



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD HUAURA OYON



RED DE SALUD HUAURA OYON HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO



PROTOCOLO DE RESPUESTA FRENTE A POTENCIAL MOVIMIENTO SISMICO

UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL
CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS SALUD

COE Salud

Huacho 2018

CONTENIDO

1. PRESENTACIÓN
2. BASE LEGAL
3. ESCENARIOS
4. OBJETIVO
5. INFORMACION GENERAL
6. EVALUACION DEL RIESGO
 - 6.1. RESUMEN DE EVALUACION SISMICA
 - 6.2. IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DE AMENAZAS Y PELIGROS
 - 6.3. EVALUACION DE RIESGO ANTE DESASTRES INTERNOS
7. PROTOCOLO DE RESPUESTA:
 - 7.1. ACTIVACION DEL PROTOCOLO DE RESPUESTA
 - 7.2. SECUENCIA DE RESPUESTA INTERNA
 - 7.3. PROTOCOLOS ESPECIFICOS DE ACTUACION POR SERVICIOS
 - 7.4. CONSIDERACIONES GENERALES
8. ORGANIZACIÓN DE LOS EQUIPOS Y BRIGADAS
9. IMPLEMENTACION DE LA RED DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA
10. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES
11. ANEXOS
 - 1..1. RUTAS DE EVACUACIÓN
 - 1..2. COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA
 - 1..3. DIRECTORIO MEDICO DEL HRH
 - 1..4. DIRECTORIO TELEFÓNICO DEL HRH
 - 1..5. EVACUACIÓN DEL SERVICIO DE EMERGENCIA
 - 1..6. SEÑALIZACIÓN DEL SERVICIO DE EMERGENCIA

1. PRESENTACION

El Perú debido a sus características geográficas, presenta constantemente amenazas que no solo son naturales, siendo también en muchas oportunidades ocasionadas por el hombre, y que pueden provocar un desastre debido a la alta vulnerabilidad del país. Ello, pone en riesgo la salud y vida de las personas, así como el espacio de los servicios de salud, generando daños en la parte estructural y no estructural, así como efectos en su personal.

Todo hospital expuesto a amenazas naturales o antrópicas debe estar acondicionado para soportar el impacto de un desastre y para recibir a las víctimas en los momentos críticos posteriores. Ello exige reducir oportunamente la vulnerabilidad de sus componentes físicos y organizativos y realizar las acciones para brindar la respuesta oportuna y adecuada a la demanda masiva.

El Hospital Regional de Huacho tiene la necesidad de preparación ante la presencia de eventos adversos naturales o provocados por el hombre, por este motivo se ha propuesto el PROTOCOLO DE RESPUESTA ANTE FRENTE A POTENCIAL MOVIMIENTO SISMICO del Hospital Regional de Huacho, con la finalidad de ejecutarlo como estrategia para ejecutar acciones eficaces y oportunas a la protección del personal y los pacientes.

Es nuestro compromiso organizar y desarrollar acciones para neutralizar efectos de los potenciales eventos que pongan en peligro la institución y la comunidad en general, manteniendo la operatividad y atendiendo las necesidades de salud de las personas.

El presente documento determina los mecanismos de respuesta a aplicar en situaciones de sismo en forma general, fomenta la solidaridad y concientiza la necesidad de protección en momentos difíciles. Es propósito que este plan llegue a todos los trabajadores, sea socializado y puesto en práctica mediante capacitación, ensayos y simulacros.

2. BASE LEGAL:

- a) Ley General de Salud, Ley N° 26842
- b) Ley del Ministerio de Salud, Ley N° 27657
- c) Ley del Sistema Nacional de Defensa Civil, Decreto Ley N° 19338 y sus modificatorias, Decretos Legislativos N° 442, 735 y 905, Ley N° 25414 y Decreto de Urgencia N° 049-2000.
- d) Ley de Movilización Nacional, Ley N° 28101
- e) Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud, D.S. N° 013-2002-SA.
- f) Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, D.S. 014-2002-SA.
- g) Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD). Ley N° 29664.
- h) Decreto Supremo N° 005-88-SGMD-Reglamento del Sistema de Defensa Civil y su modificatoria D.S. N° 058-2001-PCM.
- i) Plan Nacional de Prevención y Atención de Desastres, D.S. N° 001-A-2004 DE/SG.
- j) Plan Sectorial de Prevención y Atención de Desastres del Sector Salud, aprobado por Resolución Suprema N° 009-2004-SA.
- k) Reglamento de Organización y Funciones de las Direcciones de Salud y de las Direcciones de Redes de Salud, R.M. N° 573-2003-SA/DM.
- l) Directiva sobre Organización de Funciones de los Comité de Defensa Civil de las Direcciones de Salud, R.M. N° 108-2001-SA/DM.
- m) Constitución de los Comités Hospitalarios de Defensa Civil, Resolución Ministerial N° 247-95-SA/DM.
- n) Procedimientos de Aplicación del Formulario Preliminar de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades de Salud en Emergencias y Desastres, Directiva N° 035-2004-OGDN/MINSA-V.01 aprobado por Resolución Ministerial N° 416-2004/MINSA.
- o) Declaratoria de Alertas en Situaciones de Emergencias y Desastres, Directiva N° 517-2004/MINSA.
- p) Directiva N° 043-2004-OGDN/MINSA-V.01. Procedimiento para la Elaboración de Planes de respuesta Frente a Emergencias y Desastres, aprobado por Resolución Ministerial N° 974-2004/MINSA.

- q) Procedimiento para Elaboración de Planes de Contingencias para Emergencias y Desastres, Directiva N° 040-2004-OGDN/MINSA-V.01, aprobado por R.M. N° 768-2004/MINSA.
- r) Inventario de Recursos del Sector Salud para casos de Emergencias y Desastres, Directiva N° 001-ODN-93, aprobado por R.V.M. N° 011-93-SA.
- s) Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo D.S. N° 013-2006-SA.
- t) R.M. 751-2004/MINSA. Sistema de Referencias y Contra referencias del Ministerio de Salud.
- u) Resolución de conformación del Comité Operaciones de Emergencia.

3. ESCENARIOS:

ESCENARIO I

Se produce un movimiento sísmico de 8.3° en la Escala de Richter, originándose una cantidad considerable de víctimas dentro del hospital.

A raíz del evento adverso se produce daños estructurales y no estructurales en los ambientes de hospitalización, que afectaría al personal hospitalario y pacientes, quedando solo operativos los ambientes de las áreas de emergencia.

Frente a esta amenaza, el colapso de las instalaciones sanitarias y eléctricas, instalaciones de gases e instalaciones mecánicas; el sistema funcional del Hospital queda inoperativo, afectando a los pacientes y a la población hospitalaria.

ESCENARIO II

Se produce un movimiento sísmico de 8.3° en la Escala de Richter, originándose una cantidad considerable de víctimas del hospital.

A raíz del evento adverso se produce daños estructurales y no estructurales en los ambientes de hospitalización, emergencia y consultorios externos que afectaría a las personas que se encuentran dentro de los ambientes (personal y pacientes), quedando inoperativo los ambientes de las áreas de emergencia.

Frente a esta amenaza el colapso de las instalaciones sanitarias y eléctricas, instalaciones de gases e instalaciones mecánicas; el sistema funcional del Hospital queda inoperativo, afectando a los pacientes y a la población hospitalaria.

4. OBJETIVOS:

- **Objetivo general:**

Asegurar la respuesta oportuna, eficaz y eficiente del COE Salud y diferentes equipos de brigadistas de respuesta del Hospital Regional de Huacho, ante un potencial sismo que genere situaciones de alto riesgo a la salud de las personas.

- **Objetivos específicos:**

- a) Poner en práctica la estructura organizativa del COE Salud y equipos del hospital a fin de responder ante un evento sísmico y desastre.
- b) Determinar las actividades a realizar para enfrentar un potencial sismo.

5. INFORMACION GENERAL:

El Hospital Regional de Huacho es un establecimiento categorizado como nivel de complejidad II-2 (RD N°893 DG- DESP-DISA III LN 2005), es un hospital general, con código RENAES N°7639, tiene una antigüedad de 44 años, la cual inicio sus funciones el 02 de octubre de 1970, dentro de su jurisdicción cuenta con 5 micro redes y 57 establecimientos de salud.

Se encuentra ubicado en el Distrito de Huacho, Provincia de Huaura a 148 Km. de la ciudad de Lima al margen oeste de la carretera Panamericana Norte, cuenta con una población adscrita de 45,070 habitantes, distribuidos en una superficie de 677 834 Km², pero atiende la demanda de toda la provincia que es aproximadamente de 242,957 habitantes,

5.1. DATOS GENERALES

- Nombre del establecimiento : Hospital de Huacho-Huaura-Oyón y SBS.
- Director General : Dr. José Alfredo Moreyra Chavez
- Coordinador del COE : Lic. Mabel Jiménez Quinteros

- Jefe del Departamento de Emergencia: Dr. Santos Reyes Martin
- Jefa de Enfermeras del Servicio de Emergencia: Lic. Macedo Henostroza Edith
- Dirección: Av. José Arnaldo, Aramburu, La Rosa Nº 251 - Huacho
- Teléfonos: Central: 232-2634; Emergencia: 2396600; Directo: 232-3181 y 239-5142. Correo Electrónico: www.hdhuacho.gob.pe coe.huaura.oyon@gmail.com

5.2. NIVEL DE COMPLEJIDAD:

El Hospital General se encuentra categorizado en un nivel de complejidad II-2, organizada en 05 Micro redes. Contamos con 57 establecimientos de salud, 13 Centros de Salud. Nivel I-3. 44 Puestos de Salud.

5.3. DATOS ESTRUCTURALES:

a) Planta Física:

La construcción de la estructura inicial se inicia en el año 1969, inaugurándose el 2 de octubre de 1970, a la fecha cuenta con 47 años de creación.

El Hospital de Huacho, tiene una extensión de terreno de 46 038 m², de las cuales tiene un área total construida de 11 515.27 m², pistas, veredas y campo deportivo 12 000 m² y jardines y áreas libres de 24 100 m².

El Módulo original del Hospital cuenta con una estructura horizontal de 4 pisos: en la primera planta se encuentra para el ala occidente la zona de Morgue y anatomía patológica, y para el lado este el Cuerpo Médico, Lavandería, Casa Fuerza y oficinas de Área de mantenimiento y sindicatos; en el segundo piso se encuentra los Departamentos de Medicina (ala este) y Pediatría (ala oeste), en el tercer piso se encuentra la Sala de Partos-Neonatología (ala oeste) y el Servicio de Gineco-Obstetricia (ala este), en el cuarto piso se encuentra el Departamento de Cirugía (ala este), Centro Quirúrgico Sala de esterilización (ala oeste); y en la azotea, se ubica la sala de máquinas y los reservorios de agua dura y agua blanda.

En la parte anterior del edificio se encuentra ambientes de una sola planta donde se encuentra áreas administrativas: Dirección, Auditorio N°1 y parte de consultorios externos, farmacia, Estadística, se cuenta también con ambientes independientes para el Departamento de Emergencia y UCI donde se cuenta con ambientes de trauma-shock, tópicos, inyectables, unidad de rehidratación,

salas de observación, admisión, farmacia, rayos X, laboratorio, asistencia social, triaje; así como el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos; cuenta también ambientes para Tomografía, Ecografía al lado norte de UCI. El segundo piso es prefabricado y alberga los ambientes de descanso del personal de guardia.

Cuenta también con un módulo de 3 pisos en la zona frontal este, donde se encuentran consultorios externos; además áreas diferenciadas para TBC, Rehabilitación, PROCETS, así como zona de residencia y ambientes para Medicina Física y rehabilitación, Psicoprofilaxis de la Gestante, Módulo de Vida, Auditórium N° 2.

Los materiales empleados en la construcción del hospital son de cimientos y sobre cimientos de concreto armado en las tres etapas de su construcción.

b) Servicios que brinda el hospital:

Cuenta con 824 ambientes donde funcionan 161 servicios entre administrativos y asistenciales. Tiene las siguientes UPPSS: Servicio Social, Anestesiología, Cardiología, Cirugía, Cirugía cardiovascular, Dermatología, Endocrinología, Enfermedades Infecciosas/Infectología, Enfermedades Metaxénicas y otras transmisiones, Crecimiento y Desarrollo, Enfermería, Inmunizaciones, Gastroenterología, Geriátría, Ginecología, Planificación Familiar, Terapia Física, Atención Integral del Adolescente, medicina interna, Medicina Oncológica, Consultorio de Control de tuberculosis, Neumología, Neurología, Nutrición, Obstetricia, Psicoprofilaxis, Odontología General, Oftalmología, Traumatología, Otorrinolaringología, Neonatología, Pediatría, Psicología, Reumatología, Urología.

ESPECIALIDADES Y SERVICIOS QUE BRINDA EL HOSPITAL									
Medicina (12 especialidades) – Medicina Interna – Neumología – Cardiología – Gastroenterología – Endocrinología – Neurología – Psiquiatría – Nefrología – Dermatología – Medicina Rehabilitación – Oncología – Psicología Pediatría(2 especialidades) – Pediatría – Neonatología.		Cirugía (8 especialidades) – Cirugía General – Oftalmología – Traumatología – Cirugía Torácico – Urología – Otorrinolaringología – Cirugía Pediátrica – Cirugía Oncológica Gineco Obstetricia (3 especialidades) – Ginecología – Obstetricia – Reproducción Humana y Planificación Familiar Odontología			Estrategias Sanitarias Área Niño (5 componentes) – Componente Inmunizaciones – Componente Crecimiento y desarrollo – Componentes Enfermedades Diarreicas Agudas y Cólera – Componente Control de Infecciones Respiratorias Agudas – Componente Alimentación y Nutrición. – Componente Salud del escolar y Adolescente. Área Mujer (4 componentes) – Componente Planificación Familiar – Componente Materno Perinatal – Componente Cáncer de Cuello Uterino – Componente Cáncer de Mamas Área De Prevención Y Control De Riesgo Y Daños Para La Salud (6componentes) – Componente Zoonosis – Componente Malaria y OEM – Componente Control ETS/SIDA – Componente Control de TBC y Lepra. – Componente Salud Mental – Componente Salud Bucal Seguro Integral De Salud (SIS) Área Promoción De La Salud				
Unidad De Cuidados Intensivos – Unidad de Cuidados Intensivos Neonatología. – Unidad de vigilancia intensiva.		Hospitalización – Medicina – Cirugía – Pediatría – Ginecología – Obstetricia – Neonatología.							
Emergencia – Medicina – Cirugía Traumatológica – Pediatría – Gineco Obstetricia – Trauma Shock.		Servicio de Diagnóstico y de Apoyo al Tratamiento – Diagnóstico por imágenes – Laboratorio – Anatomía Patológica – Farmacia – Nutrición. – Anestesiología – Enfermería – Servicio Social							

c) Ambientes susceptibles a expansión de la oferta hospitalaria:

Ambiente	Área m ²	Uso	Agua		Luz		Teléfono		Observaciones (capacidad)
			Si	No	Si	No	Si	No	
Patio de Emergencia	40			X		X		X	1 capara
Zona de Parqueo	100		X			X		X	2 carpas

d) Mobiliario básico:

- Número total de camas: 199 funcionales
- Índice de ocupación de camas en situaciones normales: 53.92%, estancia. 41.91%

DEPARTAMENTO O SERVICIO	NÚMERO DE CAMAS	OBSERVACIONES
MEDICINA	35	42 Extintores de PQS (pasillos y hospitalización) 03 Extintores de CO2 7 Sillas de ruedas Consultorio Externo 11 Sillas de ruedas en Hospitalización 7 Sillas de ruedas en emergencia 11 camillas para traslado en hospitalización
PEDIATRIA	30	
GINECO-OBSTETRICIA	39	
CIRUGÍA	40	
NEONATOLOGÍA	15	
EMERGENCIA	18	17 camas de observación (adultos y niños) 01 cama de trauma shock
UCI	9	UCI Neonatología 4
QUIROFANOS	04	

e) Comunicaciones:

- 32 Celulares RPM
- 26 Teléfonos fijos

f) Transporte:

- 01 Ambulancia Urbana Tipo I
- 02 Ambulancia Urbana Tipo II
- 01 Camioneta doble cabina (gasolinera)

g) Número de Recursos Humanos:

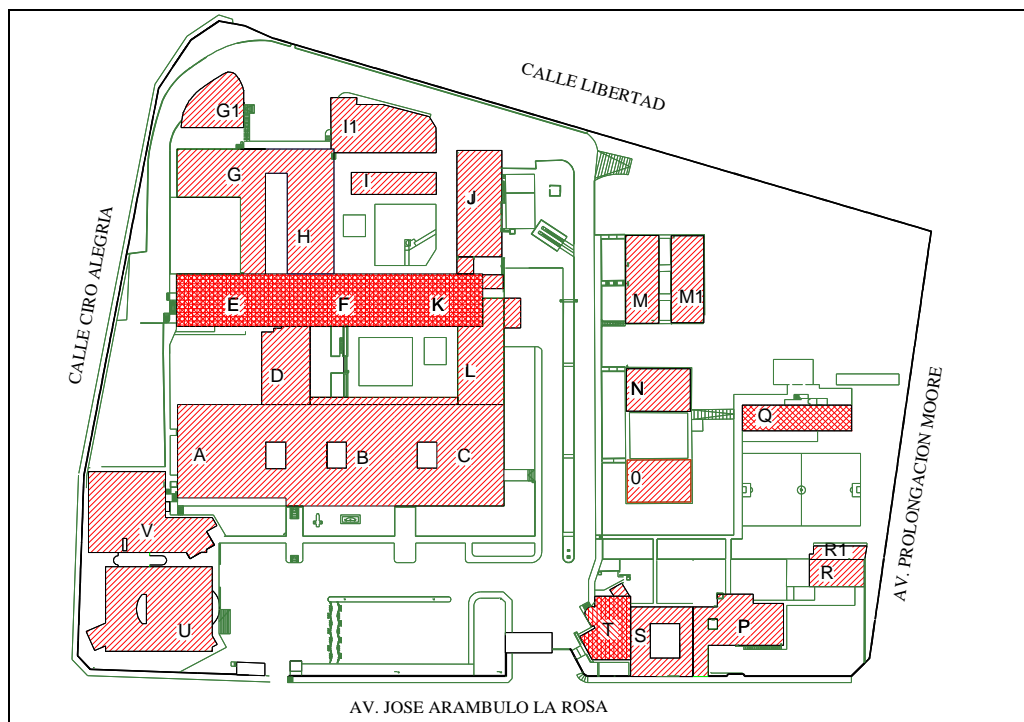
TIPO	MEDICOS	ENFERMERAS	PER. TEC.	OTROS	PER. ADM.
TOTAL HOSPITAL HUACHO	125	161	381	116	101
NOMBRADO	86	119	293	70	34
CONTRATADO	1	2	18	2	0
CAS	2	8	21	7	13
AUTONOMO	36	32	49	37	54

6. EVALUACION DE RIESGO:

Se detalla el tipo de amenaza, factores de vulnerabilidad y probables daños. Asimismo, se describe la estimación de riesgo ante un desastre interno.

6.1. RESUMEN DE EVALUACION SISMICA:

Según estudio de vulnerabilidad realizado el año 2013, se evidencia los siguientes resultados:



PABELLONES “E, F y K” - HOSPITALIZACION

(SERVICIOS MEDICINA, GINECO OBSTETRICIA, PEDIATRIA, CIRUGIA, CENTRO QUIRURGICO,
CENTRO OBSTETRICO CENTRAL DE ESTERILIZACION)

VULNERABILIDAD NO ESTRUCTURAL		VULNERABILIDAD FUNCIONAL	
ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO	ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO
Tabiquería	OPTIMO	Circulación Interna	OPTIMO
Puertas	CRITICO	Escaleras	CRITICO
Ventanas	OPTIMO	Señalización	CRITICO
Mobiliario	DEFICIENTE	Sistema Contra Incendio	DEFICIENTE
Instalaciones Sanitarias	DEFICIENTE	Sistemas de Comunicaciones	CRITICO
VULNERABILIDAD	MEDIA	VULNERABILIDAD	MEDIA

PABELLONES “ A, B y C” - CONSULTORIOS EXTERNOS Y ADMINISTRACION

VULNERABILIDAD NO ESTRUCTURAL		VULNERABILIDAD FUNCIONAL	
ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO	ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO
Tabiquería	OPTIMO	Circulación Interna	OPTIMO
Puertas	OPTIMO	Escaleras	NO TIENE
Ventanas	OPTIMO	Señalización	CRITICO
Mobiliario	DEFICIENTE	Sistema Contra Incendio	DEFICIENTE
Instalaciones Sanitarias	DEFICIENTE	Sistemas de Comunicaciones	CRITICO
VULNERABILIDAD	MEDIA	VULNERABILIDAD	MEDIA

PABELLONES “ D Y L” - LABORATORIO Y ADMINISTRACION

VULNERABILIDAD NO ESTRUCTURAL		VULNERABILIDAD FUNCIONAL	
ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO	ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO
Tabiquería	OPTIMO	Circulación Interna	OPTIMO
Puertas	OPTIMO	Escaleras	NO TIENE
Ventanas	OPTIMO	Señalización	CRITICO
Mobiliario	DEFICIENTE	Sistema Contra Incendio	DEFICIENTE
Instalaciones Sanitarias	DEFICIENTE	Sistemas de Comunicaciones	CRITICO
VULNERABILIDAD	MEDIA	VULNERABILIDAD	MEDIA

PABELLONES “ V Y U” - EMERGENCIA Y UCI

VULNERABILIDAD NO ESTRUCTURAL		VULNERABILIDAD FUNCIONAL	
ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO	ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO
Tabiquería	OPTIMO	Circulación Interna	OPTIMO
Puertas	OPTIMO	Escaleras	NO TIENE
Ventanas	OPTIMO	Señalización	CRITICO
Mobiliario	DEFICIENTE	Sistema Contra Incendio	DEFICIENTE
Instalaciones Sanitarias	DEFICIENTE	Sistemas de Comunicaciones	CRITICO

PABELLONES "T" - MATERNO INFANTIL

VULNERABILIDAD NO ESTRUCTURAL		VULNERABILIDAD FUNCIONAL	
ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO	ELEMENTOS A EVALUAR	RESULTADO
Tabiquería	OPTIMO	Circulación Interna	OPTIMO
Puertas	OPTIMO	Escaleras	MUY CRITICO
Ventanas	OPTIMO	Señalización	CRITICO
Mobiliario	DEFICIENTE	Sistema Contra Incendio	DEFICIENTE
Instalaciones Sanitarias	DEFICIENTE	Sistemas de Comunicaciones	CRITICO
VULNERABILIDAD	MEDIA	VULNERABILIDAD	MEDIA

En conclusión, se cuenta con resultados de índice de seguridad evaluados el año 2014 nivel C (0-0.35), con los siguientes niveles:

- Seguridad estructural: bajo 46%
- Seguridad no estructural: bajo 47%
- Seguridad funcional: bajo 70%

6.2. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LAS AMENAZAS O PELIGROS

Amenaza	Descripción de la amenaza	Factores de vulnerabilidad	Probables daños
Naturales	Movimientos telúricos Inundaciones Deslizamientos	Organizativo funcional -Falta de capacitación del personal - Falta de actualización de señalizaciones internas. No estructural Disponibilidad de insumos limitados Alta concentración de personas durante las horas de atención.	- Muertos - Heridos - Damnificados -Colapso Estructural del Servicio -Afectación de ambientes -Escasez de materiales - Epidemia de enfermedades infectocontagiosas
Antrópicos	Incendios Accidentes de Tránsito Accidente masivo Explosiones Contaminación.	Estructural -Estructuras antiguas Ambientes pequeños contruidos con normatividad antiguos. -Columnas agrietadas y fisuras en murales. -Vidrios no templados -Construcciones eléctricas en deterioro -SS.HH. Deteriorados.	

6.3. ESTIMACIÓN DE RIESGO ANTE UN DESASTRE INTERNO

Hipótesis	Misión del Hospital	Acciones de respuesta	Brigadas operativas
Como efecto del sismo se produce daños en los ambientes del Hospital, produciéndose heridos entre el personal y pacientes.	Ejecutar acciones oportunas con eficiencia y eficacia dirigidas a reducir el riesgo y optimizar la respuesta frente al impacto de un evento adverso, a fin de proteger a las personas y a las instalaciones del Hospital.	Protección interna -zonas de seguridad interna -zonas de seguridad externa Evacuación al exterior -señalización de las vías de salida Control del siniestro -sistema contra incendios - usos de extintores. Búsqueda y rescate -atención de víctimas: primeros auxilios Evaluación de daños y necesidades	Brigada de protección y evacuación. Brigada de lucha contra incendios Brigada de búsqueda y rescate Brigada de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades

7. PROTOCOLO DE RESPUESTA

7.1. ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO DE RESPUESTA:

El presente plan se puede activar ante las siguientes situaciones:

- Sismo de gran magnitud
- Incendios en el interior del hospital
- Colapso estructural

El director del hospital o la máxima autoridad presente (Jefe de Guardia de Emergencia) es el responsable de la activación del plan de respuesta frente a desastres.

1) Notificación del evento/Alerta:

Por la magnitud del evento no se requiere la comprobación de la información.

2) Alarma:

Para cualquier emergencia realizar la activación de la alarma mediante el perifoneo (durante el día) a cargo de los encargados de seguridad y en las noches mediante el uso de las sirenas de las ambulancias o megáfonos por aproximadamente 30 segundos. Inmediatamente activar el COE y mantener el control de líneas de comunicación y servicios básicos.

Incrementar el uso efectivo de espacio y/o áreas habitables internas y externas así como de camas disponibles del hospital.

EMERGENCIA/DESASTRE EXTERNO

- **NIVEL I.-** En caso de emergencias externas, se activará la alarma mediante el uso de la alarma del Servicio de Emergencia.
- **NIVEL II.-** Se activará las alarmas del hospital, así mismo se comunicará por medio de teléfonos fijos o celulares al personal reten.
- **NIVEL III.-** Se activará la alarma mediante el perifoneo del personal del servicio a través de los altavoces, así mismo se comunicará a través de teléfonos celulares al Director del Hospital, DIRESA y personal de retén.

EMERGENCIA/DESASTRES INTERNO

- **INCENDIO.-** A través de la Brigadas de lucha contra incendios se deberá interrumpir el fuego u flujos de energía, gases y líquidos inflamables; disponiendo que las personas expuestas se alejen del fuego y del humo, notificando a través de la Central telefónica para el apoyo de los bomberos.
- **INUNDACION.-** A través de la Brigada de Protección y Evacuación, interrumpir los flujos de energía y líquidos inflamables e iniciar la evacuación a las zonas altas del Servicio de Emergencia, notificando inmediatamente para el apoyo a 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, posteriormente la Brigada de Búsqueda y Rescate realizará las funciones pre establecidas una vez que la zona haya sido evaluado como segura.

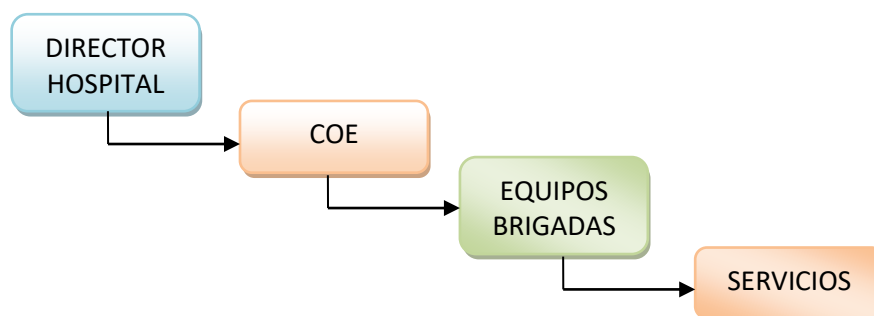
3) Cadena de llamadas:

La máxima autoridad del turno respectivo comunicará a los integrantes del COE.

Este a su vez comunicará a los jefes de los equipos de pertenecientes a su Servicio.

Los jefes de Servicio comunicarán la disposición a los integrantes de su equipo.

La central telefónica notificará al personal de retén según necesidades y especialidades.(Anexo N°1: Directorio Comité de Operaciones de Emergencia)



4) Fin de la activación del plan:

Después de la evaluación encontrándose la situación controlada, el Director del Hospital en coordinación con el COE, dará por finalizado la situación de emergencia.

El director o el personal de mayor jerarquía temporal del hospital, debe coordinar con el COE el registro de la siguiente información básica del evento:

- ✓ Día, hora, tipo y magnitud del evento adverso
- ✓ Las zonas afectadas
- ✓ Tipo, cantidad y gravedad de heridos
- ✓ Otra información relevante.

Luego de consolidar la información sobre el evento, es fundamental establecer la validez de los datos a la DIRESA e INDECI.

7.2. SECUENCIA DE LA RESPUESTA INTERNA

1) Protección interna

- Inmediatamente sucedido el sismo 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 (la cual debe estar señalizada); así como alejarse de los objetos que puedan caer, deslizarse o quebrarse (como ventanas amplias, etc). No usar el ascensor ni escaleras mecánicas.
- Interrumpir fuegos y flujos de energía, gases y líquidos inflamables, agua
- Buscar protección en la zona de seguridad más próxima
- Auxiliar e inicie el rescate en su área al cesar el sismo principal
- Iniciar la evacuación si hay daños severos o lo dispone la autoridad vigente

2) Evacuación al exterior

A. CRITERIOS DE EVACUACION:

B. NORMAS GENERALES DE EVACUACIÓN:

- Mantener la calma y no fomentar situaciones alarmistas.
- Eliminar obstáculos en puertas y rutas de evacuación.
- Empezar la evacuación con rapidez, sin gritos ni aglomeraciones.
- No utilizar los ascensores bajo ninguna condición.
- El área destinada al helipuerto queda libre.
- Mantener libres y amplias las rutas de evacuación.
- No intentar llevar consigo los objetos personales.
- No intentar recuperar ningún objeto que se caiga.
- Promover la ayuda mutua (controlar reacciones nerviosas).
- No volver a entrar en el área después de evacuada.
- Mantener el orden y la tranquilidad en las áreas de seguridad.
- Desconectar enchufes.
- Mantener libre la línea telefónica.
- 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.

C. PERSONAS A EVACUAR**a) Visitantes**

Deberán permanecer en la sala del paciente mientras no se autorice su salida. Al salir deberán obedecer las indicaciones que entreguen los funcionarios adiestrados en la emergencia, quienes los conducirán hacia un lugar seguro dentro de salas o pasillos o a la zona de seguridad en los patios del hospital (Ver Anexo N° 4: Rutas de Evacuación). Se debe evaluar la capacidad de estos para cooperar en la evacuación de algunos pacientes.

b) Pacientes ambulatorios

Para su evacuación, puede ser suficiente la dirección y orientación por parte del personal de enfermería o auxiliar. Si algunos pacientes desean colaborar en la evacuación ayudando a otros, se les puede permitir hacerlo.

c) Paciente semi-ambulatorio o no ambulatorio

Pueden ser retirados en sillas de ruedas, camillas o en sus propias camas. Cuando la evacuación se debe hacer rápidamente, puede ser necesario utilizar otros medios de transporte, como sabanas, frazadas, cargándolos en la espalda o formando una silla entre dos personas.

d) Pacientes críticos

Este tipo de pacientes presenta una alta dependencia de equipos médicos para mantener sus signos vitales, por lo cual la evacuación de este grupo debe planificarse en detalle y postergarse lo más posible. Sin embargo esta postergación solo debe mantenerse si la situación que provoca la emergencia lo amerita.

Si se decide evacuar, se recomienda la utilización de respiradores portátiles o ambú para el caso de pacientes complejos, y tener previamente determinadas zonas o áreas de seguridad específicas para este tipo de pacientes, las que deben estar provistas de los medios necesarios.

Se debe considerar las acciones que se realizarán para atender y cuidar a los pacientes, para una buena elección del lugar donde serán trasladados.

D. PRIORIDADES DE EVACUACIÓN:

Se evacuarán siempre primero los enfermos, y luego los bienes materiales, comenzando por la documentación y siguiendo por los que puedan contribuir a agravar el siniestro y por los que puedan ser necesarios para la asistencia a los afectados. Como criterio general en la evacuación de los enfermos se define el siguiente orden:

1. **Grado de dependencia I:** que puedan desplazarse por sí mismos y no requieren muchos cuidados.
2. **Grado de Dependencia II:** Pacientes con apoyo parcial, fracturas mayores, limitaciones de movilidad, menores de 7 años o mayores de 60 años. con fracturas leves, post-operatorio mediatos de vías digestivas o biliares, oncológicos algunos, quirúrgicos no complejos, pacientes pediátricos con cirugías de menor y pequeña complejidad.
3. **Grado de Dependencia III:** Pacientes que requieren ayuda para realizar diversas actividades básicas varias veces al día; que precisa de apoyo indispensable y continuo e otra persona o tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal.

3) Control del siniestro

En caso de incendios, aniegos, entre otros; a través de las Brigada de lucha contra incendios, y de la Brigada de Protección y Evacuación interrumpir el fuego, flujos de energía, gases y líquidos inflamables.

4) Búsqueda y rescate

Se activa la brigada de búsqueda y rescate para el personal atrapado en el hospital, dando atención de primeros auxilios.

5) Evaluación de daños y necesidades

Se evaluará los daños producidos en el servicio de Emergencia, con la finalidad de decidir si continuará funcionando o no, la cual estará a cargo de los ingenieros del servicio de mantenimiento o del personal especializado del COE. Además se realizará una lista de requerimientos para afrontar el evento (medicamentos, instrumental, ropa, alimentos, entre otros); además de la evaluación de los servicios básicos.

7.3. PROTOCOLOS ESPECIFICOS DE ACTUACION POR SERVICIOS:

Todo ocupante de una estructura expuesta debe ser informado de las medidas de seguridad mediante *medios pasivos* (señalización de riesgos y seguridad, rutas de evacuación, paneles de ubicación) y *medios activos* (capacitación de primeros auxilios, manejos de extintores, discusión del plan de desastre y tarjetas de acción, otros)

Los pacientes, personal, visitantes seguirán las órdenes de las brigadas.

A. Servicio de emergencia:

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Colocar mangueras contra incendios y renovar señalizaciones de seguridad, evacuación y salvamento según normas se seguridad. ✓ Mantener orden en los pasillos y asegurar equipos como estantes para prevenir daños. ✓ Ordenar muebles pesados a fin de tener rutas de escape seguras. ✓ Preparar kit de 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma e infundir seguridad a los pacientes ✓ Ubicar en zonas seguras. ✓ Evitar zonas cercanas en grietas y fisuras. ✓ Según estudio IPERC 2015 se encuentran prohibidos las ubicaciones cerca a las áreas de ventanas y atención en admisión por la presencia de vidrios no templados. ✓ Evitar ubicar a personal y pacientes cerca de equipos por ubicación insegura así como estantes, y evitar zonas cercanas 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de brigada. ✓ El Jefe Médico de Urgencias o médico de mayor categoría asumirá el mando de coordinación, poniéndose inmediatamente a disposición del Jefe del COE. ✓ El Jefe de la Guardia asumirá provisionalmente el cargo de Jefe de COE cuando no se encuentre el titular responsable, hasta su llegada. ✓ Revisar y preparar cuantos medios de reanimación y cura se estimen necesarios para la atención de los enfermos u otras personas que puedan accidentarse durante las labores de extinción del incendio.

<p>medicamentos y baterías recargables de equipos.</p> <p>✓ Preparar material de bioseguridad preparados.</p> <p>✓ El personal deberá conocer los planes de emergencia de su servicio y rutas de evacuación.</p>	<p>a cables resaltando área de farmacia, gineco-obstetricia y jefatura de enfermería</p> <p>✓ Eliminar de los pasillos cuantos obstáculos puedan dificultar el tránsito de personas.</p> <p>✓ Culinado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación priorización de pacientes.</p>	<p>✓ Acelerar las actuaciones sobre los enfermos allí ingresados, preparándoles eventualmente para el traslado a otros centros sanitarios de mayor complejidad.</p> <p>✓ Un equipo de Médicos y Enfermeros, con material de primeros auxilios, estará en disposición de moverse hacia la zona del siniestro para atender a las posibles víctimas.</p>
--	--	---

B. Unidad de Cuidados Intensivos:

ANTES	DURANTE	DESPUES
<p>✓ Colocar mangueras contra incendios y renovar señalizaciones de seguridad, evacuación y salvamente según normas se seguridad.</p> <p>✓ Mantener orden en los pasillos y asegurar equipos como estantes para prevenir daños.</p> <p>✓ Ordenar y asegurar equipos así como muebles pesados a fin de tener rutas de escape seguras.</p> <p>✓ Preparar kit de medicamentos y baterías recargables</p>	<p>✓ Mantener la calma e infundir seguridad a los pacientes</p> <p>✓ Ubicarse en zonas seguras.</p> <p>✓ Evitar zonas cercanas en grietas y fisuras.</p> <p>✓ Evitar las ubicaciones cercanas a ventanas y atención en admisión por la presencia de vidrios no templados.</p> <p>✓ Así mismo evitar colocarse cerca de equipos por ubicación insegura así como estantes, y evitar zonas</p>	<p>✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus respectivos puestos de brigada.</p> <p>✓ Se cerrarán puertas y ventanas, disponiendo para sus juntas de trapos mojados.</p> <p>✓ Se desconectarán los acondicionadores de aire.</p> <p>✓ En previsión del corte de fluido eléctrico y gases medicinales, todo el personal estará preparado para suplir manualmente las funciones de los distintos aparatos, a los que estén conectados pacientes de ellos dependientes.</p> <p>✓ También en previsión de una evacuación inevitable, será el Jefe de Servicio o Facultativo de mayor categoría que le sustituya quien determine el orden de evacuación según el estado de los pacientes.</p>

<p>en equipos.</p> <p>✓ Preparar material de bioseguridad preparados.</p> <p>✓ Capacitar al personal de los planes de emergencia y rutas de evacuación.</p>	<p>cercanas a cables.</p> <p>✓ Según normas generales evacuación a plantas externas del Hospital en calma</p> <p>✓ Culinado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación priorización de pacientes.</p>	<p>✓ En la medida de lo posible se establecerán los equipos de evacuación, que serán los encargados de acompañar a los enfermos que se evacuen.</p> <p>✓ El personal de enfermería se encargará de preparar el material considerado imprescindible.</p> <p>✓ Personal auxiliar de enfermería, ayudado en su caso, por el personal Administrativo de la Unidad, será encargado de preparar y recoger las Historias Clínicas, y de trasladarlas en caso de evacuación.</p>
---	---	--

C. Centro Quirúrgico:

ANTES	DURANTE	DESPUES
<p>✓ Capacitación del personal en primeros auxilios, uso de extintores, rutas de evacuación y zonas de seguridad.</p> <p>✓ Mantener un adecuado orden y limpieza.</p> <p>✓ Reubicar de manera segura y ordenada los objetos o sustituir por otros más livianos.</p> <p>✓ Reubicar el reloj del pasillo a fin</p>	<p>✓ Zonas rígidas y semir-rígidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mantener la calma - Permanecer con el paciente durante la intervención quirúrgica e infundir tranquilidad en el personal médico, enfermeras, auxiliares - Usar equipos tipo manual en caso de cesar equipos mecánicos como ventilación artificial. - La enfermera circulante deberá tener alumbrar en caso de corte eléctrico con linternas cargadas de baterías previamente. <p>✓ Central de esterilización:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apagar estufas y gas, e inmediatamente retirarse hacia los pasillos en zonas seguras. <p>✓ Zona post-anestésica:</p>	<p>✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de trabajo.</p> <p>✓ Se concluirán todas las intervenciones ya iniciadas con la máxima celeridad.</p> <p>✓ No se comenzará ninguna intervención, y se evacuarán a todos los enfermos pendientes de intervención.</p> <p>✓ Se parará el sistema de ventilación y se desconectará todo instrumento no esencial.</p> <p>✓ En los quirófanos donde no se esté realizando ninguna intervención quirúrgica, se desconectarán todos los aparatos de los sistemas eléctricos, de gases o vacío.</p> <p>✓ Se comprobará que todas las</p>

de evitar accidentes.	- Mantener alejado al paciente de cables y conexiones eléctrica	vías de evacuación están expeditas.
✓ Colocar señalizaciones de salvamento en zonas estratégicas.	- ubicar en zonas seguras del ambiente (columnas)	✓ Recoger toda la documentación esencial.
✓ Instalación de extintores, en zonas visibles y estratégicas.	✓ Otras áreas: Evitar espacios cerrados y retirarse de equipos mal asegurados, evitar correr y ubicarse con calma hacia zonas seguras del pasillo.	✓ Al recibir la orden de evacuación y una vez finalizadas las intervenciones en curso, si las zonas de UCI no han sido afectadas por la emergencia, los anestesistas acompañarán a los pacientes intervenidos hacia dichas dependencias, donde quedarán internados provisionalmente, reforzando esos servicios bajo la dirección de la correspondiente jefatura.
✓ Mantener los pisos secos evitando caídas.	✓ Culminada la actividad telúrica se procederá a culminar el procedimiento quirúrgico respectivo.	
✓ Mantenimiento de canaletas y cables.	✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación y priorización de pacientes.	

D. Servicios de Hospitalización

- Antes:
 - ✓ Preparación kit de medicamentos de pacientes y file de kardex.
 - ✓ Capacitación al personal sobre zonas de seguridad, uso de extintores y rutas de evacuación.
 - ✓ Mantenimiento de pisos con reparaciones de grietas e instalaciones luminosas.
 - ✓ Reubicación de manera segura y ordenada los objetos.
 - ✓ Instalación de extintores en zonas visibles
 - ✓ Colocación de señalizaciones de salvamento en zonas visibles y estratégicas del ambiente.
 - ✓ Colocación respectiva de cinta refractiva antideslizante en los peldaños de la escalera.
 - ✓ Mantenimiento adecuado de paredes, columnas y SS.HH.
- Durante:
 - ✓ Promover la calma, sobre todo a los pacientes.

- ✓ Evitar durante el evento precipitadamente hacia la salida.
- ✓ Evacuación del personal y usuarios a los sectores de seguridad, previamente identificados culminado los minutos del evento crítico.
- ✓ En caso de pacientes dependencia 3 (riesgo crítico) alejar de lugares de riesgos, tales como luminarias u otros objetos que puedan caer.
- ✓ En el caso de los pacientes que no puedan movilizarse, cubrirlos con ropa de cama para protegerlos de proyecciones de vidrios.
- ✓ Apagar todo fuego, evitar utilizar llama (cerilla, encendedor, vela, etc.) durante o inmediatamente después del temblor.
- Después:
 - ✓ Proceder a abandonar dicho lugar, desplazándose por las respectivas vías de evacuación (escalas de emergencia), hacia las zonas de seguridad.
 - ✓ Procurar mantener la calma y el silencio.
 - ✓ Evitar correr y usar los ascensores.
 - ✓ Evitar retomar hacia el área que se está evacuando.
 - ✓ Una vez que llegue a la zona de seguridad, espere instrucciones.
 - ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de trabajo.
 - ✓ El Jefe de servicio tomara el mando en su área respectiva y en comunicación con el Comité de Operaciones de Emergencia y dirigirá la preparación de los enfermos para evacuación.
 - ✓ Desalojar inmediatamente a todo el personal de las Salas de Espera, quedando como máximo un acompañante por paciente.
 - ✓ Eliminar de los pasillos cuantos obstáculos puedan dificultar el tránsito de personas.
 - ✓ En caso de evacuación, las visitas y los enfermos evacuables, evacuarán por la escalera acompañados por el personal sanitario que designe el responsable de planta. (Evacuación Vertical)
 - ✓ En caso de evacuación, los enfermos no evacuables se prepararán para la evacuación horizontal a las áreas de hospitalización de la misma planta que se indique. (Evacuación Horizontal)
 - ✓ Desconexión de los aparatos eléctricos de la Planta.
 - ✓ Acopiar la medicación imprescindible y mantener el control sobre las historias clínicas.

a) Servicio de medicina

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantenimiento de pisos con reparaciones de grietas. ✓ Mantenimiento y asegurar de instalaciones luminosas. ✓ Reubicación de manera segura y ordenada los objetos o sustituir por otros más livianos. ✓ Instalación de extintores en zonas visibles ✓ Colocación de las señalizaciones de salvamento en zonas visibles y estratégicas del ambiente. ✓ Colocación la respectiva cinta refractiva antideslizante en los peldaños de la escalera. ✓ En oficinas ordenar la ubicación de muebles. ✓ Llevar a cabo el mantenimiento adecuado de las paredes, columnas y SS.HH. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Promover la serenidad. ✓ Ubicación en zonas seguras tales como columnas y retirados de ventanas y equipos inseguros. ✓ Evitar mantener dentro del ambiente de infectología y aislados, a pacientes y acompañantes ubicarse en zonas de pasillos. ✓ En pacientes que se encuentren en el cuarto de tina cubrir y salir, en la cuarto de intermedios en lo posible colocarse en columnas y/o colocarse en el pasillo. ✓ En el caso de servicios higiénicos retirarse inmediatamente en lo posible por techos, muros y columnas inseguras. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación y priorización de pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de trabajo. ✓ El Jefe de servicio tomara el mando en su área respectiva y en comunicación con el Comité de Operaciones de Emergencia y dirigirá la preparación de los enfermos para evacuación. ✓ Desalojar inmediatamente a todo el personal de las Salas de Espera, quedando como máximo un acompañante por paciente. ✓ En lo posible tener cuidado al momento de retirar a los pacientes ambulatorios de nivel de dependencia 1 y 2 en la escalera de emergencia. ✓ En el caso de pacientes de nivel dependencia 3 permanecer en el área ubicándolos en zonas seguras columnas y pasillos cubiertos por sabanas. ✓ Esperar que el equipo de rescate se ubique en la zona. ✓ Desconexión de los aparatos eléctricos de la Planta. ✓ Acopiar la medicación imprescindible y mantener el control sobre las historias clínicas.

b) Servicio de pediatría

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitación del personal en primeros auxilios, uso de extintores, rutas de evacuación y zonas de seguridad. ✓ Previo al sismo preparase reubicar equipos, sillas de ruedas, coches y camillas a fin de obstaculizar salida y zonas de ubicación seguras. ✓ El uso de cintas colocadas en forma de x para evitar la rotura de los vidrios. ✓ Colocación de las señalizaciones de salvamento en zonas visibles y estratégicas del ambiente. ✓ Preparación del file y kit de medicamentos de emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma ✓ Ubicarse en zona seguras tales como columnas y retirados de ventanas y equipos inseguros. ✓ Evitar el personal medico mantenerse dentro del recinto de jefatura medica por caída de muros fisurados, cables eléctricos inseguros, ubicarse en zonas seguras de pasillo. ✓ Mantenerse alejados de conexiones eléctricas, y ubicación insegura de equipos. ✓ En zona de aislados evitar ubicarse cerca del dintel y muros por encontrarse fisurados, en lo posible mantenerse cerca de la columna y al culminar el sismo evacuar la zona inmediatamente. ✓ En zona de cocina periférica apagar conexiones eléctricas y cocina, y retirarse del ambiente a zona segura. ✓ Retirarse del ambiente evitando el recinto y colocarse en zona segura del pasillo del servicio. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación y priorización de pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de trabajo. ✓ El Jefe de servicio tomara el mando en su área respectiva y en comunicación con el Comité de Operaciones de Emergencia y dirigirá la preparación de los enfermos para evacuación. ✓ Desalojar inmediatamente a todo el personal de las Salas de Espera, quedando como máximo un acompañante por paciente. ✓ Evitar correr, mantener la calma e iniciar evacuación de pacientes con grado de dependencia 1 y 2 en compañía de familiares. ✓ En el caso de pacientes de grado 3, ubicar en zonas de pasillos seguros y fuera de ventanas y conexiones eléctricas. ✓ Alistar antes de evacuar el kardex y kit de medicamentos de emergencia.

c) Servicio de Gineco-obstetricia

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitación del personal en primeros auxilios, uso de extintores, rutas de evacuación y zonas de seguridad. ✓ Mantener pisos con reparaciones de grietas. ✓ Mantener asegurados instalaciones luminosas. ✓ Reubicar de manera segura y ordenada los objetos o sustituir por otros más livianos. ✓ Instalación de extintores en zonas visibles ✓ Colocar las señalizaciones de salvamento en zonas visibles y estratégicas del ambiente. ✓ Colocar la respectiva cinta refractiva antideslizante en los peldaños de la escalera. ✓ En oficina de secretaria ordenar ubicación de muebles. ✓ Reubicación de refrigeradora para despejar zona de salida. ✓ Llevar a cabo el mantenimiento adecuado de las paredes Y columnas. ✓ Preparación del file y kit de medicamentos de emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma ✓ Priorizar el cuidado a las pacientes con grado de dependencia 3, en periodo de parto y puerperio inmediato. ✓ En ambiente de Puerperio mantener el cuidado en pisos. ✓ En lo posible retirarse de columnas y ambiente de Ginecología patológica por encontrarse fisurados y riesgo de colapso estructural, ubicarse en zonas seguras de pasillo. ✓ En ambiente de aislados en lo posible retirarse por colapso de pared, y colocarse en zonas seguras de pasillos. ✓ Retirarse del ambiente de SS.HH. y cocina por riesgo de colapso total de estructura y ubicarse en pasillos en respectivas zonas seguras. ✓ En zona de ARO ubicarse en zonas seguras columnas a pacientes y desconectar conexiones eléctricas. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación y priorización de pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de trabajo. ✓ El Jefe de servicio tomara el mando en su área respectiva y en comunicación con el Comité de Operaciones de Emergencia y dirigirá la preparación de los enfermos para evacuación. ✓ Iniciar evacuación de pacientes con grado de dependencia 1 y 2 en compañía de familiares. ✓ En el caso de pacientes de grado 3, ubicar en zonas de pasillos seguros y fuera de ventanas y conexiones eléctricas. ✓ Alistar antes de evacuar el kardex y kit de medicamentos de emergencia.

d) Servicio de neonatología y sala de partos

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitación del personal en primeros auxilios, uso de extintores, rutas de evacuación y zonas de seguridad. ✓ Mantener el orden de los inmuebles en ambientes y pasillos. ✓ Reubicar la imagen religiosa a fin de tener salida de emergencia del ambiente de jefatura. ✓ Reparar las fisuras expuestas en muros, techos y columnas ✓ Asegurar equipos pesados y estantes. ✓ Revisión de cables y conexiones eléctricas; así como canaletas. ✓ Reubicar ambiente de sala de partos y restauración columnas. ✓ Reubicar y cambiar reloj en el pasillo por encontrarse inseguro ✓ Verificar gabinetes contra incendios en buen estado y vigentes ✓ Colocar y restablecer señalizaciones de evacuación y zonas seguras en caso de sismo. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asegurar la calma y protección de los neonatos ✓ En la zona de lactario retirar a las madres lactantes con sus respectivos bebés a fin de evitar daños por colapso de estructuras muros fisurados e ir camino a la sala de espera ubicándose en columnas y zonas seguras. ✓ En ambientes de intermedio I y II desconectar aparatos eléctricos y reubicar los coches en forma conjunta lineal en zona segura (columnas) ✓ En el ambiente de sala de trabajo retirarse inmediatamente por riesgos de desplomes de muros y ubicarse en zonas seguras de pasillo y sala de ambiente de espera. ✓ En la zona de vestuario salir inmediatamente hacia zona segura por riesgos de lesión a causa de columnas en mal estado, ubicarse en zonas seguras de los pasillos. ✓ En el ambiente de sala de partos ubicar a los pacientes en zonas seguras, en lo posible si están en proceso de parto ubicar la camilla en zona de pasillo por el riesgo de colapso de estructura por columnas agrietadas. ✓ En el ambiente de UCI apagar balón de gas y apagar conexiones eléctricas, prepararse para usar respirador manual neonatal y/equipos de ventilación en baterías, e incubadoras previamente 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de trabajo. ✓ El Jefe de servicio tomara el mando en su área respectiva y en comunicación con el Comité de Operaciones de Emergencia y dirigirá la preparación de los enfermos para evacuación. ✓ Evitar correr, mantener la calma e iniciar evacuación de pacientes con grado de dependencia 1 y 2 en compañía de familiares. ✓ En el caso de pacientes de grado 3, ubicar en zonas de pasillos seguros y fuera de ventanas y conexiones eléctricas. ✓ Salvaguardar las historias clínicas y kardex de neonatos con su respectivo kit de

<ul style="list-style-type: none"> ✓ En el ambiente de UCI reubicar el balón de gas y reparar conexiones eléctricas. ✓ Preparación del file y kit de medicamentos de emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> con batería recargadas. ✓ Culinado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación y priorización de pacientes. 	emergencia.
b.	✓	✓

e) Servicio de cirugía

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitación del personal en primeros auxilios, uso de extintores, rutas de evacuación y zonas de seguridad. ✓ Reubicar de manera segura y ordenada los equipos y ventiladores, así como coches de curaciones en ambientes y pasillos. ✓ Llevar a cabo el mantenimiento adecuado de los pisos en traumatología y aislados, así como paredes en aislados. ✓ Mantener un adecuado orden y almacenamiento de los materiales. ✓ Instalación de mangueras, en zonas visibles y estratégicas ✓ Colocar las señalizaciones de salvamento en zonas visibles y estratégicas ✓ Reubicar el reloj para evitar riesgo de golpes. ✓ Reubicar de manera segura y adecuada el televisor del área de traumatología. ✓ Reubicar sillas de ruedas fuera de los ambientes de SS.HH. para evitar obstaculizar zonas de salidas. ✓ Preparación del file y kit de medicamentos de emergencia. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma ✓ Priorizar pacientes con niveles de dependencia 2 y 3. ✓ En ambiente de aislados retirarse y ubicarse en el pasillo por riesgo de colapso de estructuras. ✓ En zona de tóxico apagar y retirarse de conexiones eléctricas. ✓ En área de traumatología retirarse de ventanas, conexiones eléctricas apagar y alejados del televisor y ubicarse en columnas. ✓ Culinado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación y priorización de pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de trabajo. ✓ El Jefe de servicio tomara el mando en su área respectiva y en comunicación con el Comité de Operaciones de Emergencia y dirigirá la preparación de los enfermos para evacuación. ✓ Evitar correr, mantener la calma e iniciar evacuación de pacientes con grado de dependencia 1 y 2 en compañía de familiares. ✓ En el caso de pacientes de grado 3, ubicar en zonas de pasillos seguros y fuera de ventanas y conexiones eléctricas. ✓ Salvaguardar las historias clínicas y kardex con su respectivo kit de emergencia.

E. Módulo de atención madre niño

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento de planes de emergencia del hospital. ✓ Se fijara cuadros, espejos, armarios y, lámparas. ✓ Inmovilizar los muebles en la pared o el piso ✓ Colocar objetos grandes y pesados en lugares bajos o en el suelo. ✓ Capacitar al personal de primeros auxilios, uso de extintores, rutas de evacuación y uso de extintores. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se mantendrá la calma ✓ Evitar la aproximación de vidrios y ventanas. ✓ Evitar la ubicación en muros con grietas y SS.HH. ✓ Cesar las actividades y ubicar al personal con pacientes en zonas seguras del ambiente. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación priorización de pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Médicos <ul style="list-style-type: none"> - Verificar la vía de evacuación más segura para los pacientes y familiares según las indicaciones del Jefe de Emergencia y/o de Intervención. - Salvar los datos de los ordenadores - Suspender las consultas y hacer salir del edificio a pacientes y familiares. - Verificar que el área de Consultas externas queda totalmente desocupada. - Dirigirse a las zonas de hospitalización de cada especialidad para colaborar en la emergencia, o dirigirse a la - zona de Urgencias del Hospital siguiendo siempre las instrucciones del Jefe de Intervención y/o de Emergencia. ✓ Personal de Enfermería y Auxiliares de Enfermería <ul style="list-style-type: none"> - Colaborar en el desalojo de los pacientes. - Dirigir a los pacientes y familiares al Punto de Reunión del Hospital. - Desconexión de los equipos eléctricos de las consultas. - Si existieran líquidos inflamables en las consultas, trasladarlos al exterior del edificio. - Si fuesen requeridos por el Jefe de Intervención y/o de Emergencia, acudir a los lugares que se indiquen para - refuerzo en la emergencia. ✓ Resto de personal <ul style="list-style-type: none"> - Salvaguardar las historias médicas y los

		<p>datos de los ordenadores y desconectar los equipos.</p> <p>- Auxiliar en el traslado de pacientes y familiares.</p>
--	--	--

F. Servicio de apoyo al diagnóstico por imágenes

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se capacitara al personal sobre las rutas de evacuación y zonas de seguridad. ✓ Mantenimiento de señalización de seguridad y evacuación ✓ Reubicar equipos y muebles alejados de rutas de escape ✓ Tener a la mano linternas y llaves de salida ✓ Mantenimiento de cables y conexiones eléctricas. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma hacia el equipo y los pacientes. ✓ Cesar las actividades y movilizar al personal hacia zonas seguras. ✓ Retirarse de los ambientes pequeños. ✓ Apagar equipos eléctricos. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación y priorización de pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alerta, todo el personal acudirá a sus respectivos puestos de brigada. ✓ El Jefe del área, coordinará las acciones en las distintas dependencias de este Servicio. ✓ En general se deberá: <ul style="list-style-type: none"> - Concluir los trabajos o pruebas que se estén efectuando. - Se salvarán los datos de ordenadores en discos de seguridad. - Se desconectarán los aparatos eléctricos. - Preparar la documentación esencial que haya que salvar en caso de evacuación: Libro de registro de placas, entre otros.

G. Servicio Laboratorio clínico

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Preparar al personal sobre las rutas de evacuación y zonas de seguridad ✓ Reubicar equipos y muebles hacia zonas alejadas de rutas de 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma para evitar accidentes. ✓ Cesar las actividades de extracción y análisis respectivos. ✓ Ubicarse en zonas 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alerta, todo el personal acudirá a sus respectivos puestos de brigadas. ✓ El Jefe de Servicio, coordinará las acciones en las distintas dependencias de este Servicio.

<p>escape</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tener a la mano linternas y llaves de salida ✓ Mantenimiento de cables y conexiones eléctricas ✓ Mantenimiento de señalización de seguridad y evacuación. 	<p>seguras del ambiente</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Alejarse de ventanas, espacios cerrados y muros agrietados ✓ Desechar material de bioseguridad que este portando a fin de evitar auto contaminación. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se desconectarán los aparatos eléctricos con excepción de los frigoríficos con bolsas de sangre. ✓ Preparar la documentación esencial que haya que salvar en caso de evacuación: Libro de registro de Transfusiones, Libro de pruebas cruzadas, Libro de Sangre Desechada, Discos de Ordenador, entre otros.
---	--	---

H. Servicio Farmacia

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asegurar y fijar equipos y muebles pesados. ✓ Reubicación de anaqueles y mantener un espacio de salida. ✓ Cambio de vidrios de despacho por vidrios templados. ✓ Capacitar al personal sobre uso de extintores. ✓ Capacitación al personal sobre rutas de evacuación y zonas de seguridad. ✓ Preparar listado de medicamentos de urgencia y la reserva de estos en Kit respectivos. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma ✓ Cesar actividades ✓ Alejarse de vidrios o zonas de despacho ✓ Alejarse de anaqueles y ubicarse inmediatamente en zonas seguras (columna y pasillos) ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alerta, todo el personal acudirá a sus respectivos puestos de brigadas. ✓ Preparación del material básico definido de stock medicamentos y llevarlo a emergencias. ✓ Se salvarán los datos de ordenadores en discos de seguridad. ✓ Desconexión el equipamiento de la sala. ✓ Si fuesen requeridos por el Jefe de Emergencia, acudir a los lugares que se indiquen para refuerzo en la emergencia. ✓ En caso contrario acudir al Punto de reunión o a las salidas de evacuación para auxiliar a pacientes y familiares.

I. Área de cocina

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantenimiento del orden en el área. ✓ Reubicarse de manera segura y ordenada los objetos o sustituir por otros más livianos. ✓ Incorporarse un gabinete contra incendios y mantener vigente extintores de tipo B. ✓ Colocación de señalizaciones de salvamento en zonas estratégicas. ✓ Mantenimiento de canaletas, cables y sistema de aire. ✓ Mantener pisos secos y reparación de grietas y fisuras en muros y techos. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la serenidad. ✓ Cerrar llaves de cocina y gas. ✓ Alejarse de ventanas y material combustible. ✓ Ubicarse en zonas seguras , en lo posible retirarse del área de cocina con calma ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alerta, todo el personal acudirá a sus respectivos puestos de brigadas. ✓ Cerrar las llaves de paso generales e intermedias del gas. ✓ Si fuesen requeridos por el Jefe de Emergencia, acudir a los lugares que se indiquen para refuerzo en la emergencia. ✓ En caso contrario acudir al Punto de reunión o a las salidas de evacuación para auxiliar a pacientes.

J. Área de mantenimiento

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitación del personal en primeros auxilios, uso de extintores, rutas de evacuación y zonas de seguridad. ✓ Mantener un adecuado orden en el área. ✓ Reubicación de manera segura y ordenada los objetos. ✓ Mantenimiento de canaletas y cables. ✓ Colocación de señalizaciones de salvamento en zonas estratégicas. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma ✓ Cesar las actividades y ubicarse en zonas seguras ✓ Cerrar llaves y/o apagar conexiones eléctricas. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alerta, todo el personal acudirá a sus respectivos puestos de brigadas. ✓ Retirar equipos hacia rutas de salida. ✓ Si fuesen requeridos por el Jefe de Emergencia, acudir a los lugares que se indiquen para refuerzo en la emergencia.

K. Unidades y oficinas administrativas:

ANTES	DURANTE	DESPUES
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitar al personal sobre rutas de evacuación, zonas de seguridad y uso de extintores. ✓ Fijar cuadros, espejos, armarios, lámparas y candiles, plantas colgantes, muebles en la pared o el piso ✓ Colocar los objetos grandes y pesados en lugares bajos o en el suelo. ✓ Mantener en un lugar visible y accesible previamente establecido, copia de la llave de la oficina. ✓ Asegurar y fijar equipos y muebles pesados. ✓ Reubicar de anaqueles y mantener un espacio de salida. ✓ Cambiar los vidrios de despacho por vidrios templados. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mantener la calma y ubicarse en zonas seguras. ✓ Evitar zonas cercanas en grietas y fisuras. ✓ Desconectar los ordenadores salvando en lo posible la información. ✓ Desconectar el equipamiento de la sala. ✓ Culminado el evento se procederá la evacuación del ambiente según normas de evacuación priorización de pacientes. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transmitida la alarma, todo el personal acudirá a sus puestos de brigada. ✓ Recoger la documentación existente y guardarla en cajones y armarios. ✓ Acudir a los lugares que se indiquen para refuerzo en la emergencia si es requerido por el Jefe de Intervención y/o de Emergencia, ✓ Acudir al punto de reunión o a las salidas de evacuación vertical externas (escaleras exteriores) para auxiliar a pacientes y familiares.

7.4. CONSIDERACIONES GENERALES EN SITUACIONES SECUELAS DE UN SISMO**a) Incendio:**

- ✓ Interrumpir de fuegos y flujos de energía, gases y líquidos inflamables
- ✓ Alejar a las personas expuestas se alejen del fuego y humo
- ✓ Iniciar la brigada contra incendios y 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.
- ✓ Si el fuego escapa al control iniciar la evacuación según su plan local
- ✓ Si el humo ha inundado los ambientes desplácese a gachas
- ✓ Colocarse trapos húmedos al momento de salir en humos y flamas.

b) Explosión inminente:

- ✓ Alejar inmediatamente del artefacto explosivo o de la zona expuesta de lo contrario ubicarse en el piso en dirección radial al artefacto con la cabeza en posición distal y la boca abierta retirar de forma rastras y rápida.

c) Inundaciones:

- ✓ Inmediatamente activar la Brigada de Protección y Evacuación
- ✓ Interrumpir fuegos y flujos de energía, gases y líquidos inflamables
- ✓ En inundaciones violentas iniciar la evacuación vertical a las partes altas de la edificación
- ✓ En inundaciones lentas el COE dispondrá las medidas de protección y evacuación

d) Colapso estructural y espacios confinados:

- ✓ Inmediatamente activar la Brigada de Protección y Evacuación
- ✓ Evitación de fuegos en la instalación con gases inflamables
- ✓ Iniciar la evacuación de las zonas de riesgo hacia las zonas de seguridad externa.
- ✓ En caso de encontrarse en espacios confinados, solicitar apoyo mediante emisión de ruido golpeando la pared o piso
- ✓ Protección de la nariz, boca y ojos del polvo
- ✓ (Opción extrema: en caso de disponer teléfono celular intentar comunicarse y brindando información)
- ✓ Inmediatamente la Brigada de Búsqueda y Rescate se activará para iniciar acciones de rescate.

e) Contaminación: En caso de contaminación ambiental se evacuará la zona siniestrada aplicando las medidas de bioseguridad respectiva y se dará la alarma de inmediato, comunicando a la Central de comunicaciones para el apoyo de las instituciones respectivas.

7.5. DISTRIBUCION DE AREAS:

En ambientes que deben ser predeterminados dentro del hospital y que permitirán un ágil y ordenado desempeño de los equipos.

A. Área de triage:

Zona anexa al servicio de emergencias, no dentro de éste, con libre acceso a la vía de las ambulancias.

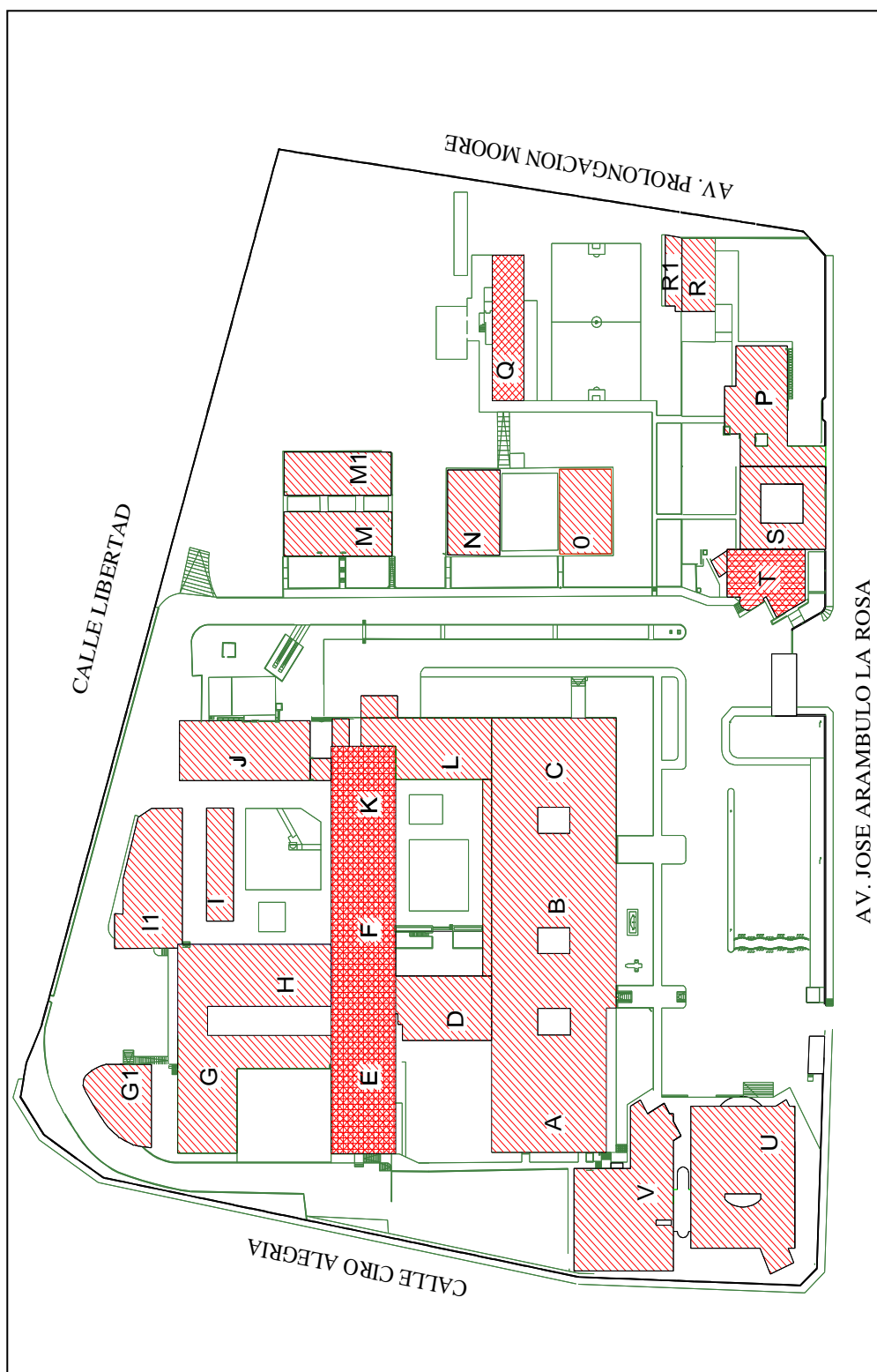
B. Área de expansión de camas.

Utilizar zonas separadas de los pasillos y corredores, para no obstaculizar el flujo normal de pacientes y personal del hospital. Preferencia salas de descanso médico, ambientes de espera, se debe tener próximas a una sala de cirugía o implementar una que cuenta con los recursos disponibles en estas

salas (toma eléctrica, tomas de oxígeno, succionadores de pared, etc.), pueden determinarse a ser utilizadas como áreas de observación, hospitalización, recuperación post-quirúrgica o área de cuidados médicos especiales.

C. **Áreas de parqueo.**

Definir las áreas donde se estacionan las ambulancias como también los automóviles particulares.



8. ORGANIZACIÓN DE LOS EQUIPOS DE RESPUESTA

Representa el equipo del Hospital Regional de Huacho II-2, que tiene a su cargo la conducción de las acciones de respuesta. Las funciones generales y composición básica de cada órgano son:

8.1. EQUIPOS DEL HOSPITAL:

8.2. FUNCIONES DEL EQUIPO DE RESPUESTA:

A. COMITÉ OPERATIVO DE EMERGENCIA – COE

Comité Operativo de Emergencia (COE)	<u>Jefe de Equipo:</u> Director del Hospital/Jefe Serv. Emergencia/Jefe de Guardia Coordinador del COE
<u>Funciones:</u> <ul style="list-style-type: none"> Desarrollar la gestión de la situación de emergencia. Instalar el Centro de Operaciones de Emergencia. Activar la alerta en todos los servicios a fin de ejecutar el Plan de Respuesta (toque de sirenas). Acondicionar las áreas para atender la demanda masiva. Solicitar a la PNP el apoyo para la seguridad que se requiera en la institución y periferia. Recepcionar la información de los diferentes equipos de trabajo. Elaborar el informe complementario de la situación de emergencia. Desastre Externo: <ul style="list-style-type: none"> Redistribución de espacio interno de Emergencia y uso de áreas de expansión: Graves e inestables se quedarán en Emergencia y los casos leves se derivan a Zona de Consultorios Externos. Suspender actividades electivas: Intervenciones Qx y procedimientos Diagnósticos. Concentrar el equipo de guardia en Emergencia y restringir el acceso a personas no autorizadas. Establecer comunicación con otros Hospitales y foco de siniestro. Desastre Interno: <ul style="list-style-type: none"> Acondicionamiento de áreas para la atención de pacientes. Disponer de carpas, camillas y transporte al área de recepción de víctimas. 	<u>Integrantes :</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jefe Dpto. de Emergencia/Jefe de Guardia. 2. Jefe Dpto. Cirugía/ Cirujano de Guardia. 3. Jefe Dpto. de Anestesiología / Anestesiólogo de Guardia. 4. Jefe Dpto. Pediatría/Asist. Ped. Gda. 5. Jefe de Consultorios Externos. 6. Jefe Dpto de Enfermería/Enfermera de Guardia en Emergencia. 7. Jefe Dpto. Farmacia/Técnica de Guardia. 8. Jefe de Serv. Generales/Personal de Guardia 9. Supervisor de Seguridad Privada/Jefe de seguridad. <u>Área de Trabajo:</u> <ul style="list-style-type: none"> Auditórium Principal Oficina de Jefatura Emergencia
<u>Teléfonos útiles:</u> Servicio de Emergencia : 239-6600 Jefe de Guardia : Consultorio Externo : 232-2634 Anex.112 y 138	<u>Recursos Disponibles:</u> Directorio Telefónico actualizado Inventario de Recursos disponibles

B. EQUIPOS DE ATENCIÓN ASISTENCIAL**1) Equipos de Triage**

Equipo de Triage (Clasificación de los pacientes)	Jefe de Equipo: Médico de Guardia (Serv. Medicina)
Funciones : 1. Valorar la gravedad de las víctimas para priorizar su atención y registrarlo en el formato autorizado (tarjeta de Triage). I ó rojo: Graves II ó amarillo: Urgencia mayor III ó verde: Urgencia menor Negro Fallecido. 2. Derivar a cada paciente al ambiente donde será atendido.	Integrantes : 1. Médico de Triage (Emergencia) 2. Cirujano de Guardia. (Emergencia) 3. Enfermera de Triage 4. Enfermera de Guardia. (Emergencia, 5. Téc. de Enfermería Tópico de Medicina 6. Internos de Medicina de Hospitalización 7. Internos de Enfermería de Hospitalización.
	Área de Trabajo : Carpa de Campaña Frontis de Puerta de Emergencia.
	Recursos disponibles Coche de paro, tarjetas de triaje Camillas, Sillas de rueda, carpas Tensiometro, Estetoscopio, linternas Kit de medicamentos.

2) Equipo de Trauma-Shock:

Equipo de Trauma Shock	Jefe de Equipo: Médico Intensivista/ Emergencista.
Funciones : 1. Diagnóstico y tratamiento oportuno 2. Proporcionar soporte avanzado de vida. 3. Acondicionar a la víctima grave para cirugía mayor urgente o terapia intensiva. 4. Traslado asistido de la víctima al ambiente de atención definitiva.	Integrantes : 1. Cirujano de Guardia (Hosp. Cirugía) 2. Anestesiólogo de Sala de Operaciones 3. Traumatólogo de Guardia 4. Enfermera de Trauma Shock 5. Enfermera de Hosp. Medicina 6. Técnicos de Cirugía de Trauma Shock 7. Técnico de Hospitalización de Medicina 8. Interno de Medicina 9. Interna de Enfermería
	Área de Trabajo : Área de Trauma shock
	Recursos disponibles Equipo de paro, EKG Monitores, desfibriladores, aspiradores Maletín de Reanimación Ropa de Cama, Kit de medicamentos
Teléfono : 239-4000 y 239-6600 (Emergencia)	

3) Equipo de Atención Quirúrgica

Equipo de Atención Quirúrgica	Jefe de Equipo : Cirujano de Guardia
Funciones : <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar diagnósticos, procedimientos invasivos y acondicionamiento pre-quirúrgicos en víctimas graves (prioridad I) y moderada (prioridad II) con necesidad quirúrgica. 2. Ejecutar cirugía mayor de urgencia. 3. Habilitar espacios adicionales para atención de cirugía en emergencia. 4. Hacer seguimiento de los pacientes operados. 	Integrantes : Cirujano asistente de Hospitalización Anestesiólogo Enfermera y Técnica de Sala de Operación Interno de Medicina y Enfermería
	Área de Trabajo : Tópico de Cirugía de Emergencia Sala de observación de Cirugía de Emerg. Servicio de Cirugía Hospitalización Centro Quirúrgico.
	Recursos disponibles Equipo de: cirugía menor, sutura y curación Coche de curaciones, cialítica Camillas estacionarias y móviles Sala de Operaciones.
Teléfonos : 239-1238(Cir) 232-2634 Anexo 111	

4) Hospitalizaciones y altas

Equipo de Hospitalización	Jefe de Equipo: Jefe de Dpto. y/o Servicio.
Funciones : <ul style="list-style-type: none"> ○ Prestar atención a siniestrados dentro del Hospital de Huacho. ○ Habilitar ambientes para necesidades específicas de hospitalización. ○ Coordinar con los especialistas el control de resultados de estudios y autorizaciones de altas. 	Integrantes : Médico de Medicina (Hospitalización) Enfermeras de Medicina (Hospitalización) Técnica de Medicina (Hospitalización) Interno de Medicina y Enfermería
	Área de Trabajo : Servicio y/o Departamentos de Hospitalización.
	Recursos disponibles Camas camillas Silla de rueda Equipos de sutura, vendas elásticas. Vacunas antitetánicas. Kit de medicamentos
Teléfono: 2321418(Medicina), 2392214(Pediatría)	

C. EQUIPOS DE APOYO ASISTENCIAL

Funcionarán para el apoyo en la atención de las víctimas de una Emergencia Interna.

1) Equipo de Laboratorio y Rayos X

Equipo de Laboratorio y Rayos X	Jefe de Equipo: Jefe de Departamento.
Funciones : <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar exámenes autorizados para enviar informes a los médicos tratantes. 2. Suministro de sangre al área de atención de acuerdo a requerimientos. 3. Desplazamiento de los equipos portátiles al área de atención. 4. Solo exámenes de urgencias mientras dure el Plan de Emergencia. 	Integrantes : Tecnólogo Médico Técnico en Laboratorio Técnico en Rayos X
	Área de Trabajo : Laboratorio de Emergencia Ambientes de Rayos X Banco de Sangre
	Recursos disponibles Materiales e Insumos Equipos portátiles Placas
Teléfonos : 239-4282 (Laboratorio) 232-2634 Anexo 124	

2) Farmacia

Equipo de Farmacia	Jefe de Equipo: Jefe de Departamento de Farmacia
Funciones : <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación inmediata de daños y pérdidas en almacenes. Informar a jefaturas 2. Proporcionar suministros, equipos, medicamentos, material médico y otros insumos 3. Coordinar con almacén Central para la disposición inmediata de medicamentos de acuerdo a las necesidades 4. Preparar y entregar Kits de Emergencias y Desastres. 5. Kits de medicamentos a la Brigada Hospitalaria y/o al Hospital de Campaña (si lo hubiera). 	Integrantes : Farmacéutico de turno Asistente y/o auxiliar de farmacia
	Área de Trabajo : Farmacia Central y de Emergencia
	Recursos disponibles Medicamentos e insumos Kit de medicamentos para Emergencias y Desastres
Teléfono : 232-2634 Anexo 133-123	

3) Equipo de Soporte Psicológico y Servicio Social:

Equipo de Soporte Psicológico y Serv. Social	Jefe de Equipo: Jefe de Dpto. de Servicio Social.
Funciones <ol style="list-style-type: none"> 1. Registro de datos de pacientes 2. Exoneración de pacientes 3. Manejo de crisis 4. Evaluación y apoyo social 5. Informe sociales de pacientes de alto riesgo 	Integrantes : Psicólogas Asistentes Sociales Internos de Psicología y/o Servicio Social Área de Trabajo : Frontis de puerta de Emergencia Recursos disponibles Formatos especiales Material psicológico necesario Útiles de escritorio
Teléfono : 232-2634 Anx 133-123	

D. EQUIPO DE APOYO LOGISTICO – ADMINISTRATIVO:**1) Equipo de Logística:**

Equipo de Logística	Jefe de Equipo: Jefe de la Unidad.
Funciones : <ol style="list-style-type: none"> 1. Proporcionar suministros, equipos, medicamentos y otros. 2. Proporcionar recursos para movilización de personas y bienes y enseres. 3. Clasificar de acuerdo a la calidad y fecha de vencimiento, los productos recibidos. 	Integrantes : Jefe de Logística Jefe de Almacén. Asistente de Logística. Área de Trabajo : Zona de Emergencia Ambientes de Logística Recursos disponibles Presupuesto para contingencias
Teléfonos : 239-4822 232-3181	

2) Equipo de comunicaciones

Equipo de Comunicaciones y RR. PP	Jefe de Equipo: Jefe de Oficina/Jefe de Guardia
Funciones : <ol style="list-style-type: none"> 1. Iniciar cadenas de llamadas 2. Recepción de información. 3. Coordinar transferencias 4. Informar los acontecimientos a la instancia superior. 5. Centralizar la información. 6. Preparar los informes oficiales de la Dirección 	Integrantes : Equipo de Relaciones Públicas. Personal de Informes. Área de Trabajo : Triage. Módulo de Informes. Oficina de Relaciones Públicas. Recursos disponibles Relación de teléfonos de personal. Directorio de establecimientos de salud y Hospitales.
Teléfono : 798-7808 / 232-2634	

3) Equipo de seguridad y vigilancia

Equipo: Seguridad	Ubicación: Puerta Principal del Instituto	Jefe de Equipo: Jefe de Seguridad
Funciones: 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		Conformantes del equipo: • Jefe de Seguridad • Vigilantes
Teléfono:		Supervisor: Jefe de Guardia

4) Equipo de mantenimiento

Equipo: Mantenimiento	Ubicación: Mantenimiento	Jefe de Equipo: Jefe de Mantenimiento
Funciones: a. Evaluar daños, capacidad, instalaciones e infraestructura a su cargo y del Instituto 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		Conformantes del equipo: • Jefe de Mantenimiento • Técnicos de mantenimiento
Teléfono:		Supervisor: Jefe de Guardia

5) Equipo de Servicios Generales:

Equipo de Servicios Generales	Jefe de Equipo: Jefe del Servicio.
Funciones : 1. Despejar accesos, habilitar servicios críticos, mantener operativo las líneas vitales. 2. Transporte de heridos en estado crítico, cumpliendo estrictamente las órdenes del médico de guardia. 3. Proporcionar ropa de trabajo a las áreas críticas: trauma shock, sala de operaciones, emergencia. 4. Asegurar la higiene de las áreas de atención, adecuada recolección y disposición final de desechos bio-contaminados.	Integrantes : Jefe de Mantenimiento. Jefe de Transporte. Jefe de Lavandería y Costura. Auxiliares.
	Área de Trabajo : En foco Servicio de Emergencia
	Recursos disponibles : Materiales e insumos Unidades móviles
Teléfono : 232-2634 Anx 126/125	

6) Equipo Sistemas de Referencia:

Equipo de referencias	Jefe de Equipo: Jefe de Guardia
Funciones : <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer necesidad de referir un paciente 2. Comunicarse con central nacional de referencias de urgencias y emergencias (CENARUE) 3. Preparar clínica y administrativamente al paciente a referir. 4. Asegurar su traslado y recepción con el menor riesgo posible 5. Coordinar con la unidad de transporte y personal de emergencia la logística humana y material de la referencia 6. Informar al Comité Operativo de Emergencia las referencias realizadas. 	Integrantes : Médicos de guardia Unidad de Seguros Asistente social. Personal de Enfermería de emergencia Jefe de Servicios Generales y Transporte.
	Área de Trabajo : Tópico de Trauma-Shock Salas de Observación de Emergencia Oficina de Unidad de Seguros
Teléfono : 998499621 – RPM *467004	Recursos disponibles Relación de teléfonos de personal. Directorio de establecimientos de salud y Hospitales - CENARUE.

7) Equipo de esterilización

Equipo de Esterilización de Equipos y materiales	Jefe de Equipo: Jefe de Sala de esterilización
Funciones : <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluación inmediata de daño de equipos y pérdidas en almacenes. Informar a jefaturas 2. Proporcionar material, equipos y ropa esterilizada. 3. Asegurar la bioseguridad de Áreas de intervenciones quirúrgicas de emergencia en Sala de operaciones y/o en áreas adecuadas. 4. Recoger de almacenes ropa descartable y recursos extraordinarios para la contingencia 	Integrantes : Enfermera responsable de Sala de Esterilización. Técnicos de Sala de esterilización.
	Área de Trabajo : Sala de Esterilización Servicio de Emergencia
Teléfono : 998499621 – RPM *467004	Recursos disponibles Materiales e insumos Equipos de esterilización

E. BRIGADAS OPERATIVAS**1) Brigada de lucha contra incendios**

Especialidad: Brigadas de lucha contra incendios	Ubicación: Emergencia	Teléfono:
Objetivo: - Controlar incendios y dar seguridad a áreas en riesgo	Conformantes: Encargado de control de incendios: Enfermero del servicio Personal de seguridad: Vigilante de la puerta principal	

<ul style="list-style-type: none"> - Actividades en la respuesta: - Aislar el entorno de incendio e impartir medidas de seguridad - Apagar el foco de incendio o notificar si es preciso a los Bomberos - Rescatar y movilizar atrapados en la zona de fuego o humos 	<p>Personal de mantenimiento</p> <p>Responsabilidades: Encargado del control de incendios: lucha contra el fuego Personal de seguridad: aislar y evacuar ambientes en riesgo Mantenimiento: proveer agua, cortar energía eléctrica, gases y líquidos inflamables.</p> <p>Equipamiento básico: Atuendo para lucha contra incendios Unidad de comunicación</p> <p>Equipamiento del Instituto: Cisterna de agua para incendios y red seca, operativos Extintores portátiles operativos Herramientas y equipos contra incendios, disponibles</p>
Responsable: Jefe de Brigada de lucha contra incendios	Supervisor: Jefes de Mantenimiento

2) Brigada de búsqueda y rescate

Especialidad: Brigadas de búsqueda y rescate	Ubicación: Emergencia	Teléfono:
<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>Conformación: Rescatistas: Técnicos en enfermería / vigilante Enfermero - Médico de turno</p> <p>Responsabilidades: Rescatistas: ejecutan la búsqueda y rescate de personas siniestradas. Enfermero - Médico: aplica soporte básico de trauma en foco</p> <p>Equipamiento básico: Atuendo para rescatistas Linterna de mano o de casco y baterías, operativas Equipamiento de rescate Unidad de comunicación</p>	
Responsable: Jefe de Brigada de búsqueda y Rescate	Supervisor: Jefe de Seguridad	

3) Brigada de protección y evacuación.

Especialidad: Brigadas de evacuación	Ubicación: Emergencia	Teléfono:
Objetivo: Ayudar a la movilización de personas y bienes para el procedimiento de evacuación de instalaciones. Actividades en la respuesta: 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	Conformación: Médicos: Médico de turno. Enfermeros: Enfermero de turno Técnicos de enfermería: Técnico de turno Responsabilidades: Médico: priorizar movilización, cierra columna Enfermería / Personal de apoyo: conduce columna de evacuantes Técnicos de Enfermería: trasladan personas con limitaciones Equipamiento básico: Chaleco reflectante Linterna de mano y baterías, operativas Megáfono a baterías Equipo de comunicación.	
Responsable: Jefe de Brigada de evacuación	Supervisor: Jefe de Seguridad	

9. IMPLEMENTACION DE LA RED DE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS

- Se transferirá a aquellos pacientes adultos que requieran de una Unidad de Cuidados Críticos o requieran examen o necesitan camas con Cuidados mayores por otras especialidades diferentes a Hospitales de mayor complejidad de Lima...
- Los pacientes pediátricos que requieran manejo en Cuidados Críticos o manejo por otra especialidad diferente se transferirá al Instituto de Salud del Niño.

10. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

- ✓ Oficina de Defensa Nacional /MINSA
 - Av. Guillermo Marconi N° 317 San Isidro
 - Telefonos: 222-1226, 222-2059, 222-0927, 222-2143
 - Email: defensa@minsa.gob.pe
- ✓ Oficina de INDECI Regional /DIRESA Lima
 - Urb. Lever Pacocha Mz. L, Lt. 02, Pasaje Los Angeles Huacho
 - Celular: 950-083-917 RPM: #950083917
 - e-mail: ljimenez@indec.gov.pe

- ✓ Dirección de Prevención y Control de Emergencias y Desastres/DIRESA Lima
 - Calle José Arambulu La Rosa S/N
 - Teléfono: 239-4672
- ✓ Compañía de Bomberos
 - Av. Echenique N°
 - Teléfono: 232-3333
 - Emergencias: 116
- ✓ Comité de Defensa Civil Provincial
 - Jr. Nicolas de Pierola s/n Municipalidad
 - Teléfono: 232-4272
- ✓ Compañía de Agua (EMAPA)
 - Av. Puquio Cano 5ta. cuadra s/n
 - Teléfonos: 232-1072, 239-4222, 232-5699
- ✓ Empresa Eléctrica (EDELNOR)
 - Jr. Eusebio Arroniz N° 299
 - Teléfono: 517-1717
- ✓ Jefatura Policial Provincial Huacho
 - Av. 28 de Julio N° 210
 - Teléfonos: 232-1832, 239-3170, 232-2850
 - Emergencias: 105
- ✓ Ministerio Publico /Medicina Legal
 - Av. Grau N° 276
 - Teléfono: 232-3632
- ✓ EsSalud Huacho
 -
- ✓ Clínicas Privadas

11. ANEXOS

ANEXO N° 1

INTEGRANTES DEL EQUIPO DE TRABAJO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYÓN Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

- MC. José Alfredo Moreyra Chávez Director Ejecutivo	Presidente
- MC. Milagros Del Rosario Pozo Núñez Sub Director Ejecutivo	Vicepresidente
- Lic. Gabriela Mabel Jiménez Quinteros Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental	Secretaria Técnica
- MAG. Liliana Soledad Sosa Mendiburo Director de la Oficina de Administración	Miembro
- MI. Rosa Elena Cuenca Velásquez Jefe del Departamento de Medicina	Miembro
- MP. Ada María Cuquian Jerónimo Jefa del Departamento de Pediatría	Miembro
- MGO. Bravo García Néstor Rufino Jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia	Miembro
- MC. Jaime Teodosio Lázaro Dioses Jefe del Departamento de Cirugía	Miembro
- MA. Joel Roberto Zamora Zúñiga Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico	Miembro
- MI. Martín Manuel Dajhalman Santos Reyes Jefe del Departamento de Emergencia y Cuidados Intensivos	Miembro
- Lic. Luis Chumbes Bruno Jefe de la Unidad de Personal	Miembro
- Gabriel Hugo Segami Salazar Jefe del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica	Miembro
- MC. Víctor Manuel Rojas Polo Jefe del Departamento de Consulta Externa y Hospitalización	Miembro
- QF. Víctor Miguel De La Cruz Legua Jefe del Departamento de Farmacia	Miembro
- Lic. Edith Delinda Macedo Henostroza Enf. Jefe del Servicio de Emergencia/UCI	Miembro
- Lic. Eva Jesús Rojas Zavaleta Jefe del Departamento de Enfermería	Miembro
- Lic. Adm. Jorge Alberto Alarcón Alva Jefe de la Unidad de Logística	Miembro
- CPC. Consuelo Tanabe Shinoda Jefe de la Unidad de Seguros.	Miembro

ANEXO N° 2

DIRECTORIO TELEFONICO INSTITUCIONAL

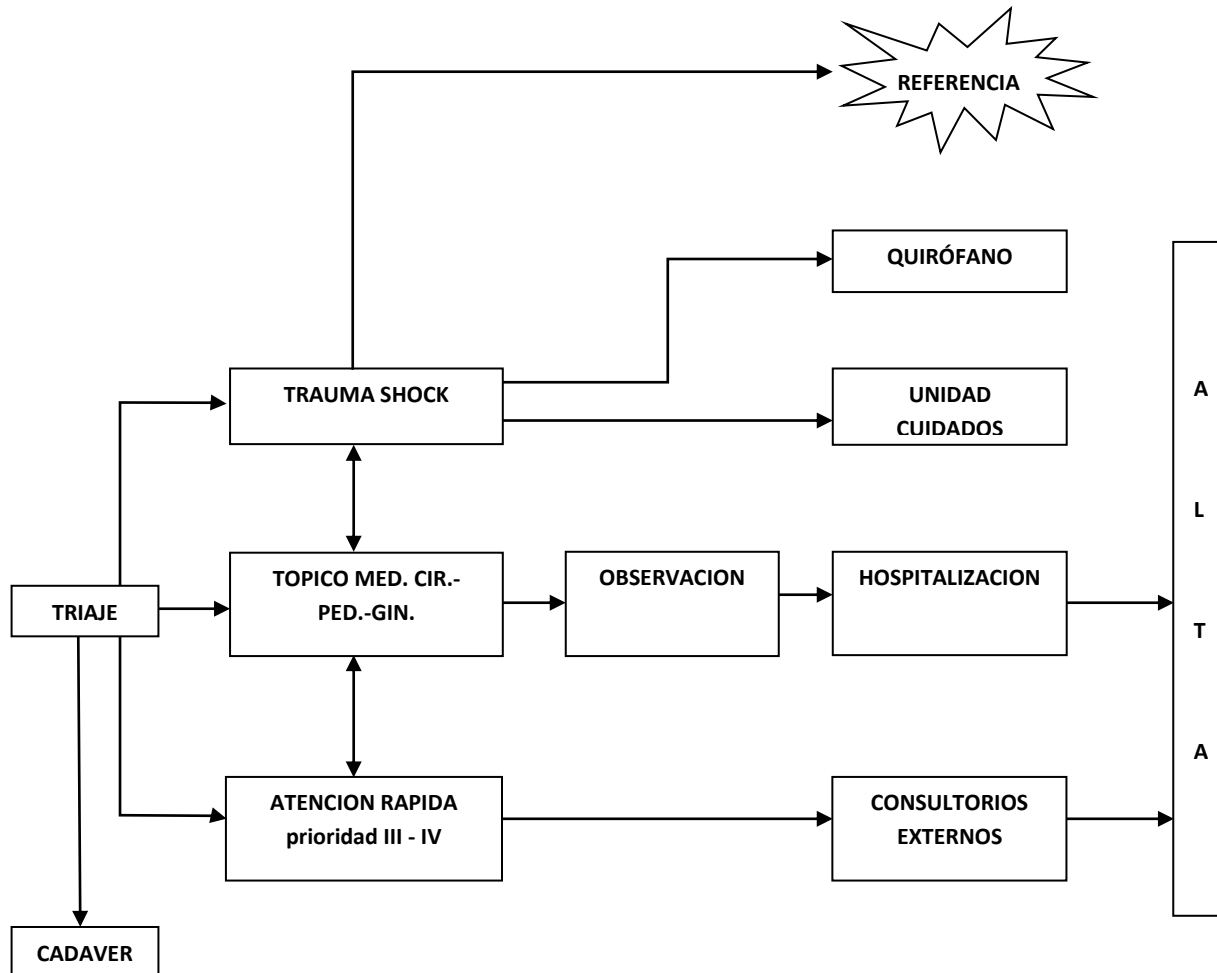
UNIDAD	ESTABLECIMIENTO	RESPONSABLE (APELLIDOS Y NOMBRES)	TELEFONOS (ESTABLECIMIENTO)	N° DE CELULAR DEL RPM	N° CELULAR PERSONAL
DIRECTOR EJECUTIVO		MC JOSE ALFREDO MOREYRA CHAVEZ	2322634	988971185	
SUB DIRECCIÓN EJECUTIVA		MC. MILAGROS POZO NUÑES		956550395	
DIRECTOR ADMINISTRATIVO		CPCC LILIANA SOLEDAD SOSA MENDIBURO		*467014	
COORDINADORA DE CPCDED- JEFE DE UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL		EPID. GABRIELA MABEL JIMENEZ QUINTEROS	2325158	*467028	995663458
JEFE DEL DPTO. DE EMERGENCIA		MI MARTIN SANTOS REYES	988971179	988971179	
JEFE DEL DPTO. DE PEDIATRIA		MP. ADA CUQUIAN JERONIMO	988971202		
JEFE DEL DPTO. DE MEDICINA		MC. ROSA CUENCA VELASQUEZ	990888012		
JEFE DEL DPTO. DE CIRUGIA		MC. JAIME LAZARO DIOSES	988971187		
JEFE DEL DPTO. DE GINECOBSTERICIA		MGO. BRAVO GARCIA NESTOR	988971194		
ENF. JEFE DEL DPTO. ENFERMERIA		LIC. ENF. EVA ROJAS ZAVALA	996503382	996503383	
JEFE DE LA OFICINA DE APOYO ADMINISTRATIVO		MC GEORGE J. PEÑA LA ROSA	988971192	2392963	
JEFE DE LA OFICINA DE ATENCION INTEGRAL		MC. EDGARDO CUEVA HUARI		989351638	

DIRECTORIO HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS: MICROREDES Y EE. SS

MICRORED		ESTABLECIMIENTO	RESPONSABLE (APELLIDOS Y NOMBRE)	TELEFONOS (E.E.S.S)	N° PERSONAL DE SALUD	RPM	N° DE CELULAR DEL RPM	N° CELULAR PERSONAL	CORREO ELECTRONICO DEL RESPONSABLE	DIRECCION DE ESTABLECIMIENTO
MICRORED HUAYAY	1	C. S. HUAYAY	M.C. TRINIDAD MENESES, MASSIEL KARINA	2393668 - 2326258		Sec. *169437, Jef. *467003	Sec.990714381, Jef. 988937602	996928999	mkinini@hotmail.com	CALLE ESTEBAN PICHILINGUE 3ERA. CUADRA
	2	P. S. DOMINGO MANDAMIENTO	M.C. MENDOZA VILLANUEVA ROSITA	239-2496 - 2326208				944698587	rosi_mi@hotmail.com	AV. DOMINGO MANDAMIENTO No. 746
	3	P. S. CAMPO ALEGRE	M.C. LEZAMETA PENADILLO, NELLY MERCEDES	239-6341				996890292	nelymercy@hotmail.com	AA.HH. EL PACIFICO A - 13
	4	P. S. CARQUIN	M.C. CRUZ CELI, KARIM TATIANA	232-3117	Lic. Karina 941391886			953978833	karim_tatanac@hotmail.com	CALLE MANCO CAPAC No. 296
	5	C. S. MANZANARES	M.C. HUJAR DIAZ, ELIZABETH	239-1958	Lic. Martha 961708404	*169447	998900717		elizabethhjar@hotmail.com	ESQUINA 14 DE NOVIEMBRE CON SUCRE MANZANARES I ETAPA
	6	C. S. SANTA MARIA	M.C. MANRIQUE SAMANEZ, ARTURO CONCEPCION	239-4102	Lic. Nolberta 964289701 Lic. Erika 999858575	*169426	996537968	996537968	arconmessa2000@hotmail.com	AV. LIBERTAD No. 833
	7	P. S. CHONTA	M.C. CELEDONIO DIAZ, ROSALIA ELVIRA		Lic. Giomar Timaná Minaya 934983513			990429119	rosaliaacodi@hotmail.com	AV. 28 DE JULIO No. 1783
	8	P. S. PRIMERO DE MAYO	M.C. PALOMO LUMBRE, TOBIAS MARTIN		Lic. Chicell 994875736	#134220	966372177	977533497	palomodooc@hotmail.com	AA.HH. FUJIMORI I ETAPA
	9	P. S. SAN BARTOLOME	M.C. FLORES RAMOS HENRY	239-3150	Lic. Jacqueline 987372937		962837202	962837202	wfrinidad@hotmail.com	JOSE SANTOS CHOCANO SIN
	10	P. S. ZAPATA	M.C. QUISPE JARA MARIA DEL CARMEN		Lic. Yolanda 992797387 Lic. Luz 994362901	*169436	998600673	993308462	dra.mariacrispe@gmail.com	BARTOLOME PEREZ No. 622
MICRORED VEGUETA	1	C. S. VEGUETA	M.C. DIANA TOLEDO	237-7066	Mirtha 948602245	*169434	998600367	972719194	cvegueta@hhuachoc.gob.pe	davidgenero@hotmail.com
	2	P. S. PRIMAVERA	MENDOZA VIRU CRISTINA	726-4808				943553407	marcosaluentes@hotmail.com	PRIMAVERA
	3	P. S. MEDIO MUNDO	LIC. GRACE SANTA CRUZ SAAVEDRA		Lic. Susan Valverde #964762742			986135130	riid509@hotmail.com	MEDIO MUNDO
	4	P. S. MARIATEGUI	M.C. TOLEDO GARCIA DIANA ELIZABETH	304-1425		#965079720		965079720	dianasetgmes@hotmail.com	MEDIO MUNDO
	5	P. S. SANTA ROSA TIROLER	LIC. URIETA SAAVEDRA	237-7209		*169441	990720461		davidgenero@hotmail.com	TIROLER
	6	P. S. MAZO								MAZO
MICRORED HUAYRA	1	C. S. HUAYRA	MC. GEORGE PEÑA LA ROSA	341-1810		988937570		984209050	chusura@hotmail.com; juan_tj25@hotmail.com	AV SAN FRANCISCO SIN HUAYRA
	2	C. S. SOCORRO	M.C. MARGOT SANCHEZ	341-4450		998600565		975066995	manuel75@hotmail.com	CALLE ANCASH SIN SOCORRO
	3	P. S. HUMAYA	LIC. CALDERON BARRETO MIRTA	237-6039				995523224	pshumaya@hotmail.com	C/ J.F.S. CARRION SIN HUMAYA
	4	P. S. VILCAHUAYRA	M.C. YNGRID MELISSA GOMEZ FERNANDEZ	301-1352					mariaescheniquegarcia28@hotmail.com	C/ OROPEZA SIN VILCAHUAYRA
	5	P. S. PEÑICO	ENF. QUISPE OSCO ARELLI, JOVITA	972692468				973751755	arell7705@hotmail.com	PEÑICO SIN - PEÑICO
	6	C. S. AMBAR	MC. CACHAY SILVA RAUL	6885942				952980131	csambar@hotmail.com	AV SAN MARTIN SIN AMBAR
	7	P. S. AYNACA	MC. BORJAS MENDOZA PAULO ANTONIO	8106557				998802955	aynaca2010@hotmail.com	AYNACA SIN AYNACA
MICRORED SAYAN	1	C. S. SAYAN	M.C. GUILNARA TISNADO MENDOZA	237-1013		Sec *169419, Jef. *467001	sec. 998600307/ Jef. 988937590	943596502	centrodesaludsayan@hotmail.com	Calle Tupac Amaru S/n- Sayan
	2	P. S. CHAMBARA	T. E. MONTES LONTOF CARMEN MARIA		*7807614			980677554	carmedita_saglaris@hotmail.com	CHAMBARA SIN
	3	P. S. COCHAMARCA	T.E. NELLY, LUCAS CORONADO	7318409				972764695	nely_mileydy_graciela@hotmail.com	COCHAMARCA SIN
	4	P. S. COLCAPAMPA MANI	T.E. RAMIREZ SUAREZ JULIA	8106756				977223628	puesdesaludcolcapampa@hotmail.com	COLCAPAMPA SIN
	5	P. S. PARAN	T.E. NATEROS PUENTE SOLEDAD	7342205				990599850	sole0205@hotmail.com	CALLE PRINCIPAL FRENTE AL LOCAL COMUNAL - PARAN SIN
	6	P. S. YARUCAYA	LIC. ENF. VILLANUEVA SOTELO FRANK	8106797				949688139	frank_13_09@hotmail.com	YARUCAYA SIN
	7	P. S. ACOTAMA	M.C. CASTILLO CHAVEZ ROMMER	6637118/ 7237317			966371865	943390127	juan_tj25@hotmail.com	ACOTAMA SIN
	8	P. S. SANTA CRUZ	M.C. GOMERO SORALUZ JOSE RAUL	6720045			987192696	956770018	augustobch@gmail.com	SANTA CRUZ SIN
	9	P. S. HUANANGUI	DRA. MARTINEZ RICHARD	8106911				987337420	heimi_216@hotmail.com	HUANANGUI SIN
	10	P. S. AUQUIMARCA	T. E. MEDRANO MEDRANO SHAYLA VICTORIA	7247585				987137118	puesdesaludauquimarca@hotmail.com	AUQUIMARCA SIN
	11	C. S. 9 DE OCTUBRE	M.C. VARGAS OLIVERA ERIKA	2379026			966371925	948625819	isalia38@hotmail.com	CENTRO POBLADO 9 DE OCTUBRE SIN - Irrigacion Santa Rosa
	12	P. S. LA VILLA	DRA. CECILIA TOLEDO SOSA	2379050	OBST. 987606733 RUTH				vickarinal@yahoo.es	CENTRO POBLADO LA VILLA SIN - Irrigacion Santa Rosa
	13	P. S. LA MERCED	ENF. JUAN QUISPE ALFARO	7328373				992857123	juan_quispe_10@hotmail.com	MZ O LOTE 1 AA.HH. LA MERCED - Irrigacion Santa Rosa
	14	P. S. AHORCADO	T.E. HUERTAS MARTINEZ NELLY VIOLETA	6700326				992944920	puesdesaludahorcado@hotmail.com	CENTRO POBLADO SAN GERONIMO KM. 20 - Irrigacion Santa Rosa
	15	P. S. LA UNION	T.E. SAMANAMUD LINO TANIA PATRICIA		*7981957			979645772	puesdesaludaunion@hotmail.com	CENTRO POBLADO LA UNION SIN - Irrigacion Santa Rosa
MICRORED CHURIN - OYON	1	C. S. CHURIN	M.C. ESPINOSA DIAZ SADITH	237-3027			988971182	990971551	wbm23@hotmail.com	Urb Fuentes Rivera s/n Churin
	2	P. S. ANDAJES	TEC. KETI CHUMBES		8100803 - 8100164 Obst. Gian 937579158			985016025	chitib1@hotmail.com	Jr 28 de Julio s/n Andajes
	3	P. S. PACHANGARA	TEC. Brizelda Sanchez Rodriguez		8100604-8100169			948839393		Jr Alfonso Ugarte s/n Pachangara
	4	P. S. CAJUIL	LIC. ALISON FERNANDEZ	6666418	8106132-8106131-8100278 Tec. Vanessa 963179120			953706799, 942340528	lake_154@hotmail.com	Entrada a carretera Cajuil
	5	P. S. NAVAN	DR. DESIRE		8100282-8100366, T.ec. Luis 948457210			963 812 910	mgarciamontalva@gmail.com	Carretera principal s/n Navan
	6	P. S. PACCHO	LIC. ENF. BERNAL SAMANAMUD ROSARIO	7218017	8100269-8100364-8100388 Obst. Andrea Claros 999220601			949492503	bailondorodriguez@hotmail.com	PACCHO
	7	P. S. LACSANGA	T.E. FELICIANO FRANCISCO EDSON		8106081 - 8106080			991843877	edson_333@hotmail.com	Calle Miraflores s/n Lacsanga
	8	P. S. AYARANGA	T.E. CASTILLO BANDA YRIMA	8106835	8106056-8106835-8106753			982 133 786		AYARANGA
	9	P. S. MUZGA	T.E. LORENZO REYES ANA MARIA	723-5708	8100338-8100339-7235032			966782499, 993204350		MUZGA
	10	C. S. CHUICHIN	T.E. ERMINIA INGA CASTILLO	235-1007	Odont. Lic. Elvira 955755348			987166328		Av Principal s/n chuichin
	11	P. S. HUANCHAHUASI	OBS. ARIAS HUAYHUA RENAN RACIEL	6659799	3043546 PROM 3044123 PROM 7384875 - 8406168 COOPERATIVA			959963544	raciel_41@hotmail.com	Carretera principal s/n huanchahuasi
	12	P. S. RAPAZ	DR. PITER LIBERATO CARMIN		8300309-8100166			9511071400	Keeper1@hotmail.com	Pje Santa Rosa N° 310 - Rapaz
	13	P. S. PUÑUN	T.E. MERCEDES		8300308-8100155 7326357 PROM			986912505	esthernoemirata@hotmail.com	PUÑUN
	14	P. S. JUCUL	T.E. MATTA MARTEL ESTHER		8300319 Tec. Esther Mata 967703271			967771033		salida del pueblo de jucul s/n Jucul
	15	P. S. PARQUIN	T.E. ROSA QUISPE RIVASPLATA		8100157			956791676		frente a la plaza de armas s/n Parquin
	16	C. S. OYON	M.C. CASTAÑEDA HUAVIL PETER	237-2015		*169432		990971551	microrred_cho@hotmail.com	Calle alfonso ugarte s/n Oyon
	17	P. S. TINTA	T.E. DUEÑAS ESTRADA AIDA		8100167 /8304002			943861152	karolbausa434@hotmail.com	TINTA
	18	P. S. NAVA	CARMEN RODRIGUEZ		8100329-8106724			985585940	nvanessagrp@hotmail.com	NAVA
	19	P. S. MALLAY	PAREDES INGA		8100602			942188330	linda_002_14@hotmail.com	MALLAY

ANEXO Nº 3

FLUXOGRAMA DE ATENCION MÉDICA



ANEXO N° 4**ZONAS DE EVACUACIÓN DEL HOSPITAL****1. Evacuación hacia zona segura externa por 1ra puerta frontal**

- Oficina de Comunicaciones y RRPP
- Promoción de la Salud
- Epidemiología
- Servicio Social 1
- Gestión de la Calidad
- Consultorio de Cirugía Plástica y Cirugía de Tórax
- Consultorio de Geriatria
- Consultorio de Otorrinolaringología
- Supervisión de Enfermería
- Contabilidad
- Asesoría Jurídica
- Dirección Administrativa
- Oficina de Sub-CAFAE
- Cuerpo Médico
- Departamento de Enfermería
- Unidad de Docencia e Investigación
- Servicios Periféricos
- Servicio Social 3
- Oficinas de Planeamiento Estratégico
- Auditoría interna
- Dirección Ejecutiva
- Subdirección Ejecutiva
- Centro de cómputo
- Unidad de Personal
- Informes y trámite documentario
- Auditorio

2. Evacuación hacia zona segura externa por 2da puerta frontal

- Consultorio de Medicina Interna I
- Consultorio de Medicina Interna II
- Consultorio Pre-quirúrgico
- Consultorio de Traumatología
- Consultorio de Cirugía
- Estadística
- Servicio Social 2
- Cajas 1y2
- Consultorios de Salud Mental
- Consultorio Dental

3. Evacuación hacia zona segura externa por puerta lateral izquierda

- Consultorio de Endocrinología
- Consultorio de Gastroenterología
- Farmacia Central
- Consultorio de Oftalmología
- Servicio de rayos X
- Archivo de radiografías
- Triage

4. Evacuación hacia zona segura externa por 3ra puerta lado derecho

- Patología

5. Evacuación hacia zona segura externa: frente al almacén

- Unidad de Logística
- Almacén
- Servicio de Nutrición
- Cocina
- Comedor
- Técnicos de enfermería
- Oficina de Servicios Generales
- Ambiente de Conservación y limpieza

6. Evacuación hacia zona segura externa: frente a mantenimiento (lado de zanjás)

- Talleres: carpintería, electricidad, gasfitería, pintura
- Oficina de Mantenimiento
- Lavandería y costura
- Sindicato de Trabajadores
- Asociación de Obstétricas
- Sindicato de Enfermeras

7. Evacuación hacia zona segura externa: frente a laboratorio

- Transportes
- Salud ambiental
- Servicio de Laboratorio
- Consultorios de neumología-estrategia de tuberculosis
- Consultorio de Cirugía Oncológica y Urología.
- PROCETTS y consultorio de Infectología.
- Hospitalización de Medicina (por escalera de emergencia)

8. Evacuación hacia zona segura externa: módulo mater no infantil

- Consultorio de Nutrición
- Vacunas y Crecimiento y Desarrollo
- Ecografías
- Estrategia Sanitaria
- Consultorio de Neonatología
- Consultorio de Obstetricia
- Consultorio de Ginecología
- Consultorio de Dermatología
- Salud de la Mujer
- Salud Reproductiva
- Consultorios de Pediatría N°1y N°2
- Planificación familiar
- Legajo

9. Evacuación del módulo de Emergencia: hacia terraplén frente a emergencia

- Servicio de Emergencia
- Unidad de Seguros

10. Evacuación del módulo de Emergencia: hacia jardín 1ra puerta lateral derecha

- Cuidados Intensivos
- Tomografía
- Voluntariado

11. Evacuación hacia zonas seguras externas en pisos de hospitalización

- Medicina: por escalera de emergencia hacia zona frente a laboratorio
- Pediatría: hall 2º piso– escalera principal–hacia 1ra puerta frontal
- Gineco-obstetricia: hall 3º piso–escalera principal–hacia 1ra puerta frontal
- Neonatología y Sala de Puertos: hall 3º piso–escalera principal–hacia 1ra puerta frontal
- Cirugía: por escalera de emergencia hacia zona frente a laboratorio
- Centro Quirúrgico y Esterilización: hall 4º piso– escalera principal –hacia 1ra puerta frontal

12. Otras zonas seguras externas

- Residencia de varones: hacia zona frente a 1ra puerta lateral izquierda
- Residencia de mujeres: hacia zona frente a laboratorio
- Medicina Física y Rehabilitación, Consultorios de Reumatología y Neurología: hacia loza deportiva
- Cuna Jardín: hacia loza deportiva
- Facultad de Medicina: hacia loza deportiva

