****

**"FORMATO I - PARA REGISTRO DE**

**INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD"**

**I.1 DATOS DEL TERRENO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TITULAR |  | SANEADO | SI |  | NO |  |
| DOCUMENTO |  | N° DOCUMENTO |  |
| ÁREA TERRENO **(m2)** |  | ÁREA CONSTRUIDA **(m2)** |  |
| ÁREA ESTACIONAMIENTO **(m2)** |  | ÁEREA LIBRE **(m2)** |  |
| N° PLAZA DE ESTACIONAMIENTO |  |

**I.2 DISPONIBILIDAD DE PLANOS TÉCNICOS FÍSICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE UBICACIÓN | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS PERIMETRICOS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE ARQUITECTURA | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE ESTRUCTURAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES SANITARIAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES ELECTRICAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES MECANICAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES DE COMUNICACIONES | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE DISTRIBUICIÓN DE EQUIPAMIENTO | SI |  | NO |  |

**I.3 DISPONIBILIDAD DE PLANOS TÉCNICOS DIGITALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE UBICACIÓN | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS PERIMETRICOS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE ARQUITECTURA | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE ESTRUCTURAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES SANITARIAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES ELECTRICAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES MECANICAS | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE INSTALACIONES DE COMUNICACIONES | SI |  | NO |  |
| LA IPRESS CUENTA CON PLANOS DE DISTRIBUICIÓN DE EQUIPAMIENTO | SI |  | NO |  |

**I.4 SOBRE LA EDIFICACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BLOQUE** | **PABELLON** | **UPSS/UPS** | **N°DE PISOS** | **ANTIG. EN AÑOS** | **ÚLT. INTERVENCIÓN** | **TIPO DE INTERVENCIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**I.5 VISTAS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**I.** **6 CERRAMIENTO PERIMETRAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CERCO PERIMETRAL |  |  |  |  | SI |  | NO |  |
| MATERIAL | CONCRETO |  | LADRILLO |  | FIERRO |  | MIXTO |  |
| SEGURIDAD |  |  |  |  | SI |  | NO |  |
| ESTADO |  |  | B |  | R |  | M |  |

**I.** **7 ACABADOS EXTERIORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PISOS** |  | **VEREDAS** |
| PARQUET O MADERA PULIDA |  | LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  |
| LAMINAS ASFATICAS, VINILICOS O SIMILARES |  | MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  |
| LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  | CEMENTO |  |
| MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  | TIERRA |  |
| CEMENTO |  | OTROS |  |
| TIERRA |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** | **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  | **B** |  | **R** |  | **M** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZÓCALOS** |  | **MUROS** |
| LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  | LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO |  |
| MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  | PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO |  |
| OTROS |  | ADOBE |  |
|  |  | TAPIA |  |
|  |  | MADERA |  |
|  |  | OTRO |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** | **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  | **B** |  | **R** |  | **M** |  |

|  |
| --- |
| **TECHO** |
| CONCRETO ARMADO |  |
| MADERA |  |
| TEJAS |  |
| PLANCHAS DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O CIMILARES |  |
| TRIPLAY/ESTERA/CARRIZO |  |
| OTRO |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  |

**I. 8 ACABADOS INTERIORES (POR BLOQUES)**

**BLOQUE 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PISOS** |  | **VEREDAS** |
| PARQUET O MADERA PULIDA |  | LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  |
| LAMINAS ASFATICAS, VINILICOS O SIMILARES |  | MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  |
| LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  | CEMENTO |  |
| MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  | TIERRA |  |
| CEMENTO |  | OTROS |  |
| TIERRA |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** | **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  | **B** |  | **R** |  | **M** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZÓCALOS** |  | **MUROS** |
| LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  | LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO |  |
| MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  | PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO |  |
| OTROS MATERIALES |  | ADOBE |  |
|  |  | TAPIA |  |
|  |  | MADERA |  |
|  |  | OTRO |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** | **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  | **B** |  | **R** |  | **M** |  |

|  |
| --- |
| **TECHO** |
| CONCRETO ARMADO |  |
| MADERA |  |
| TEJAS |  |
| PLANCHAS DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O CIMILARES |  |
| TRIPLAY/ESTERA/CARRIZO |  |
| OTRO |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  |

**BLOQUE 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PISOS** |  | **VEREDAS** |
| PARQUET O MADERA PULIDA |  | LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  |
| LAMINAS ASFATICAS, VINILICOS O SIMILARES |  | MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  |
| LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  | CEMENTO |  |
| MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  | TIERRA |  |
| CEMENTO |  | OTROS |  |
| TIERRA |  |  |  |
| OTROS |  |  |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** | **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  | **B** |  | **R** |  | **M** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZÓCALOS** |  | **MUROS** |
| LOSETA, TERRAZOS, CERAMICOS O SIMILARES |  | LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO |  |
| MADERA (PONA, TORNILLO, ETC) |  | PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO |  |
| OTROS |  | ADOBE |  |
|  |  | TAPIA |  |
|  |  | MADERA |  |
|  |  | OTRO |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** | **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  | **B** |  | **R** |  | **M** |  |

|  |
| --- |
| **TECHO** |
| CONCRETO ARMADO |  |
| MADERA |  |
| TEJAS |  |
| PLANCHAS DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O CIMILARES |  |
| TRIPLAY/ESTERA/CARRIZO |  |
| OTRO |  |
| **ESTADO DE CONSERVACION** |
| **B** |  | **R** |  | **M** |  |

**I.9 ACCESIBILIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SE ENCUENTRA ABIERTO A LOS PACIENTES, PERSONAL Y PUBLICO EN GENERAL, DENTRO DE LOS HORARIOS DE ATENCIÓN ESTABLECIDOS. | SI |  | NO |  | NO CORRESPONDE |  |
| ES ACCESIBLE DESDE EL EXTERIOR A LOS PACIENTES, PERSONAL Y PÚBLICO EN GENERAL. | SI |  | NO |  | NO CORRESPONDE |  |
| CUENTA CON RAMPAS DE INGRESO Y BARANDAS EN LAS ESCALERAS PARA PCD (PERSONAS CON DISCAPACIDAD). | SI |  | NO |  | NO CORRESPONDE |  |
| CUENTA CON LUGAR PARA ESTACIONAMIENTO DE TAXIS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. | SI |  | NO |  | NO CORRESPONDE |  |
| EL ACCESO ES VULNERABLE A INUNDACIONES O CORRENTERAS DE AGUA POR DESNIVEL DE PISO. | SI |  | NO |  | NO CORRESPONDE |  |

**I.10 UBICACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SE UBICA EN CUENCAS DE TOPOGRAFIA ACCIDENTADA, COMO LECHOS DE RIOS, ALUVIONES Y HUAYCOS. | SI |  | NO |  |
| SE UBICA EN TERRENOS CON PENDIENTE INESTABLE, AL PIE DE BORDE O DE LADERAS | SI |  | NO |  |
| EXISTEX EVIDENCIAS DE RESTOS ARQUEOLOGICOS (DECLARADOS COMO ZONA ARQUEOLOGICA POR EL MINISTERIO DE CULTURA) | SI |  | NO |  |
| CUENTA CON CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE RESTOS ARQUEOLÓGICOS (CIRA) | SI |  | NO |  |
| SE UBICA A UNA DISTANCIA MENOR A 100m DE ESTACIONES DE SERVICIO DE COMBUSTIBLE | SI |  | NO |  |
| SE UBICA A UNA DISTANCIA MENOR A 100m DE GRANDES EDIFICACIONES COMERCIALES (SUPERMERCADOS O SIMILARES) | SI |  | NO |  |
| SE UBICA A UNA DISTANCIA MENOR A 100m AL LÍMITE DE LA PROPIEDAD DE EDIFICACIONES QUE GENEREN CONCENTRACIÓN DE PERSONAS\* | SI |  | NO |  |
| SE UBICA A UNA DISTANCIA MENOR A 300m AL LÍMITE DE LA PROPIEDAD DE BORDE DE RIOS, LAGOS O LAGUNAS (PRECISAR SI CUENTA CON EL ESTUDIO DE ANÁLISIS DE RIESGO) | SI |  | NO |  |
| SE UBICA A UNA DISTANCIA MENOR A A 1km AL LÍMITE DE LA PROPIEDAD DEL LITORAL (PRECISAR SI CUENTA CON EL ESTUDIO DE ANÁLISIS DE RIESGO) | SI |  | NO |  |
| SE UBICA EN TERRENOS CON SUELO PROVENIENTES DE RELLENO SANITARIO | SI |  | NO |  |
| SE UBICA EN TERRENOS PRÓXIMOS A VOLCANES | SI |  | NO |  |
| SE UBICA A UNA DISTANCIA MENOR DE 300m AL LÍMITE DE LA PROPIEDAD DE FUENTES DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL | SI |  | NO |  |
| SE UBICA A UNA DISTANCIA MENOR DE 1KM DE RELLENOS SANITARIOS, BASURALES Y PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES | SI |  | NO |  |

**I.** **11 CIRCULACIÓN HORIZONTAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TODOS LOS CORREDORES DE LAS ÁREAS ASISTENCIALES TIENEN UN ANCHO MÍNIMO DE 2.40m | SI |  | NO |  |
| TODOS LOS CORREDORES DE LAS ÁREAS DE EMERGENCIA TIENEN UN ANCHO MÍNIMO DE 2.80m | SI |  | NO |  |
| ¿LOS CORREDORES SE UTILIZAN COMO ÁREA DE ESPERA? | SI |  | NO |  |
| ¿EL ÁREA DE ESPERA DE LOS CORREDORES SE DA EN UNO O EN AMBOS LADOS? | 1 |  | 2 |  |
| ¿CUAL ES EL ANCHO TOTAL(M) DEL CORREDOR INCLUIDO EL ÁREA DE ESPERA? |  |
| LA CIRCULACIÓN DE A LA UPSS DE HOSPITALIZACIÓN ESTÁ RESTRINGIDA | SI |  | NO |  |
| TODOS LOS CORREDORES DE LAS ÁREAS DEL CENTRO QUIRÚRGICO TIENEN UN ANCHO MÍNIMO DE 3.20m | SI |  | NO |  |
| TODOS LOS CORREDORES ESTÁN LIBRES DE OBSTÁCULOS | SI |  | NO |  |
| LOS EXTINTORES O SISTEMAS CONTRAINCENDIOS ESTÁN EMPOTRADOS EN LOS MUROS DE LOS CORREDORES | SI |  | NO |  |
| TODOS LOS CORREDORES ESTÁN PROTEGIDOS DEL SOL Y LA LLUVIA | SI |  | NO |  |

**I.** **12 CIRCULACIÓN VERTICAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TODAS LAS ESCALERAS TIENEN UN ANCHO MÍNIMO DE 1.80m Y TIENEN PASAMANOS A AMBOS LADOS DE 0.90m DE ATURA | SI |  | NO |  |
| TODAS LAS ESCALERAS DE SERVICIO Y DE EVALUACIÓN TIENEN UN ANCHO MÍNIMO DE 1.20m Y TIENEN PASAMANOS A AMBOS LADOS | SI |  | NO |  |
| EL AREA PREVIA A LA ESCALERA TIENE UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 3 METROS CONSIDERADA DESDE EL INICIO DE LA ESCALERA HASTA EL PARAMENTO OPUESTO | SI |  | NO |  |
| LOS PASOS DE LAS ESCALERAS SON DE MATERIAL ANTIDESLIZANTE Y LLEVAN CANTONERAS | SI |  | NO |  |
| TODAS LAS RAMPAS TIENEN UN ANCHO MÍNIMO DE 1.25m | SI |  | NO |  |
| TODAS LAS RAMPAS TIENEN EL PISO DE MATERIAL ANTIDESLIZANTE Y/O BRUÑADO CADA 10cm | SI |  | NO |  |
| TODAS LAS RAMPAS PEATONALES TIENEN LA PENDIENTE MÍNIMA DE ACUERDO A REGLAMENTO | SI |  | NO |  |
| TODAS LAS RAMPAS CUENTAN CON BARANDAS A AMBOS LADOS | SI |  | NO |  |
| CUENTA CON ASCENSORES PARA EL TRASLADO DE PACIENTES | SI |  | NO |  |
| CUENTA CON MONTACARGA PARA TRANSPORTAR ÚNICAMENTE CARGA Y/O SERVICIO | SI |  | NO |  |

**I.13 DATOS DEL EDIFICIO Y/O PABELLONES Y/O UPSS A SER EVALUADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINACIÓN DEL EDIFICACIÓN; ÁREA, PABELLÓN, BLOQUE U OTROS |  |
| AREAS, AMBIENTES Y/O UPSS IDENTIFICADAS EN EL NUMERAL |  |
| NUMERO DE SONATOS |  | NUMERO DE PISOS SUPERIORES |  |
| ÁREA APROXIMADA |  |
| LA UBICACIÓN DEL EE.SS. ES | PLANO (SI) |  | PENDIENTE (SI) |  |
| TIPO DE MATERIOAL DE LA EDIFICACIÓN (SI) |
| LADRILLO |  | MADERA |  | METAL |  | DRYWALL |  |
| ADOBE |  | CAÑA |  | OTRO MATERIAL (DIGITE) |  |

**I. 14 ACABADOS INTERIORES (POR BLOQUES)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTOS** | **INFRAESTRUCTURA AFECTADA** |
| A. Daños a la infraestructura por Inundación | SI | NO |
|  |
| B. Daños a la infraestructura, Movimiento en masa, deslizamiento, Huayco, etc) | SI | NO |
|  |
| Daños a la infraestructura por tipo de evento (**Otros, indicar**) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTOS** | **AFECTACIÓN** |
| C. Vigas | SI | NO |
|  |
| D. Columnas | SI | NO |
|  |
| Daños a elementos estructurales (**Otros, indicar**) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTOS** | **AFECTACIÓN** |
| E. Techos (aligerado, cobertura liviana u otros) | SI | NO |
|  |
| F. Muros | SI | NO |
|  |
| G. Pisos | SI | NO |
|  |
| H. Sistema de drenaje pluvial (Canaletas de techo, montantes drenajes, etc) | SI | NO |
|  |
| I. puertas y ventanas | SI | NO |
|  |
| J. Equipos | SI | NO |
|  |
| K. Red de agua | SI | NO |
|  |
| L. Red de desagüe | SI | NO |
|  |
| M. Red de agua contra incendio | SI | NO |
|  |
| N. Instalaciones eléctricas | SI | NO |
|  |
| Daños a líneas vitales (**Indicar otro tipo de daño**) |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN POR ELEMENTO IDENTIFICADO** |
| A. |
| B. |
| C. |
| D. |
| E. |
| F. |
| G. |
| H. |
| I. |
| J. |
| K. |
| L. |
| M. |
| N. |

**I. 15 ESTADO DEL ENTORNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTADO DE CERCO PERIMÉTRICO** |  | **ESTADO DE MURO DE CONTENCIÓN** |  | **ESTADO DE TALUDES** |
| BUENO |  | BUENO |  | BUENO |  |
| REGULAR |  | REGULAR |  | REGULAR |  |
| MALO |  | MALO |  | MALO |  |
| NO CUENTA |  | NO CUENTA |  | NO CUENTA |  |

**I. 16 OBSERVACIONES, COMENTARIOS Y/O APRECIACIONES DEL EVALUADOR**

|  |
| --- |
|  |

**I. 17 IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR DE TIPO DE INTERVENCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERVALO DE PUNTAJE**  |  | **PUNTAJE OBTENIDO**  |  | **TIPO DE INTERVENCIÓN** |
| 0 - 175  |  | SERVICIO Y/O MANTENIMIENTO |
| MAYOR A 175  |  | IOARR Y/O PIP |

|  |
| --- |
| **TIPO DE INTERVENCIÓN RESULTANTE**  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EVALUACIÓN**  |  | **HORA DE INICIO**  |  | **HORA FINAL** |
|  |  |  |

**I. 18 IDENTIFICACIÓN PRELIMINAR DE TIPO DE INTERVENCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTERVALO DE PUNTAJE** | **PUNTAJE OBTENIDO**  | **CALIFICACIÓN** | **RECOMENDACIÓN** |
| MAYOR A 185 |  | AFECTADO INOPERATIVO | EVACUAR |
| MENOR A 185  |  | AFECTADO OPERATIVO  | EVALUAR Y RESPUESTA URGENTE PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO |
| 0 |  | NO AFECTADO  | CONTINUAR USO |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS** |
|  |

**I.19 DETERMINACIÓN DE LA OPERATIVIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |