



Resolución Directoral

Lima, 04 de febrero del 2014

VISTO:

El Exp. N° 14-2343-1, que contiene el Memorando N°02-CDC-INMP-14, del Coordinador del Comité de Defensa Civil, mediante el cual solicita la aprobación del Plan de Respuesta Hospitalario para Emergencias y Desastres del Año 2014 del Instituto Nacional Materno Perinatal;

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 26842, Ley General de Salud, numeral IV del Título Preliminar, establece que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el artículo 14° del Decreto Supremo N°013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud establece que todo establecimiento de salud y servicio médico de apoyo, debe contar con las medidas necesarias para la reducción de la vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional, que garanticen condiciones de seguridad frente a las situaciones de emergencias y desastres que se puedan presentar;

Que, el Decreto Supremo N°009-2010-SA, se aprobó la Política Nacional de Hospitales Seguros Frente a Desastres, cuyo propósito es reducir el riesgo de desastres de los establecimientos de salud para garantizar su funcionamiento con el máximo de su capacidad instalada en su misma infraestructura durante y después de un evento adverso cumpliendo de esta manera el deber del Estado de proteger la vida de la población;

Que, mediante Resolución Ministerial N°974-2004/MINSA, el Ministerio de Salud aprobó la Directiva N°043-2004-OGD/MINSA-V.01 "Procedimiento para la Elaboración de Planes de Respuesta frente a Emergencias y Desastres" teniendo como propósito mejorar los niveles de articulación de respuesta frente a situaciones de emergencia y desastres que comprometan la vida y la salud de las personas, el ambiente y la operatividad de los establecimientos de salud;

Que, el Coordinador del Comité de Defensa Civil solicita la aprobación del Plan de Respuesta Hospitalario para Emergencias y Desastres del Año 2014 del Instituto Nacional Materno Perinatal, teniendo como misión desarrollar acciones oportunas con eficacia y eficiencia, dirigidas a responder frente a una emergencia brindando atención de salud a las víctimas ante un evento adverso que se pudiera presentarse en cualquier momento;

En uso de las facultades conferidas por la Resolución Ministerial N°504-2010/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional Materno Perinatal y contando con la visación del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: APROBAR el "Plan de Respuesta Hospitalario para Emergencias y Desastres, Año 2014, del Instituto Nacional Materno Perinatal" que en documento adjunto forma parte integrante de la presente resolución.




ARTÍCULO SEGUNDO.- La Oficina de Estadística e Informática publicará la presente resolución en el Portal de Transparencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.



Regístrese y comuníquese.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL


.....
Dr. Pedro Masoero Sánchez
DIRECTOR GENERAL
C.M.P. 10617 R.N.E. 2301

PAMS/JACN
c.c:

- ☐ DEOG
- ☐ OEPE
- ☐ DEN
- ☐ DEEMSC
- ☐ OEA
- ☐ ORRHH
- ☐ OEPE
- ☐ OAJ
- ☐ SERV. EMERG.



PLAN DE RESPUESTA HOSPITALARIO PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

AÑO 2014



Objetivo:

Garantizar la atención de los pacientes frente a emergencias masivas y/o situaciones de desastres que se puedan presentar, ya sean estas internas o externas del Instituto Nacional Materno Perinatal.

Base Legal:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Alfonso Enrique Guerrero Ríos
C.M.P. 19758
COORDINADOR COMITÉ DE DEFENSA CIVIL

- a. Decreto Ley N° 19338: "Ley del Sistema Nacional de Defensa Civil" y sus modificatorias, Decretos Legislativos N° 442, 735 y 905, Ley N° 25414 y Decreto de Urgencia N° 049-2000.
- b. Ley N° 26842: "Ley General de Salud".
- c. Ley N° 27657: "Ley del Ministerio de Salud".
- d. Ley N° 28101: "Ley de Movilización Nacional".
- e. Decreto supremo N° 005-88-SGMD- "Reglamento del Sistema de Defensa Civil" y su modificatoria Decreto Supremo N° 058-2001-PCM.
- f. R.M. N° 247-95-SA/DM: "Constitución de los Comités Hospitalarios de Defensa Civil".
- g. D.S. N° 001-A-2004-DE/SG: "Plan Nacional de Prevención y Atención de Desastres".
- h. Directiva N° 035-2004-OGDN/MINSA-V.01 aprobado por R.M. N° 416-2004/MINSA: "Procedimientos de Aplicación del Formulario Preliminar de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades de Salud en Emergencias y Desastres".

Hipótesis:

- a. Ante la ocurrencia de un evento adverso de gran magnitud que ocasiona una considerable cantidad de heridos de diversa gravedad, los cuales son transportados a diferentes nosocomios, llegando a nuestro Instituto de manera simultánea un número indeterminado de víctimas de dicho siniestro.
- b. Simultáneamente, a consecuencia del evento adverso se produce daños en los ambientes del Servicio de Emergencia, produciéndose heridos entre el personal del Instituto y pacientes que están en atención.

Misión:

Desarrollar acciones oportunas con eficacia y eficiencia, dirigidas a responder frente a una emergencia brindando atención de salud a las víctimas del evento adverso.

Acciones Generales:

1. Protección interna

Inmediatamente se presente el evento, el personal se dispondrá en las áreas de seguridad más cercanas a su persona, sea ésta una zona de seguridad interna (generalmente las columnas de la edificación) o externa señalizada.

Como precaución deben alejarse de los objetos que puedan caer, deslizarse o quebrarse (como ventanas amplias, etc).

No usar el ascensor durante ni posterior a un sismo.

2. Evacuación al exterior

El personal y los pacientes que puedan movilizarse, deberán abandonar ordenadamente el Servicio dirigiéndose a las áreas externas, alejándose de postes, árboles o edificaciones dañadas, así como de los cables de electricidad si los hubiera.

Esta función estará a cargo de la Brigada de Protección y Evacuación.



3. Control del siniestro

En caso se presentaran algunos eventos menores a consecuencia del sismo, que pueden agravar la situación, tales como incendios, anegados, etc. a través de las Brigada de lucha contra incendios y de la Brigada de Protección y Evacuación, en coordinación con el personal de mantenimiento deberán interrumpir el fuego, flujos de energía, gases y líquidos inflamables.

4. Búsqueda y rescate

Inmediatamente, se activa la Brigada de Búsqueda y Rescate para el personal y pacientes atrapados en el Servicio de Emergencia, dando la atención de primeros auxilios.

5. Evaluación de daños y necesidades

La Brigada de Evaluación de Daños y los directivos presentes, evaluarán los daños producidos en el Servicio de Emergencia, con la finalidad de decidir si continuará funcionando o no, la cual estará a cargo del Ingeniero del Servicio de Mantenimiento. Además se realizará una lista de requerimientos para afrontar el evento (medicamentos, instrumental, ropa, alimentos, etc); además de la evaluación de los servicios básicos.

6. Atención médica de emergencia en el Instituto según prioridades

Conforme van llegando las ambulancias que traen a los heridos, éstas se ubicaran en la puerta principal, trasladarán a los pacientes hacia el área de Expansión que se ha delimitado en la zona de estacionamiento de Emergencia, donde se dispondrá el Equipo de triaje, cuya función será designar a las víctimas según su gravedad, de acuerdo a la tarjeta internacional de evaluación según colores (*rojo o prioridad I: graves o atención inmediata, amarillo o prioridad II: urgente o atención mediata, y verde o prioridad III: pacientes que pueden esperar su atención*),. En el área de Expansión se habilitarán los espacios para estabilizar a los pacientes de Prioridad I, II y III, para lo cual se dispondrá de un Equipos de Atención de Prioridad I, un Equipo de Atención de Prioridad II y un Equipo de Atención de Prioridad III,

7. Tratamiento final según especialidades

Los Equipos de Atención de Prioridades I y II dispondrán el tratamiento final de los pacientes y serán referidos de acuerdo a las prioridades para Intervención Quirúrgica, Unidad de Cuidados Críticos, hospitalización, etc. a los hospitales correspondientes, siendo el principal el Hospital Nacional 2 de Mayo, con quien se tiene un acuerdo interinstitucional de ayuda mutua..

8. Referencia y Contrarreferencia de los pacientes

Los pacientes que sobrepasen la capacidad del servicio serán transferidos previa coordinación de acuerdo a la patología (Instituto de Ciencias Neurológicas, Instituto Nacional de Oftalmología, etc.) y al grupo etéreo (Instituto de Salud del Niño, Hospital de Emergencias Pediátricas, etc.)

Organización de la Respuesta:

Comprende la estructura orgánica que el hospital adoptará para dar cumplimiento a las acciones de respuesta previstas. Las funciones generales y composición básica de cada órgano son:

Comité Operativo de Emergencia – COE:

Conformado por:

- Presidente: Dr. Pedro Mascaro Sánchez, Director General
- Coordinador: Dr. Enrique Guevara Ríos, Jefe del Servicio de Emergencia
- Miembros:
- Directora de la Oficina de Comunicaciones, en calidad de Miembro.



- Jefe del Departamento de Cuidados Críticos, en calidad de Miembro.
- Jefe del Departamento de Obstetricia y Perinataología, en calidad de Miembro.
- Jefe del Departamento de Ginecología, en calidad de Miembro.
- Jefe del Departamento de Neonatología, en calidad de Miembro.
- Jefe del Departamento de Anestesia, Analgesia y Reanimación, en calidad de Miembro.
- Jefe del Departamento de Enfermería, en calidad de Miembro.
- Director de Servicios Generales, en calidad de Miembro.

Equipo: Comité Operativo de Emergencia	Ubicación: Centro de Operaciones-Emergencia	Teléfono: 3282501
Procedimiento: Ejecutar gestión de la situación de emergencia		Equipo conformado por: Director General Jefe del Servicio de Emergencia Directora de la Oficina de Comunicaciones Jefe del Departamento de Cuidados Críticos Jefe del Departamento de Obstetricia y Perinataología Jefe del Departamento de Ginecología Jefe del Departamento de Neonatología Jefe del Departamento de Anestesia, Analgesia y Reanimación Jefe del Departamento de Enfermería Director de Servicios Generales
Tareas: a. Estructurar el plan operativo de emergencia y desastres, así como su actualización periódica y difusión b. Dirigir las acciones durante la emergencia o desastre c. Realizar las coordinaciones intra y extra hospitalarias d. Gestionar los recursos y ponerlos a disposición de los Jefes de Guardia y de equipos o brigadas e. Dar por finalizado el operativo y preparar el informe del mismo		
Jefe de Equipo: Director del Hospital / Alterno: Sub - Director		Supervisor: OGDN

Equipos de Atención Hospitalaria:

Equipos asistenciales

Equipo de Triage Hospitalario

Conformado por:

- 1 Médico-Cirujano Gineco-Obstetra de Guardia
- 1 Médico- Anestesiólogo de Guardia
- 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia
- 1 Enfermera del Servicio de Sala de Operaciones de Guardia
- 1 Técnicos de Enfermería del Servicio de Emergencia de Guardia
- 3 Vigilantes para el traslado de víctimas.

Equipo: Triage (Clasificación de los pacientes)	Ubicación: Área de Triage en la zona de expansión	Teléfono: 3282501
Objetivo: Registrar y priorizar la atención según la gravedad de la víctima		Equipo conformado por: 1 Médico Gineco-Obstetra de Guardia 1 Médico- Anestesiólogo de Guardia 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia 1 Enfermera del Servicio de Sala de Operaciones de Guardia 1 Técnicos de Enfermería del Servicio de Emergencia de Guardia 3 Vigilantes para el traslado de víctimas Equipamiento básico: Chaleco de identificación Tarjeta de actividades Tarjetas de triaje Libro de registro para la atención en Emergencia
Tareas: a. Establecer la gravedad de la víctima para priorizar su atención(I: emergencia; II: urgencia mayor, III: urgencia menor; fallecidos) y registrarlo en un formato (Tarjeta de triaje) b. Destinar cada paciente al ambiente donde será atendido c. Identificar a la víctima y registrar el ingreso hospitalario		
Jefe de Equipo: Medico Anestesiólogo de Guardia		Supervisor: Jefe de Guardia

Equipo de Atención Prioridad I

Conformados por:

- 1 Médico Intensivista de UCIM de guardia
- 1 Médico Anestesiólogo de guardia
- 1 Médico Gineco-Obstetra de guardia
- 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia
- 1 Enfermera del Servicio de UCIM de Guardia
- 1 Técnico de Enfermería de UCIM de guardia

Equipo: Estabilización	Ubicación: Zona de Expansión	Teléfono: 3282501
Objetivo: Proporcionar soporte avanzado de vida y trauma a víctimas graves		Equipo conformado por : 1 Médico Intensivista de UCIM de guardia 1 Médico Anestesiólogo de guardia 1 Médico Gineco-Obstetra de guardiã 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia 1 Enfermera del Servicio de UCIM de Guardia 1 Técnico de Enfermería de UCIM de guardia
Tareas: a. Estabilizar función cardiorespiratoria en las víctimas graves b. Acondicionar a la víctima grave para cirugía mayor urgente o terapia intensiva c. Traslado asistido de la víctima al ambiente de atención definitiva		
Jefe de Equipo: Médico Internista	Supervisor: Jefe de Guardia	

Equipo de Atención Prioridad II (Observación):

Conformado por:

- 1 Médico Anestesiólogo de guardia
- 1 Médico Gineco-Obstetra de guardiã
- 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia
- 1 Enfermera del Servicio de Sala de Operaciones de Guardia
- 1 Técnico de Enfermería de Sala de Operaciones de guardia

Equipo: Estabilización	Ubicación: Zona de Expansión	Teléfono: 3282501
Objetivo: Realizar tratamiento médico de urgencia en pacientes críticos.		Equipo conformado por: 1 Médico Anestesiólogo de guardia 1 Médico Gineco-Obstetra de guardiã 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia 1 Enfermera del Servicio de Sala de Operaciones de Guardia 1 Técnico de Enfermería de Sala de Operaciones de guardia
Tareas: a. Realizar diagnósticos, procedimientos invasivos y acondicionamiento clínico de víctimas o pacientes graves (prioridad I) y moderados (prioridad II) con requerimientos médicos b. Apoyar labores profesionales en especialidades críticas c. Hacer seguimiento de la evolución de pacientes graves de medicina		
Jefe de Equipo: Medico Intensivista		Supervisor: Jefe de Guardia

Equipo de Atención Prioridad III (Hospitalización y Altas)

Conformado por:

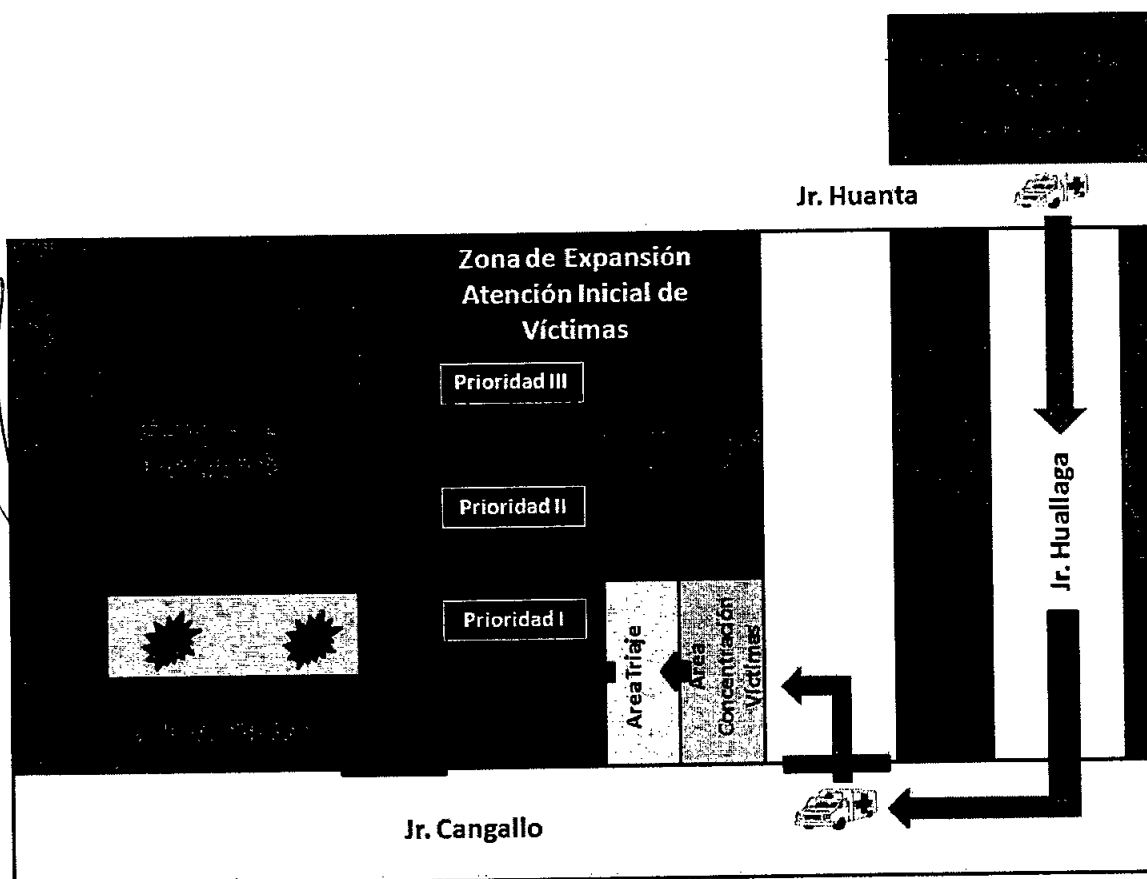
- 2 Médicos Gineco-Obstetra de guardia
- 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia
- 1 Enfermera del Servicio de Sala de Operaciones de Guardia
- 1 Técnico de Enfermería del Servicio de Emergencia de guardia

Equipo: Hospitalizaciones y altas	Ubicación: Zona de Expansión	Teléfono: 3282501
Objetivo: Realizar altas, internamientos y atención en pisos de hospitalización		Conformantes del equipo: 2 Médicos Gineco-Obstetra de guardia 1 Enfermera del Servicio de Emergencia de Guardia 1 Enfermera del Servicio de Sala de Operaciones de Guardia 1 Técnico de Enfermería del Servicio de Emergencia de guardia
Tareas: a. Hospitalizar a los pacientes que no requieren estabilización o tratamiento quirúrgico b. Prestar atención a siniestrados dentro del hospital c. Dar altas, actualizar cuadro de camas disponibles e informar al Jefe Guardia d. Habilitar ambientes para necesidades específicas de hospitalización e. Hospitalizar siniestrados, darles atención y facilidades para contacto con familiares f. Apoyar las actividades de evaluación y control de daños en áreas de hospitalización		
Jefe de Equipo: Medico Internista		Supervisor: Jefe de Guardia

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATALMicaela Guzmán Ríos
C.R. 19758 K.N.E. 8746
COORDINADORA COMITÉ DE DEFENSA CIVIL

AREA DE CONCENTRACION DE VICTIMAS, AREA DE TRIAJE Y ZONA DE EXPANSION ATENCION INICIAL DE VICTIMAS

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
Alfonso Enrique Guerrero Rios
M.P. 19758 R.N.E. 18746
COORDINADOR COMITE DE DEFENSA CIVIL



Equipos de apoyo asistencial

Diagnostico por imágenes

Conformado por:

- 1 Tecnólogo Médico de guardia
- 1 Técnico radiólogo de guardia

1 Técnico radiólogo de guardia		
Equipo: Diagnostico por imágenes	Ubicación: Servicio de Imágenes	Teléfono: 3282501
Objetivo: Realizar exámenes de radiología – ecografía- tomografía		Equipo Conformado por: Tecnólogo de guardia Técnico Radiólogo de guardia
Tareas: a. Realizar exámenes radiológicos – ecográficos o tomográficos como apoyo diagnostico para pacientes en estado critico b. Enviar informes médicos al personal asistencial para el manejo adecuado		
Jefe de Equipo: Medico Jefe de Radiología		Supervisor: Jefe de Guardia



Laboratorio:

Conformado por:

- 1 Medico Laboratorista
- 2 Técnico de Laboratorio

Equipo: Laboratorio	Ubicación: Emergencia	Teléfono: 3282501
Objetivo: Realizar exámenes de laboratorio de emergencia como apoyo al diagnostico		Equipo conformado por: <input type="checkbox"/> Medico Jefe de laboratorio <input type="checkbox"/> Técnicos de laboratorio
Tareas: a. Realizar exámenes de laboratorio (autorizados) b. Enviar informes médicos al personal asistencial para el manejo del paciente critico		
Jefe de Equipo: Medico Jefe de Laboratorio		Supervisor: Jefe de Guardia

Farmacia

Conformado por:

- 1 Técnico en Farmacia
- 1 Técnico de Logística de turno

Equipo: Logística y Farmacia (Puede ser separado en dos equipos diferentes)	Ubicación: Departamentos de Logística y Farmacia	Teléfono: 3282501
Objetivo: Proveer suministros, equipos, medicamentos y material médico		Equipo conformado por: Farmacéutico de turno Técnico de Logística de turno
Tareas: a. Evaluación inmediata de daños y pérdidas en almacenes. Informar a jefaturas b. Proporcionar suministros, equipos, medicamentos, material médico y otros insumos c. Farmacia. Alistar y entregar medicamentos de stock para Emergencias y kits respectivos a Brigadas extra hospitalarias d. Captar recursos extraordinarios de suministros para la contingencia e. Agilizar procedimientos administrativos para proveer suministros a los servicios		
Jefe de Equipo: Jefe de Logística – Químico Farmacéutico de turno	Supervisor: Jefe de Guardia	

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO-PERINATAL
MATERNO-PERINATAL
1973
COMANDO EN JEFE FUERZA CIVIL

Equipos de Apoyo Logístico – Administrativo:

Equipo de comunicaciones:

Equipo: Telecomunicaciones	Ubicación: Central de telecomunicaciones	Teléfono: 3282501
Objetivo: Proporcionar servicios de telecomunicación interna y externa		Equipo conformado por: Jefe telecomunicaciones Radio operador de turno Jefe de informática Operador de informática Técnico de mantenimiento
Tareas: a. Proporcionar telefonía -interna y externa- y radiocomunicación b. Proporcionar traslado de informaciones por otros medios durante etapa de aislamiento c. Recibir / emitir mensajes indispensables para el servicio y el personal de guardia.		
Jefe de Equipo: Jefe de telecomunicaciones		Supervisor: COE

Equipo de relaciones públicas:

Equipo: Informaciones y RRPP	Ubicación: Oficina de Imagen y Relaciones Públicas	Teléfono: 3282501
Objetivo: Establecer información pública sobre víctimas y servicios en el hospital		Equipo conformado por : <input type="checkbox"/> Jefe de Imagen y RR PP
Tareas: a. Preparar información del Director dirigida a las autoridades y medios de comunicación b. Redactar listados periódicos de internados y cadáveres c. Atender / emitir mensajes del personal de guardia para sus familiares d. Captar información de víctimas y familiares respecto a la atención recibida en el hospital		
Jefe de Equipo: Jefe de Relaciones Publicas	Supervisor: Sub Director	

Equipo de Seguridad y Vigilancia:

Equipo de Seguridad y Vigilancia:		
Equipo: Seguridad	Ubicación: Departamento de Seguridad	Teléfono: 3282501
Objetivo: Dar protección personal y patrimonial, impedir acceso a zonas peligrosas		Equipo conformado por: Jefe de Seguridad Vigilantes
Tareas: a. Reforzar control de puertas periféricas y servicios con acceso restringido (Emergencia, Quirófanos, UCI, Casa de Fuerza, Almacenes, Dirección) b. Control de flujos de personas y vehículos en zonas críticas c. Revisar bolsos personales y portaequipajes de vehículos d. Coordinar con autoridad policial medidas especiales de seguridad externas e internas		
Jefe de Equipo: Jefe de Seguridad		Supervisor: Jefe de Guardia



Equipo de Esterilización

Equipo: Esterilización y ropería	Ubicación: Central de Esterilización	Teléfono: 2412789
Objetivo: Proveer servicio de esterilización		Equipo conformado por: Enfermera Jefe de Esterilización Asistente de Esterilización Auxiliares de servicio
Tareas: a. Evaluación inmediata de daño de equipos y pérdidas en almacenes. Informar a jefaturas b. Proporcionar material esterilizado a las áreas críticas c. Recoger de almacenes ropa descartable y recursos extraordinarios para la contingencia d. Coordinar con Casa de Fuerza para obtención de vapor extra para esterilización		
Jefe de Equipo: Enfermera Jefe de Esterilización		

Equipo de Servicios Generales y Mantenimiento

Equipo de Servicios Generales y Mantenimiento		
Equipo: Mantenimiento	Ubicación: Mantenimiento, Casa de fuerza (calderas)	Teléfono: 2412789
Objetivo: Habilitar servicios críticos, mantener operativas las líneas vitales		Equipo conformado por: Jefe de Mantenimiento Ingenieros Técnicos mantenimiento
Tareas: a. Evaluar daños, capacidad, instalaciones e infraestructura a su cargo y del hospital para luego informar al COE y al Jefe de Guardia b. Despejar accesos priorizando las áreas críticas, clausurar zonas peligrosas o destruidas c. Habilitación contingente de servicios críticos y reemplazo de equipos inoperativos d. Mantener operativas las líneas vitales, racionalizar flujos y captar reservas extraordinarias		
Jefe de Equipo: Jefe de Mantenimiento		Supervisor: Jefe de Guardia



Brigadas Operativas:

Brigada de lucha contra incendios

Conformantes:

Coordinador de Servicios Generales

Personal de Seguridad (Vigilante de la Puerta principal de EMG)

-Médicos y Enfermeras capacitadas en lucha contra incendios:

Especialidad: Brigadas de lucha contra incendios	Ubicación: Emergencia	Teléfono: 2412789
<p>Objetivo: Controlar incendios y dar seguridad a áreas en riesgo</p> <p>Actividades en la respuesta: Aislar el entorno de incendio e impartir medidas de seguridad Amagar el foco de incendio o notificar si es preciso a los Bomberos Rescatar y movilizar atrapados en la zona de fuego o humos</p>		<p>Equipo conformado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encargado de control de incendios: Coordinador de Personal de seguridad - Personal de seguridad: Vigilante de EMG - Personal de mantenimiento <p>Responsabilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encargado del control de incendios: lucha contra el fuego - Personal de seguridad: aislar y evacuar ambientes en riesgo - Mantenimiento: proveer agua, cortar energía eléctrica <p>Equipamiento básico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Atuendo para lucha contra incendios <input type="checkbox"/> Unidad de comunicación <p>Equipamiento del hospital:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cisterna de agua para incendios y red seca, operativos <input type="checkbox"/> Extintores portátiles operativos <input type="checkbox"/> Herramientas y equipos contra incendios, disponibles
Responsable: Jefe de Brigada de lucha contra incendios		Supervisor: Jefes de Mantenimiento

Brigada de búsqueda y rescate

Conformada por:

- Personal de Enfermería capacitados en Rescate:

1. Vigilantes de Turno

1. Medico Cirujano o Traumatólogo

Especialidad: Brigadas de búsqueda y rescate	Ubicación: Emergencia	Teléfono: 2412789
<p>Objetivo: Ubicar y rescatar víctimas en instalaciones siniestradas</p> <p>Actividades en la respuesta: Dar seguridad al entorno siniestrado antes de ingresar Ubicación y rescate de atrapados en estructuras afectadas Aplicar medidas iniciales de supervivencia en atrapados</p>		<p>Equipo conformado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rescatistas: Técnico en enfermería y vigilantes - Medico Cirujano <p>Responsabilidades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rescatistas: ejecutan la búsqueda y extracción de personas siniestradas. <input type="checkbox"/> Medico Cirujano o Traumatólogo: aplica soporte básico de trauma en foco <p>Equipamiento básico:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Atuendo para rescatistas <input type="checkbox"/> Linterna de mano o de casco y baterías, operativas <input type="checkbox"/> Equipamiento de rescate <input type="checkbox"/> Unidad de comunicación
Responsable: Jefe de Brigada de búsqueda y rescate		Supervisor: Jefe de Seguridad

Brigada de protección y evacuación.

Conformada por:

Médico Jefe de Guardia y

Médicos Emergenciólogos o Internistas a cargo de las ambulancias

Enfermeros: de la Unidad de Trauma Shock.

Técnicos de Enfermería

Vigilantes:

Especialidad: Brigadas de evacuación	Ubicación: Emergencia	Teléfono: 2412789
<p>Objetivo: Ayudar a la movilización de personas y bienes para el procedimiento de evacuación de instalaciones.</p> <p>Actividades en la respuesta :</p> <ul style="list-style-type: none"> Ordenar la desocupación de ambientes y dirigir la movilización Comprobar la desocupación de los ambientes evacuados Detectar personas atrapadas bajo escombros y Verificar número y estado de personas evacuadas Notificar al COE 	<p>Equipo conformado por : Médicos: Jefe de Guardia, . Enfermeros: Enfermeros de UCIN Técnicos de enfermería: Técnicos Enf. UCIN</p> <p>Responsabilidades: Médico(a) o Enfermero(a): priorizar movilización, cierra columna Enfermería: conduce columna de evacuantes Técnicos de Enfermería: trasladan personas con limitaciones</p> <p>Equipamiento básico: Chaleco reflectante Linterna de mano y baterías, operativas Megáfono a baterías Equipo de comunicación</p>	
Responsable: Jefe de Brigada de evacuación	Supervisor: Jefe de Seguridad	

Activación del Plan: Secuencia a seguir:

1. Notificación del evento:

El Plan de Respuesta se activará automáticamente ante un evento que afecte directamente la integridad del Hospital; o ante el aviso de una autoridad competente de la ocurrencia de un evento que genere una cantidad extrema de víctimas o ante la declaratoria oficial de un estado de alerta que signifique afluencia masiva de pacientes y que sobrepasen la capacidad de resolución del servicio de emergencia del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa.

La información deberá de hacerse llegar a la máxima autoridad presente en el hospital, quien a su vez comunicará de ser necesario a la autoridad respectiva del MINSA (OGDN).

2. Declaratoria de Alertas:

Ante un evento adverso, la situación de alerta es declarada por la Autoridad de Salud, con el fin de adoptar las acciones que aseguren la atención adecuada y oportuna de los daños a la salud de la población, así como la protección de la infraestructura y la operatividad de los establecimientos de salud ante la ocurrencia de emergencias o desastres y ésta se da por Directiva Ministerial N° 036-2004-OGDN/MINSA-V.01, en la que se definen las variables operacionales:

Alerta Verde: Es la situación de expectativa ante la posible ocurrencia de un evento adverso o destructivo.

Alerta Amarilla: Es la situación que se presenta, cuando se recibe información sobre la inminente o alta probabilidad de ocurrencia de un evento adverso o destructivo.

Alerta Roja: Es la situación que se presenta cuando se han producido daños a la población, sus bienes y su entorno debido a un evento adverso o destructivo, lo que determina que las dependencias de salud efectúen en forma inmediata las intervenciones y acciones de respuesta que sean necesarias.

3. Actividades a realizar durante las Alertas:

En caso de alerta verde:

- Actualizar y revisar los recursos necesarios de personal, medicamentos, camas y otros con el fin de hacer frente al evento adverso.
- Elaborar y difundir el rol de retenes de personal.
- Evaluar la operatividad del sistema de comunicaciones y transporte.
- Evaluar la operatividad de los servicios críticos: UCI, UCIN, SOP, etc.
- Disponer el directorio actualizado del personal del servicio de Emergencia al Jefe de Guardia.

En caso de alerta amarilla:

- Refuerzo preventivo de guardia.
- Operativizar el rol de retenes domiciliarios.
- Garantizar la operatividad del sistema de comunicación y transporte.
- Asegurar la disponibilidad de camas libres, al menos el 20% de camas.
- Restringir las intervenciones quirúrgicas y los procedimientos de ayuda diagnóstica que no sean de emergencia.
- Garantizar la existencia de un adecuado stock de medicinas e insumos.

En caso de alerta roja:

- Activar el COE
- Realizar la evaluación de daños y análisis de necesidades ante la situación presentada.
- El reten de guardia debe estar presente en el establecimiento de salud.
- Incrementar el número de camas operativas y hacer uso efectivo de todas las camas disponibles del hospital.
- Mantener el control de las líneas vitales y servicios básicos.

4. Alarma:

- a. En caso de presentarse un evento adverso o emergencia interna, se dará la alarma respectiva, mediante el uso de la *clave de Shock trauma por aproximadamente 30 segundos*, posterior a la cual se efectuarán en forma inmediata las acciones de respuesta respectivas según corresponda.
- b. Si se notificara de un evento externo con inminencia de la llegada de víctimas, se usará el PERIFONEO con la expresión: "ALERTA CLAVE ROJA"

5. Emergencia / Desastre Externo

- Nivel I: En caso de emergencias externas nivel I se activará la alarma mediante la clave de Shock Trauma del Servicio de Emergencia.
- Nivel II: En caso de emergencias externas nivel II se activará la alarma mediante el perifoneo del personal por medio de los altavoces del hospital, así mismo se comunicará por medio de teléfonos celulares al personal de reten.
- Nivel III: En caso de emergencias externas nivel III se activará la alarma mediante el perifoneo del personal del servicio por medio de los altavoces, así mismo se comunicará por

medio de teléfonos celulares (o medios de comunicación disponibles) al Director del Hospital, OGDN y personal de reten.

6. Emergencia / Desastre Interno: Activación de la alarma mediante la *clave de Shock Trauma por aproximadamente 30 segundos*

- Incendio: A través de la Brigada de lucha contra incendios se deberá interrumpir el fuego y flujos de energía, gases y líquidos inflamables; disponiendo que las personas expuestas se alejen del fuego y humo, y el uso de los extintores ubicados en las diferentes áreas; inmediatamente se deberá notificar a la central de comunicaciones para el apoyo por parte de los bomberos, iniciando la evacuación en caso que el fuego escape al control.
- Inundación / aniego: A través de la Brigada de Protección y Evacuación, interrumpir los flujos de energía y líquidos inflamables y se iniciará la evacuación a las zonas altas del servicio de Emergencia; notificando inmediatamente a la central de comunicaciones para el apoyo de las instituciones respectivas.
- Colapso estructural: A través de la Brigada de Protección y Evacuación, dar la alarma de inmediato e iniciar la evacuación de las zonas de riesgo, hacia las zonas de seguridad externa, comunicando de inmediato a la Central de Comunicaciones; posteriormente la Brigada de Búsqueda y Rescate, realizará las funciones pre establecidas una vez que la zona haya sido evaluado como segura.
- Contaminación: Se dará la alarma de inmediato, comunicando a la Central de comunicaciones para el apoyo de las instituciones respectivas. En caso de ser necesario, se procederá a evacuar las zonas siniestradas, aplicando las medidas de bioseguridad respectivas.

7. Cadena de llamadas:

En caso de Desastres, la máxima autoridad presente en el hospital, activará la cadena de llamadas a los integrantes del COE, los que a su vez comunicarán a los jefes de los equipos pertenecientes a su servicio, quienes a su vez comunicarán a los integrantes de su equipo por vía telefónica o medios de comunicación disponibles en el momento, para lo cual se encuentra publicada en la oficina de la Central telefónica del hospital los teléfonos celulares y domiciliarias del personal de emergencia.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

COORDINADOR COMITÉ DE DEFENSA CIVIL
Módulo de Emergencia y Riesgos
LINEA 8746



Coordinaciones Interinstitucionales:

Comité Distrital de Defensa Civil

Capacidad de Apoyo a la labor Hospitalaria: Carpas

Responsable de la Institución: Director de Defensa Civil

Dirección: Av. del Ejército s/n. (Estadio Bonilla San Isidro)

Dirección: INDECI Calle 1 y 21 Urb. Corpac San Isidro

Teléfono: 2243349

Serenazgo

Capacidad de Apoyo a la labor Hospitalaria en vigilancia y conservación del orden

Responsable de la Institución: Director del Serenazgo

Dirección: Av. Del Ejército 1,300 Estadio Bonilla

Teléfono: 2227519 – 2227529 - 2227521

Policía Nacional, Comisaría San Antonio

Capacidad de Apoyo a la labor Hospitalaria para seguridad y conservación del orden.

Responsable de la Institución: Mayor Comisario del Distrito

Dirección: Av. Tomás Marzano 1180

Teléfono: 4451793 - 4445118

Compañía de Bomberos de Miraflores N°

Capacidad de Apoyo a la labor Hospitalaria: 1 Ambulancia simple y 1 Ambulancia Médica

Responsable de la Institución: Capitán

Dirección: Mariscal Cáceres 170 Miraflores

Teléfono: 2425823 – 4457447 – 116 (Central telefónica)

Red de Referencias y Contrarreferencias:

Se transferirá a aquellos pacientes que no pueden demorar su tratamiento final como son intervenciones quirúrgicas o requerimiento de una Unidad de Cuidados Críticos cuando los casos hayan sobrepasado la capacidad del Hospital.

Los pacientes con traumatismo encéfalo cráneo que requieran intervención quirúrgica de emergencia se transferirán por orden de prioridad 1º al Instituto de Ciencias Neurológicas, 2º al Hospital Nacional Dos de Mayo. Así mismo los pacientes que requieran Intervención Quirúrgica de otra índole o Unidad de Cuidados Críticos serán transferidos al Hospital María Auxiliadora, Hospital Arzobispo Loayza, Hospital Hipólito Unanue. Los pacientes pediátricos que requieran intervención quirúrgica o manejo en Cuidados Críticos se transferirán 1º al Instituto de Salud del Niño, 2º al Hospital de Emergencias Grau, 3º al Hospital San Bartolomé.

Fin de la Emergencia:

El director del hospital como Encargado del COE, una vez que se haya controlado el evento, dará por finalizado la situación de emergencia a través de los altoparlantes del hospital.

EVACUACIÓN DE LAS EDIFICACIONES.

I. Identificación de la señalización de las zonas de riesgo y de seguridad del lugar o edificio.

El Hospital cuenta con zonas de seguridad interna señalizadas en todos los pisos. Las zona de seguridad interna son:

- Pasadizo del corredor de altas
- Pasaje del Monumento a Hipólito Unanue
- Playa de estacionamiento

En el 1er piso donde se realizan las atenciones de emergencia, cuenta con señalizaciones para extintores, así mismo cuentan con mangueras conectadas a la red de agua. Además cuenta con dos ascensores, en cuyo frontis se encuentra señalizado para no ser usada en caso de Incendios o Sismos.

El hospital cuenta con zona de seguridad externa delimitada en:

- Jr. Miroquesada, al frente de la puerta de la Dirección General
- Jr. Cangallo, al frente de la puerta de ingreso de visitas
- Jr. Huanta, al frente de los consultorios externos de pediatría

Establecer y seguir la señalización de las rutas de evacuación.

En los pisos de hospitalización la evacuación inmediata se llevará a cabo, sólo con los pacientes que puedan movilizarse por sus propios medios siendo la Enfermera, la que comenzará la evacuación de los pacientes en colaboración con el personal técnico y auxiliar a su cargo.

Los pacientes que se encuentran en la Unidad de Cuidados Críticos, Recuperación, Trauma Shock y Sala de Operaciones, no serán evacuados en la primera etapa.

Los pacientes ambulatorios y los de las Salas de Reposo que se puedan movilizar, saldrán por sus propios medios utilizando la puerta de emergencia.

Las rutas de evacuación están señaladas y ser a de la siguiente forma:

- El personal y público de consultorios externos de gestantes, saldrá por el Jr. Miro quesada, por la puerta de Dirección General
- El personal del área de Logística, Personal, Economía, Direcciones administrativas, comedor, nutrición, lavandería, saldrán por la puerta de ingreso de visitas en el Jr. Cangallo
- El resto del personal saldrá por la puerta de consultorios externo de pediatría en el Jr. Huanta.

Se deberá en lo posible, evitar bajar por la escalera central para que ésta sea preferencial para uso de los pacientes.

Deben alejarse de las áreas donde se encuentran ventanas por el peligro de caída de vidrios. Una vez evacuado el edificio, todo el personal y los pacientes, permanecerán en la zona de seguridad designada (Av. República de Panamá), sin entorpecer las labores de las brigadas de rescate, hasta que se evalúe las condiciones de seguridad de las instalaciones para que puedan volver a sus ubicaciones iniciales

Responsabilidades para la evacuación. A cargo de la Brigada de protección y evacuación

- Médicos: Jefe de Guardia quien dirigirá la evacuación, en coordinación con los Médicos de las áreas del 1ª piso.
- Enfermeras de la Unidad de Trauma Shock, de los servicios ambulatorios, pisos de hospitalizados, CQ y servicios críticos
- Técnicos de Enfermería de la Unidad de Trauma Shock, de los servicios ambulatorios, pisos de hospitalizados, CQ y servicios críticos
- Vigilantes del área de emergencia.

Fin de la evacuación

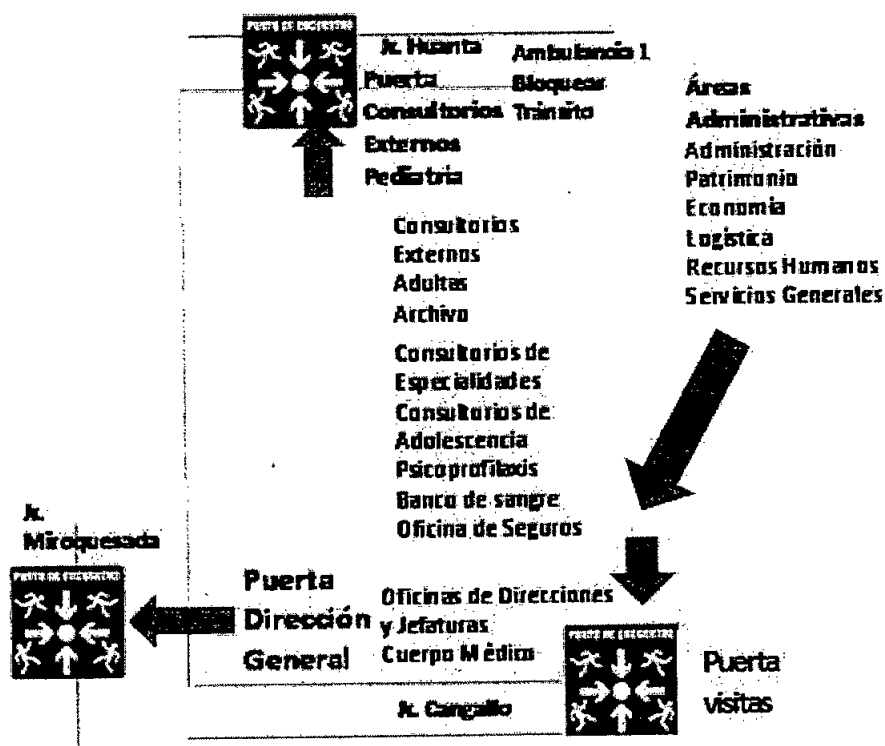
Se dará por finalizado la evacuación cuando se haya comprobado la desocupación de los ambientes y se verifique el número y estado de las personas.

Anexos adjuntos:

- Rutas de Evacuación
- Mapa de Ubicación del Hospital

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
C.M.P. 1974
R.N.E. 1746
COORDINADOR COMITÉ DE DEFENSA CIVIL
Enrique Guzmán Ríos

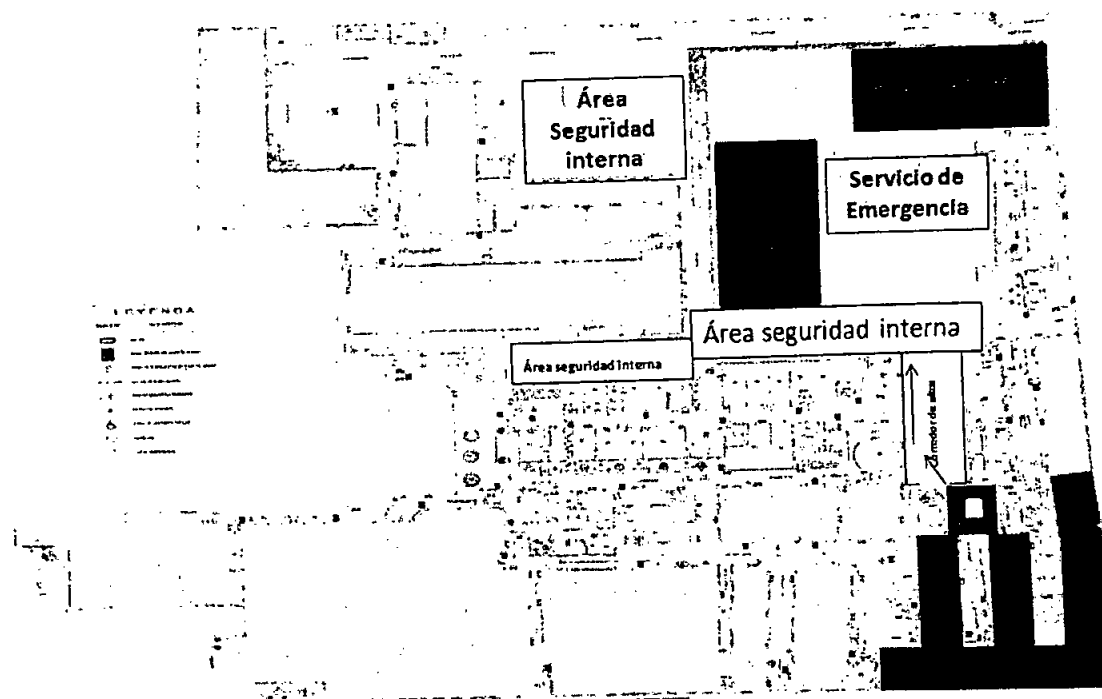
HOSPITAL DE EMERGENCIAS - DISTRIBUCION DE EVACUACION



ZONAS DE SEGURIDAD INTERNA (ZSI)

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Méd. Enrique Guayana Ríos
C.M.P. 19758 R.N.E. 8746
COORDINADOR COMITÉ DE DEFENSA CIVIL



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Méd. Enrique Guayana Ríos
C.M.P. 19758 R.N.E. 8746
COORDINADOR COMITÉ DE DEFENSA CIVIL