

# Guía de Autoevaluación

## Para Funerarias y Crematorios



EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO**  
NUEVO LEÓN



**SALUD**  
GABINETE DE IGUALDAD  
PARA TODAS LAS PERSONAS

SUBSECRETARÍA  
DE REGULACIÓN Y  
FOMENTO SANITARIO

# Introducción

Proteger la salud de la población de manera eficaz contra riesgos sanitarios, exposiciones a factores ambientales y laborales, así como la ocurrencia de emergencias sanitarias, mediante acciones de fomento, control y regulación de establecimientos, productos, bienes y servicios e insumos para la salud, es nuestra Misión.

Las funerarias y crematorios son los establecimientos encargados de dar el servicio en la etapa final del ser humano y brindar apoyo, empatía, reunión y honor para sobrellevar la pérdida del ser querido. Estas instalaciones manejan los restos mortales y brindan servicios a familias en un momento emocionalmente vulnerable. La regulación garantiza que se proporcionen servicios adecuados, seguros y respetuosos, protegiendo a las personas en un momento difícil, ya que la manipulación inapropiada de los cuerpos podría representar riesgos para la salud pública, como la propagación de enfermedades

Es por esto que es compromiso de todos, disminuir los riesgos sanitarios, para ello ponemos a disposición de los prestadores de servicios esta herramienta con los requisitos mínimos de documentación legal y técnica, acreditaciones académicas, características e infraestructura necesaria instalada, equipamiento, mobiliario, instrumental entre otros.

## Importancia de la Guía

La salud de la población es importante a la hora de la prestación de los servicios funerarios y crematorios, el cumplimiento de las disposiciones sanitarias y las buenas prácticas son acciones que en conjunto previenen y reducen riesgos sanitarios.

Esta guía es importante para los prestadores de servicios funerarios y crematorios, ya que al hacer el ejercicio de auto-evaluación podrán:

- Identificar posibles anomalías y deficiencias sanitarias.
- Evitar riesgos innecesarios al personal.
- Prestar un servicio con estándares sanitarios.
- Proyectar una imagen profesional y de confianza hacia sus clientes.
- Evitar la aplicación de medidas de seguridad y sanciones administrativas.
- Realizar los procedimientos adecuadamente con calidad e higiene.

El dar seguimiento a esta guía creará una cultura de prevención y de mejor decisión.

Haga su auto-evaluación señalando con una X en el recuadro de evaluación que corresponda **SI** o **NO** de acuerdo a lo que se especifica en cada reactivo. El cumplimiento de las disposiciones sanitarias se verá reflejado en las respuestas **SI** o **NO**, señaladas en color **VERDE**, cuando algunas de las respuestas coincidan con el **SI** o **NO** señaladas en color **ROJO**, estaría en algún incumplimiento que podría derivarse en posibles sanciones.

TODA FUNERARIA Y CREMATORIA DEBE CONTAR CON:		Evaluación	
<b>GENERALES</b>			
1	Cuenta con Aviso de Funcionamiento	SI	NO
2	Cuenta con razón social en fachada	SI	NO
<b>CARACTERISTICAS DE LA CONSTRUCCION</b>			
3	Techo ¿Se aprecian grietas, fisuras filtraciones? Material del que está hecho:	SI	NO
4	Piso ¿Se aprecian grietas, fisuras filtraciones? Material del que está hecho:	SI	NO
5	Paredes. ¿Se aprecian grietas, fisuras filtraciones? Material del que está hecho:	SI	NO
6	El local esta acondicionado ex profesamente para el giro que se indica	SI	NO
7	La instalación eléctrica esta improvisada.	SI	NO
8	El sistema de iluminación es adecuado para el área.	SI	NO
9	El establecimiento cuenta con bitácora de control de los servicios funerarios realizados Descripción del establecimiento:	SI	NO
10	El establecimiento cuenta con evidencia documental de los servicios prestados de velación, traslados, embalsamamiento e incineración de cadáveres humanos. (Orden de inhumación).	SI	NO
11	El establecimiento cuenta con registro ante la SEMARNAT como generador de residuos peligrosos biológico infecciosos.	SI	NO
12	Presenta el ultimo manifiesto de disposición final de los residuos generados.	SI	NO
<b>SALAS DE VELACION</b>			
13	Uso de equipo de protección personal: Ropa de trabajo, Cubrebocas, cofia, guantes, gel antibacterial.	SI	NO
14	En el lugar se observan condiciones de aseo, limpieza e higiene, muestra de bitácoras	SI	NO
Describir los productos usados:			
Frecuencia en que se realizan estas acciones:			
15	Existe abasto y distribución de agua para uso y consumo humano en el lugar	SI	NO
Resultado de monitoreo de cloro residual libre _____ppm			
16	Se cuenta con evidencia documental sobre los servicios de fumigación, desinfección y control de plagas	SI	NO

Empresa que realiza el servicio:			
Fecha de último servicio:			
17	Existe evidencia de la presencia de fauna nociva y animales	SI	NO
18	El establecimiento cuenta con sanitarios	SI	NO
19	Se cuenta con insumos básicos para la higiene (papel secante, jabón)	SI	NO
20	Se identificó contenedor para basura con bolsa y tapa	SI	NO
21	El lugar cuenta con un área para el confinamiento temporal de basura	SI	NO
Empresa que realiza la recolección:			
Periodicidad con que se realiza el servicio:			
22	De realizarse el ritual fúnebre se cumple con el tiempo para su inhumación o incineración.	SI	NO
23	El sistema de drenaje y alcantarillado se observaron sellados	SI	NO
24	La ventilación e iluminación del lugar es adecuada	SI	NO
<b>SALA DE EMBALSAMAMIENTO</b>			
25	El establecimiento cuenta con sala de embalsamamiento	SI	NO
26	La sala de embalsamamiento está habilitada exprofesamente para esa actividad	SI	NO
27	La sala de embalsamamiento se encuentra ubicada en accesos totalmente independientes del área de atención al público, de la sala de velación y de exhibición de ataúdes	SI	NO
28	La sala de embalsamamiento se encuentra con rotulo de identificación	SI	NO
29	Los pisos, techos y paredes se observan con acabados sanitarios, contruidos con materiales resistentes que faciliten su aseo, limpieza y desinfección	SI	NO
30	Se encuentran instaladas leyendas de prohibición, restricción y de fomento sanitario	SI	NO
31	Prohibido el paso a personal no autorizado, área restringida, zona de riesgo biológico y químico	SI	NO
32	Use el equipo de protección personal adecuado, deposite los residuos peligrosos en los contenedores correspondientes, mantenga las medidas de bioseguridad durante los procesos intervencionistas; al término de la actividad reporte cualquier incidente; báñese después de la práctica de embalsamamiento o necropsia	SI	NO
33	Las sustancias químicas que emplea para la preservación del cadáver, para la desinfección y tratamiento in situ se encuentran etiquetadas y en su envase original	SI	NO
34	Se cuenta con las hojas de datos de seguridad de las sustancias químicas que se emplean en esta área	SI	NO

35	Cuenta con bolsas y contenedores específicos para la clasificación y especificaciones de manejo de los residuos peligrosos biológico infecciosos de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002 y la NOM-052-SEMARNAT-2005; relativa a las características, procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos	SI	NO
36	El personal que labora en esta área cuenta con evidencia documental probatoria por institución educativa; que avale su entrenamiento como embalsamador.	SI	NO
37	El personal embalsamador cuenta con expediente clínico, de vigilancia epidemiológica y de capacitación	SI	NO
38	El personal que interviene en el manejo, traslado y disposición de los cadáveres observa las normas de bioseguridad y el uso de equipo de protección personal	SI	NO
39	Para el levantamiento del cadáver en la unidad hospitalaria se emplea bolsa de traslado	SI	NO
40	Se realiza la desinfección del féretro de manera previa al depósito del cadáver en su interior	SI	NO
41	El personal que labora en el área de embalsamamiento cuenta con equipo de protección personal: Guantes, mascarilla quirúrgica, cubrebocas, bata impermeable, protección ocular.	SI	NO
42	El establecimiento observa los requisitos para el levantamiento de un cadáver y la presentación de sus servicios funerarios	SI	NO
43	El certificado de defunción se exhibe en original adecuadamente llenado y firmado por un médico tratante	SI	NO
44	El certificado define puntual y objetivamente la causa de fallecimiento	SI	NO
45	Presenta documento firmado por los familiares donde autorizan los servicios funerarios (según sea el caso).	SI	NO
46	Se exhibe original del permiso de traslado	SI	NO
47	Se exhibe original del permiso de inhumación	SI	NO
48	Se exhibe permiso original de internamiento al territorio nacional	SI	NO
49	Se exhibe permiso original de autoridad ministerial o judicial (según sea el caso)	SI	NO
50	Cuenta con botiquín de primeros auxilios	SI	NO
51	Cuenta con directorio de emergencia impreso y visible	SI	NO
52	Dispone de sanitario completo con regadera de emergencia	SI	NO
53	Dispone de inyector y extractor de aire a la sala de embalsamamiento	SI	NO
54	La ropa de trabajo y equipo de protección personal se desinfecta al termino de los procesos de embalsamamiento	SI	NO
55	Cuenta con evidencia documental de un programa de atención de contingencias	SI	NO

56	Cuenta con evidencia documental de un programa de desinfección	SI	NO
57	Cuenta con programa de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos	SI	NO
<b>CREMATORIO</b>			
58	Cuenta con permiso de uso de suelo para esta actividad	SI	NO
En el área se cuentan con los siguientes señalamientos:			
59	No fumar	SI	NO
60	No comer en esta área	SI	NO
61	Aseo personal	SI	NO
62	Aseo del área de trabajo	SI	NO
63	Se cuenta con evidencia documental de los servicios de cremación prestados	SI	NO
64	Se cuenta con bitácora donde se incluyan datos específicos de causa del fallecimiento, identificación oficial, hoja de inhumación.	SI	NO
65	Indicar las colindancias del establecimiento.	SI	NO
66	Se cuenta con área de resguardo temporal para RPBI	SI	NO
67	Se cuenta con evidencia documental de la disposición de RPBI	SI	NO
68	Cuenta con extintores	SI	NO
69	Mantenimiento	SI	NO
70	Carga vigente/ presurizado	SI	NO
71	Acceso	SI	NO
72	Señalados	SI	NO
<b>SEGURIDAD DEL PERSONAL</b>			
73	El personal cuenta con EPP (uniforme, googles, mascarilla para polvos, zapatos de seguridad, guantes, overol, más los que recomiende la hoja de seguridad)	SI	NO
74	El personal utiliza y conoce el manejo del EPP	SI	NO
75	El EPP se encuentra en buen estado de conservación	SI	NO
76	Cuenta con bitácora de mantenimiento del horno crematorio	SI	NO
<b>Indicar altura del tiro del crematorio</b>			
77	El personal ocupacionalmente expuesto cuenta con capacitación para el manejo del crematorio	SI	NO
78	Se le realizan exámenes médicos al personal ocupacionalmente expuesto	SI	NO
79	Se cuenta con casilleros para el personal ocupacionalmente expuesto	SI	NO
80	El establecimiento cuenta con botiquín de primeros auxilios	SI	NO
81	Se cuenta con estudio de emisión de partículas del último año	SI	NO
82	El horno crematorio cuenta con los filtros correspondientes para retención de partículas emitidas	SI	NO

83	El establecimiento cuenta con cuarto frío para la preservación de cadáveres en caso de que se requiera	SI	NO
----	--	----	----



## Marco Jurídico

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Ley General de Salud.
- Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Nuevo León.
- Ley Estatal de Salud.
- Reglamento Interior de la Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-036-SCFI-2016, Prácticas comerciales, requisitos de información y disposiciones generales en la prestación de servicios funerarios.
- Ley Federal de Procedimiento Administrativo.
- Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005, Que establece las características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos.
- ACUERDO de Coordinación que, para el ejercicio de facultades en materia de control y fomento sanitarios, celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Nuevo León. (Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 6 de julio del 2016).

**Si tienes dudas comunícate al Centro Integral de Servicios**

Tel. 8181307020

[cis.ventanilla@saludnl.gob.mx](mailto:cis.ventanilla@saludnl.gob.mx)

Av. Chapultepec N° 1836, Colonia Jardín Español, CP. 64820, Monterrey,  
Nuevo León.