMENAZAS EN LA ZONA DONDE ESTA UBICADO EL HOSPITAL, NO MARCAR NADA. DEJAR LAS TRES CASILLAS EN BLANCO. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
123. Incendios y explosiones. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
124. Emergencias químicas O radiaciones ionizantes. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
125. Agentes con potencial epidémico. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
126. Atención Psico-social para pacientes, familiares y personal de salud. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado;* *A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
127. Control de infecciones intrahospitalarias. Solicitar el manual correspondiente y verificar vigencia: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐

4.4 Planes para el funcionamiento, mantenimiento preventivo y correctivo de los servicios vitales. Mide el grado de accesibilidad, vigencia y disponibilidad de los documentos indispensables para la resolución de una urgencia.	**Grado de Disponibilidad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
128. Suministro de energía eléctrica y plantas auxiliares. El área de conservación deberá presentar el manual de operación del generador alterno de electricidad, así como bitácora de mantenimiento preventivo: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
129. Suministro de agua potable. El área de conservación deberá presentar el manual de operación del sistema de suministro de agua así como bitácora de mantenimiento preventivo y de control de la calidad del agua: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
130. Reserva de combustible El área de conservación deberá presentar el manual para el suministro de combustible, así como la bitácora de mantenimiento preventivo: *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
131. Gases medicinales El área de conservación deberá presentar el manual de suministro de gases medicinales, así como bitácora de mantenimiento preventivo. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
132. Sistemas habituales y alternos de comunicación. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
133. Sistemas de residuales. El área de conservación garantizará el flujo de estas aguas hacia el sistema de drenaje público evitando la contaminación de agua potable. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
134. Sistema de manejo de residuos sólidos. El área de conservación deberá presentar el manual de manejo de residuos sólidos, NOM, así como bitácora de recolección y manejo posterior. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐
135. Mantenimiento del sistema contra incendios. El área de conservación deberá presentar el manual para el manejo de sistemas contra incendio, NOM, así como la bitácora de mantenimiento preventivo de extintores e hidrantes. *B= No existe o existe únicamente el documento; M= Existe el Plan y el personal capacitado; A= Existe el plan, personal capacitado y cuenta con recursos para implementar el plan.*	☐	☐	☐

4.5 Disponibilidad de Medicamentos, insumos, instrumental y equipo para desastres. Verificar con lista de cotejo la disponibilidad de insumos indispensables ante una emergencia.	**Grado de Disponibilidad**		
	BAJO	MEDIO	ALTO
136. Medicamentos. Verificar listado recomendado por OPS. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
137. Material de curación y otros insumos. Verificar que exista en CEYE una carga esterilizada de material de consumo para cualquier emergencia (se recomienda sea la carga que circulará el día siguiente). *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
138. Instrumental. Verificar existencia y mantenimiento de instrumental específico para urgencias. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
139. Gases medicinales. Verificar teléfonos y domicilio así como la garantía de abasto por parte del proveedor. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
140. Equipos de ventilación asistida (tipo volumétrico). El cuerpo de gobierno debe conocer la cantidad y condiciones de uso de los equipos de ventilación. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
141. Equipos electro-médicos. El cuerpo de gobierno debe conocer la cantidad y condiciones de uso de los equipos electromédicos. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
142. Equipos para soporte de vida. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
143. Equipos de protección personal para epidemias (material desechable). El Hospital debe contar con equipos de protección para el personal que labore en áreas de primer contacto. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
144. Carro de atención de paro cardiorrespiratorio. El cuerpo de gobierno debe conocer la cantidad, condiciones de uso y ubicación de los carros para atención de paro cardiorrespiratorio. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐
145. Tarjetas de triage y otros implementos para manejo de víctimas en masa. En el servicio de urgencias se difunde e implementa la tarjeta de TRIAGE en caso de saldo masivo de víctimas. *B= No existe; M= Cubre menos de 72 horas; A= garantizado para 72 horas o más.*	☐	☐	☐

Observaciones al punto 4:

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre y firma del evaluador: _____

Bibliografía

1.- Fundamento para la mitigación de desastres en establecimientos de salud. OPS, Washington, D. C. 2004

2.- Guía para la reducción de la vulnerabilidad en el diseño de nuevos Establecimientos de salud. OPS, Washington D. C. Enero 2004.

3.- Hospitales Seguros, Una responsabilidad colectiva. Un indicador mundial de reducción de desastres. OPS, Washington D. C. 2005.

4.- Disco Compacto (CD). Planeamiento hospitalario para casos de desastres. Curso PHD. OPS Washington, D. C. 2005

5.- Manual de simulacros hospitalarios de emergencia
OPS. Washington, D. C. 1995