**5. SEPA CÓMO REDUCIR INTERRUPCIONES POTENCIALES**

LLENE ESTE CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR PROBLEMAS POTENCIALES Y CREAR UN PLAN PARA MINIMIZAR LA INTERRUPCIÓN DE SU NEGOCIO. NO TODAS LAS PREGUNTAS SE APLICARÁN A SU NEGOCIO.

*Última actualización:* Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

*Próxima actualización:* Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

**CAPACIDADES DE RECUPERACIÓN**

1. ¿Existe alguna ubicación, edificio o proceso único que impida la reubicación de operaciones a otra instalación? [ ]  Si [ ]  No

*Considere:*

* *La complejidad de su edificio (diseño simple, estándar o muy complejo o “único en su tipo diseñado para albergar en proceso particular).*
* *Estructuras de edificios especiales para salas desocupadas, salas de control, bahías altas de almacenamiento, almacenamiento en cuartos fríos, maquinaria grande o equipo complejo en bodega listo para entrega de restauración a largo tiempo o que requieran funciones de utilidad especiales.*
* *Materiales de construcción fácilmente disponibles o materiales de construcción especiales o únicos.*
* *Requisitos especiales de ubicación y/o permisos especiales para la reconstrucción de edificios.*
* *Demoras jurisdiccionales locales en torno a la validación de permisos y/o aprobación del edificio.*
* *Ubicación geográfica asociada con proveedores o clientes estratégicos o disponibilidad de servicios públicos.*
	1. En caso afirmativo, describa las medidas preventivas. Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
1. Si hay varias ubicaciones, ¿existe una relación interdependiente? [ ]  Si [ ]  No
2. En caso de afirmación, ¿qué interrupción de la ubicación afectaría más a la producción? Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
3. ¿Se podrían duplicar las operaciones en una ubicación alternativa? [ ]  Si [ ]  No
4. ¿Existe un acuerdo de ayuda mutua con otra instalación? [ ]  Si [ ]  No
	1. En caso de afirmación, ¿cuál es el nombre de la instalación y la información de contacto? Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
5. ¿Se pueden agregar turnos adicionales? [ ]  Si [ ]  No
6. ¿Existen múltiples líneas de producción? [ ]  Si [ ]  No
	1. Si la respuesta es No, ¿se pueden agregar o rehacer líneas adicionales? Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
7. ¿Se puede subcontratar el trabajo? [ ]  Si [ ]  No

**INVENTARIO DE PRODUCTOS**

1. ¿Cuáles de sus productos generan más beneficios? Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
2. ¿Tiene todos los elementos necesarios para completar los pedidos (personas, materiales, equipos, procesos y datos)? [ ]  Si [ ]  No
3. ¿Puede acumular sus inventarios (tanto la materia prima como el producto terminado)?

 [ ]  Si [ ]  No

En caso de afirmación?

* 1. ¿Dónde se encuentra la materia prima y el producto terminado?

Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

1. ¿Cuántas semanas y/o meses se almacenan?

Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

1. ¿Se puede comprar el producto de otro proveedor y revenderlo? [ ]  Si [ ]  No

**SURTIDO PERECEDERO**

1. ¿Existe la posibilidad de deterioro y contaminación en caso de un corte de energía? [ ]  Si [ ]  No
2. ¿Esta su surtido perecedero en un refrigerador grande o en varios refrigeradores diferentes? [ ]  Si [ ]  No
3. ¿Tiene alguna unidad de energía adicional disponible o medios alternativos para almacenar productos perecederos ya sea en el lugar o fuera del lugar de trabajo (por ejemplo, cuartos fríos en el lugar de trabajo, acuerdo con una alquiler de bodega fuera del lugar, ubicaciones de almacenamiento alternativas, incluidos camiones refrigerados, etc.)? [ ]  Si [ ]  No

**ELECTRICIDAD**

1. ¿Son los servicios de electricidad, gas, alcantarillado, agua, Internet u otros servicios confiables para sus necesidades (por ejemplo, caídas de energía o cortes intermitentes)? [ ]  Si [ ]  No
2. ¿Tiene generador(es)? [ ]  Si [ ]  No
3. **En caso de afirmación**
4. ¿El generador portátil o fijo? [ ]  Si [ ]  No
5. ¿Ha determinado a qué equipo conectará el generador que va a suministrar energía?

[ ]  Si [ ]  No

1. ¿Tiene contratos establecidos con proveedores de combustible para entregas de combustible de emergencia? Haga clic o toque aquí para ingresar texto.
2. Si **No**
3. ¿Tiene un plan para alquilar un generador? [ ]  Si [ ]  No
4. ¿Tiene conexiones eléctricas en su lugar para conectar un generador?

[ ]  Si [ ]  No

**PLANES DE INICIO Y CIERRE DE ACTIVIDADES**

1. ¿Tiene planes documentados para inicio y cierre de actividades (es decir, sistemas informáticos, equipo especial, sistemas de refrigeración, sistemas eléctricos, gas y/u otros sistemas de servicios públicos, HVAC, calderas, etc.)?

[ ]  Si [ ]  No

1. Para el cierre de emergencia, ¿ha identificado y documentado válvulas de cierre e interruptores para sistema de rociadores automáticos, gas, aceite, agua y electricidad?

[ ]  Si [ ]  No

1. En caso afirmativo, ¿ha publicado un cuadro que muestre las ubicaciones de cierre para que el personal calificado pueda usarlos en caso de emergencia?

Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

1. ¿Tiene planes de cierre de áreas peligrosas que requerirán cierre en caso de pérdida de energía, empleados incapaces de acceder, etc.? [ ]  Si [ ]  No
2. ¿Se pueden realizar cese de actividades para equipo de riesgo de forma remota?

[ ]  Si [ ]  No

**MISCELÁNEO**

1. ¿Tiene planes de servicio, planes de mantenimiento, planes de gestión de riesgo de equipos, mantenimiento preventivo (incluyendo planes de refrigeración, generadores, etc.)? [ ]  Si [ ]  No
	1. En caso afirmativo, ¿se revisan y actualizan estos planes anualmente? [ ]  Si [ ]  No
2. ¿Tiene personal establecido que haya sido capacitado para reparar equipos críticos?

[ ]  Si [ ]  No

1. ¿Tiene una lista de proveedores de limpieza, restauración y reparación? [ ]  Si [ ]  No
2. ¿Ha establecido contactos anticipados con contratistas locales confiables que estén disponibles para reparaciones de edificios después de una tormenta? [ ]  Si [ ]  No
	1. En caso afirmativo, ¿ha programado revisiones periódicas de estos contactos?

Haga clic o toque aquí para ingresar texto.

1. ¿Ha establecido contactos anticipados con las autoridades locales dentro de su jurisdicción (es decir, departamentos de bomberos y/o jefe de bomberos, Haz Mat, equipos de respuesta a emergencias) para la planificación de asistencia para emergencias?

 [ ]  Si [ ]  No

* 1. En caso afirmativo, ¿ha programado revisiones periódicas de estos contactos?

[ ]  Si [ ]  No

1. ¿Tiene disponible sistemas de seguridad (es decir, alarmas antirrobo, de humo o de incendio y cámaras de seguridad)? [ ]  Si [ ]  No