

ANEXO I

ENCUESTA REALIZADA A LOS HOSPITALES XHUP

Proyecto: Vulnerabilidad Sísmica de la Red Hospitalaria de Cataluña. Cuestionario No. 1 - Datos Generales del Centro Hospitalario.

Nombre del Centro:

Nombre del encuestado:

Cargo: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Número de camas totales: _____

Índice medio de ocupación: menos 60% _____ 60-70% _____ 70-80% _____
80-90%: _____ Más del 90%: _____

Cuenta el Centro con algún Plan de emergencia: Si _____ No _____

En caso afirmativo, especifique el tipo de plan:

General: _____ Específico: Para atención masas: _____
Para caso de sismo: _____

Preparación del personal sobre como actuar antes,

durante y después de un sismo: Buena _____ Regular _____ Nula _____

Se han realizado simulacros de atención en caso de sismos: Si _____ No _____

Sistemas de emergencia del Centro Hospitalario:

Accesibilidad y estado de las vías de escape: Bueno _____ Regular _____ Nulo _____

Señalización vías de escape y equipos emergencia: Bueno _____ Regular _____ Nulo _____

Mantenimiento equipos emergencia (extintores): Bueno _____ Regular _____ Nulo _____

Existencia de Plantas autónomas de servicios básicos:

Energía o electricidad: Si _____ No _____

Estanque almacenamiento agua: Si _____ No _____

Oxígeno: Si _____ No _____ Otros Gases (especificar): _____

Sistemas de comunicación y transporte del Centro:

Número líneas telefónicas externas: _____

Tasa media de uso: menos 50%: _____ 50-75%: _____ Más del 75%: _____

Radios u otros sistemas de comunicación: Si _____ No _____ Especifique: _____

Parking ambulancias: Exterior(interperie): _____ Interior: _____

Módulo independiente: _____

Eficiencia Vialidad de acceso al centro: Bueno _____ Regular _____ Nulo _____

Estado de fijación y anclaje de componentes:

Emplee las letras: B: Bueno R: Regular N: Nulo o No tiene

Estantes material médico, medicinas, etc.		Baterías y generadores de emergencia	
Equipos de alta tecnología		Tuberías y cables eléctricos	
Centrales comunicación e informáticas		Cielos rasos, lámparas, ventiladores	
Contenedor material inflamable/tóxicos		Ductos aire acondicionado/equipos AA.	

Descripción de las edificaciones y su ubicación: (para la edificación principal)

Número de pisos o plantas: _____

Altura (mts) de: Planta Baja: _____ Altura media otros pisos: _____

Altura Total: _____

Dimensiones plantas(mts) del edificio principal:

Longitudinal: _____ Transversal: _____

Fecha (año) de:

Proyecto: _____ Construcción: _____ Ampliación: _____ Remodelación: _____

Tiene sótanos: Si _____ No _____ Cuantos: _____

Tiene módulos independientes: Si _____ No _____ Cuantos: _____

Juntas de separación entre módulos: Si _____ No _____ Dimensiones (cms): _____

Tipo de estructura vertical o principal:

Pilares o Columnas: _____ Muros o paredes de carga: _____

Sin vigas: _____ Con vigas: Profundas (salientes del forjado): _____

Planas o embebidas: _____

Materiales de construcción:	Hormigón	Mampostería	Metálico	Otros
Estructura vertical o principal				
Forjados o placas				
Escaleras				

Características del terreno y ubicación del centro:

Terreno Plano: _____ Pendiente: menor 10% _____ 10 - 30% _____ mas 30% _____

Tipo de terreno: Rocoso: _____ Suelo consolidado: _____ Suelo suelto: _____

Ubicación: Adosado a otros edificios: _____ Diseminado o aislado: _____

Otra información y observaciones de interés:

Estado de conservación: Bueno _____ Regular _____ Deficiente _____

Existencia de planos del centro: Si: _____ No: _____