



Resolución Directoral

Callao, 14 de Agosto de 2019

VISTOS:

El Informe N° 011-2019-HNDAC-D-SGRD, de fecha 12 de agosto de 2019, emitido por el Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres, el Informe N° 132-2019-HNDAC/OEPE, de fecha 15 de agosto de 2019, emitido por la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y el Informe N° 359-2019-HN-DAC-OAJ, de fecha 15 de agosto de 2019, emitido por la Oficina de Asesoría Jurídica; y,

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 3° de la Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres – SINAGERD, señala que la Gestión del Riesgo de Desastres es un proceso social cuyo fin último es la prevención, la reducción y el control permanente de los factores de riesgo de desastre en la sociedad, así como la adecuada preparación y respuesta ante situaciones de desastre, considerando las políticas nacionales con especial énfasis en aquellas relativas a materia económica, ambiental, de seguridad, defensa nacional y territorial de manera sostenible;

Que, asimismo, el acotado dispositivo normativo refiere que la Gestión del Riesgo de Desastres está basada en la investigación científica y de registro de informaciones, y orienta las políticas, estrategias y acciones en todos los niveles de gobierno y de la sociedad con la finalidad de proteger la vida de la población y el patrimonio de las personas y del Estado;

Que, el artículo 22° del Reglamento de la Ley N° 29664, aprobado mediante Decreto Supremo N° 048-2011-PCM y modificatoria, señala que la implementación de la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres se logra mediante el planeamiento, organización, dirección y control de las actividades;

Que, el artículo 3° de la Resolución Ministerial N° 023-2019-PCM, refiere que la participación en la ejecución de los simulacros y las simulaciones aprobados, es de carácter obligatorio en todas las instancias del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y Locales, en el marco de sus competencias, y compromete la participación activa de todas las instituciones e instancias del sector privado;

Que, mediante documentos de vistos, el Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres, elevó la propuesta del Plan de Organización, Ejecución y Evaluación del Simulacro Nacional por Sismo Seguido de Tsunami, a ejecutarse el día jueves 15 de agosto 2019 a las 15:00 horas, el cual tiene por objetivo general evaluar y establecer los lineamientos para el planteamiento,



organización, preparación, ejecución y evaluación del simulacro nacional de sismo seguido de Tsunami;

Que, con la finalidad de mejorar la capacidad de respuesta del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión ante la ocurrencia de algún desastre, y por constituir una disposición de obligatorio cumplimiento el participar en los simulacros y simulaciones establecidos, resulta procedente aprobar el Plan de Organización, Ejecución y Evaluación del Simulacro Nacional por Sismo Seguido de Tsunami;

En uso de las facultades y atribuciones conferidas al Director General en el literal j) del Artículo 8° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, aprobado según Ordenanza Regional N° 000006:

De conformidad a lo dispuesto por la Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgos de Desastres – SINAGERD; el Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29664, del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres; y la Ordenanza Regional N° 000006, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional "Daniel Alcides Carrión";

Con las visaciones de la Oficina Ejecutiva de Administración, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, y la Oficina de Asesoría Jurídica;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- APROBAR el Plan de Organización, Ejecución y Evaluación del Simulacro Nacional por Sismo Seguido de Tsunami del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, a ejecutarse el día jueves 15 de Agosto 2019 a las 15:00 horas, el mismo que forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°.- DISPONER que el Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos a través del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres, realice las funciones necesarias para la ejecución y puesta en marcha del plan de Ejercicio, referido en el artículo precedente.

ARTÍCULO 3°.- PUBLICAR la presente Resolución en el Portal Institucional (www.hndac.gob.pe) en cumplimiento de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y modificatorias.

Regístrese, publíquese y archívese.



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión

Dr. Yoni Daniel Gómez Arenas

DIRECTOR GENERAL
CMP: 013701 RNE 22912



R. HERRERA M.



R. BONILLAS R.



HOSPITAL NACIONAL "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"

BELLAVISTA - CALLAO



J. L. COLLAN S.



J. BRICENO V.



R. HERRERA M.

PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI

JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019
15:00 HORAS



R. BONILLAS R.

GRUPO DE TRABAJO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres



S. SOTOMAYOR H.



PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL 15 DE AGOSTO DE 2019

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN



J. L. COLLAN S

Elaborado por: SGRD

DR. SILVER ALEX SOTOMAYOR HUANQUI
SR. SILVER PAULO CÉSPEDES GARAYAR



J. BRICEÑO V.

Revisado DECC
DAGPSS
DAGC
OAJ
OEPE
OEA

DR. FREDDY ALBERTO ALVAREZ CORNEJO
LIC. JORGE LUIS COLLAN SALINAS
M.C. JESUS AMERICO BRISEÑO VICUÑA
Abog. RUBEN ARMANDO HERRERA MESTANZA
C.P.C. ROCIO BONILLAS RAMIREZ
C.P.C. IRMA VELAZQUE GUTIERREZ



DR. YONI DANIEL GOMEZ ARENAS



R. HERRERA M.

Resolución Directoral N.º

Fecha:



R. BONILLAS R.



INDICE

Pág.

1.	ANTECEDENTES.....	04
2.	BASE LEGAL.....	04
3.	FINALIDAD.....	05
4.	OBJETIVOS.....	05
4.1.	OBJETIVO GENERAL	
4.2.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	
5.	SITUACIÓN PROBABLE DE LA EMERGENCIA.....	05 - 06
5.1.	Análisis de la vulnerabilidad	
5.2.	Estimación del Riesgo	
	PLANES Y PROTOCOLOS QUE SE APLICARÁN.....	06
	ZONAS FOCALES.....	06 - 07
7.1.	Centros Quirúrgicos	
7.2.	Servicio de Archivo de Historias Clínicas	
7.3.	Unidad de Casa de Fuerza	
7.4.	Todo el Sector san Juan – Específicas	
7.5.	Todo el Sector Carrión – Específicas	
8.	PRINCIPALES ACCIONES A REALIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL SIMULACRO.....	08 - 10
8.1.	Acciones Realizadas por la población hospitalaria	
8.2.	Acciones Realizadas por las entidades participantes	
9.	GUIÓN DEL SIMULACRO.....	10 - 14
	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	15
11.	ORGANIGRAMA DE LA ESTRUCTURA ORGANIZATIVA PARA LA REALIZACIÓN DEL SIMULACRO.....	16 - 18
11.1.	Funciones de los equipos de trabajo - organización del simulacro	
12.	CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS DEL EJERCICIO DE SIMULACRO.....	19 - 22
12.1.	Planeamiento y preparación del simulacro	
12.2.	Ejecución del Simulacro.	
13.	DIFUSIÓN DEL EVENTO Y MATERIALES PARA LA SOCIALIZACIÓN.....	23
14.	PRESUPUESTO Y REQUERIMIENTOS.....	24
	CARACTERÍSTICAS DEL EJERCICIO.....	25
15.1.	Impactos generales de los peligros	
	ÁREAS DE ALCANCE DEL EJERCICIO.....	26
17.	RECURSOS Y MATERIALES.....	26
18.	SISTEMA DE COMUNICACIÓN.....	26
19.	PROPUESTA DE VÍCTIMAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA.....	27
20.	RECONOCIMIENTO PARA LOS PARTICIPANTES.....	27
21.	ANEXOS.....	28
A.	Directorio del Grupo de trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres 2019.....	29
B.	Formulario de Eval. Preliminar Para Establec. de Salud Construidos con Concreto Armado.....	30
C.	Formato de Evaluación Rápida de establecimientos de Salud – post Desastres.....	31
D.	Formato de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades de Salud (Formulario Preliminar).....	32 - 34
E.	Ficha de Supervisión de Simulacros (Preparación).....	35 - 36
F.	F.1 Ficha del Evaluador Interno (Preparación).....	37
	F.2 Ficha del Evaluador Interno (Ejecución).....	38
	F.3 Formato de Conteo de Personal y Otros Usuarios en el Área o Servicio Evaluado.....	39
G.	Formato de Registro de Víctimas en el Área o Zona de Atención.....	40
H.	Formato de Registro de Víctimas en la Zona de Triage.....	41
I.	Tarjeta de Registro de Recursos Humanos en el Área de Espera.....	42
J.	Formato de Cargo de Entrega y Devolución de Equipos, Materiales y Otros.....	43
K.	Carta de Inundación en Caso de Tsunami – La Punta – Callao.....	44
L.	Instalaciones y Comunicaciones.....	45
M.	Croquis de las áreas involucradas en el simulacro (ACV y otros).....	46





1. ANTECEDENTES

El Terremoto de Chincha, Pisco e Ica de 2007 fue un sismo registrado el 15 de agosto de 2007 a las 0:40:57 UTC (18:40:57 hora local) con una duración cerca de 3 min 30 s. Su epicentro se localizó en las costas del centro del Perú a 40 km al oeste de Pisco y a 150 km al suroeste de Lima, y su hipocentro se ubicó a 39 km de profundidad. Fue uno de los terremotos más violentos ocurridos en el Perú en los últimos años, siendo superado por el terremoto de Arequipa de 2001 (terremoto del sur del Perú de 2001); pero no fue el más catastrófico, desde ese punto de vista el terremoto de 1970 produjo miles de muertos.¹

El siniestro, que tuvo una magnitud de 8,0 en la escala sismológica de magnitud de momento y una intensidad máxima de IX en la escala de Mercalli, dejó 595 muertos, 2291 heridos, 76 000 viviendas totalmente destruidas e inhabitables y 431 000 personas resultaron afectadas.² Las zonas más afectadas fueron las provincias de Pisco, Ica, Chincha, Cañete, Yauyos, Huaytará y Castrovirreyna. También afectando a la capital de Perú, Lima. La magnitud destructiva del terremoto también causó grandes daños a la infraestructura que proporciona los servicios básicos a la población, tales como agua y saneamiento, educación, salud y comunicaciones.

Ante este incidente el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, al ser un establecimiento de salud de tercer nivel de atención (III-1), se constituye en indispensable y prioritario para la atención de víctimas ante un desastre, por lo cual es de vital importancia establecer un Plan de Gestión del Riesgo de Desastres, que involucre el Manejo de los Eventos Adversos.

Motivo por el cual nuestra institución, tiene como objetivo contar con un sistema de respuesta articulado, capaz de responder adecuadamente ante una situación de emergencia o desastre, para lo cual es necesario realizar ejercicios permanentes de simulación y simulacros.



BASE LEGAL

- Ley 29664 Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres.
- Ley N° 28101, Ley de Movilización Nacional.
- Decreto Supremo N° 048 - 2011- PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29664, del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres.
- Decreto Supremo N° 051-2010-MTC, que entre otros aspectos aprueba el "Marco Normativo General del Sistema de Comunicaciones en Emergencias"
- Decreto Supremo N° 111-2012-PCM que aprueba la Política Nacional de Gestión de Riesgos.
- Decreto Supremo N° 034 - 2014 PCM. Aprueba el Plan Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres 2014 - 2021.
- Decreto Supremo N° 005-2006-DE/SG que aprueba el Reglamento de la Ley de Movilización Nacional.
- Resolución Ministerial N° 276-2012-PCM, que aprueba la Directiva "Lineamientos para la Constitución y Funcionamientos de los Grupos de Trabajo de la Gestión de Riesgo de Desastres en los tres Niveles de Gobierno".
- Resolución Ministerial N° 046-2013-PCM que aprueba la Directiva N°001-2013-PCM/SINAGERD "Lineamientos que define el marco de responsabilidad en Gestión del Riesgo de Desastres, de las entidades del estado en los tres niveles de gobierno".
- Resolución Ministerial N° 185-2015-PCM que aprobó los lineamientos para la Implementación de los Procesos de la Gestión Reactiva.
- Resolución Ministerial N° 188-2015-PCM que aprobó los Lineamientos para la formulación y aprobación de Planes de Contingencia.
- Resolución Ministerial N° 023-2019-PCM que aprueba la Ejecución de Simulacros y Simuladores a ser Realizados Durante los Años 2019 y 2021.
- Resolución Ministerial N° 024-2016-EF/50.1, que aprueba la Directiva N°002-2016-EF/50.01 "Directiva para los Programas Presupuestales en el marco del Presupuesto por Resultados"
- Resolución Jefatural N° 099-2019-INDECI
- Directiva N° 053 – 2005 – MINSA/OGDN – V.01 Organización y Funcionamiento de las Brigadas del Ministerio de Salud Para Atención y Control de Situaciones de Emergencias y Desastres.
- Directiva N° 066 –OGDN/MINSA – V.01 Procedimiento Para la Evaluación de Daños Post Sismo a la Infraestructura física de los Establecimientos de salud.
- Directiva N° 043 – 2004 –MINSA/OGDN – V.01 Procedimiento Para la Elaboración de Planes de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres.
- Directiva N° 006 – 2019 – INDECI/10.3 "ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE SIMULACROS NACIONALES PARA LOS AÑOS 2019 – 2021"
- Resolución Directoral N° 181 – 2018 – HNDAC que aprueba el Plan de Respuesta ante Emergencias y Desastres 2018 – 2019 del HNDAC.





3. FINALIDAD

Evaluar el nivel de preparación y respuesta de las áreas y servicios de la institución, en los diferentes procesos que contempla el **Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Daniel Alcides Carrión**, con el fin de contribuir al fortalecimiento de la capacidad de la Gestión Reactiva, frente a emergencias y desastres.

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo General.

4.1.1 Establecer los lineamientos para el planteamiento, organización, preparación, ejecución y evaluación del Simulacro Nacional de Sismo Seguido de Tsunami, programado para el jueves 15 de agosto de 2019.

4.1. Objetivos Específicos.

- 4.1.1.** Brindar disposiciones para la organización, preparación, ejecución y evaluación del Simulacro Nac. de Sismo Seguido de Tsunami (sismo de gran magnitud – 8.5 Mw).
- 4.1.2.** Evaluar la capacidad organizativa del **Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres (GT-GRD)** frente a un desastre.
- 4.1.3.** Evaluar la organización del Servicio de emergencia para la atención de víctimas en masa.
- 4.1.4.** Evaluar los **Planes de Evacuación** de los servicios, unidades u oficinas, así como de las unidades de Planta de Oxígeno y Casa de Fuerza.
- 4.1.5.** Evaluar la respuesta del personal del Dpto. de Psicología, en la Intervención psicológica de personas en crisis emocional.
- 4.1.6.** Evaluar el funcionamiento del Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED) del SGRD, así como la red de comunicaciones interna y externa.
- 4.1.7.** Probar el Plan Frente a Emergencias y Desastres de la Unidad de Seguridad y Vigilancia.
- 4.1.8.** Probar el Plan Frente a Emergencias y Desastres de la Unidad de Planta de Oxígeno.
- 4.1.9.** Probar el Plan Frente a Emergencias y Desastres del Departamento de Farmacia Central.
- 4.1.10.** Evaluar la respuesta de la Brigada de Lucha Contra Incendios, en la simulación de un incendio en el Archivo de Historias Clínicas.
- 4.1.11.** Evaluar la capacidad de respuesta de la Brigada Hospitalaria de Emergencias y Desastres ALERTA CARRIÓN, en los siguientes aspectos:
 - Evacuación y seguridad.
 - Lucha contra incendios.
 - Evaluación de daños (Servicio de Emergencia, Centros Quirúrgicos y Hospital de Día).
 - Apoyo en la instalación del Área de Concentración de Víctimas (ACV).
 - Identificación y registro de víctimas en la zona roja, amarilla y verde (Logísticos).
 - Primeros auxilios y traslado de víctimas.
- 4.1.12.** Evaluar la participación del personal del Servicio de Limpieza y de la Unidad de Mantenimiento en la Instalación física de las Zonas de Atención de Víctimas (ACV), Armado de Carpas, Movilización de Materiales y Equipos, así como del suministro eléctrico si fuese necesario.



5. SITUACIÓN PROBABLE DE EMERGENCIA:

El ISH (índice de seguridad hospitalario) es el valor numérico que expresa la probabilidad de que un establecimiento de salud existente continúe funcionando en casos de desastre.

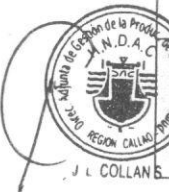
En el último estudio de ISH, elaborado entre los años 2014 – 2015, el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, obtuvo una puntuación de **0.28** lo que significa que se encuentra dentro de la categoría C, y el índice de Vulnerabilidad es de 0.72

Índice de Seguridad Hospitalaria	Categoría	¿Qué se tiene que hacer?
0 – 0.35	C	Se requiere medidas urgentes de manera inmediata, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento no son suficientes para proteger la vida de los pacientes y el personal, durante y después del desastre.
0.36 – 0.65	B	Se requieren medidas necesarias en el corto plazo, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento, pueden potencialmente poner en riesgo a los pacientes, el personal y su funcionamiento durante y después del desastre.
0.66 - 1	A	Aunque es probable que el hospital continúe funcionando en caso de desastres, se recomienda continuar con medidas para mejorar la capacidad de respuesta, y ejecutar medidas preventivas en el mediano y largo plazo, para mejorar el nivel de seguridad frente a desastres.



5.1. ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD

AMENAZA O PELIGRO	ELEMENTO EXPUESTO	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN
INCENDIO	Personas	Pacientes hospitalizados y en consulta externa, familiares y personal de salud.	MEDIA
	Recursos	Los servicios afectados: hospitalización, casa de fuerza, almacenes, laboratorio, nutrición, archivo de H.C., unidades críticas y equipos.	ALTA
	Procesos	Interrupción en la prestación de los servicios de energía eléctrica, alimentación y laboratorio.	MEDIA
SISMO/TUNAMI	Personas	Pacientes hospitalizados y en consulta externa, familiares y personal de salud.	ALTA
	Recursos	Las instalaciones hospitalarias y administrativas del sector san juan y Carrión, equipamiento y antigüedad del hospital.	ALTA
	Procesos	Hospitalización, continuación de la consulta externa, servicio de apoyo al tratamiento comunicaciones.	MEDIA
INUNDACIONES	Personas	Pacientes hospitalizados y los de consulta externa, personal de salud	MEDIA
	Recursos	Instalaciones hospitalarias del 9 al 5 piso del sector san juan áreas de hospitalización por las tuberías, equipos.	ALTA
	Procesos	Áreas de hospitalización del 5 al 8 piso, instalaciones eléctricas.	BAJA



5.2. ESTIMACIÓN DEL RIESGO.

La estimación del riesgo, se ha considerado en base al análisis de la amenaza y la vulnerabilidad que tiene el hospital y se ha dado una puntuación a cada elemento; a continuación, se presenta la estimación de riesgo



AMENAZA O PELIGRO	NIVEL DE PELIGRO	NIVEL DE VULNERABILIDAD			NIVEL DE RIESGO	EFECTOS
		PERSONAS	RECURSOS	PROCESOS		
INCENDIO	ALTA	MEDIA	ALTA	MEDIA	ALTA	Afectación estructural de algunos servicios, heridos en las áreas de incendio, número de fallecidos que exceden la capacidad del mortuario, número de heridos que exceden la capacidad de hospitalización del servicio de quemados
SISMO/TUNAMI	ALTA	ALTA	ALTA	MEDIA	ALTA	Colapso estructural y no estructural del área de San Juan y Carrión, interrupción de las comunicaciones, Corte de energía eléctrica y suministros de agua en las primeras horas, número de heridos que exceden la capacidad de hospitalización, personal atrapado en ascensores o en otras áreas del hospital, Escasa cultura de prevención y preparación frente a riesgos de desastres en los trabajadores.
INUNDACIONES	MEDIA	MEDIA	ALTA	BAJA	MEDIA	Interrupción de las áreas de hospitalización, corte de suministro de agua en las primeras horas.



6. PLANES Y PROTOCOLOS QUE SE APLICARÁN

- 6.1 Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión
- 6.2 Planes de Evacuación de los Servicios, Unidades u Oficinas.
- 6.3 Plan de Emergencias y Desastres de la Unidad de Seguridad y Vigilancia.
- 6.4 Plan de Emergencias y Desastres de la Unidad de Planta de Oxígeno.
- 6.5 Plan de Emergencias y Desastres del Departamento de Farmacia.



7. ZONAS FOCALES

una zona focal es un área geográfica que se encuentra en alto o muy alto riesgo, donde se concentran las acciones de primera respuesta que sirve de muestra representativa para la evaluación del ejercicio.



IDENTIFICACIÓN DE ÁREAS VULNERABLES

A las áreas que se describen a continuación, le eleva el nivel de vulnerabilidad, la falta de sistemas detectores de humo, rociadores de agua y luces de emergencia, la inoperatividad de su sistema de lucha contra incendios y grupo electrógeno.

7.1 CENTROS QUIRÚRGICOS (ALTO RIESGO)

Ubicación: Se ubica en el 3er. piso y 4to. piso del edificio San Juan

Vulnerabilidad: Estructura antigua, Equipo médico y quirúrgico indispensable ante desastres no tienen mantenimiento preventivo y los ambientes están en pisos elevados ante un colapso estructural o colapso de ascensores no se podrá utilizar estas salas de operaciones.

Acción en el simulacro: *"Se declara inoperativo por daño estructural, siendo activadas las salas de cirugía de día, como centro quirúrgico auxiliar; considerando la capacidad de expansión, en ambientes pertenecientes al pabellón de quemados".*

7.2 ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS (ALTO RIESGO)

Ubicación: Se ubica en el sótano del edificio San Juan, su puerta de evacuación se encuentra frente a casa de fuerza.

Vulnerabilidad: Estructura antigua, hacinamiento de gran cantidad de papelería, no cuentan con una ventilación adecuada, carece de un sistema de detección de humo y rociadores, sus pasadizos y espacios de circulación para el personal son demasiados cortos (No cumplen la NTP vigente).

Acción en el simulacro: *"Se simulará un incendio en este ambiente, el cual será reportado por el personal a la Central de Comunicaciones de Emergencia del hospital (CCE), activando el protocolo correspondiente para este tipo de incidente; es atendido por el equipo multidisciplinario, bomberos y brigada de lucha contra incendios".*

7.3 UNIDAD DE CASA DE FUERZA (ALTO RIESGO)

Ubicación: Se ubica en el Edificio L del Sector San Juan

Vulnerabilidad: Estructura antigua, Chimenea muy alta, calderas eléctricas que funcionan con petróleo diesel 2, sistemas subterráneos y tanque elevado de combustible, pisos con rastros de combustible y tuberías no señalizadas; aunque se habla de líquidos inflamables, no es el estado líquido sino el vapor el que es inflamable.

Acción en el simulacro: *"Se simulará un amago de incendio en este ambiente, el cual será reportado por el personal a la Central de Comunicaciones de Emergencia del hospital (CCE), activando el protocolo correspondiente para este tipo de incidente; encontrándose el control a cargo del personal de la unidad; también se simulará la ocurrencia de una víctima por traumatismo".*

7.4 TODO EL SECTOR SAN JUAN:

Ubicación: Sector San Juan

Vulnerabilidad: El sistema de tuberías de agua (Potable y Desagüe), ante un movimiento sísmico de gran magnitud, generaría probablemente la rotura de tuberías, causando pérdida de agua potable e inundaciones; la falta de energía eléctrica externa, asociada a posibles daños del grupo electrógeno de este sector, provocarían la paralización en la generación y envío de oxígeno medicinal, a través de la línea empotrada, poniendo en riesgo a los pacientes oxígeno dependientes (áreas críticas).

Acción en el simulacro: *"El personal procederá a evacuar activando su Plan de evacuación, identificando dificultades en su proceso, realiza conteo y evaluación física de los evacuados, atendiendo a lesionados con los materiales, medicamentos y equipos, contenidos en su maletín de primeros auxilios; activan su plan familiar para casos de emergencias y desastres, después del cual se presenta al área de espera para recibir instrucciones.*

Los pacientes de un servicio podrán evacuar, siempre que se encuentren en condiciones para hacerlo, y hayan brindado su consentimiento; En el quinto piso A (Neonatología) y Casa de Fuerza, se simularán personas heridas."

7.5 TODO EL SECTOR CARRIÓN:

Ubicación: Sector Carrión

Vulnerabilidad: El sistema de Lucha Contra Incendios y su grupo electrógeno se encuentra inoperativos.

Acción en el simulacro: *"El personal procederá a evacuar activando su Plan de evacuación, identificando dificultades en su proceso, realiza conteo y evaluación física de los evacuados, atendiendo a lesionados con los materiales, medicamentos y equipos, contenidos en su maletín de primeros auxilios; activan su plan*



familiar para casos de emergencias y desastres, después del cual se presenta al área de espera para recibir instrucciones.
Los pacientes de un servicio podrán evacuar, siempre que se encuentren en condiciones para hacerlo, y hayan brindado su consentimiento”.

8. PRINCIPALES ACCIONES A REALIZAR EN LA EJECUCIÓN DEL SIMULACRO

8.1 ACCIONES REALIZADAS POR LA POBLACIÓN HOSPITALARIA

SERVICIO	ACTIVIDAD
SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar la propuesta del Plan del Ejercicio del Simulacro. Convocar a reunión a los miembros del Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres GT-GRD para la presentación y aprobación de la propuesta del Plan del Ejercicio de Simulacro. Remitir el Plan del Ejercicio del Simulacro para su aprobación. Convocar, organizar a los responsables de las áreas a ser evaluadas, asignar funciones a los brigadistas, equipos de evaluación, observadores y otros participantes, según la estructura organizativa diseñada para el simulacro (página N° 16).
EQUIPOS ASISTENCIALES PARA EL PROCESO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> Se activan los equipos asistenciales de respuesta, los cuales se dirigen y hacen cargo del Área de Concentración de Víctimas (ACV); como se indica en el Plan de Respuesta de Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, estos equipos son: <ul style="list-style-type: none"> EQUIPO DE TRIAGE EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I (Pacientes Rojos). EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II (Pacientes Amarillos). EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III (Pacientes Verdes). BRIGADAS OPERATIVAS. Recepción, traslado y atención de 25 víctimas simuladas, en el área de RECEPCIÓN Y TRIAGE, y en las Zonas de Atención según prioridad.
Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres GT-GRD	<ul style="list-style-type: none"> Se auto convoca el GT-GRD, estableciendo su Puesto de Comando (PC) en el EMED del SGRD. Activan el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del HNDAC. Ordenan el establecimiento y la puesta en puesta en operatividad de las Instalaciones básica del Sistema de Comando de Incidentes Hospitalario (ACV: Área de Concentración de Víctimas y Área de Espera 1: Recursos Humanos – Área de Espera 2: Ambulancias).
Servicios de Hospitalización	<p>Activación de sus planes de emergencia y evacuación.</p> <ul style="list-style-type: none"> Durante el movimiento sísmico simulado (representado por la reproducción de sirena por los altavoces de perifoneo, con un minuto de duración), el personal y los usuarios buscan sus zonas de seguridad más cercanas.
Servicio de Consulta Externa	<ul style="list-style-type: none"> Al término del sonido de la alarma, proceden a abandonar la edificación, utilizando su ruta de evacuación previamente establecida, llevando consigo sus elementos de atención de emergencias, los cuales le podrían ser útiles para la atención de incidentes secundarios (conatos de incendio - extintor, zonas oscuras - linterna, maletín de primeros auxilios – atención de heridos, etc.), hasta llegar a las zonas de seguridad externa.
Áreas administrativas	<ul style="list-style-type: none"> Una vez en la zona de seguridad externa, los responsables de las áreas o servicios, evalúa la condición física de los evacuados, buscando personas heridas para su atención; también hacen un conteo de su personal y pacientes (rol de guardia y registro de pacientes) con el objetivo de detectar y reportar a las personas desaparecidas. Aplicación de su plan familiar de emergencia y desastres.
Brigada de Emergencias y Desastres "ALERTA CARRIÓN"	<ul style="list-style-type: none"> Se ubican, y orientan a las personas a ubicarse en su zona segura más cercana, (durante el tiempo que dura el movimiento sísmico simulado, representado por la reproducción de sirena por los altavoces de perifoneo, con un minuto de duración). Los brigadistas de turno apoyan en el proceso EVACUACIÓN Y SEGURIDAD, orientando a las personas por las rutas de evacuación establecida. Realizar la EVALUACIÓN DE DAÑOS del Servicio de Emergencia de Adultos, centros quirúrgicos y hospital de día, a cargo del EQUIPO DE BRIGADA DE EVALUACIÓN DE DAÑOS. Un equipo de la BRIGADA DE BÚSQUEDA Y RESCATE - PRIMEROS AUXILIOS es asignado el pabellón A del quinto piso del edificio San Juan, con la misión de ubicar, estabilizar y transportar a una víctima en estado inconsciente, hacia la Zona de Atención Amarilla. Equipo de la BRIGADA DE BÚSQUEDA Y RESCATE - PRIMEROS AUXILIOS, es asignado al área de máquinas, en la Unidad de Casa de Fuerza (Sector San Juan), con la misión estabilizar y transportar a la Zona de Atención Amarilla, a una víctima en estado consciente, la cual presenta una fractura expuesta en pierna izquierda. Equipo de la BRIGADA DE LUCHA CONTRA INCENDIOS, es asignado al Archivo de Historias Clínicas, a evaluar e iniciar según sea el caso, el control de un incendio, haciendo uso del gabinete de lucha contra incendios, ubicado frente a las cajas del Sector San Juan, en espera de la respuesta avanzada (CGBVP). Brigadistas de turno apoyan el traslado de víctimas, sumen la función de LOGISTICOS en las distintas áreas del ACV, registran la llegada y el movimiento de víctimas entre las zonas de atención, establecen comunicación constante con el EMED haciendo uso de equipos de radio.





PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

Edición N.º 002

Página 9 de 46

SERVICIO	ACTIVIDAD
Unidad de Seguridad y Vigilancia	<ul style="list-style-type: none"> Se ubican, y orientan a las personas a ubicarse en las zonas seguras más cercanas (durante el tiempo que se simule el movimiento sísmico, representado por la sirena reproducida por los parlantes del Serv. de Perifoneo). Apertura los accesos principales y otros necesarios para el desplazamiento seguro y fluido de las personas que efectuarán la evacuación. El personal de la Unidad de Seguridad y Vigilancia, activa su Plan de Emergencia y Evacuación. El Servicio de Video Vigilancia (CCTV) se activa como Central de Comunicaciones de Emergencia Hospitalaria (CCEH). Brindan seguridad al personal, bienes, y equipos en general. Establece la seguridad perimétrica. Apoya en la seguridad del Área de Concentración de Víctimas (ACV).
Central de Comunicaciones de Emergencia Hospitalaria (CCEH).	<ul style="list-style-type: none"> Presentar el Protocolo de comunicaciones para casos de incendio. Activar su protocolo para casos de incendio. Recepcionar, registrar y consolidar la información de las áreas que reporten incidentes, se considera hasta en un 50%.
Unidad de Mantenimiento y Servicio de Limpieza	<ul style="list-style-type: none"> Personal de la Unidad de Mantenimiento, del Servicio de Limpieza y voluntarios, con la dirección y apoyo de brigadistas, desplazan los toldos y estructuras metálicas de las carpas, hacia el área de expansión y otras áreas en donde se les requiera, procediendo a armar y equipar las carpas para la recepción y atención de víctimas múltiples. Ante la activación de un CODIGO ROJO NIVEL 2, en el Archivo de Historias Clínicas, personal de la Unidad de Mantenimiento, corta el fluido eléctrico del área.
Unidad de Casa de Fuerza.	<ul style="list-style-type: none"> El personal de turno, procede a realizar el control de un amago de incendio simulado, el cual se ha producido en su sala de máquinas. A consecuencia del movimiento sísmico, y ante la falta de aseguramiento de varios lockers de madera en su pasadizo interno, un trabajador sufre una fractura expuesta en la pierna izquierda; sus compañeros comunican el incidente a la Central de Comunicaciones de Emergencia Hospitalaria, para el envío de la ayuda. Encienden el grupo electrógeno del Sector San Juan, enviando carga a los servicios prioritarios (previa evaluación, y en caso de que existan riesgos, solo se encenderá pero no se enviará carga).
Archivo de Historias Clínicas	<ul style="list-style-type: none"> Reporte de incendio a la Central de Comunicaciones de Emergencia Hospitalaria (3302). Corte del fluido eléctrico a cargo del personal del área, como medida preventiva ante el incidente. Evacuación del personal y del público usuario que se pudiera encontrar en el área. Control de Incendio simulado en el Archivo de historias clínicas, por el equipo de Lucha Contra incendios de la Brigada Hospitalaria de Emergencias y Desastres.
Departamento de Farmacia	<ul style="list-style-type: none"> Presentar el Plan Frente a Emergencias y Desastres del Departamento de Farmacia. Proveer medicamentos a las zonas de atención de pacientes.
Equipo de Intervención Psicológica. (Dpto. de Psicología)	<ul style="list-style-type: none"> Aplican su Plan de Respuesta para este caso. Equipo de Salud Mental - Psicología, proceden a la búsqueda activa en las zonas de atención de víctimas y entre el personal, detectan personas en crisis emocional y aplican los primeros auxilios psicológicos, establecen centro de atención con una carpa, en el jardín frente a la zona de toma de muestras del Laboratorio Central.
Unidad de Planta de Oxígeno.	<ul style="list-style-type: none"> Presentar el Plan Frente a Emergencias y Desastres de la Unidad de Planta de Oxígeno. Suministrar botellas de oxígeno a las zonas de atención roja y amarilla, así como a la UCI y UCIN (01 botella de oxígeno por área).



S. SOTOMAYOR H.

8.2 ACCIONES REALIZADAS POR LAS ENTIDADES PARTICIPANTES

INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD
DIGERD MINSA	Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres en Defensa Nacional en Salud. <ul style="list-style-type: none"> Evaluación externa del Simulacro.
DIRESA I CALLAO	Oficina de Defensa Regional. <ul style="list-style-type: none"> Evaluación externa del Simulacro.
Policía Nacional del Perú	Delegación Policial de Bellavista <ul style="list-style-type: none"> Apoyo en el Control de Personas en las Zonas de Atención de Víctimas (ACV). Escuadrón de Emergencias Callao. <ul style="list-style-type: none"> Transporte de Víctimas Simuladas de la Institución Educativa General Prado del Callao.
CGBVP	V Comandancia Departamental del Callao de la CGBVP. <ul style="list-style-type: none"> Personal de la CGBVP, supervisará las acciones ejecutadas por la BRIGADA DE LUCHA CONTRA INCENDIOS, en el manejo de un INCENDIO SIMULADO en el Archivo de Historias Clínicas.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Colegio Nacional de Mujeres General Prado del Callao. <ul style="list-style-type: none"> Para el presente simulacro se tendrá el apoyo de 25 alumnas del Colegio Nacional de Mujeres "General Prado del Callao", que actuarán como víctimas en el evento (simuladores).
SOS PERÚ	Socorristas Voluntarios <ul style="list-style-type: none"> Apoyo como evaluadores de áreas y servicios específicos.
VOPRE	Socorristas Voluntarios <ul style="list-style-type: none"> Apoyo como evaluadores de áreas y servicios específicos.

9. GUIÓN DEL SIMULACRO

ACCIONES PREVIAS		
HORA	ACCIONES	RESPONSABLE
12:30 h – 13:30 h	Se reúne en el EMED del SGRD, el COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO, con los miembros que conforman la estructura organizativa, para la realización del simulacro.	<ul style="list-style-type: none"> CONTROLADORES DE ÁREAS O SERVICIOS. COORDINADORES (Enlace y Comunicaciones, Seguridad y Primeros Auxilios, Control del Ejercicio, Logística y Evaluación). COORDINADOR GENERAL DE BRIGADAS. LÍDERES DE EQUIPO (Recepción y Atención, Escenografía, Fotografía y video, Logístico).
12:45 h	EQUIPO DE MAQUILLAJE Y ENTRENAMIENTO DE SIMULADORES , llega al colegio Gral. Prado del Callao, y se pone en contacto con el Prof. Ángel SUÁREZ QUINCHUYA (Cel. N° 976057211), Coord. de la institución educativa; procediendo a la preparación de los materiales, con que efectuará el maquillaje de las víctimas simuladas, como su entrenamiento (25 víctimas simuladas).	LIDER DEL EQUIPO DE MAQUILLAJE Y ENTRENAMIENTO DE SIMULADORES.
13:00 h	Reparto de boletines informativos, y perifoneo en todas las áreas de la institución, informando a todas las personas, sobre el desarrollo del simulacro a las 15:00 a.m., con el objetivo de incentivar la participación y evitar reacciones inesperadas, que pudieran conllevar a daños personales.	OFICINA DE COMUNICACIONES UNIDAD DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA
13:30 h – 14:30 h	Se reúnen en el EMED del SGRD los líderes con los miembros de su equipo (evaluación, seguridad y primeros auxilios, escenografía, logística, Recepción y Atención y control del ejercicio), para ultimar acciones pendientes y entregar materiales y equipos.	COORDINADORES Y LÍDERES DE EQUIPO
14:10 h	Los evaluadores se dirigen a las áreas asignadas e inician el llenado del formato de evaluación interna (etapa de preparación); al sonar la sirena que simula el tiempo de duración del movimiento sísmico, llenan el formato en la etapa de ejecución; culminada su actividad se reúnen con el coordinador del equipo de evaluación, consolidan y sistematizan la información, realizando el informe respectivo, el cual será expuesto al término del simulacro.	COORDINADOR DEL EQUIPO DE EVALUACIÓN



PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

Edición N.º 002

Página 11 de 46

HORA	ACCIONES	RESPONSABLE
14:30 h	Sale el Vehículo (ambulancia) asignado para el traslado de víctimas hacia el Colegio General Prado del Callao.	JEFE DE LA OFICINA DE INFRAESTRUCTURA, INGENIERÍA BIOMÉDICA Y SERVICIOS GENERALES UNIDAD DE TRANSPORTE
14:56 h	Por los altavoces del sistema de perifoneo, se inicia en forma preventiva, la reproducción de una secuencia de audio, mediante la cual se invita al personal y público en general a participar en el simulacro, también se brindan recomendaciones.	OFICINA DE COMUNICACIONES E IMAGEN INSTITUCIONAL SERVICIO DE PERIFONEO

EJECUCIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL DE SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI

HORA	ACCIONES	RESPONSABLE
15:00 h - 15:01 h	INICIO DEL SIMULACRO: Mediante la reproducción por un minuto de la alarma establecida, se da inicio a la ejecución del simulacro (sonido a través del servicio de perifoneo, sirena de las ambulancias, alarma de los megáfonos, sonido de silbatos, etc.).	COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO.
	UBICARSE EN LA ZONA SEGURA MÁS CERCANA: Personal, pacientes que puedan caminar por sí mismos y público en general, se ubican en su zona segura más cercana (al lado de columnas y debajo de vigas, alrededor de la pared de los ascensores).	TODO EL PERSONAL, ALGUNOS PACIENTES Y PUBLICO EN GENERAL.
	INICIO DE LA EVACUACIÓN: Después del movimiento sísmico simulado (término de la sirena), las áreas y servicios ACTIVAN SUS PLANES DE EVACUACIÓN , y proceden a abandonar la edificación, utilizando sus ruta de evacuación previamente establecida, llevando consigo elementos de atención de emergencias, que le podrían ser útiles para la atención de incidentes secundarios (conatos de incendio - extintor, zonas oscuras - linterna, mochila de emergencia - atención de heridos, etc.), hasta llegar a las zonas de seguridad externa, o puntos de reunión.	TODO EL PERSONAL, ALGUNOS PACIENTES Y PUBLICO EN GENERAL
	LOS BRIGADISTAS QUE SE ENCUENTREN LABORANDO, efectuarán en la medida de lo posible una evaluación rápida de su área, al mismo tiempo que apoyan en el proceso de evacuación, siguiendo sus ruta establecida, hasta sus área de seguridad externa, en donde promoverán la activación del Plan Familiar para Casos de Emergencias y Desastres del Personal ; Efectuarán el conteo de los evacuados y la cantidad de personas que no lograron salir o tienen paradero desconocido, procediendo a dejar la información y a ponerse a disposición en el ÁREA DE ESPERA , en donde recibirá sus funciones.	BRIGADA HOSPITALARIA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES ALERTA CARRIÓN • BRIGADA DE SEGURIDAD Y EVACUACIÓN
	EVACUACIÓN DE AMBULANCIAS: Al encontrarse debajo de la edificación de nueve pisos, las ambulancias son reubicadas a otra zona más segura (frente a las áreas administrativas o antiguo estacionamiento de ambulancias).	UNIDAD DE TRANSPORTE
	Los miembros del Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres (GT-GRD), ante la magnitud del movimiento sísmico, se AUTOCONVOCAN en el ESPACIO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES (EMED) .	GT-GRD
15:02 h	<ul style="list-style-type: none"> • AMAGO DE INCENDIO EN CASA DE FUERZA: Se produce un amago de incendio, en la sala de máquinas de la Unidad de Casa de Fuerza, el personal entrenado del área procede a realizar el control del fuego, haciendo uso de extintores. • ENCENDIDO DEL GRUPO ELECTRÓGENO DEL SECTOR SAN JUAN: Ante el corte de la energía eléctrica, el personal de la Unidad de Casa de Fuerza, procede a encender el grupo electrógeno del Sector San Juan, enviando carga a los servicios prioritarios (PRUEBA DE 10 MINUTOS). • VÍCTIMA CON FRACTURA EXPUESTA: Personal de la Unidad de Casa de Fuerza, comunica a la CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA (anexo 3302), que ha consecuencia del sismo, a un trabajador de ese servicio, le ha caído uno de los lokers de madera, fracturando la pierna izquierda, añade que el hueso es visible). 	UNIDAD DE CASA DE FUERZA CCTV: CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA HOSPITALARIA





PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

Edición N.º 002

Página 12 de 46

<ul style="list-style-type: none"> El Servicio de Video Vigilancia (ubicado en el tercer piso del Sector Carrión), ante la emergencia o desastres, se convierte en la CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA, procediendo a recepcionar comunicaciones (telefónicas, radiales, etc.) de incidentes producidos como consecuencia del evento sísmico, verifica la información, consolida y reporta al EMED (Anexo 3198 o la frecuencia radial correspondiente). Personal encargado de las áreas de hospitalización (previamente establecidas), después del movimiento sísmico, se comunican a través de la línea telefónica interna, a la Central de Comunicaciones de Emergencia (CCEH – Anexo 3302), he informan sobre daños estructurales en su área, personas heridas e incidentes secundarios ocasionados por el sismo. 	<p align="center">SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES</p> <p align="center">CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA HOSPITALARIA.</p>
<p>Miembros del Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres, Personal Asistencial, Jefes de Departamento y de Oficina, Personal de Servicios Generales, Brigadistas etc. Que no se encuentran en el hospital, pero tienen participación en la organización, toma de decisiones, atención de pacientes, apoyo o control de la emergencia se auto convocan debiendo de llegar a la institución después de manejar su emergencia.</p>	<p align="center">EQUIPOS PARA EL PROCESO DE LA RESPUESTA QUE NO SE ENCUENTREN EN EL HOSPITAL</p>
<p>EVALUACIÓN DE DAÑOS, ESTABLECIMIENTO DEL ÁREA DE ESPERA PREVENTIVA. Se establece el AREA DE ESPERA PREVENTIVA (Al costado del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres), en donde se auto convocan en un primer momento los BRIGADISTAS que se encuentran laborando, y asumiendo la primera acción de respuesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> EVALUACIÓN DE DAÑOS DE LAS ÁREAS CRÍTICAS: <ul style="list-style-type: none"> SERVICIO DE EMERGENCIA, CENTROS QUIRÚRGICOS Y HOSPITAL DE DÍA). AUTOCONVOCATORIA Y EQUIPAMIENTO DE LAS BRIGADAS OPERATIVAS. 	<p align="center">EQUIPO DE BRIGADA DE EVALUACION DE DAÑOS</p> <p align="center">EQUIPO DEL ÁREA DE ESPERA</p> <p align="center">BRIGADAS OPERATIVAS</p>
<p>ACTIVIDADES EN LOS PUNTOS DE ENCUENTRO O ZONAS DE SEGURIDAD EXTERNA Y ACTIVACIÓN DEL PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Uná vez en la zona de seguridad externa, los responsables de las áreas o servicios, evalúa la condición física de los evacuados, buscando personas heridas para su atención; también hacen un conteo de su personal y pacientes (rol de guardia y registro de pacientes) con el objetivo de detectar y reportar personas desaparecidas. Todas las personas, activan su Plan Familiar de Emergencia (Dejar mensaje de voz mediante el uso del 1-1-9 y envío de mensajes de texto). Reproducción de audio, indicando la importancia de participar en los simulacros, activar sus planes familiares de emergencia, recomendaciones para casos de sismos. 	<p align="center">TODO EL PERSONAL, PACIENTES Y PUBLICO EVACUADO.</p> <p align="center">OFICINA DE COMUNICACIONES</p> <p align="center">BRIGADISTAS (Altoparlante reproducirá recomendaciones en la zona de seguridad externa).</p>
<p>GT-GRD:</p> <ul style="list-style-type: none"> Auto convocatoria del GT-GRD en el Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED) ubicado en el Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres. Activación del Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Se organiza y asumen funciones contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres de la Institución. (comunicación, registro, Manejo de la información, toma de decisiones). 	<p align="center">GT-GRD</p> <p align="center">SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES</p>
<ul style="list-style-type: none"> ENTREGA DEL RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE DAÑOS AL GT-GRD: Después de proceder a la aplicación del formato de evaluación de daños, informa sobre el estado operativo de las siguientes áreas: <ul style="list-style-type: none"> SERVICIO DE EMERGENCIA, CENTROS QUIRÚRGICOS Y HOSPITAL DE DÍA). 	<p align="center">EQUIPO DE BRIGADA DE EVALUACIÓN DE DAÑOS</p> <p align="center">GT-GRD</p>
<p>TERMINO DEL PROCESO DE EVACUACIÓN: Personal asistencial, paciente y público que participan en el proceso de evacuación REGRESA A CONTINUAR CON SUS LABORES CORRESPONDIENTES.</p>	<p align="center">TODO EL PERSONAL, PACIENTES Y PUBLICO EVACUADO, RETORNA A SUS ÁREAS O SERVICIOS.</p>
<p>CREACIÓN DEL ACV ORDENADA POR EL GT-GRD. Ordena la creación del Área de Recepción y Triage, así como las Zonas o Áreas de Atención de Víctimas (ACV), en las áreas establecidas para el Ejercicio del Simulacro.</p>	<p align="center">GT-GRD</p>
<ul style="list-style-type: none"> PERSONAL DE SEGURIDAD ES ASIGNADO A LAS ÁREAS DE ATENCIÓN DEL ACV: cumplen función de control y seguridad, cuidando la integridad física de personal y pacientes, cuidando los bienes y equipos. Orientan a los conductores de los vehículos de emergencia o pacientes que lleguen por cuenta propia hacia el AREA DE RECEPCIÓN Y TRIAGE. 	<p align="center">UNIDAD DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA</p>



J. C. COLLANS.



J. BRICEÑO V.



04 h



R. HERRERA M.



15:14



15:15 h

S. SOTOMAYOR H.

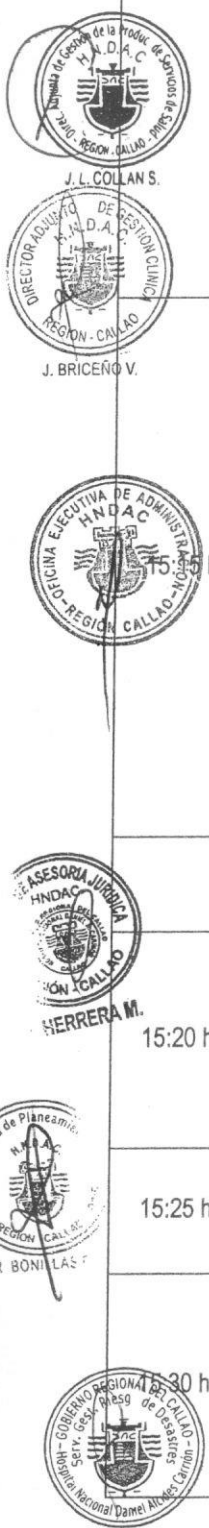


PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

Edición N.º 002

Página 13 de 46



<p>INSTALACIÓN FÍSICA DEL ACV: El personal de la Unidad de Mantenimiento y del Servicio de Limpieza con la dirección y apoyo de los brigadistas proceden al armado de carpas y al desplazamiento de logística necesaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zona amarilla: 01 carpa, 07 camillas si no hay disponibilidad se usarán sillas. • Zona verde: 01 carpa, EN EL SUELO o sobre alfombras de las carpas azules que son grandes. • Área de espera: 01 carpa, 10 sillas. • Área de Intervención Psicológica: 01 carpa, 10 sillas. <p>Informa al GT-GRD- EMED- JEFE DE ACV una vez concluido la instalación.</p>	<p align="center">UNIDAD DE MANTENIMIENTO</p> <p align="center">SERVICIO DE LIMPIEZA</p> <p align="center">BRIGADAS OPERATIVAS</p> <p align="center">VOLUNTARIOS</p>
<p>PERSONAL PARA RECEPCIÓN DE VÍCTIMAS: ORIENTADORAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, se convocan en la ZONA DE RECEPCIÓN Y TRIAGE, se proveen de camillas para la recepción de pacientes de PRIORIDAD I y II y ayudan en el traslado de pacientes a las zonas de atención.</p>	<p align="center">ORIENTADORAS Y PERSONAL DE EMERGENCIA EN GENERAL</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Personal de la Unidad de Planta de Oxígeno aplica procedimientos contenidos en su Plan de Suministro de Gases Medicinales para Casos de Emergencia y Desastres. • Suministrar balones de oxígeno a las ZONAS DE ATENCIÓN ROJA Y AMARILLA, así como a la UCI y UCIN (01 BOTELLA DE OXIGENO POR AREA). 	<p align="center">UNIDAD DE PLANTA DE OXIGENO</p>
<p>RESPUESTA DEL EQUIPO DE SALUD MENTAL: Asume sus funciones contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres de la Institución; establece una instalación de atención con 01 carpa, en el jardín frente a Laboratorio Central.</p>	<p align="center">EQUIPO DE PSICOLOGÍA</p> <p align="center">BRIGADAS OPERATIVAS –</p> <p align="center">PRIMEROS AUXILIOS</p> <p align="center">PSICOLÓGICOS</p> <p align="center">PERSONAL DE MANTENIMIENTO Y DEL SERVICIO DE LIMPIEZA</p>
<p>DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES EN EL AREA DE CONCENTRACIÓN DE VÍCTIMAS (ACV):</p> <p>Personal que conforma los equipos para el proceso de respuesta, comprendidos en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres asumen sus funciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EQUIPO DE TRIAGE Ubicación designada para el evento: Al borde de la de loza deportiva, frente a la Caseta de vigilancia de la Avenida Guardia Chalaca. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I – ZONA ROJA Ubicación designada para el evento: (01 tóxico de medicina y/o la Unidad de Trauma Shock) EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II – ZONA AMARILLA Ubicación designada para el evento: En el Área del helipunto. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III – ZONA VERDE Ubicación designada para el evento: en el Área del helipunto. LOS PACIENTES DE ESTA ZONA SERAN ATENDIDOS POR LAS BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS, EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEBE ASIGNAR UN PERSONAL MEDICO PARA SU MONITOREO. 	<p align="center">JEFE O COORDINADOR DEL SERVICIO DE EMERGENCIA (JEFE DEL ACV)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • EQUIPO DE BRIGADAS OPERATIVAS – ÁREA DE ESPERA Ubicación designada para el evento: Al costado del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres. 	<p align="center">COORDINADOR GENERAL DE BRIGADAS</p>
<p>RECOJO DE DATOS, CONFECCIÓN Y PUBLICACIÓN DE LISTADO DE VÍCTIMAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oficina de Comunicaciones se prepara para hacerse cargo del recojo de datos de las víctimas, con el fin de publicar un listado que se actualice permanente, con el fin controlar el ingreso de personas que buscan a sus familiares. • El personal de la Unidad de Seguridad y Vigilancia, controla y apoya en la actualización de los listados colocados por la Oficina de Comunicaciones. 	<p align="center">OFICINA DE COMUNICACIONES E IMAGEN INSTITUCIONAL</p> <p align="center">UNIDAD DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Un equipo de la BRIGADA DE BÚSQUEDA Y RESCATE - PRIMEROS AUXILIOS, es asignado al área de máquinas, en la Unidad de Casa de Fuerza (Sector San Juan), con la misión de ubicar, estabilizar y transportar a una víctima consciente, con fractura expuesta en pierna izquierda, al ACV - Zona Amarilla para su atención. 	<p align="center">BRIGADAS OPERATIVAS</p>
<ul style="list-style-type: none"> • GT-GRD emite el primer INFORME DE EVALUACIÓN RÁPIDA a la DIRESA I CALLAO, y a DIGERD MINSA. 	<p align="center">GT-GRD</p>
<ul style="list-style-type: none"> • RECURSOS HUMANOS - EQUIPOS DE APOYO EXTERNO: Hace su llegada la brigadistas del Hospital de Rehabilitación del Callao, los cuales pasan al AREA DE ESPERA a recibir funciones (Son designados a área verde). 	<p align="center">BRIGADISTAS DEL HOSPITAL DE REHABILITACIÓN DEL CALLAO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • RECURSOS HUMANOS - EQUIPOS DE APOYO EXTERNO: Hace su llegada voluntarios a apoyar en el manejo del incidente. 	<p align="center">SOS EMERGENCIAS PERÚ</p>



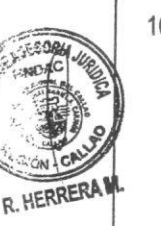
PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

Edición N.º 002

Página 14 de 46

HORA	ACCIONES	RESPONSABLE
15:30 h	Personal del Servicio de Neonatología, reporta a la CCEH sobre persona en estado inconsciente.	CCEH SERVICIO DE NEONATOLOGÍA
15:35 h a 16:05 h	15:35 h Primera Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 06 víctimas.	COORDINADOR DEL SERVICIO DE EMERGENCIA: <ul style="list-style-type: none"> • EQUIPO DE TRIAGE - ÁREA O ZONA DE TRIAGE. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I - ÁREA O ZONA ROJA. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II - ÁREA O ZONA AMARILLA. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III - ÁREA O ZONA VERDE. COORDINADOR DE BRIGADAS: <ul style="list-style-type: none"> • BRIGADAS OPERATIVAS.
	15:45 h Segunda Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 06 víctimas.	
	15:55 h Tercera Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 06 víctimas.	
	16:05 h Cuarta Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 06 víctimas.	
15:40 h	ATENCIÓN DE VÍCTIMA INTERNA: Un equipo de la BRIGADA DE BÚSQUEDA Y RESCATE - PRIMEROS AUXILIOS es asignado el pabellón A del quinto piso del edificio del Sector San Juan, con la misión de ubicar, estabilizar y transportar a un víctima con pérdida de conciencia, hacia el ACV - Zona Amarilla para su atención.	BRIGADAS OPERATIVAS
16:00 h	REMISION DE LA EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES DE SALUD (EDAN SALUD): Reportan a la Diresa I Callao y al COE SALUD – DIGERD MINSA – evaluación de daños y análisis de necesidades.	GT-GRD
	CONTROL DE AMAGO DE INCENDIO EN EL ÁREA DE COCINA DEL NOVENO PISO: Producto del movimiento sísmico, se produce un amago de incendio en el noveno piso, el personal actúa en el control del fuego, aplicando sus conocimientos de lucha contra incendios.	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN
16:10 h	INCENDIO SIMULADO EN EL ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS: Un trabajador del servicio detecta fuego en el área de almacenamiento de historias pasivas, avisa para que reporten a la CCEH (anexo 3302); intenta controlar el fuego con el extintor más cercano, pero no lo controla, el fuego crece, y el personal activa su PLAN DE EVACUACIÓN.	JEFE DEL SERVICIO DE ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS PERSONAL DE TURNO
	LA CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA HOSPITALARIA: Recepciona la llamada del personal del Archivo de Historias Clínicas, procede a activar su protocolo para incendios, comunica a los responsables de la respuesta (Bomberos, EMED, Jefe de médico de guardia, perifoneo, Unidad de vigilancia, etc.).	CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIAS HOSPITALARIA
	SERVICIO DE PERIFONEO: Recepciona información codificada sobre el incendio de la CCEH y procede a emitir por su sistema de altavoces de perifoneo (3 veces), la siguiente comunicación: "CÓDIGO ROJO, NIVEL 2, Archivo de Historias Clínicas".	OFICINA DE COMUNICACIONES E IMAGEN INSTITUCIONAL SERVICIO DE PERIFONEO
	ATENCIÓN DE INCENDIO: Un equipo de la BRIGADA DE LUCHA CONTRA INCENDIOS , es asignado al Archivo de Historias Clínicas, para el control de un incendio, haciendo uso del gabinete de lucha contra incendios ubicado frente a caja San Juan.	BRIGADAS OPERATIVAS
16:30 h	CIERRE DEL ACV: Ante la información de que no llegarán más víctimas/pacientes, el JEFE DEL ACV da por concluida la actividad en ese proceso.	JEFE DEL ACV
16:40 h	Personal de la Unidad de Mantenimiento y del Servicio de Limpieza, proceden a desarmar las carpas y a empaquetar los toldos de la misma.	UNIDAD DE MANTENIMIENTO Y SERVICIO DE LIMPIEZA
	Reunión con el GT-GRD, el equipo de evaluadores (internos y externos), equipos de respuesta y áreas participantes en los ambientes de la de OADI, para la exposición de los informes y evaluación del simulacro. Refrigerio a los participantes.	GT-GRD, EVALUADORES, BRIGADISTAS, LÍDERES DE ÁREA, ORGANIZADORES, INVITADOS, PARTICIPANTES EN GENERAL.
17:00 h	REFRIGERIO Y DESMOVILIZACIÓN ENTREGA DE CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN	EQUIPO DE RECEPCION Y ATENCION





10. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA ORGANIZACIÓN DEL EJERCICIO.

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN O DETALLE
INICIO DE LA DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE LA POBLACIÓN HOSPITALARIA	Del 06 al 15 de agosto.	Oficina de Comunicaciones e Imagen Institucional. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	Difusión del Simulacro, colocación de afiches y reparto de volantes.
CAPACITACIÓN DE EVALUADORES DIGERD	08 de agosto 14:00 h a 17:00 h	Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres y defensa Nacional en Salud.	Instituto Nacional del Niño – Breña.
PRUEBA DEL SERVICIO DE VIDEO VIGILANCIA COMO CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA	08 y 13 de agosto 16:00 h	Unidad de Seguridad y Vigilancia. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	Unidad de Vigilancia Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres
REUNIÓN DE COORDINACIÓN EN LA DIRESA I CALLAO – ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SIMULACRO.	09 de agosto 12.00 m	Oficina de Defensa Regional - DIRESA I CALLAO	Trabajo de coordinación con los miembros de la respuesta en salud del SECTOR 5A
REUNIÓN GENERAL DE BRIGADISTAS	10 de agosto 09:00 h a 13.00 h	Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	La reunión se llevará a cabo en el EMED del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.
PRACTICA DE ARMADO DE CARPAS	10 y 13 de agosto. 11.30 h a 13.00 h	Oficina de Infraestructura, Ingeniería Biomédica y Servicios Generales. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	Personal de la Unidad de mantenimiento, del Servicio de Limpieza y Brigadistas.
PRUEBA DE OPERATIVIDAD DE GRUPOS ELECTRÓGENOS	10 de agosto 14:30 h	Oficina de Infraestructura, Ingeniería Biomédica y Servicios Generales. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	La prueba de operatividad, se realizará sin envío de carga eléctrica a las áreas.
CAPACITACIÓN DE EVALUADORES INTERNOS Y OBSERVADORES	10 de agosto 14.00 h a 17.00 h 12 y 14 de agosto 08:30 h a 13.30 h	Jefes de Oficinas, Departamentos, Servicios, Unidades y Áreas. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	Se llevará a cabo en el Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.
PRUEBA DE LA ALARMA QUE SIMULARÁ EL MOVIMIENTO SISMICO. (ALTOPARLANTES DE PERIFONEO)	11 de agosto 14:59 h a 15:00 h	Oficina de Comunicaciones e Imagen Institucional. Departamento de Enfermería. Servicio de Emergencia Oficina de infraestructura, Ingeniería Biomédica y Servicios Generales. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	El personal que labora esta fecha, estará de guardia el día del simulacro.
REUNION CON LA PLATAFORMA DE DEFENSA CIVIL	13 de agosto	Lic. Alejandro O. LIMACHE RAMÍREZ Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	Coordinaciones Simulacro Nacional de Sismo Seguido de Tsunami.
REUNION DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	14 de agosto 09.30 h a 13:00 h	Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres	La reunión se llevará a cabo en el EMED del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.
SIMULACRO NACIONAL DE SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI	15 de agosto 13.00 h – 18.30 h	Responsables de la Organización, coordinadores, controladores de área, líderes de equipo y evaluadores.	Reunión en el EMED del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.



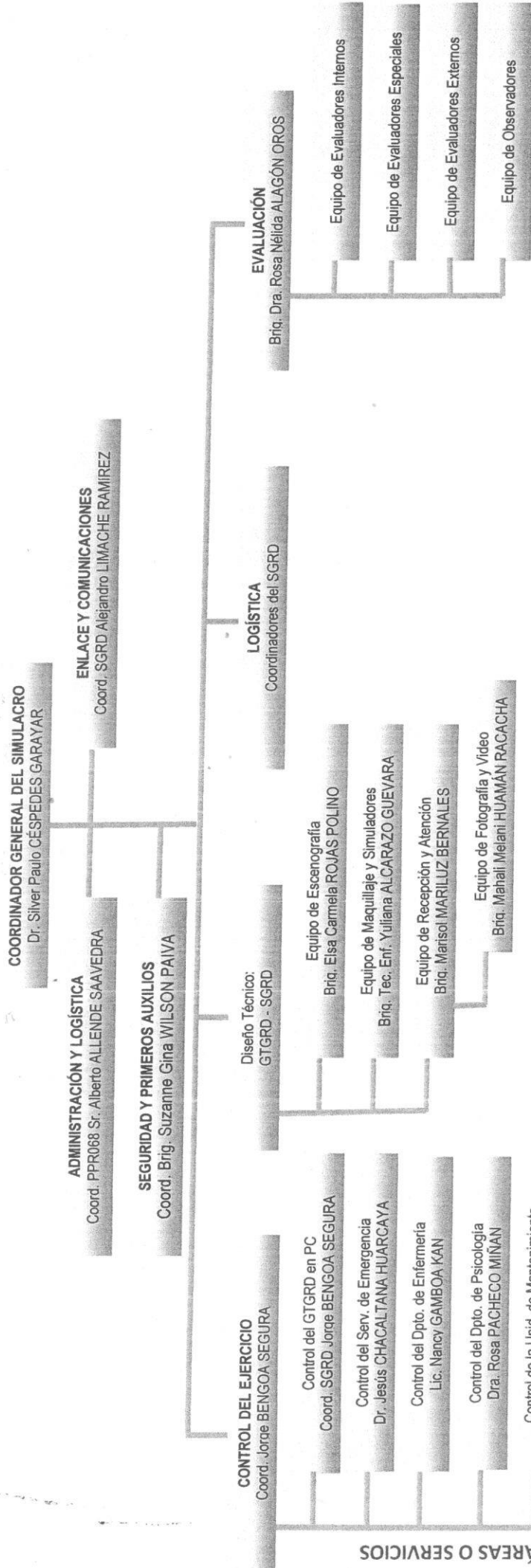


PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006
Edición N.º 002
Página 16 de 46

11. ORGANIGRAMA DE LA ESTRUCTURA ORGANIZATIVA PARA LA REALIZACIÓN DEL SIMULACRO

Se conformarán equipos de trabajo para realizar las tareas de organización y ejecución del simulacro. Este equipo será supervisado por el COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO, la siguiente estructura muestra el esquema de organización.



CONTROLADORES DE AREAS O SERVICIOS



Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos - HNDAC
Telf 514-7474 Anexo 3101 3100 Cel. 8100000000

S. SOTOMAYOR H.

11.1 FUNCIONES DE CADA EQUIPO DE TRABAJO - ESTRUCTURA ORGANIATIVA DEL SIMULACRO

EQUIPO DE TRABAJO	FUNCIONES	RESPONSABLE	CARGO	
COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO	<p>Conformar y coordinar los equipos responsables de las diferentes tareas de preparación y ejecución del simulacro.</p> <ul style="list-style-type: none"> Asesoría técnica al GT-GRD para establecer la hipótesis y todos los parámetros del ejercicio de acuerdo a los lineamientos establecidos por el INDECI y los objetivos que se quieren probar o ensayar en el presente simulacro. Asesoría técnica al GT-GRD para la selección, reubicación o mantenimiento de las áreas en las cuales se realizará el simulacro, las cuales están contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres, con ajuste a las recomendaciones contenidas en los informes de simulacros anteriores. Dirigir las coordinaciones internas y externas antes y durante el ejercicio. Coordinar la autoevaluación del proceso general de organización del ejercicio y elaborar los informes respectivos. 	Coord. SGRD Silver Paulo CÉSPEDES GARAYAR	COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO	
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	<ul style="list-style-type: none"> Coordinar con Logística la adquisición de Insumos y materiales necesarios para el desarrollo del simulacro (antes, durante y después). 	Coord. SGRD Alberto ALLENDE SAAVEDRA	COORDINADOR DE PPR 068	
CONTROLADORES DE ÁREAS O SERVICIOS	<ul style="list-style-type: none"> Control de la activación del GT-GRD en el EMED. Activación del Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. 	Elabora y remite al SGRD, informe de la participación, fortalezas y debilidades, en el desarrollo del simulacro de las áreas a su cargo.	Coord. Jorge Antonio BENGOA SEGURA	Coord. del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.
	<ul style="list-style-type: none"> Control y monitoreo de las actividades operativas en el ÁREA DE RECEPCIÓN Y TRIAGE y las Zonas de Atención de Víctimas (ACV). 		Dr. Jesús CHACALTANA HUARCAYA	Jefe del Servicio de Emergencia
	<ul style="list-style-type: none"> Control y monitoreo de las actividades operativas del Personal de Enfermería en la Ejecución del Simulacro. Activación del Plan de Respuesta del Dpto. de Enfermería Frente a Emergencias y Desastres. 		Lic. Enf. Nancy GAMBOA KAN	Jefa del Departamento de Enfermería
	<ul style="list-style-type: none"> Control y monitoreo de las actividades del Equipo de Salud Mental, Intervención Psicológica y Brigada de Primeros Auxilios Psicológicos. 		Dra. Rosa PACHECO MIÑAN	Jefa del Dpto. de Psicología
	<ul style="list-style-type: none"> Control y monitoreo de las Actividades del Eq. de apoyo de instalación del ACV (Armado de Carpas y equipamiento) del Serv. de Limpieza. 		Supervisor de la Empresa	Administrador del Serv. de limpieza.
	<ul style="list-style-type: none"> Control y monitoreo de las actividades del Equipo de Apoyo de instalación del ACV (Armado de Carpas y habilitación de conexiones eléctricas) de la Unidad de Mantenimiento. 		Sr. Víctor VARGAS PEÑA	Coordinador de la Unidad de Mantenimiento.
	<ul style="list-style-type: none"> Control y monitoreo de las actividades a desarrollar por el Personal de la Unidad de Planta de Oxígeno, suministro de botellas de oxígeno a las zonas de atención ROJO, AMARILLO, UCI y UCIN). 		Sr. Isacc CHAVEZ HUAMAN	Coordinador de la Unidad de Planta de Oxígeno.
	<ul style="list-style-type: none"> Control y monitoreo de las actividades a desarrollar por el Personal de la Unidad de Vigilancia, según su Plan de Emergencias. 		Sr. Miguel HUAYLLA MITAC	Jefe de la Unidad de Seguridad y Vigilancia
SEGURIDAD Y PRIMEROS AUXILIOS Manejo de contingencias o emergencias reales.	<ul style="list-style-type: none"> Elabora y coordina un Plan de Seguridad y Primeros Auxilios para todos los participantes, incluyendo alertas y acciones en caso de incidentes reales. Verifica la seguridad en las rutas de evacuación y puntos de reunión. Los vehículos que transporten víctimas simuladas, tendrán un cartel visible con la palabra "SIMULACRO". Conforma 02 EQUIPOS DE SEGURIDAD Y PRIMEROS AUXILIO (equipadas). Suspende el simulacro en forma parcial, si una situación deriva en peligros reales, para esto se usará la frase "Incidente real, esto no es un simulacro". En caso de heridos, serán atendidos y derivados al servicio de emergencia. 	Brig. Suzanne Gina WILSON PAIVA	LIDER DEL EQUIPO DE SEGURIDAD Y PRIMEROS AUXILIOS	
ENLACE Y COMUNICACIONES	<ul style="list-style-type: none"> Organizar, capacitar y suministrar los equipos radiales de comunicación a los responsables de los Equipos de Trabajo, antes de la ejecución del Simulacro. Establecer las coordinaciones con el COMITÉ DE DEFENSA CIVIL del sector, en temas de participación ante emergencias y desastres. 	Coord. SGRD Alejandro LIMACHE RAMÍREZ	Coordinador del Equipo de Enlace y Comunicaciones	
CONTROL DEL EJERCICIO	<ul style="list-style-type: none"> Coordinar con los Controladores de Área sobre la participación de las áreas o servicios bajo su responsabilidad. Revisar conjuntamente con el coordinador del simulacro y el equipo de evaluación, la metodología y procedimientos para el simulacro. Realizar visita de reconocimiento a las áreas y servicios para familiarizarse y verificar la pertinencia de las distintas locaciones según el escenario. Conducir el ejercicio controlando la secuencia del guion y los tiempos estimados. 	Coord. Jorge Antonio BENGOA SEGURA	COORDINADOR DEL EQUIPO DE CONTROL DEL EJERCICIO	



PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

Edición N.º 002

Página 18 de 46

EQUIPO DE TRABAJO	FUNCIONES	RESPONSABLE	CARGO
FOTOGRAFÍA Y VIDEO	<ul style="list-style-type: none"> Registra en imagen y video, las actividades de planificación, ejecución y evaluación del simulacro, identificando fortalezas y debilidades. Reunir y descargar todo el material, en uno los equipos del SGRD. 	Brig. Mahali Melani HUAMAN RACACHA	LIDER DEL EQUIPO DE FOTOGRAFIA Y VIDEO
DISEÑO TÉCNICO	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar la trama general y todos los componentes del escenario y el guion, incluyendo los recursos humanos y materiales requeridos para el ejercicio. Preparar las instrucciones que serán transmitidas a los participantes. Determinar las necesidades logísticas del ejercicio de acuerdo al guion. En coordinación con el Equipo de Evaluación, elabora los instrumentos de evaluación para las diferentes escenas planteadas en el ejercicio. 	Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres. GT-GRD	COORDINADORES Y MIEMBROS DEL GT-GRD.
LOGÍSTICA Y EQUIPOS	<ul style="list-style-type: none"> Garantizar la eficiente y oportuna disponibilidad de todos los recursos requeridos para el desarrollo del simulacro, incluyendo la compra de los insumos y materiales necesarios. 	Coordinadores del SGRD	Coordinador del Equipo de Logística y Equipos.
PARTICIPANTES	<ul style="list-style-type: none"> Ejecutar los procedimientos de respuesta en función de las actividades asignadas por el GT-GRD. 	SGRD	Coordinadores de Equipos de Trabajo
ESCENOGRAFÍA	<ul style="list-style-type: none"> En coordinación con el equipo de diseño técnico, elaborar la escenografía y efectos especiales necesarios para simular los eventos que se ejecutarán, previa visita de reconocimiento a las áreas en las que se realizará el simulacro. Instalar y organizar los elementos que conforman la escenografía en las diferentes áreas del ejercicio, así como la instalación de dispositivos correspondientes a los efectos especiales. Garantizar la adecuada preparación e instrucción de los simuladores y operación de los dispositivos necesarios para simular efectos. 	Brig. Elsa ROJAS POLINO	Coordinadora del Equipo de Escenografía.
MAQUILLAJE, ENTRENAMIENTO O DE SIMULADORES	<ul style="list-style-type: none"> Equipo de Maquillaje: Maquillar a las personas voluntarias, las cuales que actuarán como víctimas según el guion del simulacro, trabaja en coordinación con los coordinadores del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres. Equipo de Simuladores: Actuar como víctimas y otros personajes simulados según el papel asignado dentro del simulacro. El Coordinador del Equipo de Maquillaje y Simuladores envía a las víctimas por oleadas según el guion establecido. 	Brig. Tec. Enf. Yuliana ALCARAZO GUEVARA	Coordinador del Equipo de Maquillaje y Simuladores
EVALUACIÓN	Evaluación: <ul style="list-style-type: none"> En conjunto con EL EQUIPO DE DISEÑO TÉCNICO propone el instrumento de evaluación, el cual se elabora con base en los objetivos del ejercicio. Convocar y capacitar al equipo de EVALUADORES INTERNOS y observadores. Conducir el proceso de evaluación durante y después del evento. El coordinador de la evaluación es el responsable de la sistematización de la información recogida a través de los formatos de evaluación, y de convocar al GT-GRD, concluido el ejercicio a fin de informar los resultados de la evaluación. 	Brig. Dra. Rosa Néilda ALAGÓN OROS Brig. Tec. Nut. Mary Grecia VENTURA CHAVEZ	Coordinador del Equipo de Evaluación
	Formulación del Informe, precisando: <ol style="list-style-type: none"> Aspectos positivos identificados. Aspectos por mejorar identificados. Conclusiones de la ejecución. Recomendaciones para futuros ejercicios. Disposiciones a tener en cuenta en la reformulación o actualización del Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres. Necesidades de capacitación / difusión identificadas. 		Evaluador Interno
	Evaluador Interno: <ul style="list-style-type: none"> Personal asignado por las áreas y servicios que participan en la evacuación. Aplican el formulario de evaluación durante el desarrollo del simulacro. Participan en las sesiones plenarias de análisis y las sesiones de evaluación. Justifica los criterios emitidos en el formulario de evaluación del simulacro. 		Evaluador Externo
	Evaluador Externo y Observadores: <ul style="list-style-type: none"> Evaluador Externo: Perteneciente a la DIRESA I CALLAO o DIGERD. Observador: Pertenecientes a instituciones invitadas. 		Observadores
	Evaluadores Externos y Observadores: <ul style="list-style-type: none"> Aplican el formulario de evaluación durante el desarrollo del simulacro. Participan en las sesiones plenarias de análisis y las sesiones de evaluación. Justifica los criterios emitidos en el formulario de evaluación del simulacro. Son personas con amplia experiencia o nivel de autoridad para evaluar procesos o actividades específicas. Participan en forma activa durante el ejercicio y presentan sus criterios generales en la sesión plenaria de análisis terminado el ejercicio. Podrán utilizar guías de observación específicas para observadores o bien usar criterios propios sobre la base de la experiencia propia. 		DIRESA I CALLAO DIGERD MINSA INVITADOS





12. CARACTERÍSTICAS OPERATIVAS DEL EJERCICIO DEL SIMULACRO

12.1 PLANEAMIENTO Y PREPARACION DEL SIMULACRO

ACTIVIDAD	SERVICIO RESPONSABLE	Responsable	Cargo	Descripción de la actividad								
PLANIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN	SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	Coord. Silver Paulo CÉSPEDES GARAYAR	COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO	<ol style="list-style-type: none"> Implementación del Centro de Coordinación para el Simulacro. Elaboración de la propuesta del Plan de Ejercicio de Simulacro Nacional de Sismo y Tsunami del 15 de agosto de 2019. Elaboración de la Estructura Organizativa, y asignación de funciones para la realización del simulacro (Ver numeral 11). <ul style="list-style-type: none"> Administración y Logística Enlace Seguridad y Primeros Auxilios Comunicaciones Control del Ejercicio Logística Evaluación Equipo de Escenografía, Equipo de Maquillaje y Entrenamiento de Simuladores, Equipo de Recepción y Atención. Elaboración del cronograma y asignación de actividades en los diferentes escenarios asignados en el hospital. Sensibilización de la población hospitalaria y autoridades: Desarrollar actividades de comunicación social sobre la importancia y actividades que se deben desarrollar en el simulacro, elaboración de volantes y afiches, así como la difusión por altoparlantes (perifoneo) con el objetivo de difundir la realización del Simulacro. Apoyo Logística y Seguridad: Coordinaciones para contar con los recursos necesarios y dar seguridad a los participantes del simulacro. Ejecución del Simulacro: Desarrollo propiamente dicho del simulacro. Evaluación del Simulacro: Reuniones con los evaluadores y autoridades a fin de desarrollar la evaluación del simulacro. Elaboración del Informe Final. Tener disponible y actualizado el Directorio Hospitalario Para Emergencias y Desastres (información de instituciones con las cuales se articularía la respuesta ante la presencia del evento adverso, así como del personal de los servicios críticos, hospitalización y otros). 								
VÍCTIMAS SIMULADAS		Tec. Enf. Brig. Yuliana ALCARAZO GUEVARA	Líder del Equipo de Maquillaje y Entrenamiento de Simuladores	Equipo de Maquilladores y de entrenamiento de simuladores, el cual será asignado al Colegio General Prado del Callao, desde donde vendrán 25 víctimas simuladas hacia el hospital. <p>Víctimas Simuladas:</p> <table> <tr> <td>Rojos:</td> <td>03</td> <td>Amarillos:</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>Verde:</td> <td>14</td> <td>Negros:</td> <td>01</td> </tr> </table>	Rojos:	03	Amarillos:	07	Verde:	14	Negros:	01
Rojos:		03	Amarillos:	07								
Verde:	14	Negros:	01									
SISTEMA DE COMUNICACIONES	Coord. SGRD Alejandro LIMACHE RAMÍREZ		<p>Tipo de equipo de comunicación disponible: Radio tranceptor T200PE.</p> <p>Cantidad de Equipos: 16 Unidades</p> <p>Distribución: Los radio tranceptores serán entregados con cargo.</p> <p>Formato de Control: Formato de Cargo de Entrega y Devolución de Equipos, Materiales y Otros. (ANEXO M: Formato de Cargo de Entrega y Devolución de Equipos, Materiales y Otros).</p>									





12.2. EJECUCION DEL SIMULACRO

ASPECTOS TÉCNICOS A EVALUAR		RESPONSABLE	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A REALIZAR
EVACUACIÓN HOSPITALARIA	INICIO DE SIMULACRO	COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO	Dar inicio al simulacro, empleando durante un minuto, la señal de alarma.
	Evacuación de los Servicios de Hospitalización.	Equipo o brigada de evacuación.	Apoyo en la evacuación del personal asistencial que se encuentren en los servicios de hospitalización.
	Evacuación de las Áreas de Consulta Externa.	Equipo o brigada de evacuación.	Activación del Plan de Evacuación. Apoyo en la evacuación del personal, pacientes y familiares.
	Evacuación de las Áreas Administrativas	Equipo o brigada de evacuación (Personal de las Áreas Administrativas, Seguridad y/o brigadistas de turno).	Apoyo en la evacuación del personal que se encuentran laborando.
	Evacuación del Servicio de Emergencia	Equipo o brigada de evacuación (Personal del Servicio, Seguridad y/o brigadistas de guardia).	Apoyo en la evacuación de pacientes y familiares que se encuentren en éstas áreas. El personal asistencial de cada una de las áreas de atención médica evacuará en forma parcial, con el objetivo de no poner en riesgo la continuidad de los servicios de salud.
OPERATIVIDAD DE LAS INSTALACIONES BÁSICAS DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTE HOSPITALARIO	INSTALACIÓN DEL PUESTO DE COMANDO, ÁREA DE ESPERA Y ACV	<p>Personal del Servicio de Emergencia</p> <p>Personal de SGRD</p> <p>Personal del Servicio de Mantenimiento y Limpieza</p> <p>Brigada Hospitalaria de Emergencias y Desastres "ALERTACARRIÓN"</p>	<p>El personal de la Unidad de Mantenimiento y del Servicio de Limpieza, con la dirección y apoyo de los brigadistas, proceden al armado de carpas y al desplazamiento de logística necesaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zona amarilla: 01 carpa, 07 sillas (pueden ser sillas, si es que no hay camillas disponibles) • Zona verde: 01 carpa, estarán los pacientes en el suelo o alfombra plástica de las carpas. • Área de espera: 01 carpa, 10 sillas. • Área de Intervención Psicológica: 01 carpa, 10 sillas. <p>Personal que conforma los equipos para el proceso de respuesta, comprendidos en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres asumen sus funciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EQUIPO DE TRIAGE Ubicación designada para el evento: Entre el helipunto y frente a la Caseta de vigilancia de la Avenida Guardia Chalaca. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I – ZONA ROJA Ubicación designada para el evento: Trauma Shock, 01 tópico de medicina y unidad de reanimación pediátrica. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II – ZONA AMARILLA Ubicación designada para el evento: En el Área del helipunto. • EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III – ZONA VERDE Ubicación designada para el evento: En el Área del helipunto. • EQUIPO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y MORTUORIO – ZONA NEGRA Ubicación designada para el evento: En el jardín frente al Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres. • EQUIPO DE BRIGADAS OPERATIVAS – ÁREA DE ESPERA Ubicación designada para el evento: Al costado del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres. • GT-GRD – PUESTO DE COMANDO Ubicación designada para el evento: Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED), ubicado al interior del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.
			<p>Los Servicios participantes son aquellos que hayan enviado a personal de su área o servicio para ser capacitados como EVALUADORES INTERNOS.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activación de su Plan Familiar de Emergencia (Dejar mensaje de voz mediante el uso del 1-1-9 y envío de mensajes de texto).





PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

Edición N.º 002

Página 21 de 46

ASPECTOS TÉCNICOS A EVALUAR		RESPONSABLE	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A REALIZAR
GT-GRD	Auto convocatoria. Establecimiento del PC. Asignación de funciones.	GT-GRD del HNDAC Personal del SGRD (Asesoría Técnica)	<ul style="list-style-type: none"> Activación del Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.
EVALUACION DE DAÑOS	Evaluación del Daño Post Sismo	Equipo de Brigada de Evaluación de Daños: <ul style="list-style-type: none"> Ing. de Mantenimiento o Planeamiento Estratégico, Brigadistas y Personal de Mantenimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de la Infraestructura: Servicio de Emergencia, Salas de operaciones y Hospital de día. ANEXO B: Formulario de Eval. Preliminar Para Establec. de Salud Construidos con Concreto Armado. Remisión e informe del resultado de la Evaluación Estructural de las áreas evaluadas al GT-GRD.
CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA	Recepción, verificación y consolidación de datos, remisión de información al GT-GRD	Servicio de Video Vigilancia	<p>Posterior al movimiento sísmico simulado (15:01 h), la Central de Comunicaciones de Emergencia, recepiona y verifica telefónicamente (anexo 3302) las llamadas telefónicas del personal responsable de las áreas de hospitalización y servicios operativos (10 servicios o áreas previamente coordinadas), que reportarán solo la situación actual de sus servicios.</p> <p>Aplica protocolo de Incendio. Consolida los datos, y reporta inmediatamente al Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres.</p>
RECEPCIÓN Y TRASLADO DE VICTIMAS	EVALUACIÓN DE LA RECEPCIÓN EN TRIAGE Y TRASLADO DE LAS VICTIMAS HACIA LAS ZONAS O ÁREAS DE ATENCIÓN (ACV).	Personal del Servicio de Emergencia Brigadistas y Voluntarios con Capacidad de Respuesta.	<ul style="list-style-type: none"> Personal de seguridad, orienta el ingreso de las ambulancias y otros vehículos de emergencia, por el acceso de emergencia PUERTA N° 1 (Av. Guardia Chalaca), y retira por el portón lateral del mismo acceso. Desplazamiento de víctimas a las Zonas de Atención de Víctimas (ACV).
ATENCIÓN DE VICTIMAS EN EL ACV	EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE VICTIMAS EN EL ACV	Personal del Servicio de Emergencia Brigada Hospitalaria de Emergencias y Desastres	<p>El personal designado a las zonas o áreas de atención, recibe y atiende a las víctimas o pacientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> ÁREA O ZONA ROJA – EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I ÁREA O ZONA AMARILLA – EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II ÁREA O ZONA VERDE – EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III BRIGADAS OPERATIVAS.
RESPUESTA DEL EQUIPO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA DEL EQUIPO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	EQUIPO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA	<p>Activación del Plan de Evacuación de la Unidad de Seguridad y Vigilancia – Sismos. Funciones contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.</p> <ul style="list-style-type: none"> Orienta a las personas a ubicarse en las zonas seguras, durante el tiempo que dura el movimiento sísmico. Apertura los accesos principales y otros necesarios para el desplazamiento seguro y fluido de las personas evacuadas. Reforzar la seguridad en las puertas de acceso y área perimétrica del hospital. Reforza el control en el Servicio de Emergencia, Quirófanos, UCI, casa de fuerza, almacenes, dirección, brindando al personal las condiciones necesarias para realizar la atención oportuna. Apoya al personal de comunicaciones, en la publicación y actualización del listado de pacientes. Coordina con la autoridad policial, medidas especiales de seguridad externa e interna. Control, registro y cautela de fallecidos en la ZONA NEGRA.



S. SOTOMAYOR H.

R. BONILAS R.



ASPECTOS TÉCNICOS A EVALUAR		RESPONSABLE	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A REALIZAR
RESPUESTA DE LA UNIDAD DE CASA DE FUERZA RPTA. UNIDAD DE PLANTA DE OXIGENO RESPUESTA DEL EQUIPO DE SALUD MENTAL	EVALUACIÓN DEL MANEJO DEL INCIDENTE INTERNO	Equipo de Primera Intervención de la Unidad de Casa de Fuerza.	<ul style="list-style-type: none"> Personal de la Unidad de Casa de Fuerza, comunica a la CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA (anexo 3302), que ha consecuencia del sismo, un trabajador ha sufrido lesiones, fracturándole la pierna izquierda, añade que el hueso es visible). Se produce un amago de incendio, en la sala de máquinas de la Unidad de Casa de Fuerza, el personal del área procede a realizar su control haciendo uso de extintores. Ante el corte de la energía eléctrica, el personal de la Unidad de Casa de Fuerza procede a encender el grupo electrógeno del Sector san Juan, enviando carga a los servicios prioritarios. El personal de la Unidad de mantenimiento o de la Unidad de Casa de Fuerza procede al corte de la energía eléctrica del Archivo de Historias Clínicas, antes del uso de las mangueras de lucha contra incendios, al producirse un incendio simulado. Activa bomba del sistema de lucha contra incendios.
	EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA DE LA UNIDAD DE PLANTA DE OXIGENO	Personal de la Unidad de Planta de Oxígeno.	<ul style="list-style-type: none"> Personal de la Unidad de Planta de Oxígeno aplica procedimientos contenidos en su Plan de Suministro de Gases Medicinales para Casos de Emergencia y Desastres. Suministrar balones de oxígeno a las zonas de atención roja y amarilla, así como a la UCI y UCIN.
	EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA DEL EQUIPO DE SALUD MENTAL	EQUIPO DE PSICOLOGÍA BRIGADISTAS ENTRENADOS EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS.	Funciones contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del HNDAC. <ul style="list-style-type: none"> Brindar los auxilios psicológicos, mediante la búsqueda activa. Inicia el soporte psicológico del paciente. Manejo de la crisis emocional. Establece una instalación de atención con 01 carpa, en el jardín frente a laboratorio central.





13. DIFUSIÓN DEL EVENTO Y MATERIALES PARA LA SOCIALIZACIÓN

13.1 UNIDAD DE IMPRENTA:

Se confeccionarán volantes y anuncios, los cuales serán pegados y socializados en las diferentes áreas del hospital, se les entregará al personal, pacientes y público en general.

13.2 OFICINA DE COMUNICACIONES:

a. La Oficina de comunicaciones, en coordinación con el Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres, desarrollará una estrategia de comunicación y sensibilización, priorizando los temas de cultura de prevención, importancia de simulacros, fechas conmemorativas, comprensión y concientización del riesgo, elaboración del plan familiar de emergencias, conocimiento del mapa de riesgos, zonas seguras y de las rutas de evacuación, medidas de preparación, para tal fin usará los distintos medios de comunicación disponibles :

- Afiches.
- Volantes.
- Gigantografía.
- Redes sociales.
- Presentaciones automáticas en las computadoras de todas las áreas y servicios.
- Anuncios a través del sistema de altavoces del Servicio de Perifoneo.
- Ejercicio de reproducción de la alarma que se usará en el simulacro.
- Ejercicio de activación de protocolo para casos de incendio (CCEH, Perifoneo, Seguridad, Casa de Fuerza, Mantenimiento, brigadistas).

b. Coordinación con el servicio de perifoneo, para el anuncio por los altavoces (cuatro veces al día), de mensajes claves de sensibilización.

MENSAJES CLAVES PARA ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN.



PELIGRO	MENSAJES CLAVES
Generales	<ul style="list-style-type: none"> • "RECUERDA QUE ESTE JUEVES 15 DE AGOSTO, A LAS 15 HORAS DE LA TARDE, SE REALIZARA EL SIMULACRO NACIONAL DE SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI, SE SOLICITA AL PÉRSONAL E INVITA AL PUBLICO EN GENERAL A PARTICIPAR ACTIVAMENTE". • PREPÁRATE. UBÍCATE, EVACÚA. - ¡DEFENSA CIVIL, TAREA DE TODOS! • Los desastres no son naturales. • Toda acción de preparación es una buena inversión. • El simulacro no es un juego. ¡Tómalo en serio! • Organízate en tu servicio, oficina o unidad, elabora tu plan de evacuación, y ponlo a prueba durante el simulacro de sismo.
Sismo seguido de tsunami	<p>Mensajes de recomendación ante sismo seguido de tsunami:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prepárate: Elabora tu Plan Familiar y ten lista tu Mochila para Emergencias. 2. Ubícate: Mantén la calma y ubícate en la Zona Segura interna en caso de Sismo. 3. Evacúa: Dirígete hacia una zona segura externa y, en caso de tsunami, evacúa hacia zonas altas. <p>Mensajes complementarios de actuación durante el simulacro de sismo seguido de tsunami.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El simulacro inicia con el sonido de la alarma, reproducido por los altavoces del Servicio de Perifoneo; este sonido representa la ocurrencia y duración del sismo. 2. Durante el primer minuto, si estás cerca de una Zona Segura Externa EVACÚA, si estás en pisos superiores, ubícate en una Zona Segura Interna, cerca de columnas y vigas, o cerca de la pared del ascensor. 3. Después de un minuto, evacúa hacia Zonas Seguras externas y sigue las indicaciones de las autoridades hasta el fin del ejercicio.

13.3 SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, UNIDAD DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA Y BRIGADISTAS:

Haciendo uso de los volantes, tendrá la función de informar al personal y público en general, sobre las actividades programadas, para la ejecución del simulacro de sismo seguido de tsunami del jueves 15 de agosto.



14. PRESUPUESTO Y REQUERIMIENTOS

En conformidad con lo dispuesto en el Artículo N° 04 de la Resolución Ministerial N° 023-2019, la implementación de las actividades para la organización, ejecución y evaluación de los simulacros nacionales se efectúa con cargo al Presupuesto Institucional de cada entidad, sin demandar recursos adicionales al Tesoro Público.

El Presupuesto contemplado en el plan de simulacro, será financiado por el Hospital Nacional "Daniel Alcides Carrión" con el programa Presupuestal por resultados N° 068 Reducción de Vulnerabilidad y atención de Emergencias por Desastres; en el producto 3000734 "Capacidad Instalada para la Preparación y Respuesta Frente a Emergencias y Desastres"; en la actividad 5005560 "Desarrollo de Simulacros en Gestión Reactiva" y las específicas de gastos 23.11.11 Alimentos y bebidas para consumo humano; 23.17.11 Enseres, 23.15.12 Papelería en General, útiles y Materiales de Oficina, 23.12.11 Vestuario, accesorios y productos diversos.

REQUERIMIENTOS

REQUERIMIENTO	Medida	Cantidad	Especifica
Líquidos rehidratantes en envase de vidrio	Unidad	168	23.11.11
Caja de 28 Paquetes de galletas soda	Unidad	168	
Azúcar	Kilo	05	
Agua de mesa sin gas	Caja de 20 lt.	05	
Lata de Nescafé de 400 g.	Lata x 400 g.	02	
Vasos descartables de tecnoport de 10 onzas.	ciento	10	23.17.11
Papel Bond de 75 g.	Millar	04	23.15.12
Cartulina A4 para elaboración de constancias y reconocimientos	Millar	0.5	
Lapiceros azul	Caja x 50 unidades	02	
Gigantografía reforzada de 2m x 1.50 m de fondo blanco con letras azul con la palabra "SIMULACRO - SIMULACRO", letra roja "ZONA DE ATENCIÓN ROJA", letra verde "ZONA DE ATENCIÓN VERDE", letra amarilla "ZONA DE ATENCIÓN AMARILLA", letra negra "ZONA NEGRA" y letra azul "AREA DE RECEPCIÓN Y TRIAGE", todas con marco del mismo color.	Unidad	06	
Toner 83 - A (CF283A) para impresora hp LaserJet	Unidad	01	
Tableros Plásticos Oficio: 04 rojos; 04 amarillos, 04 verdes, 04 negros; 04 azules	Unidad	20	
Tableros de Madera Oficio.	Unidad	20	





15. CARACTERÍSTICAS DEL EJERCICIO

De acuerdo a la Resolución Ministerial N° 023-2019-PCM y Resolución Jefatural N° 099-2019-INDECI.

Tipo y Nombre del Ejercicio	SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI		
Lugar	Hospital Nacional "Daniel Alcides Carrión"	Fecha	15 / 08 / 2019
Hora	15:00 h	Epicentro	En el mar, aprox. A 90 Km. Al oeste de Lima.
Magnitud	8.5 Mw. (Magnitud de momento).	Duración	Un minuto (simulado por la alarma que sonará mediante los altavoces de perifoneo).
Profundidad:	Profundidad 35 Km. (superficial).	Intensidad Máxima	IX y VIII MM (Mercalli Modificada)
Tsunami	<p>Producto del Sismo ocurre un tsunami con las siguientes características:</p> <p>Altura tren de olas: 10 metros aproximadamente;</p> <p>Velocidad: de 400 Km. por hora;</p> <p>Tiempo de Llegada máxima estimada del tren de olas: 18 minutos;</p> <p>Tiempo de evacuación: de 10 minutos, para las zonas de riesgo y</p> <p>Zona de inundación: Definida por la carta de inundación de la Dirección de Hidrografía y Navegación (DHN)</p> <p>(Ver ANEXO N: Carta de inundación en caso de tsunami del Distrito de la Punta - Callao).</p>		
Intensidades Máximas	<p>Refiere a la medida de los efectos destructivos por un sismo, en personas, animales, estructuras y terreno en un lugar particular; los cuales no solo dependen de la fuerza del sismo (magnitud), sino también de la distancia epicentral, la geología local, la naturaleza del terreno y el tipo de construcciones del lugar.</p>		
	<p>IX (MM) Los daños son:</p> <ul style="list-style-type: none"> Considerables: En estructuras bien construidas pueden inclinarse por daños por daños en la cimentación. Grandes: En edificios sólidos, presentan derrumbe parcial y salida de sus cimientos. Totales: Pérdida total de la infraestructura precaria y/o en mal estado. 	<p>Considerar que:</p> <ul style="list-style-type: none"> El terreno se agrieta notablemente. Las tuberías se rompen. 	
	<p>VIII (MM) Los daños son:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ligeros: En estructuras con diseños especialmente bueno. Considerables: En edificios ordinarios, se presentan derrumbes parciales. Grandes: En las estructuras débilmente construidas. 	<p>Considerar que:</p> <ul style="list-style-type: none"> Los muros se separan de las columnas. Se presentan caída de productos en los almacenes. Se presenta caída de columnas, monumentos y muros. Caída de muebles. Pérdida de control en el manejo de vehículos. 	

15.1 IMPACTOS GENERALES DE LOS PELIGROS

PELIGRO	IMPACTOS	
SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI	<ul style="list-style-type: none"> Daños a la vida y a la salud de la población. Gran número de muertos y heridos (generalmente lesiones de tipo traumático). Viviendas colapsadas, inhabitables y afectadas. Daños estructurales y no estructurales en IPRESS. Vías de acceso interrumpidas por escombros. Caída de puentes. Estaciones de policía destruidos y moderadamente afectados. Aumento de robos, asesinatos, saqueos, entre otros. Sistema de agua potable y desagüe colapsado. Rutas de acceso a las ciudades destruidas y/o intransitables. Desabastecimiento de los almacenes locales para la atención de emergencias. Rajaduras en las infraestructuras. Aberturas en suelo. 	<ul style="list-style-type: none"> Ocurrencias de deslizamientos debido a las condiciones topográficas (suelos inestables), geológicas y climáticas. Ocurrencia de incendios de viviendas, edificios y explosiones de fábricas. Déficit de albergues temporales. Impacto ambiental. Incremento de residuos sólidos y vectores (animales, como zancudos o mosquitos, que transportan el agente infeccioso). Desabastecimiento de agua potable. Interrupción del servicio de energía eléctrica. Inundaciones por rotura de tuberías, presas de agua, etc. Derrame de productos químicos. Rutas interrumpidas por gran volumen de tierra desplazada. Árboles inclinados. Colapso de las telecomunicaciones.



16. ÁREAS DE ALCANCE DEL EJERCICIO

Todo el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

17. RECURSOS Y MATERIALES

MATERIAL DEL EJERCICIO

- Formatos de evaluación de las actividades.
- Formatos de Registro de Víctimas según prioridades.
- Tarjetas de Triage.
- Materiales de Oficina.
- Insumos del maletín de triage.
- Maletines de emergencia.
- Camillas, sillas de ruedas y tablas rígidas.
- Formatos de evaluación de las actividades programadas (ver anexos D, E, F, G, H, y I)
- Formato de registro de víctimas/pacientes (ver Anexos J y K).

EQUIPOS PARA LA ATENCIÓN DE INCIDENTES REALES

- 01 Equipo extintor de PQS de 06 Kg.
- 01 Equipo extintor de CO2 de 10 libras.
- 02 tablilla espinal con accesorios completos.
- 12 EPP completos para 02 equipos de seguridad y primeros auxilios.
- 02 collarines.
- 02 megáfonos.
- 02 maletín de primeros auxilios abastecido.
- 04 tablillas para extremidades superiores.
- 04 tablillas para extremidades inferiores.
- 02 tablillas.
- 03 equipos transeptores de corto alcance

17.1 REFRIGERIO PARA LOS PARTICIPANTES

Líquidos hidratantes y galletas para los involucrados en el ejercicio, así como para cubrir las actividades de preparación previa, los cuales están descritos en el presupuesto.

18. SISTEMA DE COMUNICACIÓN

18.1 EQUIPOS RADIO TRANCEPTORES EN CASO DE CAIDA DE LAS COMUNICACIONES CONVENCIONALES.

- Se usarán radios portátiles, para la implementación del sistema de comunicación interno.
- En caso de que sea necesario, se utilizarán los equipos de comunicación de la Unidad de Seguridad y Vigilancia, para el resto de personal se utilizará los teléfonos móviles.

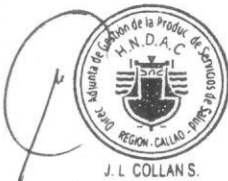
18.2 MEGÁFONOS

Se utilizarán megáfonos para:

- Complementar la reproducción de la alarma que se utilizará, para simular el movimiento sísmico.
- Invitar a la participación activa, informando sobre las acciones a realizar según los momentos del ejercicio.
- Servir de medio de comunicación al EQUIPO DE SEGURIDAD Y PRIMEROS AUXILIOS, en caso de ser detectado incidentes reales.

18.3 EQUIPOS DE COMUNICACIÓN MÓVIL

- Se usarán en el caso de que los equipos de comunicación radial, no sean suficientes para la ejecución del ejercicio de simulacro.



J. L. COLLAN S.



J. BRICEÑO V.



R. HERRERA M.



R. BONILAS R.



S. SOTOMAYOR H.



19. PROPUESTA DE VÍCTIMAS SIMULADAS

Equipo de Maquilladores y de entrenamiento de simuladores, el cual será asignado al Colegio General Prado del Callao, desde donde vendrán 25 víctimas simuladas hacia el hospital.

Víctimas Simuladas:

PROPUESTA DE VÍCTIMAS							
ROJOS	03	AMARILLOS	07	VERDES	14	NEGROS	01
DISTRIBUCIÓN Y NUMERO DE LAS VÍCTIMAS SEGÚN LAS CATEGORÍAS PROGRAMADOS PARA EL SIMULACRO.	Lesionados graves (críticos) / Rojos <ol style="list-style-type: none"> 1. Inconsciente con el cuero cabelludo colgado. 2. Con objeto empalado en el tórax. 3. Consiente con dolor abdominal y amputación traumática de pie izquierdo. 4. Con paro cardiaco. 5. Con shock hipovolémico severo. 6. Gran quemado. 7. Desorientado con fractura compleja de brazo izquierdo y herida contusa grande en región parietal izquierda (procedente del área de archivo y estadística). 						
	Lesionado No grave(urgente) / Amarillo <ol style="list-style-type: none"> 1. Inconsciente sin evidencia de lesión externa que solloza al estimularla 2. Con corte profundo en el muslo. 3. Con amputación traumática de mano derecha. 4. Con deformidad de pierna derecha y fractura expuesta de muñeca. 5. Con herida torácica sin asfixia. 6. Quemadura con extensión del 20%. 7. Con heridas viscerales expuestas. 8. Poli traumatizado con heridas abdominales abiertas. 						
	Lesionados no urgentes/ Verde <ol style="list-style-type: none"> 1. Agitado, gritando desesperadamente. 2. En shock hablando incoherencias. 3. Con heridas musculares. 4. Con fracturas de hueso largo. 5. Con contusiones. 6. Despierto y llorando con deformidad de tobillo derecho. 7. Esguince de tobillo. 						
	Fallecidos/ Negro <ol style="list-style-type: none"> 1. Con exposición de masa encefálica 2. Con objeto empalado en el tórax, no respira 3. Fallecido en Zona Roja. 						

RECONOCIMIENTO A LOS PARTICIPANTES

El Equipo de Recepción y Atención de Participantes, tiene por función el registro y control de todo el personal e invitados, con la finalidad de realizar un listado general, el cual será elevado a la Dirección General para la realización de una Resolución Directoral con copia a legajo, reconociendo la participación a todos los participantes.



J. L. COLLAN S.



J. BRICEÑO V.



R. HERRERA M.



R. BONILLAS P.



S. SOTOMAYOR H.



PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019

DECC-SGRD-006

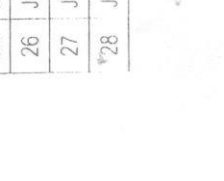
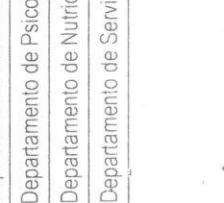
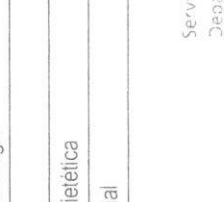
Edición N.º 002

Página 29 de 46

ANEXO A: Resolución Directoral N.º 210 - 2016 - DG - HNDAC

Directorio del Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Bellavista-Callao - agosto de 2019

Nº	Cargo	Funcionario	Anexo	Nº Celular Personal	Nº Celular Institucional	E-mail
1	Director General y Presidente del GT-GRD.	Dr. Yóni Daniel GOMEZ ARENAS	3200	980089239		arenasdaniel03@yahoo.es
2	Jefe del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres- Secretario Técnico.	Dr. Silver Alex SOTOMAYOR HUANCUI	3101	944904093		nimeva_999@hotmail.com
3	Director Ejecutivo de Administración	Lic. Elliot Charles ARANDA HUAMÁN	3217			adm.hndac@gmail.com
4	Jefe Ejecutivo de Planeamiento Estratégico	Lic. Milton Gustavo CANCINO HERNÁNDEZ	3247	979066449		Miltong207@hotmail.com
5	Jefa de la Oficina de Gestión de Calidad.	Dra. Cecilia MENA SAAVEDRA	3316	996454824		ceciliamena04@yahoo.com.mx
6	Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Dra. Myriam Silvia MENDOCILLA GARCIA	3162	995 750 614		smendocilla@yahoo.es
7	Jefe de la Oficina de Comunicaciones	Roger Eduardo AQUISE VILLANUEVA	2130	980737670		raguer467@hotmail.com
8	Jefe de la Oficina de Seguros y Convenios	Dr. Raúl AYLAS OREJON	3180			ravlaso@hotmail.com
9	Jefe de la Oficina de Estadísticas e informática	Ing. Eugenio TOCTO CHINCHAY	3350		981513178	etocoto@hndac.gob.pe
10	Jefe de la Oficina de Infraestructura, Ingeniería Biomédica y Serv. Gen.	Ing. Eduardo PEÑAFIEL RODRIGUEZ	3307	998536397	981513800	epr_ing@hotmail.com
11	Jefe del Departamento de Atención Ambulatoria Hospitalización	Dr. Eliseo CHIRINOS MARROQUÍN	2144	987816635		cmozziacero@hndac.gob.pe, radiamos_@yahoo.es
12	Jefe del Servicio de Hospital de Día.	Dra. Freddy Jorge. ESPINOZA MENDOZA	2461	999184148		fespinozam@hotmail.com
13	Jefe del Departamento de Medicina	Dr. José TORDOYA CABEZAS	3242	945980623		jtordoya@hndac.gob.pe
14	Jefe del Departamento de Cirugía	Dr. Juan Antonio PÉREZ GUERRA	3220	997190523		perezgualan@yahoo.es
15	Jefe del Departamento de Oncología	Dr. Ernesto Armando, LEE BASSO	2202	998819999	946536386	leebasso@gmail.com, ernestoleebasso@gmail.com
16	Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia	Dr. Juan David, CÓRDOVA RODRIGUEZ	2202	999931096		corrojuda@hotmail.com
17	Jefe del Departamento de Pediatría	Dra. María Cecilia SANTIBÁÑEZ GUTIÉRREZ	3270	995646405		cesantibg@yahoo.es
18	Jefe del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	Dr. Freddy Alberto, ALVAREZ CORNEJO	2560	950192826		facuci@hotmail.com
19	Jefa del Departamento de Medicina de Rehabilitación	Dra. Mary Silvia, QUEREVALU SORIA	3122	999434054	947202677	marquerevalu@yahoo.com
20	Jefa del Departamento de Anestesiología y Centro Q.	Dra. Nilida Teresa YCHILLUMPA FLORES	2461	999659420		nteresa@yahoo.com
21	Jefa del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica.	Dra. Mitzi, RODRÍGUEZ FARFÁN	3104	944945091	981513379	mitzifita@gmail.com
22	Jefe del Departamento de Diagnóstico por imágenes	Dr. Carlos, VERA QUISPE	2153	997072867	946536183	dr_cvera_2014@hotmail.com
23	Jefe del Departamento de Farmacia	Dr. Jhony, ÁNGELES CHAPARRO	3141		981512757	jhonyangelesch@hotmail.com
24	Jefa de Departamento de Enfermería	Lic. Nancy, GAMBOA KAM	2115	999450620	981512800	ngamboaa@hndac.gob.pe
25	Jefe del Departamento de Odontostomatología	Dr. Wilbert Edmundo, QUINE ANAMARIA		996146014		aweska@yahoo.com
26	Jefa del Departamento de Psicología	Lic. Rosa Maria, PACHECO MIÑAN	3259	961786449		rm.pacheco@gmail.com
27	Jefe del Departamento de Nutrición y Dietética	Lic. Gerad Dick GÓMEZ SANCANICA	2068	95394187		dick.hndac@gmail.com
28	Jefa del Departamento de Servicio Social	Lic. Gerad Dick GÓMEZ SANCANICA	2068	95394187		dick.hndac@gmail.com



Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres
Departamento de Atención Ambulatoria Hospitalización

Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres
Departamento de Atención Ambulatoria Hospitalización

Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres
Departamento de Atención Ambulatoria Hospitalización



J.A. COLLAN S.



J. BRICEÑO V.



R. HERRERA M.



R. BONILLAS R.



S. SOTOMAYOR H.

20. ANEXOS



ANEXO B

FORMULARIO DE EVALUACIÓN PRELIMINAR PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD - CONSTRUIDOS CON CONCRETO ARMADO

1.0 Datos del Establecimiento de Salud

1.1. NOMBRE

1.2. TIPO CENTRO DE SALUD HOSPITAL

1.3. DIRECCIÓN

1.4. RED

1.5. DISA/DRESA/DIRESA

1.6. DEPARTAMENTO 1.7. PROVINCIA

1.8. DISTRITO 1.9. LOCALIDAD

2.0 Datos del edificio o pabellón a ser evaluado

2.1. DENOMINACIÓN DE EDIFICIO

2.2. AREAS UBICADAS DENTRO DEL EDIFICIO A SER EVALUADO

Servicio de Emergencia	<input type="checkbox"/>	Hospitalización	<input type="checkbox"/>
Centro Quirúrgico	<input type="checkbox"/>	Casa de Fuerza	<input type="checkbox"/>
UCI	<input type="checkbox"/>	Central de Esterilización	<input type="checkbox"/>
Imagenología	<input type="checkbox"/>	Almacén	<input type="checkbox"/>
Centro Obstétrico	<input type="checkbox"/>	Farmacia	<input type="checkbox"/>
Laboratorio	<input type="checkbox"/>		

2.3. NUMERO DE SOTANOS

2.4. NUMERO DE PISOS SUPERIORES

3.0 Estado de la edificación evaluada

3.1. Derrumbe parcial

Sí (70)	No (0)
---------	--------

3.2. Inclinación notoria de la edificación

Sí (70)	No (0)
---------	--------

3.3. Daños en elementos estructurales

ELEMENTOS	EXPLOSIÓN DE FIERRO		RAJADURAS DE CONCRETO	
COLUMNAS	Sí (40)	No (0)	Sí (20)	No (0)
VIGAS	Sí (40)	No (0)	Sí (0)	No (0)

3.4. Rajaduras en muros

Sí (20)	No (0)
---------	--------

3.5. Líneas vitales o tuberías rotas en uno o más pisos

Sí (20)	No (0)
---------	--------

3.6. Caída y/o desplazamiento de mobiliario, equipos, etc.

Sí (20)	No (0)
---------	--------

4.0 Estado de los alrededores del establecimiento de salud

4.1. Agrietamiento en el suelo

Sí (0)	No (0)
--------	--------

4.2. Derrumbe de tierra

Sí (0)	No (0)
--------	--------

PUNTAJE TOTAL

5.0 Observaciones, comentarios y datos del evaluador

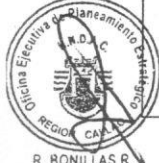
5.1. NOMBRE DEL EVALUADOR

5.2. FECHA DE EVALUACIÓN

5.3. HORA DE INICIO HORA FINAL

6.0 Condición final de la edificación evaluada

Intervalo de puntaje	Calificativo	Recomendación
Mayor 65	INSEGURO	EVACUAR
35 - 65	INCIERTO	EVACUAR
Menor de 35	OPERATIVO	CONTINUAR USO



S. SOTOMAYOR H.



ANEXO D

FORMATO DE EVALUACION DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES DE SALUD
Formulario Preliminar

I. INFORMACIÓN GENERAL

Zona afectada:

Departamento: Provincia:

Distrito: Localidad (caserío, anexo y otros):

II. ACCESO

Vías de acceso disponibles para llegar a la zona afectada:

1. Vía de transporte: 2. Tipo de Vehículo:

3. Lugar de partida: 4. Tiempo de llegada (horas, días):

5. Ruta alterna:

III CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO GENERADOR DE DAÑOS:

1. DIA Y HORA DE OCURRENCIA: _____

EVENTO GENERADOR: _____

3. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO: _____

4. EVENTOS SECUNDARIOS: _____

IV DAÑOS GENERALES

1. Población Total: _____ 2. Población Damnificada: _____

3. Viviendas: Total: = Habitables: + Inhabitable: + Destruídas:

4. Afectación de servicios básicos:

Agua potable: _ Desagüe: _____

Energía eléctrica: _____

Comunicaciones: _____

Transporte: _____



S. SOTOMAYOR H.



V. DAÑOS A LA SALUD

1. Heridos:

Lugar de atención	Heridos por lesión				Necesidad de tratamiento		
	Tipo de lesión	Nº heridos según gravedad				local	evacuación
		Grave	moderado	leve	total		

Número de Muertos: _____

3. Número de desaparecidos: _____

Personal de Salud afectado:

Recursos Humanos	Total personal	Daños a la Salud		Damnificados	Observaciones
		Heridos	Muertos		
Médicos					
Enfermeras					
Otro personal					
Total					

5. Daños a los Servicios de Salud de la localidad:

Establecimiento de Salud	Funcionamiento del Servicio de Salud			Observaciones
	Funciona		No funciona	
	Totalmente	Parcialmente		

VI. ACCIONES PRIORITARIAS PARA EL CONTROL DE LA SITUACIÓN Y ATENCIÓN DE LA SALUD

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____



S. SOTOMAYOR H.



R. BONILLAS R.



VII REQUERIMIENTO DE APOYO EXTERNO PARA EJECUCIÓN DE ACCIONES PRIORITARIAS

Medicamentos y Suministros:

Artículo	Presentación	Cantidad	Prioridad

Equipos:

Equipo	Fuente de energía	Cantidad	Prioridad



Recursos Humanos:

Profesión/oficio	Especialidad	Cantidad	Prioridad



COORDINACIONES REALIZADAS HASTA EL MOMENTO:



Lugar: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Responsable del reporte: _____ Cargo o función: _____

Establecimiento de Salud: _____

Enviar reporte al Centro de Operaciones de Emergencias (COE Salud)



Teléfono : (01) 6119933 // Cel. 946285617
Radio : Gama HF 7.780.0 KHZ (convergencia - Central Minsa)
 Gama VHF Canal 1 (OCCA-99)
 Tetra 605 (COE Salud), 603 (Central MINSAs) - Lima
E-mail : coesalud@minsa.gob.pe



S. SOTOMAYOR H.



ANEXO E



PERÚ Ministerio de Salud Dirección General de Estudios del Riesgo de Desastres y Emergencias Hospitalarias

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

SIMULACRO NACIONAL DE SISMO: 15 DE AGOSTO DEL 2019 (ANEXO N° 02.D)

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SIMULACRO IPRESS II-1 A III-E

Nombre del EESS: _____
 Distrito : _____
 Evaluador : _____
 Hora de Inicio : _____ Hora de Término: _____

ASPECTOS A EVALUAR

1. ACTIVACIÓN DE LA ALARMA

¿Cuenta con sistema de alarma establecida	SI		NO	
¿Activa la alarma en el momento indicado	SI		NO	
¿Personal reconoce la señal de alarma	SI		NO	

2. EVACUACIÓN Y DESPLAZAMIENTO A ZONAS SEGURAS

¿Zonas Seguras y Rutas de evacuación debidamente señalizadas	SI		NO	
¿Sistemas de luces de emergencia instalados y operativos	SI		NO	
¿Círculos de seguridad debidamente señalizados	SI		NO	
¿Durante el "sismo" se procedió a la protección interna	SI		NO	
¿El personal de la sede realizó la evacuación	SI		NO	
¿Los pacientes y familiares realizaron la evacuación	SI		NO	
¿Se evidenció seriedad y compromiso de las personas	SI		NO	
¿Tiempo de Evacuación	2-5 min (2)	5-10 min (1)	10min a más (0)	
¿Se trabajó en los círculos de seguridad	SI		NO	

3. COMUNICACIONES

Encargado de radiocomunicaciones		SI		NO	
TIPO	Radio UHF	SI		NO	
	Tetra	SI		NO	
	Radio VHF	SI		NO	

4. SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES HOSPITALARIO

¿Se instala el puesto de comando de incidentes	SI		NO	
¿Los responsables conocen y asumen sus funciones en el SCI	SI		NO	
¿El comandante de incidente conoce el almacén de logística para desastres	SI		NO	
¿Se activa la cadena de llamadas	SI		NO	
¿Se dispone la implementación de las instalaciones del SCIH	SI		NO	
¿Se da la orden de movilización de logística para desastres	SI		NO	

5. EDAN HOSPITALARIO

¿Existe responsable(s) del levantamiento del EDAN Hospitalario	SI		NO	
¿Personal está familiarizado con los formatos	SI		NO	
¿Reporte de EDAN Hospitalario en el plazo indicado	SI		NO	
Medio usado para el reporte:	Institución a la que reporta:			

6. IMPLEMENTACIÓN DE ÁREAS DE EXPANSIÓN

¿Se tiene prevista las áreas de expansión	SI		NO	
¿Se tiene la logística para su implementación (mobiliario, equipos, servicios)	SI		NO	
¿Se efectivizó la implementación de las áreas de expansión	SI		NO	
¿Estaban definidos los equipos/brigadas encargados de su implementación	SI		NO	
¿Éstos equipos/brigadas demostraron conocimiento y práctica	SI		NO	
¿Las áreas de expansión fueron empleadas en el proceso de atención médica	SI		NO	

7. ATENCIÓN DE PACIENTES

¿Está identificada y señalizada la zona de recepción de víctimas: ACV	SI		NO	
¿Están identificadas y señalizadas las áreas de atención final de víctimas según prioridades	SI		NO	
¿Se ejecutan los procedimientos de triaje y de derivación de pacientes a áreas de atención final según prioridades	SI		NO	

S. SOTOMAYOR H.



Se efectúan los procedimientos de atención final en cada una de las áreas según prioridades	SI		NO	
Se tienen asignados los equipos de fuerza tarea para cada procedimiento de atención médica	SI		NO	
En los equipos de atención médica están considerados personal de refuerzo	SI		NO	
Está identificado el jefe de Operaciones para la Atención Médica	SI		NO	
8. TRABAJO DE BRIGADAS				
Se despliegan brigadas para emergencias y desastres	SI		NO	
¿Cuáles?:				
¿Las brigadas desplegadas conocen su función y están debidamente equipadas?	SI		NO	
9. SEGURIDAD HOSPITALARIA				
Existe Equipo / Sistema de Seguridad Hospitalaria	SI		NO	
La respuesta es suficiente	SI		NO	
10. CENSO DE PACIENTES Y PERSONAL				
Cuenta con relación de personal de turno	SI		NO	
Cuenta con relación de pacientes hospitalizados	SI		NO	
Realizan censo de pacientes	SI		NO	
Realizan censo de personal	SI		NO	
11. ESPACIO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES				
EMED se encuentra operativo	SI		NO	
Mantiene flujo de información con el Comandante del Incidente	SI		NO	
Mantiene flujo de información con DIRIS/DIRESAS/COE SALUD	SI		NO	
Se operativiza la Sala de Crisis	SI		NO	
12. COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL				
Se coordina con SAMU para la recepción de pacientes de emergencia	SI		NO	
Se coordina con la PNP para la seguridad externa del establecimiento	SI		NO	
Se coordina con bomberos para control de incendios y búsqueda y rescate	SI		NO	
Se coordina y/o participa con la plataforma de Defensa Civil	SI		NO	
13. INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SOLICITADA				
El jefe de Guardia tiene conocimiento del simulacro	SI		NO	
El jefe de Guardia participa del simulacro	SI		NO	
Se dispone del Plan Hospitalario de Respuesta frente a Emergencias y Desastres	SI		NO	
Se tiene el estudio del Índice de Seguridad Hospitalaria con antigüedad no mayor de 02 años	SI		NO	
Se dispone del rol de guardias del personal	SI		NO	
OBSERVACIÓN:				
SELLO Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL SIMULACRO		SELLO Y FIRMA DEL EVALUADOR		

CALIFICACION CUALITATIVA (SUMATORIA DEL SI)	RANGO
Malo, No existe un proceso previamente diseñado	1 - 30
Regular, Cumple con lo mínimo, pero debe mejorarse	31 - 45
Bueno, Buen desempeño con presencia de errores no graves	46 - 60

SI = 1
NO = 0





ANEXO F.1
FICHA DEL EVALUADOR INTERNO – FASE DE PREPARACIÓN

• Para iniciar el llenado de esta ficha, el evaluador deberá llegar al área o servicio a evaluar a las 14:00 h (una hora antes de la ejecución del simulacro).

DATOS DE LA INSTITUCIÓN			
EVENTO:	SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DE LAS 15:00 h DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019.		
Institución Evaluada:	HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO – HOSPITAL NIVEL 3 – I.		
Dirección de la Institución:	Avenida Guardia Chalaca N° 2176 –Av. Colina S/N.	Distrito:	BELLAVISTA
Provincia:	PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO	Región:	GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DATOS DEL EVALUADOR INTERNO			
Apellidos y nombres del evaluador:		DNI N°:	
Área o servicio al que pertenece el evaluador:		Telf. Cel.	
DATOS DEL SERVICIO O ÁREA A EVALUAR			
Nombre del área o servicio a ser evaluado:		Anexo N°	
Personal Responsable:			



J. L. COLLAS **Si = 1; No = 0**



J. BRICEÑO V



R. HERRERA M.

	PREGUNTAS	Calificación (X)		OBSERVACIONES
		Sí	No	
	¿Durante el último año, el personal del servicio o área ha recibido capacitación en temas de Gestión del Riesgo de Desastres?			Verificar con la constancia de capacitación, la cual debe estar comprendida entre septiembre de 2018 a agosto de 2019; Fecha de capacitación:
02	¿Cuenta con un Plan de Evacuación Frente a Situaciones de Emergencia y Desastres?			Solicitar copia del Plan de Evacuación del Área o Servicio.
03	¿Tiene conformado su comité de Gestión del Riesgo de Desastres?			Solicitar relación de sus miembros
	¿La jefatura del servicio ha realizado actividades para promover la participación del personal en el simulacro?			Consultar a los trabajadores presentes, registrar las actividades realizadas, en una hoja en blanco.
	¿Las rutas de evacuación y las zonas de seguridad externa o puntos de reunión son de fácil acceso?			Efectuar la verificación en compañía de algún personal.
	¿Cuenta con señalética que indique las zonas seguras, rutas de evacuación y puntos de reunión en caso de emergencia?			Verificar la señalética, ejemplo.
07	¿Cuenta con un plano, croquis o mapa identificando las zonas seguras, rutas de evacuación, puntos de reunión en caso de emergencia o desastre?			Verificar si existe un croquis, plano o mapa en el área.
	¿Cuenta con algún sistema de alarma o aviso al personal ante la incidencia de una emergencia o desastre?			Verificar en su plan de emergencia o evacuación.
	¿Cuenta con brigadistas capacitados e identificados para apoyar en casos de emergencia o desastre?			Preguntar los nombres y verificar en la relación de brigadistas brindado al evaluador interno.
10	¿Cuenta con linterna o linternas operativas?			Verifique si las linternas encienden.
11	¿Cuenta con mochila de emergencia preparada para la atención del personal y pacientes en caso de emergencia?			
TOTAL PUNTAJE:				
Calificación Cualitativa (Sumatoria del "Si")		Rango		
MALO , No existe un proceso previamente diseñado.		(1 - 4)		
REGULAR , cumple con lo mínimo, pero debe mejorarse.		(5 - 7)		
BUENO , buen desempeño con presencia de errores no graves.		(8 - 11)		
EXCELENTE , desempeño preciso y oportuno.		(12)		
FIRMA Y SELLO DEL JEFE(A) O LICENCIADA(O) RESPONSABLE DEL ÁREA O SERVICIO.			FIRMA DEL EVALUADOR INTERNO.	



S. SOTOMAYOR H.





ANEXO F.2

FICHA DEL EVALUADOR INTERNO - FASE DE EJECUCIÓN

- Para iniciar el llenado de esta ficha, el evaluador deberá llegar al área o servicio a evaluar a las 14:00 h (una hora antes de la ejecución del simulacro).

NOMBRE DEL EVENTO:		SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DE LAS 15:00 h DEL JUEVES 15 DE AGOSTO DE 2019.			
Institución Evaluada:		HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO – HOSPITAL NIVEL 3 – I.			
Dirección de la Institución:		Avenida Guardia Chalaca N° 2176 –Av. Colina S/N.		Distrito:	BELLAVISTA
Provincia:	PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO	Región:	GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO		
DATOS DEL EVALUADOR INTERNO					
Apellidos y nombres del evaluador:				DNI N°:	
Área o servicio al que pertenece el evaluador:					
DATOS DEL SERVICIO O ÁREA A SER EVALUADA					
Nombre del área o servicio a evaluar:					
CANTIDAD TOTAL DE PERSONAL(1)			CANTIDAD TOTAL DE OTROS USUARIOS (2)		

PREGUNTAS		VALORACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
El ejercicio se dio inicio con el sonido de la alarma establecida?		Sí = 1 No = 0	
Durante el ejercicio ¿las personas se ubicaron en la zona de seguridad interna o externa más próxima a su ubicación?		Sí = 1 No = 0	
¿Se controló el tiempo de evacuación hacia la zona de seguridad externa o punto de reunión ante el peligro simulado?		Sí = 1 No = 0	
Durante el ejercicio, ¿hubo un líder que guió a las personas hacia las vías de evacuación?		Sí = 1 No = 0	
¿Cómo fue el desplazamiento de las personas durante la evacuación?		a) Ordenada y rápida: 02 Puntos. b) Ordenada, pero lenta: 1.5 Puntos. c) Ni lenta, ni rápida y desordenada: 01 Punto. d) Lenta y desordenada: 0.5 Punto. e) No evacuaron: 00 Puntos.	
¿Cómo fue la conducta observada en las personas?		a) Serena y seria: 02 Puntos. b) Serena, pero con falta de seriedad: 1.5 puntos. c) Falta de seriedad y alborotado: 01 Punto. d) Descontrolado: 0.5 Punto. e) Indiferencia total (no evacuaron): 00 Puntos.	
Del total del personal que se encuentra trabajando en el área o servicio ¿Cuál fue el porcentaje que participó en el ejercicio? • verifique el conteo del personal y otros usuarios del área o servicio evaluado (sección porcentaje de participación).		a) Participó más del 90%: 02 Puntos. b) Participó del 70% al 90%: 1.5 Puntos. c) Participó del 50% al 70%: 01 Punto. d) Participó menos del 50%: 0.5 Punto. e) No participó nadie: 00 Puntos.	
¿Se observó la evacuación con algunos elementos de atención de emergencia, como son la mochila de emergencia, kit o maletín de primeros auxilios, extintor, collarín, linterna, megáfono, entre otros? ¿Qué cantidad?		Sí, se observó la evacuación con: a) 04 o más elementos de atención de emergencias: 02 Puntos. b) Hasta 03 elementos de atención de emergencias: 1.5 puntos. c) Hasta 02 elementos de atención de emergencias: 01 Punto. d) 01 elemento de atención de emergencias: 0.5 Punto. e) 00 elementos de atención de emergencia: 00 Puntos.	
Las ruta de evacuación y zona de seguridad externa, fue de fácil acceso y adecuado, para la cantidad de personas evacuadas?		Sí = 1 No = 0	
10	¿Se observó a algún o algunos brigadistas en el área o servicio, apoyando en las tareas del Simulacro? No contar si están con uniforme azul.	Sí = 1 No = 0	
11	¿Al llegar a su zona de seguridad externa, aplican su Plan Familiar, enviando mensajes de texto, o dejando mensajes de voz al 119?	Sí = 1 No = 0	
12	¿Al llegar a su zona de seguridad externa, verifican si en su grupo hay personas lesionadas, y efectúan el recuento de personal y pacientes?	Sí = 1 No = 0	
PUNTAJE FINAL EN LA PREPARACIÓN:			
Resultado de la sumatoria de la columna "Puntaje Obtenido"			
CALIFICACIÓN CUALITATIVA OBTENIDA EN LA FASE DE EJECUCIÓN.		Calificación Cualitativa	CALIFICACIÓN OBTENIDA
		MALO (1 - 4) REGULAR (5 - 9) BUENO (10 - 15) EXCELENTE (16)	



S. SOTOMAYOR H.



R. BONILLAS R.

Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres

Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos - HNDAC

Tel: 614-7474 Anexo 3101-3198 Cel. N° 946536590 - ger@hndac@gmail.com



ANEXO I
AREA DE ESPERA
TARJETA DE REGISTRO DE RECURSOS HUMANOS

Por favor llene en forma clara y en letras mayúsculas, y devuélvala al encargado del ÁREA DE ESPERA; después espere a que le llamen.

TARJETA DE REGISTRO DE PERSONAL EN EL AREA DE ESPERA					
PROFESION / OCUPACION	Fecha:		Hora de ingreso		Hora de retiro
MÉDICO	APELLIDOS Y NOMBRES:				
ENFERMERA					
BRIGADISTA	ESPECIALIDAD:				
CAMILLERO					
DONADOR DE SANGRE	Grupo Sangre	Alergias			
SACERDOTE					
Otro:	Asignado al Equipo de:				
Usted acudirá a		Misión		Hora de salida	Hora de retorno



Por favor llene en forma clara y en letras mayúsculas, y devuélvala al encargado del ÁREA DE ESPERA; después espere a que le llamen

TARJETA DE REGISTRO DE PERSONAL EN EL AREA DE ESPERA					
PROFESION / OCUPACION	Fecha:		Hora de ingreso		Hora de retiro
MÉDICO	APELLIDOS Y NOMBRES:				
ENFERMERA					
BRIGADISTA	ESPECIALIDAD:				
CAMILLERO					
DONADOR DE SANGRE	Grupo Sangre	Alergias			
SACERDOTE					
Otro:	Asignado al Equipo de:				
Usted acudirá a		Misión		Hora de salida	Hora de retorno



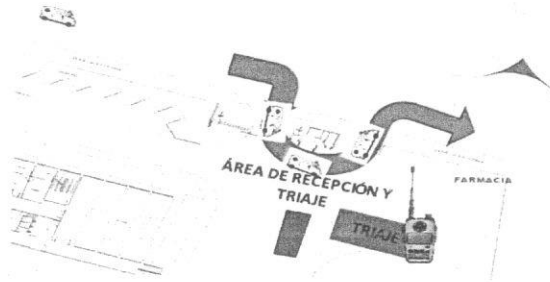


ANEXO L

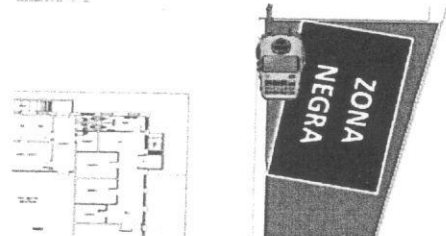
Instalaciones y Comunicaciones del SCIH

1. AREA DE CONCENTRACIÓN DE VÍCTIMAS:

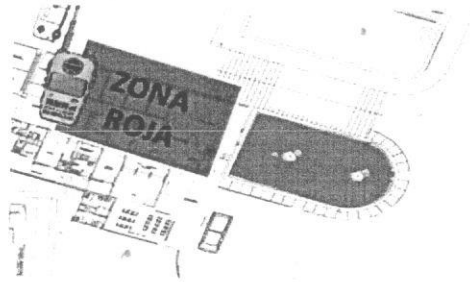
1.1. Área de Recepción y Triage: Ubicado en la parte interna del hospital, en la loza del helipunto frente al acceso de emergencia de la Av. Guardia Chalaca (Garita de Control de vigilancia P.V. N° 01), cuenta con comunicación interna.



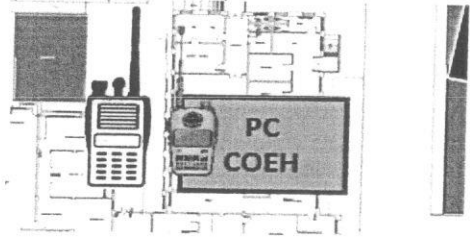
1.5. Zona de Víctimas – Negro: Ubicado en el jardín al costado de la Farmacia Central), cuenta con comunicación interna.



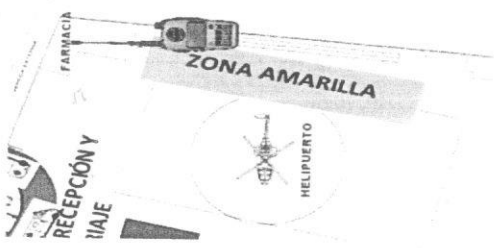
1.2. Zona de Atención Roja: Ubicado en los tópicos de medicina y shock trauma.



1.6. Puesto de Comando: Ubicado en el Centro de Operaciones Hospitalario (Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres), del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres (reubicable según decisión del Comandante de Incidente), cuenta con comunicación interna y externa.

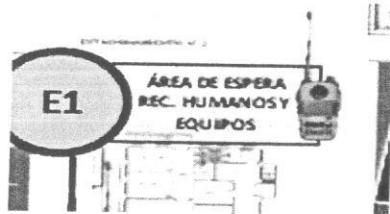


1.3. Zona de Atención Amarilla: Ubicado en el helipunto a la altura de la tribuna, cerca del área de triaje), cuenta con comunicación interna.



2. ÁREAS DE ESPERA:

2.1.1. Área de Espera E1 (Recurso Humanos y Equipos): Ubicado en la parte externa del SGRD, cuenta con comunicación interna.



1.4. Zona de Atención Verde N° 1: Ubicado en el helipunto al costado del Área de Espera N° 01 Recursos Humanos y Equipos), cuenta con comunicación interna.

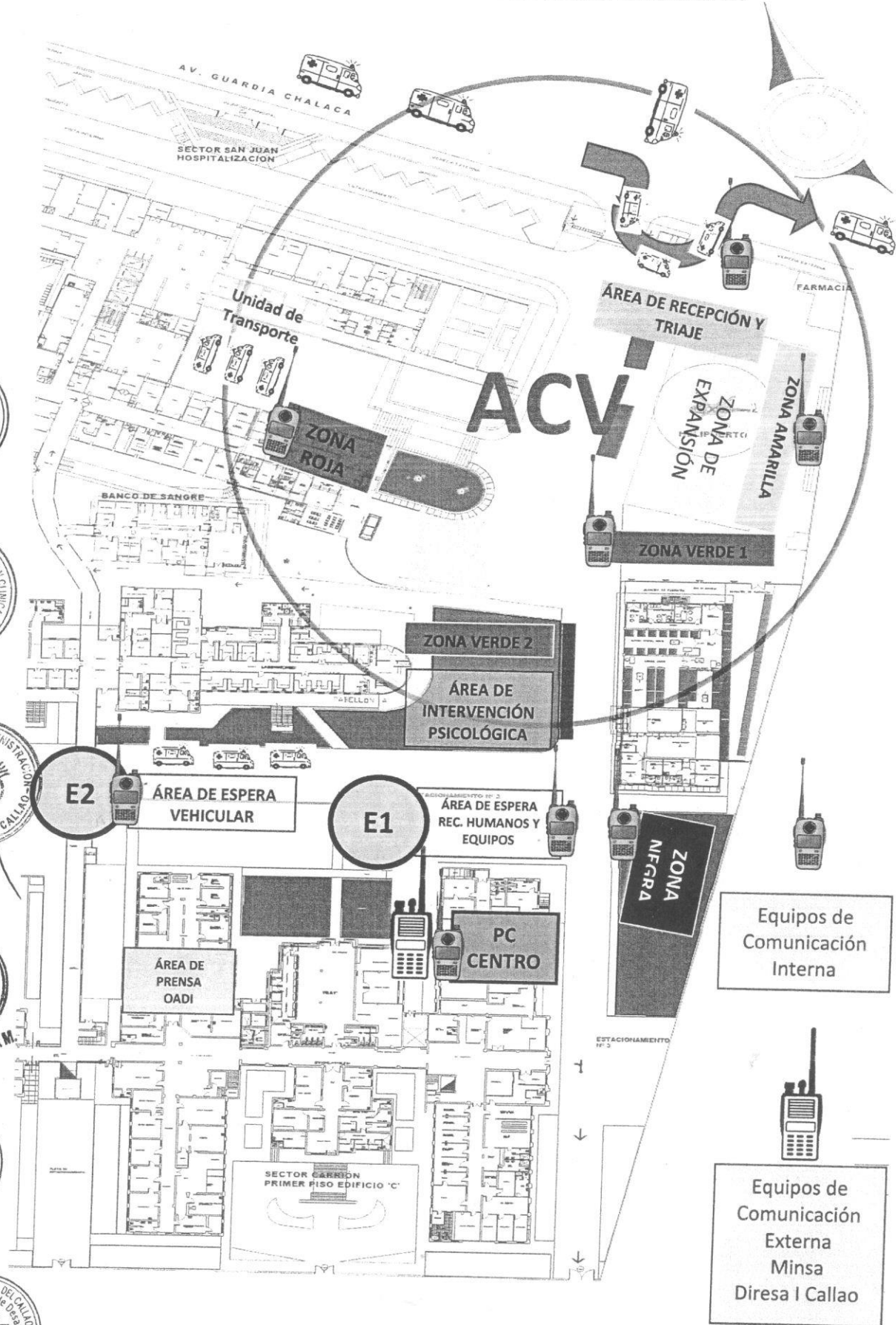


2.1.2. Área de Espera N°02 (Vehículos - Ambulancias): Ubicado en el área vehicular frente a las áreas administrativas y admisión del Sector Carrión, cuenta con comunicación interna.





ANEXO O
CROQUIS DE LAS ÁREAS INVOLUCRADAS EN EL SIMULACRO



Equipos de Comunicación Interna

Equipos de Comunicación Externa
Minsa
Diresa I Callao



J. L. COLLAN S.



J. BRICEÑO V.



R. HERRERA M.



R. HONILLAS R.



S. SOTOMAYOR H.