



Dirección General

RESOLUCION DIRECTORAL

N° 161 -2019-DG-HVLH

Magdalena del Mar, 04 de Noviembre de 2019

Visto; la Nota Informativa N° 122-2019-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 05 de Noviembre de 2019 08.00 PM."; el mismo, que mediante Nota Informativa N° 146-2019-OEPE/HVLH, emitida por el Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, indica que cumple 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 05 DE NOVIEMBRE DE 2019 08:00 PM**" 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/

Distribución:

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

X

PLAN DE SIMULACRO DE SISMO

05 DE NOVIEMBRE DEL 2019
08:00 PM

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

2019



DRA. ELIZABETH M. RIVERA
CHAVEZ

Directora General HVLH

DR. GUILLERMO VARGAS
MORENO

Representante técnico de la UGRET
Coordinador de Equipo de Brigada



Guillermo E. Vargas Moreno
COORDINADOR
EQUIPO DE BRIGADA

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 encuentra 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.



I. FINALIDAD:

La finalidad de este plan es la de servir como guía para la realización del ejercicio de "simulacro de sismo seguido de tsunami 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 05 de Noviembre del 2019 de 08:00 a 11:00 pm.



[Handwritten Signature]
Dr. Guillermo E. Rojas Marañón
MEDICO CIRUJANO

III.- BASE LEGAL

- a. Ley N° 26842, Ley General de la Salud y sus modificatorias.
- b. Ley N°27867, Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales
- c. Ley N°29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastre (SINAGERD)
- d. Decreto Legislativo n°1161 aprueba la ley de Organizaciones y Funciones del Ministerio de Salud.
- e. Ley N°28101, Ley de Movilización Nacional.
- f. Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, Reglamento de la Ley N°29664, que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD)
- g. Decreto Supremo N° 098-2007-PCM, aprueba el Plan nacional de Operaciones de Emergencia.
- h. Resolución Ministerial N° 1003-2016/MINSA, aprueba documento técnico: "Plan de Contingencia de Salud ante un Sismo de Gran Magnitud en Lima Metropolitana y en las Regiones de Lima y Callao".
- i. Resolución Ministerial N° 517-2004/MINSA, Directiva N° 036-2004-OGDN/MINSA-V.01 "DECLARATORIA DE ALERTAS EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES"
- j. Resolución Ministerial N° 247-2010-MINSA, aprueba el documento técnico: "Plan Sectorial de Operaciones de emergencia del Sector Salud 2010 - 2011".
- k. Resolución Ministerial N° 502-2010/MINSA, aprueba el "Plan de Gestión del Riesgo del MINSA frente a Terremoto y Maremoto 2010 - 2011".
- l. Resolución Ministerial N° 628-2018/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa "Organización y funcionamiento del Centro de Operaciones de Emergencia (COE Salud) y de los espacios de monitoreo de emergencias y desastres del Sector Salud.



[Handwritten Signature]
Dr. Guillermo C. Vasquez Mares
MEDICO - CIRUJANO
C.O.P. 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.


Guillermo E. Vargas Marín
MEDICO - SISMOLOGO



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 01 minutos de duración con una intensidad de 8.5 en la escala de Richter, seguido de Tsunami con Altura de olas de 10 metros aproximadamente, el **05 de Noviembre del 2019 a las 20:00 hrs** que provoca pérdidas humanas, materiales y económicas en el Callao y Lima Metropolitana. Evidenciándose una mayor destrucción de las viviendas antiguas y rusticas, miles de heridos y fallecidos, así como el colapso parcial o total del 80% de Hospitales de Lima y Callao.

a. ANTES DEL SIMULACRO:

- Coordinar con la Dirección General de HVLH y el Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED).
- Coordinar con los jefes de Los PABELLONES DE HOSPITALIZACIÓN.
- Coordinar con jefa de enfermería para preparar al personal asistencial del turno noche.
- Solicitar los equipos, insumos, y materiales necesarios para el evento.
- Coordinar con Brigadistas de Intervención Inicial y Hospitalarios
- 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.

b. DURANTE EL SIMULACRO:

- La Directora General o Coordinador del Simulacro dará inicio al Simulacro en el Pabellón de Emergencia.
- Las Sirenas de la ambulancia ubicadas en el frontis del Pabellón Emergencia se mantendrán encendidas por 60 segundos. Trabajadores y usuarios deben EVACUAR A ZONAS SEGURAS
- HASTA TERMINADO EL SONIDO DE LA SIRENA.



[Handwritten Signature]
Guillermo C. Vargas Morán

- Los trabajadores y usuarios que se encuentren en el Pabellón, 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 Instalará el GRUPO DE TRABAJO DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES (GTGRD) en el área aledaña al Pabellón de Emergencia, instalando el PUESTO DE COMANDO.
- Se inicia el rescate de víctimas por el equipo de brigadas HVLH., TRASLADANDO A LAS VÍCTIMAS A LAS ZONAS DE EXPANSIÓN ESTABLECIDAS.

"Las víctimas simuladas serán maquilladas e identificadas previas al evento. Luego serán trasladados 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.
- 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 | emergencia | MEDICO |
| Prioridad I (Rojo) | emergencia | MEDICO |
| Prioridad II (Amarillo) | emergencia | MEDICO |
| Prioridad III (verde) | BRIGADA | BRIGADA O PERSONAL |
| Prioridad IV (Negro) | BRIGADA./C.EXT | BRIGADA O PERSONAL DE C.EXT |




- 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 brindar la atención de enfermedades traumáticas principalmente.
- 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.

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).




Dr. Guillermo C. Vargas Mariani
MEDICO CIRUJANO

VI. RESPONSABLES

| INSTITUCIÓN 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 |

VII. DISPOSICIONES FINALES

Se elaborará un informe del Simulacro donde se especificarán las conclusiones y sugerencias a las que se llega luego de la evaluación de las fichas de los evaluadores internos.

Acciones de los equipos de RESPUESTA

JEFE DE GUARDIA DE EMERGENCIA

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

- Evacuará a toda persona que se encuentra en su área "SI FUERA NECESARIO", eso quiere decir, que si el área de Emergencia sigue en pie y sin riesgo de colapso se atenderá a los heridos en ella.
- De no ser así, con el personal que se encuentre en condiciones de ayudar, se trasladarán a la zona afectada para iniciar la ayuda 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.
- El Jefe de Guardia abrirá las instalaciones del COE de no encontrarse el responsable se hará cargo de la distribución y seguridad de los materiales a utilizarse.
- Iniciará las comunicaciones con personal de UGRED y COE para reforzar la respuesta
- Continuará con las labores de atención de víctimas hasta que sea reemplazado por el Director (a) General de la Institución o el que le sigue al mando.



Dr. Guillermo E. Vargas Moreno
MEDICO-CIRUJANO
C.M. 12345

**JEFE DE CUALQUIER OTRA ÁREA O PERSONA
QUE ASUMA EL MANDO**

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:

- Evacuará 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 previamente asignadas, de no ser así, se evacuará a todo el personal a las zonas seguras externas más cercanas y :
- Conformara los siguientes equipos hasta que lleguen las brigadas
 - Equipo de triaje
 - Equipo de atención de prioridad I y II
 - Equipo de atención de prioridad III y IV
 - Equipo de Seguridad.
 - "EQUIPO DE COMUNICACIONES" dará aviso al COE para envía ayuda.
- Con el personal que se encuentre en condiciones de ayudar, estabilizarán a los heridos hasta que llegue 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.



[Handwritten signature]
Guillermo E. Vargas Marano
MEDICO - CIRUJANO

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:

- Evacuará 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 trasladarán a los heridos que lo requieran, de no ser así una vez conformados los equipos de brigadas enviarán ayuda para trasladar a dicho grupo.



[Handwritten signature]
Dr. Guillermo E. Vargas Moreno
DIRECTOR GENERAL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

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:

✓ **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.



[Handwritten Signature]
Dr. Guillermo E. Vargas Mares
MEDICO CISMED

- ✓ 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.

- ✓ 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.



[Handwritten Signature]
Guillermo F. Vargas Macías
MEDICO
CICOM

✓ 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 PMA 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.



[Handwritten signature]
Dr. Guillermo E. Vargas Mta.
MEDICO

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 |

| Insumos para Transportar Victimas | Numero |
|-----------------------------------|--------|
| Camillas de Transporte | 4 |
| Silla de Rueda | 1 |
| Ambulancias | 2 |

| Insumos para COE | Numero |
|-------------------------|----------|
| 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 | Numero |
|------------------------------|------------|
| 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.



[Handwritten signature]
Dr. Guillermo G. Vargas M.
MEDICO CIRUJANO
C. 123456789

VIII. ANEXOS:

GUIÓN O CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| DURANTE EL SIMULACRO | | | |
|----------------------|---------------|---|--|
| FECHA | HORA | SITUACIÓN | ACCIONES ESPERADAS |
| 05/11/19 | 20:00 | !!!SISMO!!! Se activan las alarmas que representan el movimiento vibratorio. | Las personas dentro del local institucional se ubican en zonas seguras internas o externas. Los brigadistas orientarán la acción. |
| 05/11/19 | 20:01 | El sismo ha terminado (fin de la alarma) | EVACUACIÓN del personal hacia áreas de seguridad externas y puntos de reunión señalizados y establecidos previamente. |
| 05/11/19 | 20:01 a 20:10 | Evacuación a zonas seguras | ACCIONES EN EL CÍRCULO DE SEGURIDAD |
| 05/11/19 | 20:10 a 20:20 | Acciones en simultaneo: 1.- acciones en el círculo de seguridad. 2.- comando, control y comunicaciones. 3.- EDAN preliminar | Acciones en el círculo de seguridad de trabajadores y pacientes liderado por brigadistas: 1.- Autoevaluación: cada uno verifica si ha sufrido algún daño físico. 2.- el personal inicia las llamadas y/o mensajes de texto a sus familiares para verificar la activación de sus propios planes familiares. 3.- personal de brigadas inicia el triaje de heridos para su derivación y atención medica dentro del círculo de seguridad. 4.- Se inicia la verificación del personal que logro evacuar según registro, a cargo de brigadista. |
| 05/11/19 | 20:20 a 20:30 | Rescate y atención de pacientes (coordinación de referencia) | Acciones de coordinación interinstitucional, solicitud de apoyo logístico y humano |
| 05/11/19 | 20:30 a 21:00 | COE salud solicita evaluación preliminar de daños | PC DE HVLH ENVIA INFORME RADIAL (EDAN PRELIMINAR) AL EMED SALUD Y COE SALUD |
| 05/11/19 | 21:00 a 22:00 | Directora general informa sobre el desarrollo de la respuesta | Explica el plan de simulacro así como da por finalizado el ejercicio. |