



# GUÍA DE SUPERVISIÓN DE LA ESPECIALIDAD DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN MINSAP



**Instrucciones:**

La presente guía se ha elaborado sobre la base de un grupo de aspectos que hemos seleccionado de cada uno de los CINCO subsistemas de la seguridad y protección, con esto queremos decir que no se agotan todas las medidas a tomar en un centro, puesto que NO HAY DOS IGUALES.

NUNCA se podrá perder de vista, ni dejar de tener en cuenta el aspecto cualitativo y la impresión y valoración que saquen los supervisores de su interrelación con los compañeros de la Entidad.

Para cualquier precisión dirigirse al Departamento Independiente de Seguridad y Protección del MINSAP.



## PROTECCIÓN FÍSICA

### 1. Plan de Seguridad y Protección.

- ☞ ¿Se encuentra elaborado según la nueva metodología? Si \_\_\_\_\_  
No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Está aprobado por el máximo dirigente de la Entidad? Si \_\_\_\_\_  
No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Posee la clasificación de "CONFIDENCIAL"? Si \_\_\_\_\_  
No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Posee el esquema gráfico complementario? Si \_\_\_\_\_  
No \_\_\_\_\_

### 2. Seguridad Perimetral

- ☞ ¿El sistema de cercado por su estado, estructura, ubicación, altura y características constructivas, constituyen un obstáculo físico capaz de prevenir o disuadir una intrusión furtiva?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿La iluminación del perímetro permite una visibilidad aceptable de los agentes en horario nocturno?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Las posiciones de seguridad en el perímetro son suficientes para prevenir o disuadir el acceso no autorizado?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Cuentan con medios de comunicación entre las mismas y con el PM de la instalación?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Tienen sistemas de alarmas (técnicos o rústicos) instalados para la protección del perímetro?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Se encuentran en buen estado de funcionamiento?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Tienen instalado CCTV en el perímetro?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Se encuentra en buen estado de funcionamiento?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- ☞ ¿Tienen aplicados mecanismos de retardo (enrejados de seguridad, cierres, muros de contención, etc.) para fortalecer su protección?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### 3. Control de accesos



- ¿Esta implementado el régimen de control de acceso?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Existe un sistema de identificación personal para trabajadores y visitantes?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se controla la entrada y salida del personal?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se controla la entrada y salida de vehículos en los registros establecidos?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se revisa la carga y se chequea con los vales de factura y la carta de porte?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se revisan los bultos y paquetes del personal en los principales accesos de la instalación?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se realiza registro corporal?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿La fuerza de seguridad participa activamente en el control del acceso?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Están creados los mecanismos para controlar la circulación interna de trabajadores y visitantes?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Existen medidas organizativas y de control interno para fortalecer el control del acceso?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

#### **4. Puntos vitales y áreas reservadas**

- ¿Cuentan con medios físicos de retardo?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Cuentan con medios técnicos de detección?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se protegen con vigilancia humana?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿En horario nocturno tienen iluminación que permita su visibilidad?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Esta priorizado el control de acceso a estas áreas?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se controlan las llaves de los accesos a estos lugares?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_



### 5. Fuerzas de seguridad y protección

Plantilla aprobada \_\_\_\_\_ (            ) %  
Plantilla cubierta \_\_\_\_\_ (            ) %  
Preparados \_\_\_\_\_  
Aprobados \_\_\_\_\_

☞ ¿Las fuerzas visten el uniforme establecido en ocasión de la prestación del servicio?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Demuestran dominio de sus misiones durante el servicio?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Cuentan con medios de comunicación personal o telefónica?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Disponen de medios y aditamentos para el servicio?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### 6. Medidas organizativas y de control interno

☞ ¿Se realizan controles a la facturación de las mercancías?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Es confiable la actividad contable y financiera?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Se realiza el conteo del 10% de las mercancías en los almacenes?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Existe mecanismo de control en el andén de carga y descarga de mercancías como contra parte del sistema?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_



### 7. Implementación del Decreto Ley No. 186/98.

- ¿Se encuentra implementado en el objetivo?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- Forma organizativa adoptada: Emp. Serv. Esp. \_\_\_\_ Emp.  
Seg. Prot \_\_\_\_ GSI \_\_\_\_
- ¿En el caso de las Empresas, existe en el objetivo el  
contrato de servicio correspondiente?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- De estar creado un grupo de seguridad interna, el mismo  
cumple con los requisitos establecidos en el Dictamen del  
MININT?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Posee el reporte de autorización para iniciar la prestación  
del servicio?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Se mantiene el CVP tradicional?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Poseen armamento?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Existen las medidas de seguridad para el armamento?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Existen las evidencias documentales (libro)?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- Tipo \_\_\_\_ Cantidad \_\_\_\_ Estado técnico \_\_\_\_

### 8. Comportamiento de la actividad delictiva

- ¿Han ocurrido hechos delictivos en el centro? ¿En el año?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ¿Cuántos? \_\_\_\_ Cantidad de personal de seguridad han  
estado implicados \_\_\_\_ de ellos cuantos se han  
denunciado y cuantos se les aplico el Decreto Ley 92 \_\_\_\_
- Valor de las afectaciones en MN \_\_\_\_



### **9. Guardia obrera y estudiantil**

☞ ¿Esta organizada?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Esta estructurada?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Cubren posiciones?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Tienen medios de identificación?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Tienen misiones asignadas?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### **10. Medios técnicos**

☞ ¿Existen medios técnicos de seguridad?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Están homologados?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Se encuentran certificado por el MININT?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Han recibido mantenimiento?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Se encuentran funcionando?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Tienen organizada la respuesta?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_



### 11. Organización de la respuesta

☞ ¿Cuántas posiciones existen? \_\_\_\_\_

☞ ¿Cuántas están cubiertas? \_\_\_\_\_

☞ ¿Poseen garitas para el servicio de guardia?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Cuentan con medios alternativos?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### 12. Medidas organizativas y de control interno

☞ ¿Se encuentran implementadas las MOCI?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Se cumplen?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Para el control de acceso?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿En los puntos V y áreas R?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Para el control de las llaves?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Para la supervisión del servicio de guardia?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Para el control de los medios fijos y tangibles?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Para la evaluación de los aspectos antes señalados, debe comprobarse las evidencias de cada uno de estos. Teniendo en cuenta la valoración realizada la base de los aspectos que recoge esta lista de verificación y chequeo, el Sistema de Seguridad y Protección del objetivo se evalúa de:

Bien \_\_\_\_\_

Regular \_\_\_\_\_

Mal \_\_\_\_\_

### PROTECCION A LA INFORMACION OFICIAL CLASIFICADA

☞ ¿Tienen la Lista Interna?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Se utiliza?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☞ ¿Tienen archivo clasificado?



**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**Dirección Nacional de Seguridad y Protección**

Calle 23 No. 201 e/N y M, Vedado. La Habana

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Limitados, Ordinarios y Clasificados?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Están separados?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Tienen control de la documentación clasificada?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Utilizan el modelaje?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿El personal que sale al extranjero con acceso a la información oficial se prepara antes de salir?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Poseen computadoras en RED con Información Oficial Clasificada?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Posee OCIC el centro?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Norma de control?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿La OCIC o la norma de control esta en el inicio y final del flujo o recorrido de los documentos dentro del centro?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Poseen plan de evacuación de la información?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Contempla todos los aseguramientos al mismo?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Han tenido pérdida o extravío de documentos en el último año?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

☒ ¿Existe estabilidad con el responsable de la información oficial?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_



**SEGURIDAD INFORMATICA**

- ☞ ¿Tienen designado al Responsable de Seguridad Informática?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Tiene el plan de seguridad informática?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Tiene el plan de contingencia?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Los trabajadores conocen las medidas de seguridad informática?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Tienen registro para las incidencias informáticas?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Los locales reúnen los requisitos de seguridad?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Se garantiza el control de acceso a estos locales?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Se garantiza el control de acceso a las maquinas mediante el sistema de contraseña comprobado y se cambian frecuentemente?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Los locales están climatizados?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Los locales tienen tierra física certificada?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Hay control sobre los soportes magnéticos? ¿Están inventariados?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Se dispone de los detectores de virus informáticos actualizados?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿De tener personal con acceso autorizado a correo internacional existe control sobre el personal que lo utiliza?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿De tener Internet existe control sobre el personal con acceso a el?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿Se realiza el cambio de palabra de pase mensualmente o en dependencia de la ubicación del equipo, cada vez que se sospeche que dicha palabra puede ser de conocimiento de personal no autorizado a tener acceso a Internet?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_
- ☞ ¿En el caso de contar con RED de computadoras existe el responsable o administrador de la misma?  
Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_



**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA**  
**Dirección Nacional de Seguridad y Protección**

Calle 23 No. 201 e/N y M, Vedado. La Habana

☞ Llevan registro de todas las maquinas, con todos los accesorios y que se encuentren selladas.

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Tienen las medidas principales de seguridad informática en un lugar visible de cada local donde existan estas?

Si \_\_\_ No \_\_\_

**PROTECCION CONTRA INCENDIOS**

☞ ¿Posee plan de protección contra incendios?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Esta actualizado el plan de evacuación?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Existen las Brigadas Contra Incendios necesarias?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Tiene derrames de combustibles en las áreas, calderas, etc.?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Posee muro de contención en buen estado?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Están actualizadas las cargas de los extintores?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Se cumple con las normas de almacenajes?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Están preparadas las brigadas contra incendios?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Se realizan ejercicios de prácticas con las brigadas sistemáticamente?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Tienen el plan contra incendio actualizado?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Cuentan con los extintores necesarios?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Poseen los puntos contra incendios necesarios?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ ¿Poseen sistema de detección de incendios?

Si \_\_\_ No \_\_\_

☞ Poseen sistema de hidrantes?

Si \_\_\_ No \_\_\_



**SUSTANCIAS PELIGROSAS**

¿Tienen libro de control de las sustancias peligrosas?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Esta actualizado el libro de control?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Poseen medidas de seguridad y protección en el local de almacenamiento?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

¿Se cumplieron las medidas dejadas por las inspecciones anteriores?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Control de todos los hechos anormales ocasionados y determinación de los responsables