

MINISTERIO DE SALUD



Dirección General

RESOLUCION DIRECTORAL

N° 089 -2019-DG-HVLH

Magdalena del Mar, 30 de mayo de 2019

Visto; la Nota Informativa N° 063-2019-RPPRRVAED-HVLH/MINSA;

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 1 de la Constitución Política del Perú, establece que la defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad son el fin supremo de la sociedad y del Estado, de donde se deriva la obligación de la sociedad y del estado de defenderla y respetarla;

Que, en cumplimiento del acotado precepto constitucional, el Gobierno, adopta diversas acciones en salvaguarda de la vida y la seguridad de la población, a fin de hacer frente a los embates de la naturaleza y a los desastres de toda índole, que se pueden presentar en el territorio nacional; para cuyo efecto dispone entre otras actividades, acciones preparatorias para una respuesta oportuna que se organizan a través del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres – SINAGERD;

Que, la presencia recurrente y el impacto creciente de los desastres, ha determinado que los gobiernos, asuman un mayor grado de compromiso para generar conciencia social en todos los actores de cada territorio, buscando implementar medidas que vayan más allá de las acciones de respuesta, orientadas a reducir o minimizar los niveles de vulnerabilidad existentes, siendo la preparación un elemento importante para este proceso;

Que, la Ley N° 29664, crea el Sistema Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres (SINAGERD) y su reglamento, aprobado por Decreto supremo N° 048-2011-PCM, determina la existencia del Sistema Descentralizado Interinstitucional con ámbito de aplicación en todas las entidades públicas así como el sector privado y ciudadanía en general y define como un proceso social cuyo fin es la prevención, reducción y el control permanente de los factores de riesgo de desastre en la sociedad;

Que, asimismo, las entidades públicas son responsables de implementar los lineamientos de la Política Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres dentro de sus procesos de planeamiento, según consigna el artículo 5° de la ley 29664, para cuyo efecto debe establecerse y mantenerse los mecanismos estratégicos y operativos que permitan una respuesta adecuada ante las situaciones de emergencia y desastres de gran magnitud;

Que, la Directiva N° 043-2004-OGD/MINSA-V.01 – Procedimiento para la Elaboración de Planes de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 974-2004/MINSA, cuya finalidad es mejorar los niveles de articulación de la respuesta frente a situaciones de emergencias y desastres que comprometan la vida y la salud de las personas, el ambiente y la operatividad e integridad de los establecimientos de Salud;

Que, a través del Decreto Supremo N° 027-2017-SA, se aprobó la "Política Nacional de Hospitales Seguros Frente a los Desastres que contiene el Plan de Acción 2017-2021" siendo el principal instrumento orientador de la gestión de riesgo de desastre, en los establecimientos de salud, para garantizar su funcionamiento con el máximo de su capacidad y en su misma infraestructura, durante y después de un evento adverso cumpliendo de esa manera el deber de



proteger la vida de la población de manera permanente, incluso inmediatamente después de un desastre;

Que, con la finalidad de servir como herramienta para instruir al personal del Hospital Víctor Larco Herrera, en la forma adecuada de responder ante un evento adverso, se hace imperativo reducir en forma preventiva la vulnerabilidad y elaborar guías de respuesta ante emergencias y desastres, fáciles de entender y en las que se indicarán las acciones que cada miembro de la Institución deberá desarrollar para responder ante cualquier evento adverso;

Que, en tal sentido, mediante el documento del Visto, el Responsable Técnico de la Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres del Hospital Víctor Larco Herrera, remite a la Dirección General, el documento denominado "Plan de Simulacro de Sismo 31 de mayo de 2019 10:00 A.M."; el mismo, que mediante Nota Informativa N° 087-2019-OEPE/HVLH, cuenta con opinión favorable del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, por cumplir con la estructura aprobada en las "Normas para la elaboración de Documentos Normativos para el Ministerio de Salud" aprobada con Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, por lo que solicita su aprobación;

Que, en consecuencia, por convenir a los intereses funcionales institucionales que permitan un mejor cumplimiento de los fines y objetivos de la institución, resulta necesario formalizar su aprobación, mediante la emisión del correspondiente acto de administración;

Estando a lo informado por el Responsable Técnico de la Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres del Hospital Víctor Larco Herrera;

Con el visto bueno del Director Adjunto y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Víctor Larco Herrera; y,

De conformidad con las atribuciones señaladas en el literal c) del artículo 11° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital "Víctor Larco Herrera" aprobado por Resolución Ministerial N° 132-2005/MINSA.

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- APROBAR, el Documento Técnico Denominado: "**PLAN DE SIMULACRO DE SISMO 31 DE MAYO DE 2019 10:00 A.M.**" del Hospital Víctor Larco Herrera, el mismo que en documento adjunto a folios diecisiete (17), forman parte integrante de la presente resolución.

Artículo 2°.- Encargar al Departamento de Emergencia del Hospital Víctor Larco Herrera, la difusión, seguimiento y monitoreo del Plan aprobado por el artículo 1° de la presente resolución.

Artículo 3°.- Dispóngase a la Oficina de Comunicaciones, publicar el referido Documento Técnico en el portal de internet del Hospital "Víctor Larco Herrera" (www.larcoherrera.gob.pe).

Regístrese y Comuníquese

Ministerio de Salud
Hospital Víctor Larco Herrera

Med. Elizabeth M. Rivera Chávez
Directora General
C.M.P. 24232 R.N.E. 10693

EMRCH/MYRV/agfb

Distribución:

- Dirección Adjunta
- Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
- Oficina de Asesoría Jurídica
- Oficina de Comunicaciones
- Unidades Orgánicas
- Archivo





PERÚ | Ministerio
de Salud



**PLANES DE LA GESTIÓN REACTIVA PARA ENFRENTAR
DESASTRES ASOCIADOS A SISMO SEGUIDO DE
FENÓMENOS DE GEODINÁMICA EXTERNA.**

**DRA. ELIZABETH M. RIVERA
CHAVEZ**

Directora General HVLH

**DR. GUILLERMO VARGAS
MORENO**

Representante técnico de la UGRED
Coordinador de Equipo de Brigada

2019

INTRODUCCION:



El Gran terremoto de Huaraz, el 30 de mayo de 1970, impactó muchísimo a la comunidad peruana por el gran número de muertos, heridos e incapacidad del estado peruano de ofrecer una respuesta oportuna; provocando en el periodo post sismo una respuesta política, concretándose 2 años después en la promulgación de la Ley de Sistema de Defensa Civil.

El Perú se encuentran en el cinturón de fuego del pacifico, área de mucha actividad sísmica, Lima se encuentra en silencio de sismo de gran magnitud por más de 60 años, se espera un gran terremoto con graves daños materiales, económicos y de salud. Los seres humanos hemos aprendido a mitigar los desastres con las pérdidas humanas y económicas. Pero cuando el silencio sísmico es largo, las generaciones suelen olvidar, por ello este simulacro nos recuerda la importancia de estar entrenados y preparados.

Nuestra institución cuenta con material e insumos para la realización de un simulacro hospitalario, como la designación del Centro de Operaciones de Emergencia (COE), Personal Capacitado en Brigadas de Intervención Inicial, Brigadas Hospitalarias para desastre, señalización de zonas seguras y rutas de evacuación casi completa del hospital. Actualmente la Institución cuenta con la Unidad de Gestión del Riesgo de Emergencias y Desastres, responsable de la elaboración y cumplimiento de los planes de seguridad de nuestra institución.

Las evacuaciones y los simulacros pueden clasificarse en Total o Parcial. Es total cuando participa todo el hospital y parcial cuando solo participan un área determinada. Usualmente en eventos reales, se determina la evacuación, luego de la evaluación de la brigada EDAN (Evaluación de daños y necesidades), dicha evacuación en el escenario probable de ocurrencia de un sismo en Lima, se espera que sea evacuación parcial, determinándose que solo evacuen las áreas de riesgo alto o las que tienen colapso evidente.



Signature
Médico - CIRUJANO
CMP. N° 50491



I. FINALIDAD:

La finalidad de este plan es la de servir como guía para la realización del ejercicio de "simulacro de sismo en HVLH".

El objetivo general es prepararnos para Reducir los riesgos y asegurar una respuesta oportuna en salud a las poblaciones en riesgo y afectadas; reduciendo las vulnerabilidades, preparando y atendiendo los daños a la salud de las personas y a los servicios.

Con los siguientes objetivos específicos:

- Reducir el Riesgo en salud frente a la ocurrencia de un evento adverso en el HVLH.
- Fortalecer la preparación y respuesta de los servicios de salud y la continuidad operativa frente a algún evento adverso ocurrido.

II. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente PLAN DE SIMULACRO, se aplicará en todas las unidades, servicios, departamentos y otras áreas del HOSPITAL VÍCTOR LARCO HERRERA" el día 31 de Mayo del 2019 de 10:00 am a 13:00 Hrs.

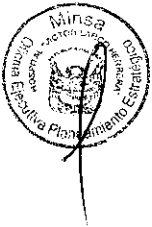


W. Cirujano
W. CIRUJANO
CUIP. N° 50491



IV. BASE LEGAL

1. Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastre.
2. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
3. Decreto Legislativo n° 1161, organización y funciones del ministerio de salud
4. Ley N° 28101, Ley de Movilización Nacional.
5. Ley N° 27867, Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales.
6. Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, Reglamento de la Ley N°29664, del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres.
7. Decreto Supremo N° 011-2015-MINAM, Aprobación de estrategia nacional ante el cambio climático.
8. Decreto Supremo N° 008-2017-SA, Reglamento de organización y funciones del ministerio d salud
9. Decreto supremo n° 032-2018PCM, define y establece las políticas nacionales de obligatorio cumplimiento para las entidades del gobierno nacional.
11. Decreto Supremo N° 098-2007-PCM, aprueba el Plan Nacional de Operaciones de Emergencia.
12. R.M. N° 188-2015-PCM, aprueba Los Lineamientos para la Formulación y Aprobación de los Planes de Contingencia.
13. R.M. N° 416-2004/MINSA, aprueba la Directiva N° 035-2004-OGDN/MINSA-V.01. "Procedimientos de Aplicación del Formulario Preliminar de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades de Salud en Emergencias y Desastres",
14. Resolución Ministerial N° 517-2004/MINSA, Directiva N° 036-2004-OGDN/MINSA-V.01., Declaratoria de Alertas en Situaciones de Emergencias y Desastres.
15. Resolución Ministerial N° 628-2018/MINSA, aprueba la Directiva administrativa "Organización y Funcionamiento del Centro de Operaciones de Emergencias y de los espacios de monitoreo de emergencias y desastres del sector salud",
16. Resolución Ministerial N° 247-2010-MINSA, aprueba el documento técnico: "Plan Sectorial de Operaciones de Emergencia del Sector Salud".
17. Resolución Ministerial N° 502-2010/MINSA, aprueba el "Plan de Gestión del Riesgo del MINSA frente a Terremoto y Maremoto".
18. Resolución Ministerial N° 526-2011/MINSA, Normas para la elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud.
19. Resolución Ministerial N° 071-2011-MINSA, Creación de la Comisión Sectorial de Gestión del Riesgo de Desastres en Salud.



Guillermo E. Vargas Alvarado
CCO - CIRUJA NO
CIMP. N° 50491

IV. DISPOSICIONES GENERALES

Es necesario conocer algunas importantes definiciones:

AFECTADO.- Persona, animal, territorio o infraestructura que sufre perturbación en su ambiente por efectos de un fenómeno. Puede requerir de apoyo inmediato para eliminar o reducir las causas de la perturbación para la continuación de la actividad normal.

CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA (COE).- Área física implementada, que emplea el Comité de Defensa Civil para coordinar, dirigir y supervisar las operaciones para la atención de la emergencia, exhibir la información clara de las acciones, de las evaluaciones de daños y de las necesidades determinadas por el Comité de Defensa Civil.

EMERGENCIA .- Estado de daños sobre la vida, el patrimonio y el medio ambiente ocasionados por la ocurrencia de un fenómeno natural o tecnológico que altera el normal desenvolvimiento de las actividades de la zona afectada.

EVALUACIONES DE RIESGO.- Es el conjunto de acciones y procedimientos que se realizan "in situ", a fin de levantar la información sobre la identificación de los peligros, el análisis de las condiciones de vulnerabilidad y cálculo del riesgo con la finalidad de recomendar las medidas de prevención.

FENÓMENO NATURAL.- Todo lo que ocurre en la naturaleza, puede ser percibido por los sentidos y ser objeto del conocimiento. Se clasifican en: fenómenos generados por procesos dinámicos en el interior de la tierra; fenómenos generados por procesos dinámicos en la superficie de la tierra; fenómenos meteorológicos o hidrológicos; fenómenos de origen biológico.

INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA CIVIL (INDECI) .- Organismo central, rector y conductor del SINADECI, encargado de la organización de la población, coordinación, planeamiento y control de las actividades de Defensa Civil.

NIVELES DE RIESGO Alto Riesgo de Colapso (A).- Edificaciones que presentan daños severos en la estructura lo cual compromete la estabilidad de la construcción. **Mediano Riesgo de Colapso (B).**- Edificaciones que presentan daños en paredes y techos comprometiendo parcialmente la estabilidad de la estructura. **Bajo Riesgo de Colapso (C).**- Edificaciones que presentan daños menores que no han afectado la estabilidad de estructura, regularmente tienen problemas de humedad y/o fisuras. Se requiere realizar trabajos de mantenimiento y reparaciones simples.

PELIGRO.- Probabilidad de ocurrencia de un fenómeno natural o tecnológico potencialmente dañino, para un período específico y una localidad o zona conocidas. Se identifica, en la mayoría de los casos, con el apoyo de la ciencia y tecnología.



William E. Vargas Marr
DIRECTOR GENERAL

RIESGO.- Estimación o evaluación matemática de pérdidas de vidas, de daños a los bienes materiales, a la propiedad y economía, para un período específico y área conocidos, de un evento específico de emergencia. Se evalúa en función del peligro y la vulnerabilidad.

VULNERABILIDAD.- Grado de resistencia y/o exposición de un elemento o conjunto de elementos frente a la ocurrencia de un peligro. Puede ser: física, social, económica, cultural, institucional y otros.



V. DISPOSICIONES ESPECIFICAS

SITUACION: Sismo cuyo epicentro se ubica a 90 Km. al Oeste del litoral de Lima, de 02 minutos de duración con una intensidad de 8.5 en la escala de Richter, el **31 de Mayo del 2019 a las 10:00 hrs** que provoca pérdidas humanas, materiales y económicas en el Callao y Lima Metropolitana. Evidenciándose una mayor destrucción de las viviendas antiguas y rústicas, miles de heridos y fallecidos, así como el colapso parcial o total del 80% de Hospitales de Lima y Callao.

El Hospital Víctor Larco Herrera tuvo colapso parcial en el Pabellón de consultorios externos, lo cual obligo a usar áreas de expansión, para atención de víctimas internas como externas.

a. ANTES DEL SIMULACRO:

- Coordinar con la Dirección General de HVLH y el ESPACIO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES (COE).
- Coordinar con el Jefe del Departamento de Consulta Externa.
- Solicitar los equipos, insumos, y materiales necesarios para el evento. Ver anexos.
- Coordinar con Brigadistas de Intervención Inicial y Hospitalarios que serán evaluadores internos.
- Coordinar con la Oficina de Personal para que en conjunto con los Jefes de servicios brinden las facilidades al personal brigadista.
- Coordinar y delegar funciones específicas a los brigadistas de intervención inicial y brigadistas hospitalarios.
- Brindar cascos, inmovilizadores cervicales, inmovilizadores laterales y camillas rígidas (FEL) para el ejercicio a cada área del Pabellón a participar, en caso de contar con ello.



Dr. Vargas Marrero
MEDICO - CIRUJANO
P.P. CAP. N° 20441



b. **DURANTE EL SIMULACRO:**

- La Directora General o Coordinador del Simulacro dará inicio al Simulacro en **EL FRONTIS DEL PABELLON DE CONSULTA EXTERNA.**
- Las Sirenas de las ambulancias ubicadas en el frontis del Pabellón de CE, se mantendrán encendidas por 120 segundos. Trabajadores y usuarios deben **EVACUAR A ZONAS SEGURAS EXTERNAS, HASTA TERMINADO EL SONIDO DE LA SIRENA.**
- Los trabajadores y usuarios que se encuentren en el Pabellón de C. EXT., luego del término del sonido de la sirena, realizarán la evacuación por sus rutas establecidas hacia la zona de seguridad externa **LAS PERSONAS QUE NO HAYAN CONSEGUIDO HACERLO DURANTE EL SISMO,** con la guía de la Brigada de Evacuación o persona que se encuentre en mejor estado emocional.
- Se Instalara el **GRUPO DE TRABAJO DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES (GTGRD)** en el área aledaña del Pabellón de C. Ext. , instalando el **PUESTO DE COMANDO.**
- Se inicia el rescate de víctimas por el equipo de brigadas HVLH., **TRASLADANDO A LAS VÍCTIMAS A LOAS ZONAS DE EXPANCIÓN ESTABLECIDAS.**
- El número mínimo de víctimas " **INTERNAS** " simulada y programadas será de la siguiente Manera:

VICTIMAS	ORIGEN	PRIORIDAD
1ra victima	SIS	
2da victima	SIS	

Las víctimas simuladas serán maquilladas e identificadas previas al evento. Luego de 3 minutos de iniciada la evacuación de la población del Pabellón de C. Ext. hacia la zona **EXPANSIÓN.**

- Los equipos de brigadas se desplegarán según lo ordene el **COMANDANTE DE LA BRIGADAS** e iniciaran el transporte de víctimas de la zona afectada y las llevarán a las áreas de trabajo o "zonas de expansión", inicialmente al área de **TRIAJE** de víctimas.
- El personal de seguridad se ubica en el cordón de seguridad garantizando, la seguridad en la zona.
- Llegan los periodistas que quieren ingresa a la zona de impacto y zonas de atención de víctimas.



 Dr. Guillermo C. Vargas Mar
 MEDICO-CIRUJANO

- La **RESPONSABILIDAD** de la atención en las áreas de expansión del HVLH (Triage, prioridad I, prioridad II, prioridad III, prioridad IV), en una situación de atención de víctimas en masa, para fines del simulacro parcial se ha determinado de la siguiente manera:

Área de Expansión	Área Responsable	Persona Responsable
TRIAJE	C. EXT	MEDICO
Prioridad II (Amarillo)	C. EXT	MEDICO
Prioridad III (Verde)	BRIGADA/C.EXT	BRIGADA O PERSONAL DE C.EXT
Prioridad IV (Negro)	BRIGADA./C.EXT	BRIGADA O PERSONAL DE C.EXT

- La localización de las áreas de expansión serán determinadas
- Las áreas de expansión de prioridad I (Rojos), II (Amarillos), III (Verdes) y IV (negro), deberán tener camillas, colchonetas, ropa de cama, monitores, coche de curaciones, recetas, historias clínicas, medicamentos e insumos para bridar la atención de enfermedades traumáticas principalmente (EN ESTA OCASIÓN UTILIZAREMOS EL MATERIAL CON EL QUE CONTAMOS, TRATANDO CADA VEZ MEJORAR LA IMPLEMENTACIÓN).
- Cada uno de las actividades realizadas por cada área, deberá comunicarse por escrito DURANTE el simulacro al Puesto de COMANDO DE BRIGADAS, el cual reportará directamente al GRUPO DE TRABAJO DE GRD (GTGRD) localizado **EN LAS ZONAS DE EXPANSIÓN**.
- El Jefe de Triage y de cada área de expansión reportara al COMANDO DE BRIGADAS sus resultados y actividades por escrito, el consolidado de la información luego será entregado al COE.
- La Directora General luego de solicitar y/o verificar el reporte de todos los equipos de respuesta dará por concluido el simulacro.



Dr. Guillermo C. Vargas Marín
MEDICO - CIRUJANO



c. DESPUES DEL SIMULACRO:

- Las víctimas simuladas, personal participante, Brigadistas Institucionales, Evaluadores Internos y Miembros del COE se dirige al Auditorio de Dirección General para la presentación de los diferentes equipos de respuesta.
- El Coordinador General del simulacro presenta una charla de los conceptos básicos ensayados en el simulacro, mientras se preparan los informes de los brigadistas y evaluadores internos.
- Presentación del Informe del Jefe de la comandante de las brigadas.
- Presentación del Informe del Jefe de la Zona de Triage hospitalario.
- Presentación del Informe del Jefe de cada área de expansión.
- Presentación del Informe de los Evaluadores Internos.
- Discusión.
- Elaboración y presentación de las conclusiones del simulacro por el Director General que es el Presidente del Comité Operativo de Emergencia (COE).

VI. RESPONSABLES

INSTITUCIÓN O PERSONAL DE APOYO.	NOMBRE	TELEFONO
PRESIDENTE DEL COE	DRA. ELIZABETH RIVERA CH.	999-665330
JEFE DE EMERGENCIA	DR. RODRIGUEZ MONZÓN	999-666948
MIEMBROS DE UGRED	DR. GUILLERMO VARGAS M	991-128226



Guillermo C. Vargas M
 COE - CIRI - LENO

JEFES DE CUALQUIER OTRA ÁREA O PERSONA QUE ASUMA EL MANDO



Terminado el evento adverso (EL TERREMOTO) el Jefe de la zona afectada, al haber sobrevivido (o no haberlo hecho), asumirá el seguimiento al personal del servicio esencial al mando de la respuesta de la siguiente manera:

Evacuara a toda persona que se encuentre en su área a zonas seguras externas. SI FUERA NECESARIO, esto deberá darse, cuando el área sigue en pie y sin riesgo de colapso, permitiendo en dicha área y solo de forma momentánea trasladar a los heridos a las zonas de expansión de la institución previamente señaladas. De no ser así, se evacuará a todo el personal a las zonas seguras externas más cercanas y:

- o Equipo de triaje
- o Equipo de atención de prioridad I y II
- o Equipo de atención de prioridad III y IV
- o Equipo de Seguridad
- o EQUIPO DE COMUNICACIONES" daré MISD al Jefe de la zona afectada

o Con el personal que se encuentre en condiciones de ayudar, establecerán a los heridos hasta que lleguen la ayuda.

Nota: Esta tarjeta de acción es importante tenerla presente sobre todo por los Jefes de Equipos en cada área donde no se encuentra la presencia de médicos.



Guillermo C. Vargas M...
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. N° 50481

Acciones de los equipos de RESPUESTA

MIEMBROS DEL COE

Terminado el evento adverso (EL TERREMOTO), el **Jefe del área afectada**, si ha sobrevivido (de no haberlo hecho, asumirá el segundo en jerarquía del servicio) asumirá el mando de la respuesta de la siguiente manera:

- Evacuara a toda persona que se encuentra en su área a zonas seguras externas. "SI FUERA NECESARIO", eso quiere decir, que si el área sigue en pie y sin riesgo de colapso, permanecerán en dicha área y solo se solicitará ayuda o trasladaran a los heridos a las zonas de expansión de la Institución, de no ser así, se evacuará a todo el personal a las zonas seguras externas más cercanas y
- Conformara los siguientes equipos: (**CON SUS RESPECTIVAS ZONAS PARA LA ATENCIÓN**)
 - Equipo de triaje
 - Equipo de atención de prioridad I y II
 - Equipo de atención de prioridad III y IV
 - Equipo de Seguridad
- Con el personal que se encuentre en condiciones de ayudar, estabilizarán a los heridos hasta que llegue la ayuda
- Las autoridades que conforman el COE, dejarán a un líder designado con el grupo en el que se encuentran y se trasladarán al COE (si se encuentran en posibilidades trasladaran a los heridos que lo requieran, de no ser así una vez conformados los equipos de brigadas enviarán ayuda para trasladar a dicho grupo

COMANDO DE BRIGADAS

Terminado el evento adverso (EL TERREMOTO), los brigadistas del **HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA**, ayudarán a los heridos a su alrededor y posteriormente se dirigirán al puesto de **COMANDO DE BRIGADAS** que será siempre (a menos que se cambie la orden), frente al módulo del EMED.

El comandante de brigadas designado, instalará el SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTE, organización que permite una fácil movilización interna de los EQUIPOS DE RESPUESTA INMEDIATA (brigadas) distribuyendo al personal de las brigadas de la siguiente forma:



Dr. Guillermo B. Vargas M.
MEDICO CIRUJANO
CUIP N° 01441

✓ COMANDANTE DE INCIDENTE (CI):

Es responsable de establecer el PC, determinar los responsables para cada función del SCI y efectuar el PLAN DE RESPUESTA. Esta función debe ser asumida por el director de la INSTITUCIÓN pudiendo ser delegada a personal de salud del EMED especialista en gestión del riesgo de desastres registrado como EMT 1, 2 ó 3 o médico brigadista de salud de emergencias y desastres de la unidad de GRD o la que haga sus veces.

✓ OFICIAL DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN:

El CI deberá designar un equipo que sea responsable de recopilar, ordenar y sistematizar la información de las atenciones médicas, búsquedas activas, uso de mapas, entrega de insumos a víctimas entre otras actividades efectuadas por la función operaciones. Coordinar con personal de la función operaciones y CICOM

Organizar y administrar el PC donde se gestiona la información de las atenciones ya acciones de la contingencia y se implementa la CICOM.

✓ FUNCIONES DE OFICIAL DE SEGURIDAD

Implementar medidas de seguridad en el ámbito legal, bioseguridad y de resguardo de la integridad física y material en el lugar hospitalario o en su área de expansión interna y externa del hospital donde se brinda la atención médica reporta acciones al CI.

✓ FUNCIÓN GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (EMED o delegados del COE salud según corresponda)

El CI deberá designar un equipo que sea responsable de recopilar, ordenar y sistematizar la información de las atenciones médicas, búsquedas activas, uso de mapas, entrega de insumos a víctimas entre otras actividades efectuadas por la función operaciones. Coordinar con personal de la función operaciones y CICOM
Organizar y administrar el PC donde se gestiona la información de las atenciones ya acciones de la contingencia y se implementa la CICOM

✓ FUNCIONES DE OFICIAL DE ENLACE:

Establecer comunicación con las IPRESS seleccionadas y de las zonas involucradas en este plan. Asegurar que el enlace comunitario sea sostenible con las diferentes entidades de primera respuesta del incidente y con autoridades del gobierno local o regional según corresponda. Reporta acciones al CI.



Ministerio de Salud
Médico Cirujano
P.R. 688
C.M.P. N° 50481

✓ FUNCIONES DE OFICIAL DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN PÚBLICA:

Sistematizar y consolidar la información disponible de los daños establecidos y las acciones efectuadas de los reportes del COE Salud. Preparar la información para difundir a la comunidad visada por el CI. Reporta acciones al CI.

✓ FUNCIONES DE JEFE DE OPERACIONES:

Implementar y ejecutar el PLAN determinando las estrategias y tácticas necesarias para el manejo de la contingencia, emergencia masiva o desastre.
Determinar las necesidades en función a la evaluación de riesgos y daños.
El perfil de este puesto debe recaer en personal especialista en gestión del riesgo de desastres del EMED o de las unidades funcionales de GRD o la que haga sus veces.

ESTABLECER UNA FUERZA DE TAREA PARA CUMPLIR CON:

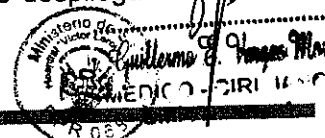
- Búsqueda activa de víctimas en riesgo o con daño establecido para su atención y derivación.
- Atención médica en los PMAs.
- Atención en salud mental a las víctimas y familiares de las mismas.
- Derivación de víctimas a IPRESS por transporte asistido por SAMU o ambulancias de DIRIS según la gravedad.
- Gestión de la información de los recursos humanos movilizados en la zona afectada y coordinación permanente con personal del EMED o delegados del COE salud según corresponda. Reporta acciones al CI.

✓ FUNCIÓN DE JEFE DE LOGÍSTICA:

Proporcionar al CI, Jefe de Operaciones y responsable del EMED el inventario actualizado de los recursos y servicios disponibles incluidos los equipos de comunicación para efectuar la brecha de recursos en función a las necesidades determinadas por la función de Operaciones.

ESTABLECER UNA FUERZA DE TAREA PARA CUMPLIR CON:

- Los requerimientos generales como alimentación, agua y habitabilidad para el personal de salud o Requerimiento en alimentación y agua para víctimas que acuden a la oferta móvil en emergencias y desastres.
- El agua y su sistema de entrega para la atención de víctimas según el nivel de despliegue para cada componente de la oferta móvil ofrecido acorde con el manual esfera vigente.
- La disposición ordenada y sistémica de los componentes mobiliarios y equipos biomédicos para cada PMAs de la oferta móvil en emergencias y desastres.
- La disponibilidad de medicamentos, vacunas e insumos en los PMAs o módulos anexos a los PMAs, así como los medios para su mantenimiento.
- Verificación de entradas y salidas del almacén anexo que se despliega en el incidente.



- Control de los bienes patrimoniales desde el inicio del despliegue hasta el fin de la emergencia o desastre. Reporta acciones e informes diarios mediante lista de verificación y constancias al CI y al EMED.

✓ **FUNCIÓN DE JEFE DE PLANIFICACIÓN:**

- Monitorizar el cumplimiento del PLAN en cada turno y difundir resultados en forma verbal e impresa al CI y a los responsables de la función operaciones, logística y finanzas.
- Elaborar el plan del periodo operacional siguiente a la inicial.
- Proporcionar los mapas y planos de los sectores del organigrama institucional de la IPRESS afectados por el incidente.
- Designar la fuerza de tarea para analizar la brecha en recursos humanos con la evaluación de riesgos y daños como el análisis de las necesidades.
- Coordinar con SUSALUD la supervisión del PLAN y del cumplimiento de las tarjetas de acción de las funciones del comando salud Reporta acciones al CI.

✓ **FUNCIONES DE JEFE DE PRESUPUESTO:**

- Efectuar el análisis financiero de los costos del incidente.
- Mantener un registro continuo de los costos e informe de los gastos establecidos. Reporta acciones al CI.

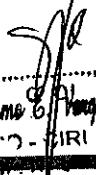
LISTA DE REQUERIMIENTOS Y FINANCIAMIENTO

Recursos Humanos	Numero
Brigadista de Intervención Inicial	Mínimo 05
Brigadista Hospitalario	Mínimo 05
Victimas Simuladas INTERNAS	04
Evaluadores Interno (Miembros del COE)	02

Insumos para simular Victimas	Numero
Aseptil Rojo	1litro
Maquillaje	02 set de maquillaje
Gasas	03 paquetes

Insumos para Triage	Numero
Tarjetas de Triage para Desastre	30 unidades
Estetoscopio	2
Tensiómetro	2
Lapicero	3
Hojas para la Estadística	10
Hojas para Informe final	10

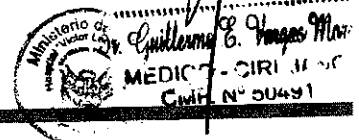



 Ministerio de Salud
 Guillermo E. Vargas Morán
 MEDICO - CIRUJANO

Insumos para Transportar Víctimas	Número
Camillas de Transporte	4
Silla de Rueda	1
Ambulancias	2

Insumos para COE	Número
Hojas Bond	50 hojas
Lapicero	10
Lápiz	10
Borrador	5
Engrapador	3
Perforador	3
Clips	01 caja
Computadora Portátil	01
Personal de Estadística	02
Celular	10
Megáfono	02
Insumos para el Auditorio	Número
Computadora portátil	01
Equipo de Multimedia	01
Equipo de Sonido	01
Sillas para 100 personas	100 sillas
Pizarra Acrílica	02
Plumones de Pizarra Acrílica	02
Papelografo	3
Plumones grueso para papel	3

El financiamiento de las actividades realizada en este simulacro, serán directamente del PPR 068. de la actividad: DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTIÓN REACTIVA.



VIII. ANEXOS:

GUIÓN O CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

DURANTE EL SIMULACRO			
FECHA	HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
31/05/19	10:00	La Directora General dará inicio al Simulacro en el Frontis de Consulta Externa del HVLH, indicando que suene la sirena de la AMBULANCIA ubicada en ese punto por 02 minutos.	DIRECTORA GENERAL (PRESIDENTA GTGRD)
31/05/19	10:01	Con la ayuda de los brigadistas y personal de apoyo se evacuara el pabellón de consulta externa hacia ZONAS SEGURAS EXTERNAS	JEFE COE HVLH
31/05/19	10:02	SE INDICA EL CESE DEL SONIDO DE LA SIRENA (INDICACIÓN DE QUE ACABÓ EL SISMO)	DIRECTORA GENERAL (presidenta GTGRD) O JEFE COE HVLH
31/05/19	10:05	SE INSTALA EL PUESTO DE COMANDO, EL GRUPO DE TRABAJO DE GRD Y EL COMANDO DE BRIGADAS Quiénes lideran las acciones de RESPUESTA INMEDIATA: a- evacuar al personal paciente QUE NO LOGRARON SALIR, dirigiéndolos a los PUNTOS DE REUNIÓN para realizar los círculos de seguridad b- instalar el sistema de comando de incidentes c- llamar a miembros faltantes del GTGRD, EMED, BRIGADAS y equipos de apoyo d- instalación de zona de expansión asistencial.	GTGRD y COMANDO DE BRIGADAS
31/05/19	10:15	Se inicia el rescate de los heridos con BRIGADAS LARCO HERRERA y personal de apoyo	COMANDO DE BRIGADAS
31/05/19	10:18	Las víctimas simuladas previamente maquilladas y elegidas de las diferentes áreas, serán transportadas hacia la zona de EXPANSIÓN DESIGNADA.	COMANDO DE BRIGADAS
31/05/19	10:20	Se inicia registro de daños para INFORME RADIAL DE SITUACIÓN POST SISMO.	EQUIPO DE COMUNICACIONES
31/05/19	10:21	El personal de seguridad ubica un cordón de seguridad garantizando la seguridad en la zona.	EQUIPO DE SEGURIDAD



31/05/19	10:25	SE DARÁ INICIO A LA ATENCIÓN EN LAS ÁREAS DE EXPANSIÓN SEGÚN LA PRIORIDAD DE ATENCIÓN.	EQUIPO ASISTENCIAL PI,PII,PIII
31/05/19	10:30	El PRESIDENTE GTGRD HVLH reporta al COE-SALUD el número de víctimas que fueron rescatadas y transportadas, número de heridos, fallecidos, daños estructurales, situación en general evaluada por las BRIGADAS.	PRESIDENTA DEL GTGRD
31/05/19	10:35	El Jefe de triaje reporta al GTGRD que todas las víctimas fueron evaluadas y referidas para su manejo final.	JEFE DEL TRIAJE
31/05/19	10:36	El Jefe de cada área de atención según prioridad reportara al GTGRD que las víctimas recibidas han recibido evaluación, atención y tratamiento inicial.	JEFE DE ÁREA DE ATENCIÓN SEGÚN PRIORIDAD
31/05/19	10:48	La Directora General dará por concluido el simulacro.	DIRECTORA GENERAL



Guillermo E. Vargas Morán
 MEDICO CIRUJANO
 CIVIL N° 50491