



Resolución Jefatural

Nº 356-2006-INDECI
26 de Julio del 2006

VISTOS: Memorandum Nº 1177-2006-INDECI/DNP/10.3, que adjunta el Informe Nº 037-2006-INDECI/J-UIITS de fecha 06 de julio del 2006, a través del cual la Dirección Nacional de Prevención del INDECI recomienda y sustenta técnicamente la modificación del "Manual para la Ejecución de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil";

CONSIDERANDO:

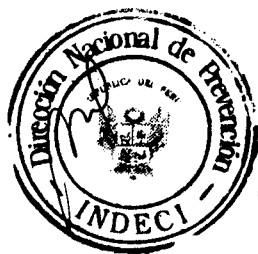
Que, mediante Decreto Supremo Nº 013-2000-PCM y sus modificatorias D.S Nº 0100-2003-PCM y D.S Nº 074-2005-PCM, se aprobó el Reglamento de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil, el cual establece entre otros aspectos, las competencias, el procedimiento, oportunidad y vigencia de las Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil (ITSDC);

Que, mediante Resolución Jefatural Nº 440-2005-INDECI de fecha 22 de noviembre de 2005 se modificó la Resolución Jefatural Nº 419-2004-INDECI, que aprobó el "Manual para la ejecución de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil" que como Anexo forma parte de la Directiva Nº 006-2003-INDECI/DNP/10.0 "Normas para la ejecución de Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil", aprobada mediante Resolución Jefatural Nº 067-2003-INDECI;

Que, de conformidad con la normatividad mencionada dentro de los objetos de inspección se encuentran los establecimientos de salud, a los cuales les corresponde ITSDC Básica o de Detalle en función de la complejidad presente en los mismos (área ocupada, instalaciones, uso, estado de conservación del bien, entre otros);

Que, el anexo 5.5 (lista de verificación de los locales de salud – Arquitectura) del Manual aludido, establece algunos aspectos que deben ser verificados durante la ITSDC a los establecimientos de salud;

Que, durante los meses de febrero a marzo del presente año, profesionales de la Oficina de Defensa Nacional del Ministerio de Salud, el Organismo Panamericano de la Salud y la Dirección Nacional de Prevención del INDECI se reunieron a fin de elaborar una guía para la ejecución de ITSDC a



establecimientos de salud, la misma que como anexo cuenta con una lista de verificación de los aspectos que deben ser identificados durante la diligencia de ITSDC;

Que, el indicado anexo (lista de verificación para establecimientos de salud) ha unificado en una sola lista los aspectos de arquitectura, electricidad, instalaciones sanitarias, instalaciones especiales, seguridad y protección funcional, seguridad contra incendios, entre otros que deben ser verificados durante la diligencia de ITSDC a establecimientos de salud que no se contemplaban en el anexo 5.5 del vigente Manual; así como otros aspectos referidos explícitamente a las condiciones de los centros hospitalarios, que no se encontraban desarrolladas en ninguna de las listas de verificación vigentes, como son los referidos a los almacenes de sustancias químicas, seguridad de equipamiento, la referencia al tanque elevado de almacenamiento, el pozo de captación de agua, entre otros;

Que por lo señalado precedentemente, resulta necesario efectuar la modificación del Manual en los aspectos relacionados con listas de verificación para los locales de salud, debiendo reemplazarse el anexo 5.5 por la lista de verificación mencionada en el considerando precedente;

Que, por lo expuesto y de conformidad con lo establecido en el artículo 1º e inciso (b) del artículo 6º del Decreto Ley N° 19338 – Ley del Sistema Nacional de Defensa Civil, corresponde al INDECI expedir la presente Resolución;

En uso de las atribuciones conferidas en el Reglamento de Organización y Funciones del INDECI aprobado por Decreto Supremo N° 059-2001-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 005-2003-PCM y Decreto Supremo N° 095-2005-PCM;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Sustituir el anexo 5.5 del “Manual para la Ejecución de las Inspecciones Técnicas de Seguridad en Defensa Civil”, aprobado mediante Resolución Jefatural N° 419-2004-INDECI de fecha 15 de noviembre de 2004, por el anexo que se adjunta a la presente.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Encargar a la Dirección Nacional de Prevención remitir a la Oficina de Estadística y Telemática la versión electrónica actualizada del Manual modificado conforme al artículo primero de la presente Resolución para su publicación en la Página Web de INDECI.

ARTÍCULO TERCERO.- Encargar a la Unidad de Imagen Institucional la difusión de la presente Resolución que aprueba la modificación al Manual al que se hace referencia en el artículo primero, para conocimiento y cumplimiento de los órganos componentes del Sistema Nacional de Defensa Civil.

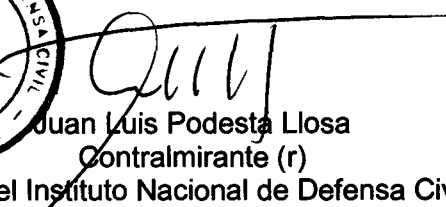
ARTÍCULO CUARTO.- Disponer que la Secretaría General ingrese la presente Resolución en el Archivo General del INDECI, así como remita copia autenticada por fedatario a la Dirección Nacional de Prevención, Dirección Nacional de Educación y Capacitación, Oficina de Estadística y Telemática, Oficina de Asesoría Jurídica y Direcciones Regionales de Defensa Civil.



ARTÍCULO QUINTO.- Disponer que la Secretaria General se encargue de la publicación de la presente Resolución en el Diario Oficial "El Peruano".

Regístrese, Comuníquese, Publíquese y Archívese




Juan Luis Podesta Llosa
Contralmirante (r)
Jefe del Instituto Nacional de Defensa Civil



ANEXO 5.5

LISTA DE VERIFICACION ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

ITSDC-Establecimiento de Salud – Ficha de Inspección

1. Datos Generales

- 1.1 Nombre del Establecimiento
- 1.2 Categoría del establecimiento
- 1.3 Región
- 1.4 Provincia
- 1.5 Distrito
- 1.6 Localidad
- 1.7 Dirección
- 1.8 Nombre del Director
- 1.9 DNI

2. Información del Entorno: Croquis

2.1 Zonificación _____

2.2 ¿Cumple la zonificación con el RNC- Reglamento de zonificación – Cáp. VII Art.3?
Si _____ No _____

2.3 El establecimiento se encuentra a menos de 50 m. de grifos y/o estaciones de servicios de venta de combustibles.
Si _____ No _____

2.4 El establecimiento se encuentra a menos de 50 m. de discotecas, mercado estadio, y/o lugares de concentración de público.
Si _____ No _____

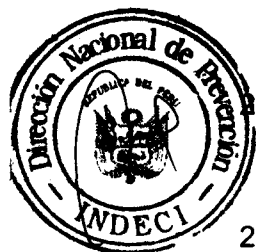
2.5 El establecimiento se encuentra a una distancia de _____ m. de almacén de productos químicos o productos pirotécnicos o almacén de explosivos?
Si _____ No _____

2.6 El establecimiento se encuentra a una distancia menor a 7.5 m. de tanques estacionarios de almacenamiento de GLP?
Si _____ No _____

2.7 El establecimiento se encuentra a menos de 25 m. de locales de venta de cilindros de GLP?
Si _____ No _____

2.8 El establecimiento se encuentra a menos de 50 m. de estaciones y subestaciones eléctricas?
Si _____ No _____

2.9 El establecimiento se encuentra cerca de gaseo centro o gasoductos y



oleoductos?

Si _____ No _____

3. Características Físicas del Establecimiento:

3.1 Fecha de Construcción: _____

3.2 Fechas de Remodelaciones _____ Ambiente _____

_____ Ambiente _____

_____ Ambiente _____

Nota: detalle en hoja adjunta sus comentarios.

3.4 Área Libre (m2) _____ 3.7 Porcentaje de Área libre _____ %

3.5 Área Construida (m2) _____ 3.8 Porcentaje de Área construida _____ %

3.6 Área Construida del primer nivel (m2) _____

4. Información sobre las Estructuras:

4.1 Numero de Pisos _____

4.2 Altura de entrepisos 1. _____ (m.) 2. _____ (m.) 3. _____ (m.) 4. _____ (m.)

4.3 Material de Construcción Predominante:

Adobe _____ Quincha _____ Madera _____ Albañilería _____ Prefabricado _____

Concreto _____ Metálico _____ Drywall _____ Mixto _____ Otros _____

4.4 Deficiencias estructurales:

- Existen columnas cortas? Si _____ No _____

- Existen Agrietamiento y/o Fallas: Si _____ No _____

Detalle en que elementos ?

Cimentación _____ Columnas _____ Vigas _____ Losas _____

Muros _____ Otros _____

4.5 En el sistema estructural predominan los muros SI _____ NO _____

- Longitud de Muros de 15 cm. en dirección X $L_{x15} =$ _____

- Longitud de Muros de 25 cm. en dirección X $L_{x25} =$ _____

- Longitud de Muros de 15 cm. en dirección Y $L_{y15} =$ _____

- Longitud de Muros de 25 cm. en dirección Y $L_{y25} =$ _____

- Área en planta de piso típico (cm2) $A_{piso} =$ _____

- Densidad de muros en X $DMX = (15xL_{y15} + 25xL_{y25})/A_{piso}$

- Densidad de muros en Y $DMY = (15xL_{x15} + 25xL_{x25})/A_{piso}$

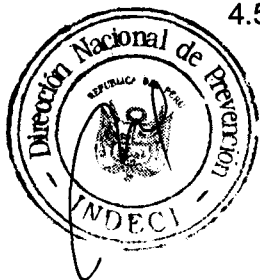
- $DMX < 5\%$ SI _____ (Insegura) NO _____

- $DMY < 5\%$ SI _____ (Insegura) NO _____

4.6 En el sistema existen muros y columnas SI _____ NO _____

- Longitud de Muros de 15 cm. en dirección X $L_{x15} =$ _____

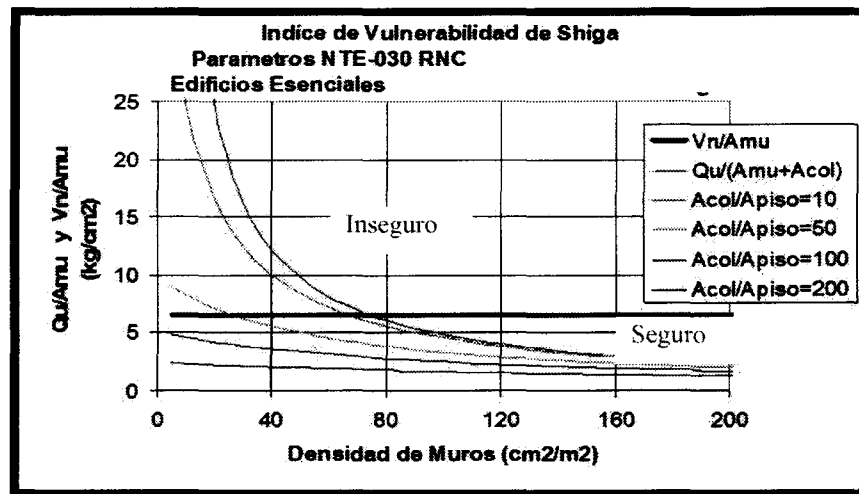
- Longitud de Muros de 25 cm. en dirección X $L_{x25} =$ _____



- Longitud de Muros de 15 cm. en dirección Y $L_{y15} = \underline{\hspace{2cm}}$
- Longitud de Muros de 25 cm. en dirección Y $L_{y25} = \underline{\hspace{2cm}}$
- Área en planta de piso típico (m²) $A_{\text{piso}} = \underline{\hspace{2cm}}$
- Densidad de muros en X (cm²/m²) = $(15 \times L_{y15} + 25 \times L_{y25}) / A_{\text{piso}}$
- Densidad de muros en Y (cm²/m²) = $(15 \times L_{y15} + 25 \times L_{y25}) / A_{\text{piso}}$
- Área de columna Típica (Act) = $\underline{\hspace{2cm}}$ - Numero de columnas (Nc) = $\underline{\hspace{2cm}}$
- Acol = Act x Nc
- Acol/Apiso = $\underline{\hspace{2cm}}$

4.7 ¿Estructuralmente el establecimiento es seguro?

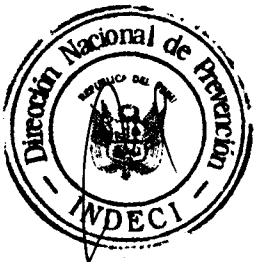
SI $\underline{\hspace{2cm}}$ NO $\underline{\hspace{2cm}}$ (Use el grafico)



4.8 De acuerdo a su apreciación el estado de las Estructuras es: Bueno $\underline{\hspace{2cm}}$
 Regular $\underline{\hspace{2cm}}$
 Malo $\underline{\hspace{2cm}}$

5. Información sobre la Arquitectura:

5.1 Materiales y acabados sensibles a combustión:



Elemento	Adobe	Quincha	Madera	Mampostería	Concreto	Metalico	Prefabricado	Tabique seco	Mixto	Combustible	No Combustible	Observaciones por material predominante
Techos												
Paredes												
Piso												
Ventanas												
Enchapes												
Falso Cielo Raso												
Elemento Decorativo con Material												
Cortinas												
Alfombras												
Muebles												

5.2 ¿Existe Tabiquería o paneles o muros de relleno con inclinación? Si ____ No ____

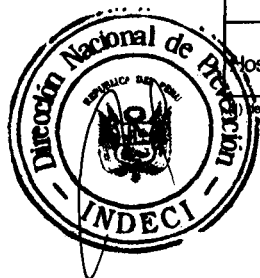
5.3 Aspectos Arquitectónicos

RNC - Título III - Cap. VII - Art. 10°							
Áreas	Áreas Mínimas (m ²)	Áreas medidas (m ²)	Descripción	Observación	Adecuado Uso del Área	Distribución Funcional de Ambientes	Relación Proporcional de áreas de dichos ambientes
Informes Admisión Archivos	0.50 m ² / cama						
Servicios Higiénicos	3.5 m ² 4.7 m ² ⁽¹⁾						
Oficinas Consultorios Jefes	12 m ²						
Triaje Tópico Dirección	16 m ²						
Farmacia	20 m ²						
Laboratorio Espera Cubículos Gin Cubículos	2.5 m ² 2.7 m ² 9.0 m ² 4.8 m ²						
Cirujía menor Anestesia	20 m ²						
Radiodiagnóstico	30 m ²						
Sala de Operaciones	30 m ²						
Lavados Vestuarios Cuarto Séptico	3.0 m ²						
Neonatología	35 m ²						
UCI	9m ² por cama						
Hospitalización	9.0 m ² ⁽²⁾ 7.2 m ² ⁽³⁾						

rescapitados

(2) cuartos de una cama

(3) cuartos de más de dos camas



5.4 Salidas de Circulación y Puertas de Escape

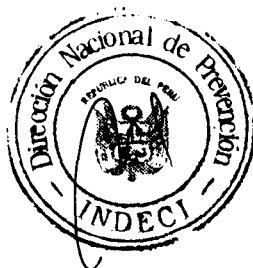
CARACTERÍSTICAS EN MEDIOS DE CIRCULACIÓN SALIDAS	Norma: RNC – Título V - Cap. I- Art. 1.3º, 2º			Foto
	Nº	CUMPLE	NO CUMPLE	
Se encuentran libres en su totalidad				
Tienen obstáculos que dificultan la evacuación				
Poseen la seguridad necesaria contra desprendimientos de vidrios, molduras u otros (¿Poseen cintas de seguridad?).				
Tienen acceso directo a la calle o áreas libres				
Tienen señalización				
Poseen luces de emergencia				
PUERTAS DE ESCAPE	Norma: RNC – Título V - Cap. I- Art. 6.1º, 6.3º			
Deberán permanecer sin llave				
Ofrecen la seguridad, están protegidas por barras de empuje o mallas protectoras				
Poseen luces de emergencia				
Tienen barra antipánico				

5.5 Escaleras y pasadizos

CARACTERÍSTICAS EN MEDIOS DE CIRCULACIÓN Norma: RNC V-I-1.3 y V-I-2	Nº	SI	No	Foto
Libres en su totalidad				
Con obstáculos que dificultan la evacuación				
Ofrecen la Seguridad necesaria contra desprendimientos de vidrio, moldaduras u otros				
Acceso directo a la vía pública				
Poseen barandas				
Poseen cantoneras				
Poseen acabado de superficie antideslizante				
Poseen luces de emergencia				

5.6 Rampas

Característica a cumplir	Nº	SI	No	Foto
Libres en su totalidad				
Con obstáculos que dificultan la evacuación				
Ofrecen la Seguridad necesaria contra desprendimientos de vidrio, moldaduras u otros				
Acceso directo a la vía pública				
Poseen barandas				
Poseen acabado de superficie antideslizante				
Porcentaje de inclinación (6% máximo)				



5.7 Sala de espera

Característica a cumplir	Nº	SI	No	Foto
Se encuentra señalizada la capacidad máxima				
Con obstáculos que dificultan la evacuación				
Vidrios con protección contra desprendimientos				

Acceso directo a corredores y/o vía pública			
Poseen TV con racks suspendidos del techo			
Tiene señalización de rutas de escape y zonas de seguridad			
Posee luces de emergencia			

5.8 Almacén de Sustancias Químicas y otros

- Especifique la Unidad: _____
- Existe señalización de existencia de sustancias tóxicas SI _____ NO _____
- Las instalaciones eléctricas poseen cables doble blindaje SI _____ NO _____
- Existen cables con alambre expuestos o cable mellizo SI _____ NO _____
- ¿Que sustancias se almacenan?
 - . Alkoholes _____ . Éter _____ . Gasolina _____ . Cueros _____
 - . Plásticos _____ . Lana _____ . Algodón _____ . Isótopos _____
- ¿Existe sistema contra incendios en la unidad?
SI _____ NO _____ Especifique el tipo de sistema _____
- ¿El sistema se encuentra operativo?
SI _____ NO _____ Especifique fecha de última revisión _____
- Los objetos almacenados se encuentran apilados SI _____ NO _____
- ¿A su criterio las pilas son estables? SI _____ NO _____
- Existe posibilidad de caída de los objetos almacenados SI _____ NO _____

5.9 Manejo de Sustancias Químicas

- Se encuentran rotulados los contenedores SI _____ NO _____
- Las sustancias se encuentran almacenadas en recipientes cerrados SI _____ NO _____
- Los anaqueles de almacenamiento se encuentran anclados SI _____ NO _____
- Existen dispositivos contra el volteo de los recipientes y anaqueles SI _____ NO _____

5.10 Seguridad de equipamiento

- ¿Los equipos se encuentran fijados a paredes, pisos, soportes? SI _____ NO _____
- ¿Existen anaqueles con protección al volteo en ...?
 - . Almacén de Farmacia SI _____ NO _____
 - . Banco de Sangre SI _____ NO _____
 - . Archivo de Historias clínicas SI _____ NO _____
 - . Laboratorios SI _____ NO _____
- Existen Objetos u equipos susceptibles de volteo
 - . Parapetos SI _____ NO _____
 - . Cornisas SI _____ NO _____
 - . Balcones SI _____ NO _____
 - . Corredores SI _____ NO _____
- Existe anclaje en los soportes del equipamiento de la Tabla 5.14.1?



Tabla 5.12.1: Equipamiento que debe ser verificada su anclaje y volteo

Analizador bioquímico	Extractores de aire
Analizador de funcionamiento pulmonar	Fotómetro de llama
Analizador de gases	Freezer
Analizador de orina	Gamma cámara
Analizador Elisa	Grupo electrógeno
Ascensor y/o montacargas	Incubadora
Autoclave	Intensificador de imágenes
Bilirrubinómetro	Lámpara de pabellón
Bodegas de material estéril y no estéril	Lavadoras
Bomba de aspiración	Maquina de anestesia con ventilador
Bomba de infusión	Maquinas de hemodiálisis
Calderas	Maquina o bomba de aspiración
Central telefónica	Marmitas
Centrifugas	Mesa quirúrgica
Cilindro de oxígeno	Micro centrifuga
Cocina a gas	Microscopios
Contador gamma	Monitor electrocardiógrafo desfibrilador
Contador geiger	Monitores de signos vitales
Contador hematíes automáticos	Osmómetros
Destilador de agua	Oxímetro de pulso
Eco tomógrafo o ultrasonido	Pupinel
Electro diatermia	Refrigerador banco de sangre
Electro estimulador	Refrigerador industrial
Electro fotómetro	Respiradores
Equipo de laparoscopia	Reveladoras placas
Equipo de rayos X	Secadoras
Equipo lontofo	Sistema de bombeo de agua
Equipo procesador de placas	Tanque criogénico de oxígeno
Esterilizador en oxido etileno	
Estufa cultivo	

6. Información sobre Instalaciones eléctricas

6.1 Tablero Eléctrico

Tiene señalización de seguridad de riesgo

Eléctrico en la tapa? (DGE PART III Sec12) SI ___ NO ___

Esta ubicado de tal manera que la probabilidad de daño por otros equipos sea mínimo?(CNE V2.1.20)

SI ___ NO ___

El tablero esta conectado a tierra? (CNE 4.10.4.7)

SI ___ NO ___

Los tableros adosados están adecuadamente anclados o fijados a la pared

SI ___ NO ___

Tiene interruptores termomagnéticos

SI ___ NO ___

Los tubos de protección mecánica del cableado se encuentran señalizados

SI ___ NO ___

Existen cables expuestos

SI ___ NO ___

Cuenta con directorio de circuitos

SI ___ NO ___

Posee con tapa de frente muerto

SI ___ NO ___



El tablero es metálico o material aprobado SI ____ NO ____
Es de fácil acceso SI ____ NO ____

6.2 Conductores

- * ¿Los cables instalados a la vista ¿están protegidos contra daños materiales por medio de tubos, ductos, canaletas u otros elementos adecuados? (CNE V 4.1.12, 4.5.16, 4.5.17, 4.5.18, 4.5.20) SI ____ NO ____
- * ¿Las secciones mínimas de los conductores alimentadores de cobre son de una sección nominal no menor de 2.5 mm² ? (CNE V 3.2.2.a) SI ____ NO ____
- * ¿Las secciones mínimas de los conductores no alimentadores de cobre son de una sección nominal no menor de 1.5 mm²? (CNE V 4.2.1.4) SI ____ NO ____
- * ¿Tienen instalado conductores flexibles (tipo mellizo) en instalaciones permanentes? (CNE V 4.3.2.6) SI ____ NO ____
- * ¿Los empalmes están unidos con dispositivos apropiados para el uso o con soldadura de bronce, soldadura de arco o soldadura blanda con un metal o aleación fusible? (CNE V 2.1.14.2) SI ____ NO ____
- * ¿Los conductores presentan continuidad entre cajas de salida y dispositivos, etc. y no hay empalmes o derivaciones dentro de la propia canalización? (CNE V 4.1.1.12) SI ____ NO ____
- * ¿La conexión de conductores a partes terminales están asegurados con una buena conexión sin dañar a los conductores utilizando conectores a presión, terminales para conexión soldada, o empalmes a terminales flexibles? (CNE V 2.1.14.1) SI ____ NO ____

6.3 Tomacorrientes y enchufes

- * ¿Los tomacorrientes son de aplicación simple y con cubierta metálica de placa ferrosa conectadas a tierra? (CNE V 5.8.13.1) SI ____ NO ____
- * ¿En la cocina, lavandería, baños, garajes y exteriores tienen instalados tomacorrientes del tipo de puesta a tierra? (CNE V 3.1.1.6) SI ____ NO ____
- * ¿En caso haya extensiones aprobadas no excede la carga máxima del tomacorriente? (CNE V 3.1.2.3.b) SI ____ NO ____
- * ¿Se observó tapas de tomacorrientes sueltas sin tornillos de fijación, rajadas y/o rotas? (CNE V 2.1.12) SI ____ NO ____
- * ¿Los enchufes no presentan partes activas expuestas y su construcción es de frente muerto? (CNE V 5.8.13.1.d) SI ____ NO ____
- * ¿Existen tomacorrientes con toma de puesta a tierra y el enchufe cuenta con la espiga de puesta a tierra? (CNE V 5.8.13.3.a) SI ____ NO ____
- * ¿Los tomacorrientes del área de cuidados de pacientes están protegidos mediante interruptores diferenciales? SI ____ NO ____
- * ¿Se ha eliminado la espiga de tierra en los enchufes de los equipos? SI ____ NO ____

6.4 Alumbrado e iluminación

- * ¿Los aparatos de alumbrado están firmemente instalados? (CNE V 2.1.12, CNE V 5.8.6.1) SI ____ NO ____
- * ¿Se encontraron fluorescentes sin protección de seguridad o cintillos de sujeción de fluorescentes? (CNE V 2.1.12) SI ____ NO ____
- * ¿Las partes conductivas expuestas de aparatos de alumbrado y de equipos conectados directamente, o fijados a salidas alimentadas por un método de instalación que provea un conductor de protección, están puestas a tierra? (CNE V 5.8.7.2.a) SI ____ NO ____
- * ¿En caso haya aparatos de alumbrado, sin conductor de protección con partes conductivas expuestas, éstos se encuentran a una altura mínima de 2.40 m y horizontalmente a más de 1.50 m de superficie puestas a tierra? (CNE V 5.8.7.2.b) SI ____ NO ____



- *¿Han empleado conductores, para el alambrado de los aparatos de alumbrado, de una sección mínima de 0.75 mm²? (CNE V 5.8.8.2) SI ___ NO ___
- *¿Existe adecuada iluminación en los espacios de trabajo alrededor de los equipos eléctricos? (CNE V 2.2.5.4) SI ___ NO ___

6.5 Pozo de puesta a tierra

- *¿Los conductores de circuitos y sistemas están conectados sólidamente a tierra? (CNE V 3.6.2) SI ___ NO ___
- *¿La resistencia medida es menor o igual a 25 Ohmios? (CNE V 3.6.9.3) SI ___ NO ___
- *¿La sección del conductor de puesta a tierra es la adecuada? (CNE V 3.6.10.4) SI ___ NO ___
- *¿Cuenta con certificado de medición de la resistencia vigente? SI ___ NO ___

6.6 Iluminación de Emergencia

Cuenta con sistema de iluminación de emergencia alimentado por Grupo electrógeno para interiores? SI ___ NO ___

Cuenta con sistema de iluminación de emergencia alimentado por Grupo electrógeno para exteriores? SI ___ NO ___

Existen luces de emergencia a batería SI ___ NO ___
¿Se encuentran operativas las luces de emergencia? SI ___ NO ___

Existe un registro de pruebas periódicas (CNE V 7.1.1.3.d) SI ___ NO ___
Cual es la autonomía de la batería? _____
¿Cuando fueron instaladas? _____

6.7 Iluminación exterior

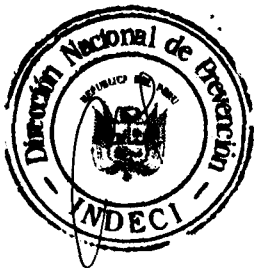
Se encuentra en funcionamiento SI ___ NO ___
Buen estado de postes y luminarias SI ___ NO ___
Punto de Reunión cuenta con iluminación SI ___ NO ___

6.8 Grupo electrógeno (GE)

¿Cuenta con señalización de seguridad? (DGE PART III SEC 12 SUM 110 A.1) SI ___ NO ___
¿Tiene acceso restringido? SI ___ NO ___
¿Esta conectado a tierra? SI ___ NO ___
¿El Tablero de Control y el de Transferencia tienen señal de seguridad de riesgo eléctrico? (DGE PART III SEC 12 SUM 110 A.1) SI ___ NO ___

¿El grupo electrógeno cuenta con combustible suficiente para hacer funcionar la fuerza motriz a plena carga durante 24 horas? (CNE V 7.1.2.1.b) SI ___ NO ___

¿Tiene tablero de transferencia automático? SI ___ NO ___
El sistema de arranque automático se encuentra operativo? (CNE V 7.1.2.1.b) SI ___ NO ___



Alimenta a las áreas críticas? SI ____ NO ____

Si se trata de un hospital ¿se comprobó que el tiempo de arranque, no es mayor de 10 segundos?

(CNE V 7.1.2.1.b) SI ____ NO ____

Existe un adecuado almacenamiento del combustible? SI ____ NO ____

6.9 Subestaciones:

¿Cuenta con señalización de seguridad?
(SUM 110.A.1) SI ____ NO ____

¿Tiene acceso restringido? SI ____ NO ____

¿Esta conectado a tierra?(SUM 036.A-036B) SI ____ NO ____

¿El Tablero de Control y el de Transferencia tienen señal de seguridad de riesgo eléctrico? SI ____ NO ____

¿Tiene tablero de transferencia automático? SI ____ NO ____

¿Cuenta con cercos, pantallas, tabiques o paredes de tal modo que formen un recinto que limite la posibilidad de entrada a personas no autorizadas o la interferencia de las mismas con el equipo ubicado dentro? (SUM 110.A.1) SI ____ NO ____

¿Cuenta con iluminación de emergencia individual con activación automática, proveniente de un generador independiente, un acumulador u otra fuente adecuada? (SUM.111.B.1) SI ____ NO ____

¿Se observó la existencia de una protección mecánica para reducir a un mínimo la posibilidad de daño a los transformadores por causas externas? (CNE V 5.4.2.3.a) SI ____ NO ____

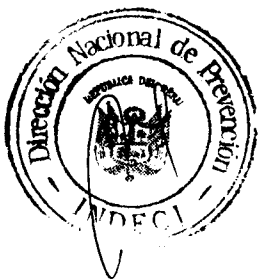
6.10 Ascensor

¿La carcasa del ascensor, montacargas, escaleras mecánicas están conectadas a tierra? (CNE 3.6.2) SI ____ NO ____

¿Se encuentran bien instalados y operativos? (CNE V 2.1.12) SI ____ NO ____

¿Los conductores instalados en los pozos de ascensores, pozos de escaleras mecánicas y pasillos móviles, dentro o sobre las cabinas, en salas de máquinas y de control, sin incluir los cables móviles de conexión de la cabina con el alambrado en el túnel del ascensor, están instalados en tubería metálica pesada, tubería metálica intermedia, tubería metálica liviana o canales metálicos? (CNE V 5.9.3.3.a) SI ____ NO ____

Fecha del último mantenimiento efectuado _____



6.11 Aire Acondicionado

¿Los conductores alimentadores tienen una capacidad de corriente no menor que la requerida para alimentar la carga? (CNE V 3.2.2) SI ___ NO ___

¿Las partes activas están resguardadas contra contactos accidentales por medio de gabinetes aprobados u otras formas de cubiertas aprobadas? (CNE V 2.1.16) SI ___ NO ___

¿Los armazones de los motores estacionarios están conectados a tierra? (CNE V 5.2.11.1) SI ___ NO ___

6.12 Motores Eléctricos

¿Las partes activas expuestas de motores y controles que funcionan a 50 V o más entre terminales, están resguardadas contra contacto accidental mediante una cubierta? (CNE V 5.2.10.1) SI ___ NO ___

¿Cuenta con dispositivos de protección de sobrecargas debido a sobrecargas o fallas en el arranque? (CNE V.5.2.3) SI ___ NO ___

¿Las armazones de los motores eléctricos estacionarios están conectados firmemente a tierra? (CNE V 5.2.11.1) SI ___ NO ___

6.13 Intercomunicadores

Se encuentra en funcionamiento SI ___ NO ___
Existen señales de su ubicación SI ___ NO ___

6.14 Servicio Telefónico

Se encuentra en funcionamiento SI ___ NO ___
Existen señales de su ubicación SI ___ NO ___

6.15 Red de data

Se encuentra en funcionamiento SI ___ NO ___
Las computadoras cuentan con conexión a tierra? SI ___ NO ___
Existe cableado estructurado SI ___ NO ___
Los routers, servidores y accesorios se encuentran en gabinetes anclados SI ___ NO ___



6.16 Circuito cerrado TV

Se encuentra en funcionamiento SI ___ NO ___
Las cámaras se encuentran adecuadamente Ancladas SI ___ NO ___

6.17 Sistema de Alarma

Que tipo de sistema de alarma tiene: _____
Se encuentra en funcionamiento SI ___ NO ___

Esta interconectado con otros sistemas SI ____ NO ____
 ¿Posee altavoces en corredores y salas de espera ? SI ____ NO ____

7. Instalaciones Sanitarias e Hidráulicas

7.1 Red de agua potable fría y caliente

Se encuentra en funcionamiento SI ____ NO ____
 Existen fugas SI ____ NO ____
 De existir fugas especifique ambientes _____

Existen equipos eléctricos en lugares donde se observa fugas? SI ____ NO ____
 De existir especifique ambientes y equipo _____

La tubería cuenta con señalización de flujo? SI ____ NO ____

7.2 Tanque Elevado de Almacenamiento

Capacidad del Tanque _____ ¿Fecha del ultimo mantenimiento del tanque?
 (día/mes/año) _____

Calculo de la demanda:

Unidad	Unidad	Numero de Unidades (U)	Consumo litros por Unidad/día (C)	Autonomía (3 días) (3)	Litros necesarios LT=3xUxC
Hospitalización	Cama		600	3	
Consultorios	Consultorio		500	3	
Consultorio Dental	Unidad dental		1000	3	
Lavandería	Kg		40	3	
Demanda (sumar)					

¿El tanque se encuentra sobre un servicio critico? SI ____ NO ____

7.3 Cisterna

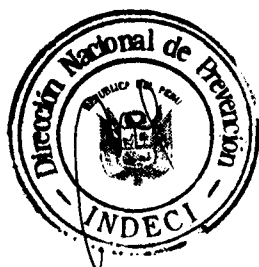
Se encuentra enterrada y con cerco de acceso SI ____ NO ____
 Existen fugas evidentes SI ____ NO ____
 Tuberías de entrada y salida señalizadas SI ____ NO ____
 Bomba anclada SI ____ NO ____
 Se encuentra con tapa o cubierta SI ____ NO ____
 Existen en el entorno residuos y/o contaminantes SI ____ NO ____

7.4 Pozo de Captación de agua

El acceso cuenta con tapa o cubierta SI ____ NO ____
 Existe cerco en su entorno SI ____ NO ____
 Se encuentra señalizado el flujo en los tubos SI ____ NO ____

7.5 Red de agua contra incendio

Se ha ejecutado mantenimiento a los gabinetes de la red contra incendios? SI ____ NO ____
 Se encuentran señalizados los gabinetes SI ____ NO ____
 Existen rociadores en todos los ambientes SI ____ NO ____
 Se encuentra interconectada con red(siamesas) SI ____ NO ____
 Cuando se realizó la ultima prueba del sistema? (día/mes/año) _____



7.6 Red de riego para áreas verdes

Es de agua potable o agua reciclada SI ____ NO ____
En caso de emergencia puede interconectarse con red SI ____ NO ____
Existen fugas cerca de instalaciones eléctricas SI ____ NO ____

7.7 Desagüe de agua de lluvias (pluviales)

Los techos tienen inclinaciones apropiadas SI ____ NO ____
Especifique Selva > 30%
Costa Norte >25%
Costa Sur >10%

Los techos poseen canaletas de evacuación de agua SI ____ NO ____
Las canaletas desfogon en el desagüe SI ____ NO ____
El desagüe esta conectado a la red publica o especial SI ____ NO ____
Existe en la red publica canales de evacuación de
aguas pluviales SI ____ NO ____

Las canaletas en el entorno del establecimiento se
encuentran en: buen estado SI ____ NO ____
sucias y colmatadas SI ____ NO ____
atoradas SI ____ NO ____

8. Instalaciones Especiales

8.1 Vapor

Las Tuberías se encuentran señalizadas SI ____ NO ____
Existen tomas de vapor en unidad de esterilización SI ____ NO ____
Existen tomas de vapor en unidad de cocina SI ____ NO ____
Existen tomas de vapor en unidad de lavandería SI ____ NO ____
Las salidas se encuentran con señales SI ____ NO ____

8.2 Vacío

Existen tomas de vacío en ambientes clínicos SI ____ NO ____
Las Tuberías se encuentran señalizadas SI ____ NO ____
Las salidas se encuentran con señales SI ____ NO ____
Cuenta con alarmas de seguridad de funcionamiento? SI ____ NO ____

8.3 Tanque de Gas

Que capacidad tiene? _____
Si la capacidad es mayor a 118gl. Presentaron copia del ITF de Uso y
Funcionamiento emitido por OSINERG? SI ____ NO ____

Existen tanques aislados de la edificación y con anclaje SI ____ NO ____
Existente sistema de balones en línea SI ____ NO ____
Existen señales preventivas SI ____ NO ____
El acceso es restringido a la zona SI ____ NO ____
Existente cerco perimétrico de seguridad SI ____ NO ____
Existen rociadores y/o extintores SI ____ NO ____
Las válvulas de salida se encuentran señalizadas? SI ____ NO ____

8.4 Oxigeno



Las tuberías se encuentran señalizadas	SI	NO
Existe un tanque central	SI	NO
El tanque posee sistema de refrigeración	SI	NO
Existen batería de balones	SI	NO
Cuenta con un adecuado almacenamiento de balones	SI	NO
Los balones se encuentran fijados contra volteo	SI	NO
Existe cerco perimétrico con seguridad	SI	NO
Existen rociadores y/o extintores	SI	NO
Las válvulas de salida se encuentran señalizadas?	SI	NO

8.5 Oxido Nitroso

Existen batería de balones	SI	NO
Los balones se encuentran fijados contra volteo	SI	NO
Cuenta con un adecuado almacenamiento y en zona restringida	SI	NO
Las válvulas de salida se encuentran señalizadas?	SI	NO

8.6 Aire comprimido

Los equipos se encuentran fijos	SI	NO
Las tuberías que lo conducen son fijas	SI	NO
Las tuberías se encuentran señalizadas	SI	NO
Las tuberías a partir del equipo son flexibles	SI	NO
Los terminales cuentan con protección	SI	NO

8.7 Otros Gases

9. Seguridad y Protección Funcional (NO ESTRUCTURAL - ITSDC)

9.1 Organización del personal de las instalaciones

Cuenta con Comité de Defensa Civil	SI	NO
Participación Activa en su Comité de Defensa Civil	SI	NO

9.2 Plan de seguridad (Norma: D.S. 013 – 2000- PCM)

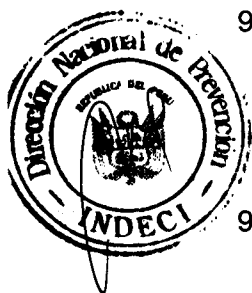
SI	_____	NO	_____
Completo	_____	Incompleto	_____
Adecuado	_____	Inadecuado	_____

9.3 El establecimiento cuenta con:

A.1 Brigadas contra Incendio	SI	NO
A.2 Brigadas de Primeros Auxilios	SI	NO
A.3 Brigadas de Evacuación	SI	NO
A.4 Otras	(especifique)	_____

9.4 Zonas de seguridad interna y externa

Características	Nº	Cumple	No Cumple
Norma: Normas de Defensa Civil para casos de Desastres			
Se ha asignado zona de seguridad externa			
Se ha asignado zonas de seguridad interna			



9.5 Señalización de seguridad - Norma (NTP 399.010.1) (Norma de símbolos gráficos)

DGE - Parte III-Sección 12)

Direccionales de Salida	SI _____	NO _____
Salida	SI _____	NO _____
Salida por Escalera	SI _____	NO _____
Escape	SI _____	NO _____
Zona segura en casos de sismo	SI _____	NO _____
Botiquín	SI _____	NO _____
Extintores	SI _____	NO _____
Riesgo Eléctrico	SI _____	NO _____
Gabinetes contra Incendio	SI _____	NO _____
No usar en caso de Sismo(Ascensores)	SI _____	NO _____
Otras	SI _____	NO _____

9.6 Existe Tugurización en el establecimiento SI _____ NO _____

En Caso de existir tugurización de Ambientes

Ambiente	Descripción	Observaciones

Capacidad Máxima o AFORO : _____

Tiene cartel de Capacidad o Aforo

SI _____ NO _____

(Norma: RNC III-XIV-4) (Norma : RNC Titulo III –XIII-5)

9.7 Existe personal capacitado en defensa civil

SI _____ NO _____

En caso de una respuesta positiva:

Características	Nº	Cumple	No Cumple
<i>Norma: Normas de Seguridad en Defensa Civil</i>			
Todo el personal se encuentra capacitado			
La capacitación es deficiente			
El personal no se encuentra Capacitado			

10 Verificación de Seguridad contra incendios

10.1 El establecimiento cuenta con extintores?

SI _____ NO _____

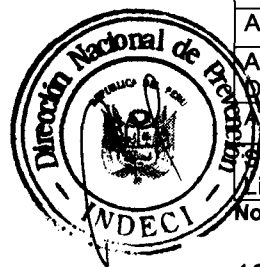
(Norma : NTP 350.043-1 ; NTP 833.030 ; NTP 399.010)

Agente Extintor	Tipo de Incendio	Capacidad de carga	Cantidad	Fecha De Vencimiento	Tarjeta de Control	Fecha de la Última prueba Hidrostática
CO2						
PQS						
Agua Presurizada						
Agua Desmineralizada						
Acetato de Potasio						
sustancias Limpias						

Nota : De acuerdo a NTP 350.043-2 las pruebas hidrostáticas deben efectuarse cada 5 años.

10.2 El establecimiento cuenta con gabinetes contra incendio?

SI _____ NO _____



Estado de Operatividad del sistema de bombeo (Norma: RNC S-224-1 ; NFPA 14 – 10)						
Ubicación	Estado de Conservación		Tipo de Cerradura			Sistema de Bombeo
	B	M	Llave	Accesible	Push Button	JOCKEY
			SI	NO		Manual

10.3 Los gabinetes contra incendio cuentan con mangueras?

SI _____ NO _____

Ubicación	Estado de Conservación		Registro de Pruebas Hidrostáticas		Etiqueta Informativa sobre Operación de Soportes semi-automáticos		Instalación Adecuada		Numero Correcto Ganchos para Bombas soporte de la Manguera	
	B	M	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

NOTA : Se debe solicitar certificado o constancia de operatividad. Otorgado por profesional en la materia

10.4 De la Válvula y El Pitón de mangueras

	UBICACIÓN	ESTADO DE CONSERVACION		ESTADO DE CONSERVACION		DIAMETRO(Pulg)	
		B	M	Operativo	No Operativo		
Válvula							
Pitón de Chorro y niebla							

NOTA : Se debe solicitar certificado o constancia de operatividad. Otorgado por profesional en la materia o Empresa Autorizada

10.5 El establecimiento cuenta con sistema de rociadores automáticos?

SI _____ NO _____

Ubicación	Operativo	No Operativo	Cantidad	Rango de Temperatura



10.6 Existen detectores de humo en el establecimiento?

SI _____ NO _____

