



# Resolución Directoral

Callao, 05 de Noviembre de 2019

## VISTOS:

El Informe N° 363-2019-HNDAC-DECC-SGRD del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, el Informe N° 200-2019-HNDAC/OEPE de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y el Informe N° 505-2019-HN-DAC-OAJ de 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 Riesgos 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;

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, al respecto, mediante Resolución Ministerial N° 023-2019-PCM, se aprobó la ejecución de simulacros y simulaciones en los años 2019, 2020 y 2021, teniéndose que el día martes 05 de noviembre de 2019 a las 20:00 horas., en todo el litoral peruano se llevará a cabo el Simulacro Nacional por Sismo seguido de Tsunami, de tipo nocturno;

Que, el Artículo 3 de la acotada Resolución, 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, en atención a ello, mediante documento de vistos, el Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, elevó la propuesta de Plan de Organización, Ejecución, Evaluación de la Simulación y Simulacro Nocturno Nacional por Sismo seguido de Tsunami - Martes 05 de noviembre de 2019, el cual tiene por objetivo, establecer los lineamientos para el planeamiento, organización, preparación, ejecución y evaluación del Simulacro, lo cual permitirá medir la capacidad de respuesta del hospital;



Que, al respecto, mediante Informe N° 200-2019-HNDAC/OEPE, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, ha emitido opinión técnica favorable para la procedencia en la aprobación del Plan de Organización, Ejecución, Evaluación de la Simulación y Simulacro Nocturno Nacional por Sismo seguido de Tsunami -- martes 05 de noviembre de 2019;



Que, con la finalidad de evaluar la preparación y respuesta de las áreas y servicios de la institución, y por constituir una disposición de obligatorio cumplimiento el participar en los simulacros y simulaciones establecidos, es procedente aprobar el Plan de Organización, Ejecución, Evaluación de la Simulación y Simulacro Nocturno Nacional por Sismo seguido de Tsunami -- martes 05 de noviembre de 2019;



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 mediante Ordenanza Regional N° 000006;

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

De conformidad a lo dispuesto por la Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgos de Desastres (SINAGERD), la Ordenanza Regional N° 000006, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, el Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29664 y la Resolución Ministerial N° 023-2019-PCM, que aprueba la ejecución de simulacros y simulaciones en los años 2019, 2020 y 2021;

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1.-APROBAR** el Plan de Organización, Ejecución, Evaluación de la Simulación y Simulacro Nocturno Nacional por Sismo seguido de Tsunami -- Martes 05 de noviembre de 2019 del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Edición N° 003, DECC-SGRD-007-2019, que contenido en cuarenta y nueve (49) folios, se adjunta y forma parte integrante de la presente Resolución.

**Artículo 2.-DISPONER** que 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, referido en el artículo precedente.

**Artículo 3.-PUBLICAR** la presente resolución en el Portal Institucional ([www.hndac.gob.pe](http://www.hndac.gob.pe)), en cumplimiento a 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: 13701 RNE: 22912



J. L. COLLANS



J. BRICEÑO V.



M.G. CANCINO H.



R. HERRERA M.



Dr. F. ÁLVAREZ G.



S. SOTOMAYOR H.

**HOSPITAL NACIONAL  
"DANIEL ALCIDES CARRIÓN"  
BELLAVISTA - CALLAO**

**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN  
EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y  
SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL  
POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**MARTES 5 DE NOVIEMBRE DE 2019  
20:00 HORAS**

**GRUPO DE TRABAJO  
PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES**

**Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres**



# PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACION Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL 5 DE NOVIEMBRE DE 2019

## HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN



J. L. COLLAN S



J. BRICEÑO V.



M.G. CANCINO H.



D. F. ALVAREZ C.



S. SOTOMAYOR H.

Elaborado por: SGRD

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

Revisado DECC  
DAGPSS  
DAGC  
OAJ  
OEPE  
OEA

DR. FREDDY ALBERTO ALVAREZ CORNEJO  
LIC. JORGE LUIS COLLAN SALINAS  
DR. JESUS AMERICO BRICEÑO VICUÑA  
Abog. ARMANDO HERRERA MESTANZA  
LIC. MILTON CANCINO HERNÁNDEZ  
Abog. ROBERTO ALEJANDRO MEDINA RIVEROS

DR. YONI DANIEL GOMEZ ARENAS

Resolución Directoral N.º 391-2019-DGHDMA

Fecha:

05 NOV. 2019



INDICE

	Pág.
JUSTIFICACIÓN.....	04
BASE LEGAL.....	04
3. FINALIDAD.....	05
4. OBJETIVOS.....	05
4.1. OBJETIVO GENERAL	
4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	
5. SITUACIÓN PROBABLE DE LA EMERGENCIA.....	06-07
5.1. Análisis de la Amenaza	
5.2. Análisis de la vulnerabilidad	
5.3. Estimación del Riesgo	
6. PLANES Y PROTOCOLOS QUE SE APLICARÁN.....	07
7. ZONAS FOCALES.....	07-09
7.1. Área de Nutrición Ubicada en el noveno piso	
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	
ACTIVIDADES.....	10-18
8.1. Cronograma de Actividades para la Coordinación y Preparación	
8.1.1. Organigrama de la Estructura Organizativa para la Realización del Simulacro	
8.1.2. Funciones de los Equipos de Trabajo – Estructura Organizativa	
8.2. Actividades de Ejecución	
8.3. Actividades de Evacuación	
8.4. Acciones Realizadas por las Entidades Participantes	
9. GUIÓN DEL SIMULACRO.....	18-22
10. GUIÓN DE LA SIMULACIÓN.....	23-24
11. DIFUSIÓN DEL EVENTO Y MATERIALES PARA LA SOCIALIZACIÓN.....	25
11.1. Unidad de Imprenta	
11.2. Oficina de comunicaciones	
11.3. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres	
12. PRESUPUESTO Y REQUERIMIENTOS.....	26
13. CARACTERÍSTICAS DEL EJERCICIO.....	27
13.1. Impactos generales de los peligros	
14. ÁREAS DE ALCANCE DEL EJERCICIO.....	28
15. RECURSOS Y MATERIALES.....	28
16. SISTEMA DE COMUNICACIÓN.....	28
17. PROPUESTA DE VÍCTIMAS PARA LA EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA.....	29
18. RECONOCIMIENTO PARA LOS PARTICIPANTES.....	29
19. ANEXOS.....	30
A. Directorio del Grupo de trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres 2019.....	31
B. Formulario de Eval. Preliminar Para Establec. de Salud Construidos con Concreto Armado.....	32
C. Formato de Evaluación Rápida de establecimientos de Salud – post Desastres.....	33
D. Formato de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades de Salud en Hospitales.....	34 - 36
E. Ficha de Supervisión de Simulacros (Preparación).....	37 - 38
F. F.1 Ficha del Evaluador Interno (Preparación).....	39
F.2 Ficha del Evaluador Interno (Ejecución).....	40
F.3 Formato de Conteo de Personal y Otros Usuarios en el Área o Servicio Evaluado.....	41
G. Formato de Registro de Víctimas en el Área o Zona de Atención.....	42
H. Formato de Registro de Víctimas en la Zona de Triage.....	43
I. Tarjeta de Registro de Recursos Humanos en el Área de Espera.....	44
J. Formato de Cargo de Entrega y Devolución de Equipos, Materiales y Otros.....	45
K. Formato de Informe de Actividades Realizadas, Fortalezas, Debilidades y Propuestas de Mejora.....	46
L. Carta de Inundación en Caso de Tsunami – La Punta – Callao.....	47
M. Instalaciones y Comunicaciones.....	48
N. Croquis de las áreas involucradas en el simulacro (ACV y otros).....	49



S. SOTOMAYOR H.



1. JUSTIFICACION

El Terremoto de Loreto de 2019 fue un movimiento sísmico ocurrido el 26 de mayo de 2019 a las 02:41:14 (Hora de Perú), con una magnitud de 8.0 Mw registrada por la USGS, y 7.5 Mw por el Instituto Geofísico del Perú, posteriormente actualizada a 8.0 Mw. Afectó en mayor medida a las ciudades peruanas de Yurimaguas y Tarapoto, y se percibió también en países como Colombia, Ecuador y Venezuela y en los estados brasileños de Amazonas y Acre. El sismo dejó un saldo de 2 muertos, 31 heridos (16 en Perú, 15 en Ecuador). Es el terremoto más potente registrado en Perú en 12 años, desde el terremoto del 2007.

El Terremoto de Chíncha, 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.

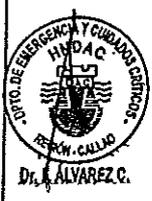
El siniestro, que tuvo una magnitud de 8,0 en la escala sismológica de magnitud de momento y una intensidad máxima de IX en la escala de Mercalli, dejó 595 muertos, 2291 heridos, 76 000 viviendas totalmente destruidas e inhabitables y 431 000 personas resultaron afectadas. Las zonas más afectadas fueron las provincias de Pisco, Ica, Chíncha, 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, siendo el simulacro un ejercicio de acciones operativas que se realiza sobre un escenario hipotético, y que permite evaluar la capacidad respuesta en el escenario por parte de la población y sus autoridades, para fortalecer la capacidad de respuesta 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.



S. SOTOMAYOR H.



**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**DECC-SGRD-007-2019**

Edición N° 003

Página 5 de 49

<b>Institución:</b> HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO	<b>Fecha del Simulacro:</b> martes 05 de nov. de 2019
<b>Hora de Inicio:</b> 20:00 horas	<b>Hora de Término:</b> 22:00 horas
<b>Escenario de Desastre:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sismo <input checked="" type="checkbox"/> Tsunami <input type="checkbox"/> Geodinámica Externa:	

**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 Nocturno Nacional de Sismo Seguido de Tsunami, programado para el martes 5 de noviembre del 2019.

**4.2. Objetivos Específicos.**

- 4.2.1. Brindar disposiciones para la organización, preparación, ejecución y evaluación del Simulacro Nac. de Sismo Seguido de Tsunami (sismo de gran magnitud -- 8.5 Mw).
- 4.2.2. Evaluar la capacidad organizativa del GT-GRD frente a un desastre.
- 4.2.3. Evaluar la organización del Servicio de emergencia para la atención de víctimas en masa.
- 4.2.4. Evaluar los Planes de Evacuación de los servicios, así como de las unidades de Planta de Oxígeno y Casa de Fuerza.
- 4.2.5. Evaluar la respuesta del personal del Dpto. de Psicología, en la Intervención psicológica de personas en crisis emocional.
- 4.2.6. Evaluar el funcionamiento del Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED) del SGRD, así como la red de comunicaciones interna y externa.
- 4.2.7. Probar el Plan Frente a Emergencias y Desastres de la Unidad de Seguridad y Vigilancia.
- 4.2.8. Probar el Plan Frente a Emergencias y Desastres de la Unidad de Planta de Oxígeno.
- 4.2.9. Probar el Plan Frente a Emergencias y Desastres del Departamento de Farmacia Central.
- 4.2.10. Evaluar la respuesta de la Brig de Lucha Contra Incendios, en la simulación de un incendio en el Archivo de H. C.
- 4.2.11. 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) y Primeros auxilios y traslado de víctimas.
- 4.2.12. 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.

Procedimientos de respuesta ejecutados (De acuerdo a los lineamientos):

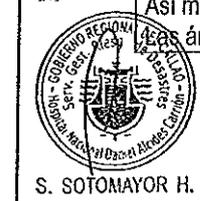
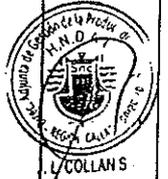
<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Comando de Incidentes	<input checked="" type="checkbox"/> Instalación
<input checked="" type="checkbox"/> Protección Interna y Evacuación	<input checked="" type="checkbox"/> Control de amago de incendios
<input checked="" type="checkbox"/> Búsqueda y Rescate	<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación de Daños
<input checked="" type="checkbox"/> Manejo de la información EMED	<input checked="" type="checkbox"/> Activación de la Sala de Crisis
<input checked="" type="checkbox"/> Recepción y Triage de víctimas masivas	<input checked="" type="checkbox"/> Atención de Víctimas Según Prioridades
<input type="checkbox"/> Referencia de pacientes	<input checked="" type="checkbox"/> Implementación de áreas de expansión
<input checked="" type="checkbox"/> Comunicaciones de Emergencia	<input type="checkbox"/> Coordinaciones Interinstitucionales

**AREAS PARTICIPANTES:**

Por intermedio de sus Departamentos y Oficinas, se convoca a todos los servicios, unidades y áreas, a participar activamente en el simulacro.

Así mismo, se solicita la participación de personal de todas las áreas, para cumplir la función de **EVALUADORES INTERNOS**.

Las áreas a evaluadas son aquellas que cumplan con enviar a sus evaluadores.





**4. SITUACIÓN PROBABLE DE EMERGENCIA:**

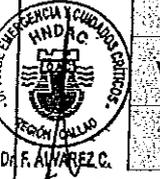
El índice de seguridad hospitalario (ISH) es el valor numérico que expresa la probabilidad de que un establecimiento de salud existente, continúe funcionando en casos de desastre.

En el último estudio del ISH (elaborado entre los años 2014 – 2015), el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, obtuvo una puntuación de 0.28, puntuación que clasifica al hospital en 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.

**ANÁLISIS DE LA AMENAZA**

AMENAZA O PELIGRO	DESCRIPCIÓN	TIPO
INCENDIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presencia de sustancias inflamables en laboratorios, farmacia, sala de operaciones, nutrición y almacén central.</li> <li>Alta densidad de cableado eléctrico en las unidades críticas y áreas administrativas.</li> <li>Sistema de cableados eléctrico antiguos.</li> <li>Trabajos de soldadura en casa de fuerza.</li> <li>Archivo de H.C., hacinamiento de gran cantidad de documento y cableados de corriente eléctrica inadecuados</li> <li>Balones de oxígeno y gas sin cadena de seguridad.</li> <li>Presencia de tableros sin tapa de protección externa.</li> <li>Presencia de cajas de madera y cartón en los servicios de almacén, banco de sangre, laboratorio y farmacia</li> <li>Conductores eléctricos que se encuentran expuestos y sin protección adecuada en diferentes servicios.</li> <li>El hospital no cuenta con detectores de humo.</li> <li>La bomba de Lucha contra incendio del sector Carrión esta inoperativos.</li> </ul>	ANTRÓPICO
SISMO/TSUNAMI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Por la ubicación del país en el cinturón de fuego, en el litoral Peruano de 3080 km y a una altura de 500 msnm</li> </ul>	NATURAL
INUNDACIONES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presencia de fisuras en el tanque elevado del 9 piso, tuberías en mal estado por la antigüedad de uso ISH : Nivel C</li> </ul>	SANITARIO
ACCIDENTES DE TRÁNSITO, AEREO Y MARÍTIMO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alta densidad de vehículos de transporte pesado en las avenidas principales. ruta Ventanilla-Callao.</li> <li>Ubicación del aeropuerto</li> <li>Puerto en la jurisdicción del Callao</li> </ul>	ANTRÓPICO
VIOLENCIA SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alta delincuencia individual y colectiva en la Región Callao</li> </ul>	ANTRÓPICO
EPIDEMIAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presencia del Aeropuerto Internacional del Callao y Puerto del Callao en donde se han registrado brotes de epidemias en los últimos años.</li> </ul>	SANITARIO



**4.1. 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/Tsunami	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

**4.2. 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/Tsunami	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 y 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.

**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 y que sirve de muestra representativa para la evaluación del ejercicio.



**IDENTIFICACIÓN DE ÁREAS VULNERABLES**

Las áreas que se describen a continuación, tiene un elevado 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 falta de mantenimiento preventivo de sus grupos electrógenos.

**7.1 AREA DE NUTRICION UBICADO EN EL NOVENO PISO-SECTOR SAN JUAN**

**Ubicación:** Se ubica en noveno piso del sector San Juan

**Vulnerabilidad:** Estructura antigua, presencia de balones y cocinas a gas, salidas de emergencias y divisiones realizadas con vidrio.

**Acción en el simulacro:** "Se simulará un incendio en este ambiente, el cual será reportado 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".

**7.2 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 cortas (No cumplen la NTP vigente).

**Acción en el simulacro:** "Se simulará un incendio en este ambiente, el cual será reportado 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, frente al área de consultorios externos del mismo sector.

**Vulnerabilidad:** Estructura antigua, chimenea muy alta, calderas eléctricas que funcionan con petróleo diesel 2, solo está operativa una de las tres calderas, cisternas subterráneas, tanque elevado de combustible, pisos con rastros de combustible, canaletas de drenaje sin rejilla, solo con placas metálicas sobrepuestas, tuberías no señalizadas, alarma contra incendio se quemó con fuego en cortocircuito (no operativa), el grupo electrógeno se activa manualmente, no cuentan con plan de evacuación, inadecuada visibilidad de la ruta de evacuación, personal no utiliza equipos de protección personal, cuentan con una linterna de foco pequeño, no cuentan con luces contra incendio, no cuentan con gabinete contra incendio, casilleros ubicados en su zona de máquinas, reduce su vía de evacuación.

**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 su mismo personal; 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 (línea empotrada de oxígeno), poniendo en riesgo la vida de los pacientes oxígeno dependientes (áreas críticas); la cantidad insuficiente de linternas, falta de baterías para las mismas, ausencia de luces emergencia, asociadas a la inoperatividad de las luminarias convencionales de las escaleras de escape, aumentarían la cantidad de personas fallecidas y heridas.





**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

DECC-SGRD-007-2019

Edición N° 003

Página 9 de 49

**Acción en el simulacro:** *"El personal procederá a evacuar activando su Plan de evacuación, identificando dificultades y fortalezas en su proceso; así también activan su plan familiar para casos de emergencias y desastres".*

*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 se encuentra inoperativo, mientras que en el caso de su grupo electrógeno, aún no ha sido entregado por el proveedor que realizó su reparación, asumiéndose operativo, carece en la mayoría de sus áreas de luces de emergencia, y las pocas existentes ya deben ser reemplazadas por término de su tiempo de vida.

**Acción en el simulacro:** *"El personal procederá a evacuar activando su Plan de evacuación, identificando dificultades y fortalezas en su proceso; así también activan su plan familiar para casos de emergencias y desastres".*

*Los pacientes de un servicio podrán evacuar, siempre que se encuentren en condiciones para hacerlo, y hayan brindado su consentimiento.*



S. SOTOMAYOR H.



8. ACTIVIDADES

8.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA PREPARACIÓN Y COORDINACIÓN.

ACTIVIDAD	Unidad Medida/Meta	FECHA	RESPONSABLE	OBSERVACION O DETALLE
INICIO DE LA DIFUSIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE LA POBLACIÓN HOSPITALARIA	Informes	Del 15 de octubre al 5 de noviembre.	Oficina de Comunicaciones e Imagen Institucional. Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	Difusión del Simulacro, colocación de afiches y reparto de volantes.
PRACTICA DE ARMADO DE CARPAS	informe	12 y 26 de octubre 11:00 h a 12:00 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 ELECTROGENOS	informe	Sábado 19 de octubre 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.
CAPACITACION DE EVALUADORES INTERNOS Y OBSERVADORES	informe	28 y 31 de octubre 14:00 h a 18:00 h 02 de noviembre 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.
REUNION DEL GRUPO DE TRABAJO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	informe	23 y 31 de octubre 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.
PRUEBA DEL SERVICIO DE VIDEO VIGILANCIA COMO CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERG. HOSPITALARIA	Informe	28 de octubre y 02 de noviembre 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
REUNION DE COORDINACION EN LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SIMULACRO.	informe	Establecida por la DIRESA I CALLAO	Oficina de Defensa Regional - DIRESA I CALLAO	Trabajo de coordinación con los miembros de la respuesta en salud del SECTOR 5A
REUNION GENERAL DE BRIGADISTAS	informe	31 de octubre 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.
PRUEBA DE LA ALARMA QUE SIMULARÁ EL MOVIMIENTO SISMICO. (ALTOPARLANTES DE PERIFONEO)	informe	31 de octubre 18:59 h a 20:00 h	Oficina de Comunicaciones e Imagen Institucional. Departamento de Enfermería. Servicio de Emergencia Oficina de infraestructura, Ingeniería Biomédica y Servicios Generales (Unidad de Vigilancia). Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.	El personal que labora esta fecha, estará de guardia el día del simulacro.
SIMULACRO NACIONAL DE SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI	Informe	5 de noviembre 17:30 h - 22:00 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.



S. SOTOMAYOR H.



Dr. F. ALVAREZ G.



M.G. CANCHO H.



J. L. COLLANA S.



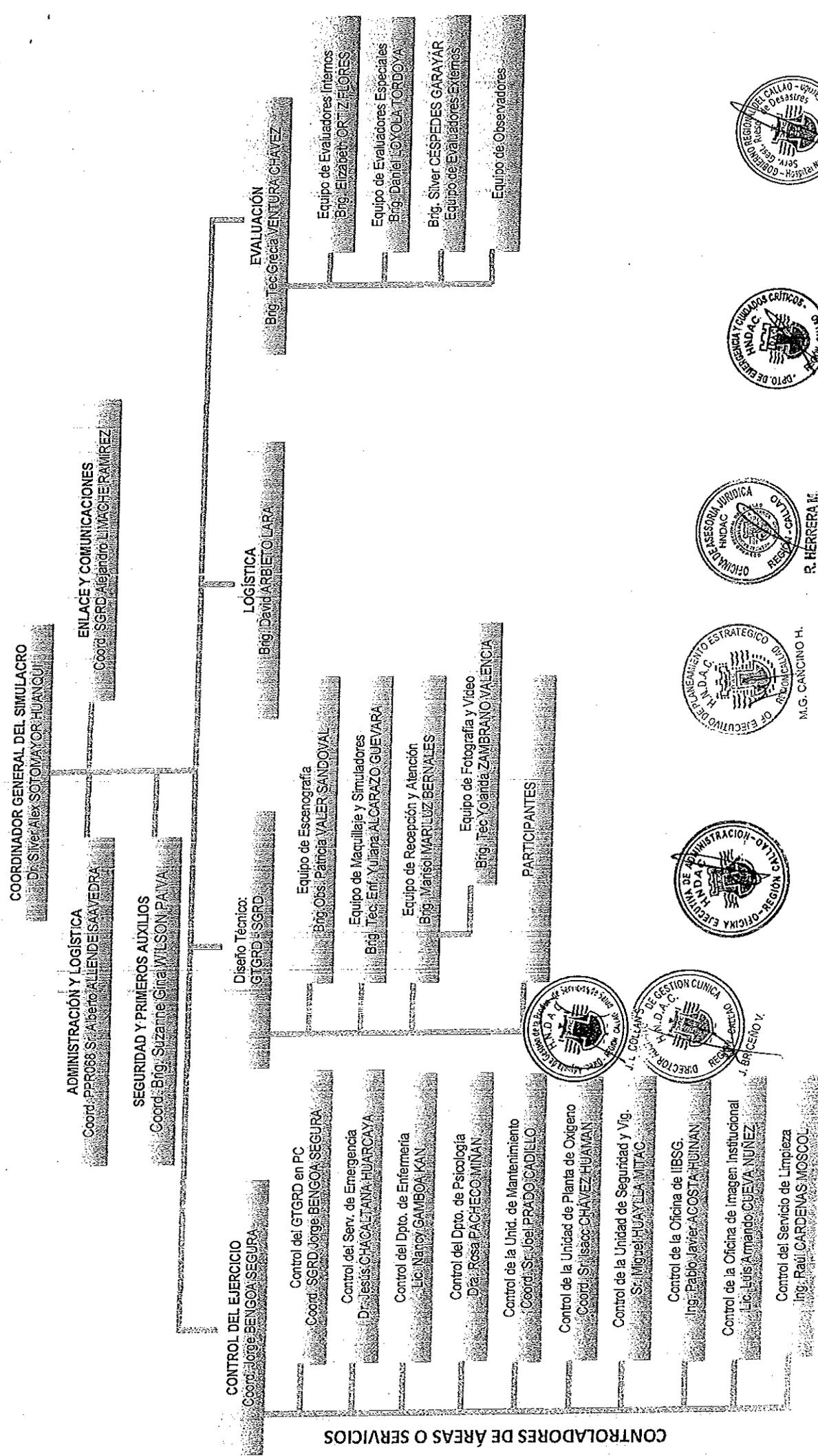
**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

DECC-SGRD-007-2019  
Edición N° 003  
Página 11 de 49

**8.1.1**

**ORGANIGRAMA PARA LA ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN DEL SIMULACRO Y SIMULACION**

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.



Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres  
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos - HNDAC

S. SOTOMAYOR H.



8.1.2 FUNCIONES DE LOS EQUIPO DE TRABAJO - ESTRUCTURA ORGANIZATIVA.

EQUIPO DE TRABAJO	FUNCIONES	RESPONSABLE	CARGO	
COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO	<p>Conformar y coordinar, con los equipos responsables de las diferentes tareas de preparación y ejecución del simulacro.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Elaboración de la propuesta del Plan de Ejercicio de Simulacro Nacional de Sismo y Tsunami del martes 05 de noviembre 2019.</li> <li>Asesoría técnica al GT-GRD para la selección, reubicación o mantenimiento de las áreas en las cuales se realizará el simulacro (contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres), con ajuste a las recomendaciones contenidas en los informes de simulacros anteriores.</li> <li>Implementación del Centro de Coordinación para el Simulacro.</li> <li>Coordinaciones para contar con los recursos necesarios y dar seguridad a los participantes del simulacro (apoyo logístico y seguridad).</li> <li>Dirigir las coordinaciones internas y externas antes, durante y después del ejercicio.</li> <li>Coordinar la autoevaluación del proceso general de organización del ejercicio y elaborar los informes respectivos.</li> <li>Solicitar informes a los CONTROLADORES DE ÁREA O SERVICIOS, EQUIPOS DE TRABAJO, y resultados de la EVALUACIÓN, para la elaboración del INFORME DE LA ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI.</li> </ul>	Dr. Silver Alex SOTOMAYOR HUANQUI	COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinar con Logística la adquisición de Insumos y materiales necesarios para el desarrollo del simulacro (antes, durante y después).</li> </ul>	Coord. SGRD Aíberto ALLENDE SAAVEDRA	COORDINADOR DE PPR 068	
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control de la activación del GT-GRD en el EMED.</li> <li>Activación del Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.</li> </ul>	Elaboran y remiten al SGRD, informe de la participación, fortalezas y debilidades, en el desarrollo del simulacro de las áreas a su cargo; (formato en anexo K).	Coord. Jorge Antonio BENGUA SEGURA	Coord. del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y monitoreo de las actividades operativas en el ÁREA DE RECEPCIÓN Y TRIAGE y las Zonas de Atención de Víctimas (ACV).</li> </ul>		Dr. Jesús CHACALTANA HUARCAYA	Jefe del Servicio de Emergencia
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y monitoreo de las actividades operativas y de sensibilización de la población hospitalaria, correspondientes a la Oficina de Comunicaciones</li> </ul>		Lic. Luis Armando CUEVA NUÑEZ	Jefe de la Oficina de Imagen Institucional
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y monitoreo de las actividades operativas del Personal de Enfermería en la Ejecución del Simulacro.</li> <li>Activación del Plan de Respuesta del Dpto. de Enfermería Frente a Emergencias y Desastres.</li> <li>Evalúa y coordina la participación de los brigadistas asistenciales a su cargo, en el simulacro.</li> </ul>		Lic. Enf. Nancy GAMBOA KAN	Jefa del Departamento de Enfermería
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y monitoreo de las actividades del Equipo de Salud Mental, Intervención Psicológica y Brigada de Primeros Auxilios Psicológicos.</li> </ul>		Dra. Rosa PACHECO MIÑAN	Jefa del Dpto. de Psicología
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y monitoreo de las Actividades del Eq. de apoyo de instalación del ACV (Armado de Carpas y equipamiento) del Serv. de Limpieza.</li> </ul>		Ing. Paul Jean Franco CARDENAS MOSCOL	Ing. coordinador del Serv. de limpieza.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y monitoreo de las actividades de capacitación del personal de mantenimiento, casa de fuerza y servicio de limpieza, en el armado de carpas programado.</li> <li>Evalúa y coordina la participación de los brigadistas a su cargo, en el simulacro.</li> </ul>		Ing. Pablo Javier ACOSTA HUINAN	Jefe de Infraestructura Ingeniería Biomédica y Servicios Generales
	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> </ul>		Sr Joel, PRADO CADILLO	Coordinador de la Unidad de Mantenimiento.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>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).</li> </ul>		Sr. Isacc CHAVEZ HUAMAN	Coordinador de la Unidad de Planta de Oxígeno.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y monitoreo de las actividades a desarrollar por el Personal de la Unidad de Vigilancia, según su Plan de Emergencias.</li> </ul>		Sr. Miguel HUAYLLA MITAC	Jefe de la Unidad de Seguridad y Vigilancia





**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**DECC-SGRD-007-2019**

Edición N° 003

Página 13 de 49

<p><b>SEGURIDAD Y PRIMEROS AUXILIOS</b> Manejo de contingencias o emergencias reales</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elabora y coordina un Plan de Seguridad y Primeros Auxilios para todos los participantes, incluyendo alertas y acciones en caso de incidentes reales.</li> <li>• Verifica la seguridad en las rutas de evacuación y puntos de reunión.</li> <li>• Los vehículos que transporten víctimas simuladas, tendrán un cartel visible con la palabra "SIMULACRO".</li> <li>• Conformar por lo menos 01 EQUIPOS DE SEGURIDAD Y PRIMEROS AUXILIO (completamente equipadas con sus EPP).</li> <li>• 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".</li> <li>• En caso de heridos, serán atendidos y derivados al servicio de emergencia.</li> </ul>	<p>Brig. Suzanne Gina WILSON PAIVA</p>	<p>LIDER DEL EQUIPO DE SEGURIDAD Y PRIMEROS AUXILIOS</p>
--	---	--	--

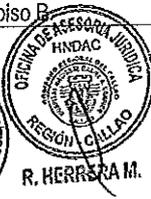
EQUIPO DE TRABAJO	FUNCIONES	RESPONSABLE	CARGO
<b>ENLACE Y COMUNICACIONES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar, capacitar y suministrar los equipos radiales de comunicación a los responsables de los Equipos de Trabajo, antes de la ejecución del Simulacro. Tipo de equipo de comunicación disponible: Radio transceptor T200PE. <b>Cantidad de Equipos: 16 Unidades</b></li> <li>• <b>Distribución:</b> Los radio transceptores serán entregados con cargo.</li> <li>• <b>Formato de Control:</b> Formato de Cargo de Entrega y Devolución de Equipos, Materiales y Otros. (ANEXO J: Formato de Cargo de Entrega y Devolución de Equipos, Materiales y Otros).</li> <li>• Establecer las coordinaciones con el COMITÉ DE DEFENSA CIVIL del sector, en temas de participación ante emergencias y desastres.</li> </ul>	<p>Coord. SGRD Alejandro LIMACHE RAMÍREZ</p>	<p>Coordinador del Equipo de Enlace y Comunicaciones</p>
<b>CONTROL DEL EJERCICIO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar con los Controladores de Área sobre la participación de las áreas o servicios bajo su responsabilidad.</li> <li>• Revisar conjuntamente con EL COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO y el EQUIPO DE EVALUACIÓN, la metodología y procedimientos para el simulacro.</li> <li>• Realizar visita de reconocimiento a las áreas y servicios para familiarizarse y verificar la pertinencia de las distintas locaciones según el escenario.</li> <li>• Conducir el ejercicio controlando la secuencia del guion y los tiempos estimados.</li> </ul>	<p>Coord. Jorge Antonio BENGUA SEGURA</p>	<p>COORDINADOR DEL EQUIPO DE CONTROL DEL EJERCICIO</p>
<b>FOTOGRAFÍA Y VIDEO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registra en imagen y video, las actividades de planificación, ejecución y evaluación del simulacro, identificando fortalezas y debilidades.</li> <li>• Reunir y descargar todo el material, en uno los equipos del SGRD.</li> </ul>	<p>Brig. Tec. Yolanda ZAMBRANO VALENCIA</p>	<p>LIDER DEL EQUIPO DE FOTOGRAFIA Y VIDEO</p>
<b>DISEÑO TÉCNICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar la trama general y todos los componentes del escenario y el guion, incluyendo los recursos humanos y materiales requeridos para el ejercicio.</li> <li>• Preparar las instrucciones que serán transmitidas a los participantes.</li> <li>• Determinar las necesidades logísticas del ejercicio de acuerdo al guion.</li> <li>• En coordinación con el Equipo de Evaluación, elabora los instrumentos de evaluación para las diferentes escenas planteadas en el ejercicio.</li> </ul>	<p>Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres. GT-GRD</p>	<p>COORDINADORES Y MIEMBROS DEL GT-GRD.</p>
<b>LOGÍSTICA Y EQUIPOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantizar la eficiente y oportuna disponibilidad de todos los recursos requeridos para el desarrollo del simulacro, coordina con el COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS.</li> </ul>	<p>Coord. David ARBIETO LARA</p>	<p>Coordinador del Equipo de Logística y Equipos.</p>
<b>PARTICIPANTES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejecutar los procedimientos de respuesta en función de las actividades asignadas.</li> </ul>	<p>SGRD</p>	<p>Coordinadores de Equipos de Trabajo</p>
<b>ESCENOGRAFÍA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> <li>• Garantizar la adecuada preparación e instrucción de los simuladores y operación de los dispositivos necesarios para simular efectos.</li> <li>• Disponer dos víctimas simuladas, para la Unidad de Casa de Fuerza y hospitalización del 6to piso B.</li> </ul>	<p>Brig. Obs. Patricia VALER SANDOVAL</p>	<p>Coordinadora del Equipo de Escenografía.</p>



S. SOTOMAYOR H.



Dr. F. ALVAREZ C.



R. HERRERA M.



M.G. CANDIHO M.



J. BRICEÑO V.

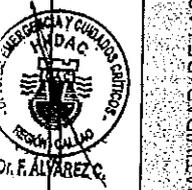
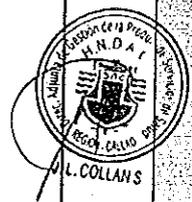


J. L. COLLANS



8.2 ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

ASPECTOS TÉCNICOS A EVALUAR	RESPONSABLE	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A REALIZAR
EVACUACIÓN HOSPITALARIA	Coordinador General del Simulacro Oficina de Imagen Institucional	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar inicio al simulacro.</li> <li>• Reproducir a través de los altavoces del Servicio de Perifoneo, por espacio de un minuto de la alarma establecida.</li> </ul>
	Supervisora del Departamento de Enfermería Licenciada encargada de la Guardia Nocturna.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Activan su plan de evacuación.</li> <li>• Se evacuará en forma parcial, con el objetivo de no poner en riesgo la continuidad de los servicios de salud.</li> </ul>
OPERATIVIDAD DE LAS INSTALACIONES BÁSICAS DEL SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTE HOSPITALARIO	<p>Jefe del Servicio de Emergencias</p> <p>Jefe Médico de Guardia</p> <p>Jefe del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres</p> <p>Coordinador General de Brigadas</p> <p>Jefe del Servicio de Limpieza</p> <p>Brigada Hospitalaria de Emergencias y Desastres "ALERTACARRIÓN"</p>	<p>El personal del Servicio de Limpieza y otros recursos disponibles, 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"> <li>• Zona amarilla: 01 carpa, 07 sillas (pueden ser sillas, si es que no hay camillas disponibles)</li> <li>• Zona verde: 01 carpa, estarán los pacientes en el suelo o alfombra plástica de las carpas.</li> <li>• Área de espera: 01 carpa, 10 sillas.</li> <li>• Área de Intervención Psicológica: 01 carpa, 10 sillas.</li> </ul> <p>Se activan los equipos de respuesta, los cuales se dirigen y hacen cargo del Área de Concentración de Víctimas (ACV), estos equipos son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EQUIPO DE TRIAGE Ubicación: Entre el helipunto y frente a la Caseta de vigilancia de la Avenida Guardia Chalaca.</li> <li>• EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I – ZONA ROJA Ubicación: Trauma Shock, 01 tópicos de medicina y unidad de reanimación pediátrica.</li> <li>• EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II – ZONA AMARILLA Ubicación: En el Área del helipunto.</li> <li>• EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III – ZONA VERDE Ubicación: En el Área del helipunto.</li> <li>• EQUIPO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y MORTUORIO – ZONA NEGRA Ubicación: En el jardín frente al Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.</li> <li>• EQUIPO DE BRIGADAS OPERATIVAS – ÁREA DE ESPERA Ubicación: Al costado del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.</li> <li>• GT-GRD – PUESTO DE COMANDO Ubicación: Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED), ubicado al Interior del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.</li> <li>• Recepción, traslado y atención de 25 víctimas simuladas.</li> </ul>





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"> <li>Activación del Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.</li> </ul>
EVALUACION DE DAÑOS Evaluación del Daño Post Sismo	Equipo de Brigada de Evaluación de Daños: <ul style="list-style-type: none"> <li>Ing. de Mantenimiento o Planeamiento Estratégico, Brigadistas y Personal de Mantenimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Remisión e informe del resultado de la Evaluación Estructural de las áreas evaluadas al GT-GRD.</li> </ul>
CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA Recepción, verificación y consolidación de datos, remisión de información al EMED o al GT-GRD	Servicio de Seguridad Electrónica (CCTV)	<p>Posterior al movimiento sísmico simulado, la Central de Comunicaciones de Emergencia, <b>recepiona y verifica telefónicamente</b> (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. <b>Aplica protocolo de Incendio.</b> <b>Consolida los datos, y reporta</b> inmediatamente al Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres.</p>
RECEPCION 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"> <li>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.</li> <li>Desplazamiento de víctimas a las Zonas de Atención de Víctimas (ACV).</li> </ul>
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"> <li>ÁREA O ZONA ROJA – EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I</li> <li>ÁREA O ZONA AMARILLA – EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II</li> <li>ÁREA O ZONA VERDE – EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III</li> <li>BRIGADAS OPERATIVAS.</li> </ul>
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. <b>Funciones contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Orientan a las personas a ubicarse en las zonas seguras, durante el tiempo que dura el movimiento sísmico.</li> <li>Apertura los accesos principales y otros necesarios para el desplazamiento seguro y fluido de las personas evacuadas.</li> <li>Reforzar la seguridad en las puertas de acceso y área perimétrica del hospital.</li> <li>Refuerza 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.</li> <li>Apoya al personal de comunicaciones, en la publicación y actualización del listado de pacientes.</li> <li>Coordina con la autoridad policial, medidas especiales de seguridad externa e interna.</li> <li>Control, registro y cautela de fallecidos en la ZONA NEGRA.</li> </ul>





ASPECTOS TÉCNICOS A EVALUAR	RESPONSABLE	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS A REALIZAR
RESPUESTA DE LA UNIDAD DE CASA DE FUERZA  EVALUACIÓN DEL MANEJO DEL INCIDENTE INTERNO	Equipo de Primera Intervención de la Unidad de Casa de Fuerza.	<ul style="list-style-type: none"> <li>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).</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>Activa bomba del sistema de lucha contra incendios.</li> </ul>
RPTA. UNIDAD DE PLANTA DE OXIGENO  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"> <li>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.</li> <li>Suministrar balones de oxígeno a las zonas de atención roja y amarilla, así como a la UCI y UCIN.</li> </ul>
RESPUESTA DEL EQUIPO DE SALUD MENTAL  EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA DEL EQUIPO DE SALUD MENTAL	EQUIPO DE PSICOLOGÍA BRIGADISTAS ENTRENADOS EN PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS.	<p>Funciones contenidas en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del HNDAC.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar los auxilios psicológicos, mediante la búsqueda activa.</li> <li>Inicia el soporte psicológico del paciente.</li> <li>Manejo de la crisis emocional.</li> <li>Establece una instalación de atención con 01 carpa, en el jardín frente a laboratorio central.</li> </ul>



J. L. COLLAN



J. BRICEÑO V.



R. HERRERA M.



Dr. F. ALVAREZ C.



S. SOTOMAYOR H.



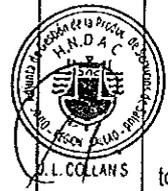
M.G. CANCINO H





8.3 ACTIVIDADES DE EVACUACIÓN

RESPONSABLE	ACTIVIDADES
<p>EQUIPOS ASISTENCIALES PARA EL PROCESO DE RESPUESTA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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"> <li>EQUIPO DE TRIAGE</li> <li>EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I (Pacientes Rojos).</li> <li>EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II (Pacientes Amarillos).</li> <li>EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III (Pacientes Verdes).</li> <li>BRIGADAS OPERATIVAS.</li> </ul> </li> <li>RECEPCIÓN Y TRIAGE: Recepción, traslado y atención de 25 víctimas simuladas provenientes del colegio General Prado del Callao, así como víctimas internas.</li> </ul>
<p>Servicios de Hospitalización y tópicos del Servicio de Emergencia</p>	<p>ACTIVACIÓN DE SUS PLANES DE EVACUACIÓN.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>Una vez en la zona de seguridad externa, los responsables de las áreas o servicios, evalúan 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.</li> <li>Aplicación de su plan familiar frente a emergencia y desastres.</li> </ul>
<p>Brigada de emergencias y Desastres "ALERTA CARRIÓN"</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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).</li> <li>Los brigadistas de turno apoyan en el proceso EVACUACIÓN Y SEGURIDAD, orientando a las personas por las rutas de evacuación establecida.</li> <li>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.</li> <li>Un equipo de la BRIGADA DE BÚSQUEDA Y RESCATE - PRIMEROS AUXILIOS es asignado el pabellón B del sexto piso del edificio San Juan, con la misión de ubicar, estabilizar y trasladar a una víctima en estado inconsciente, hacia la Zona de Atención Amarilla.</li> <li>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 trasladar a la Zona de Atención Amarilla, a una víctima en estado consciente, la cual presenta una fractura expuesta en pierna izquierda.</li> <li>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).</li> <li>Brigadistas de turno apoyan en el traslado de víctimas, asumen 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.</li> </ul>
<p>Unidad de Seguridad y Vigilancia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>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).</li> <li>Apertura los accesos principales y otros necesarios para el desplazamiento seguro y fluido de las personas que efectuarán la evacuación.</li> <li>El personal de la Unidad de Seguridad y Vigilancia, activa su Plan de Emergencia y Evacuación.</li> <li>El Servicio de Video Vigilancia (CCTV) se activa como Central de Comunicaciones de Emergencia Hospitalaria (CCEH).</li> <li>Brindan seguridad al personal, bienes, y equipos en general.</li> <li>Establece la seguridad perimétrica.</li> <li>Apoya en la seguridad del Área de Concentración de Víctimas (ACV).</li> <li>Recogen datos y elaboran el listado de pacientes, el cual es publicado en la parte externa del acceso principal.</li> <li>Asume el control de la zona negra (cadáveres)</li> </ul>
<p>Central de Comunicaciones de Emergencia Hospitalaria (CCEH).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presentar el Protocolo de comunicaciones para casos de incendio.</li> <li>Activar su protocolo para casos de incendio.</li> <li>Recepcionar, registrar y consolidar la información de las áreas que reporten incidentes, se considera hasta en un 50%.</li> </ul>



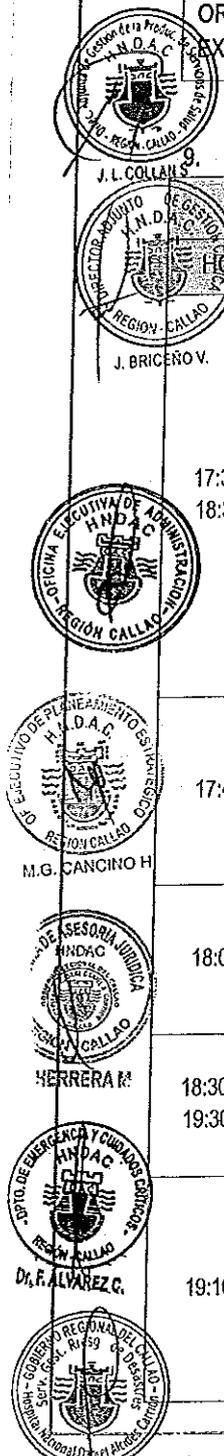


8.4 ACCIONES REALIZADAS POR LAS ENTIDADES PARTICIPANTES

INSTITUCIÓN	ACTIVIDAD
DIGERD MINSA	Dirección de Gestión del Riesgo de Desastres en Defensa Nacional en Salud. • Evaluación externa del Simulacro.
DIRESA I CALLAO	Oficina de Defensa Regional. • Evaluación externa del Simulacro.
Policía Nacional del Perú	Delegación Policial de Bellavista • Apoyo en el Control de Personas en las Zonas de Atención de Víctimas (ACV).
CGBVP	V Comandancia Departamental del Callao de la CGBVP. • 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. • Para el presente simulacro se tendrá el apoyo de 25 estudiantes del Colegio Nacional de Mujeres "General Prado del Callao", que actuarán como víctimas en el evento (simuladores).
ORGANIZACIONES EXTERNAS	Socorristas Voluntarios • Apoyo como evaluadores de áreas y servicios específicos; apoyan en la respuesta pasada media hora de sucedido el evento.

9. GUIÓN DEL SIMULACRO

ACCIONES PREVIAS



HORA	ACCIONES	RESPONSABLE
17:30 h – 18:30 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"> <li>• CONTROLADORES DE ÁREAS O SERVICIOS.</li> <li>• COORDINADORES (Enlace y Comunicaciones, Seguridad y Primeros Auxilios, Control del Ejercicio, Logística y Evaluación).</li> <li>• COORDINADOR GENERAL DE BRIGADAS.</li> <li>• LÍDERES DE EQUIPO (Recepción y Atención, Escenografía, Fotografía y video, Logístico).</li> </ul>
17:45 h	EQUIPO DE MAQUILLAJE Y ENTRENAMIENTO DE SIMULADORES, llega al colegio Gral. Prado del Callao, y se pone en contacto con el 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.
18:00 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
18:30 h – 19:30 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
19:10 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 termino del simulacro.	COORDINADOR DEL EQUIPO DE EVALUACIÓN



**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**DECC-SGRD-007-2019**

Edición N° 003

Página 19 de 49

HORA	ACCIONES	RESPONSABLE
19:30 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
19:56 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
20:00 h - 20:01 h	<b>INICIO DEL SIMULACRO:</b> 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 silbato, etc.).	COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO.
20:01 h	<b>UBICARSE EN LA ZONA SEGURA MÁS CERCANA:</b> 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.
20:01 h	<b>INICIO DE LA EVACUACIÓN:</b> Después del movimiento sísmico simulado (término de la sirena), las áreas y servicios <b>ACTIVAN SUS PLANES DE EVACUACIÓN</b> , y proceden a abandonar la edificación, utilizando su 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
20:01 h	<b>LOS BRIGADISTAS QUE SE ENCUENTREN LABORANDO</b> , efectuarán en la medida de lo posible una evaluación rápida de su área, al mismo tiempo que apoyan en el proceso de evacuación, siguiendo su ruta establecida, hasta su área de seguridad externa, en donde promoverán la activación del <b>Plan Familiar para Casos de Emergencias y Desastres del Personal</b> ; 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 <b>ÁREA DE ESPERA</b> , en donde recibirá sus funciones.	BRIGADA HOPITALARIA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES ALERTA CARRIÓN  • BRIGADA DE SEGURIDAD Y EVACUACIÓN
	<b>EVACUACIÓN DE AMBULANCIAS:</b> 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
	El Jefe médico de guardia y los miembros del Grupo de Trabajo Para la Gestión del Riesgo de Desastres (GT-GRD), que pudieran encontrarse en la institución, ante la magnitud del movimiento sísmico, se <b>AUTOCONVOCAN</b> en el <b>ESPACIO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES (EMED)</b> .	GT-GRD
20:02 h	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>AMAGO DE INCENDIO EN CASA DE FUERZA:</b> 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.</li> <li><b>ENCENDIDO DEL GRUPO ELECTRÓGENO DEL SECTOR SAN JUAN:</b> 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).</li> <li><b>VÍCTIMA CON FRACTURA EXPUESTA:</b> Personal de la Unidad de Casa de Fuerza, comunica a la <b>CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA (anexo 3302)</b>, 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).</li> </ul>	UNIDAD DE CASA DE FUERZA  CCTV: CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA HOSPITALARIA


BRICERO V.  
 MG. CANCINO H.  
 R. HERRERA P.  
 Dr. F. ALVAREZ G.  
 S. SOTOMAYOR H.



**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**DECC-SGRD-007-2019**

Edición N° 003

Página 20 de 49

- 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.

SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES  
CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA HOSPITALARIA.

- 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 asumen la primera acción de respuesta:
- EVALUACIÓN DE DAÑOS DE LAS ÁREAS CRÍTICAS:**
    - SERVICIO DE EMERGENCIA, CENTROS QUIRÚRGICOS Y HOSPITAL DE DÍA).
  - AUTOCONVOCATORIA Y EQUIPAMIENTO DE LAS BRIGADAS OPERATIVAS.**

**EQUIPO DE BRIGADA DE EVALUACION DE DAÑOS** (Brigadistas de turno, salientes y entrantes)  
EQUIPO DEL ÁREA DE ESPERA  
BRIGADAS OPERATIVAS

**ACTIVIDADES EN LOS PUNTOS DE ENCUENTRO O ZONAS DE SEGURIDAD EXTERNA Y ACTIVACIÓN DEL PLAN FAMILIAR DE EMERGENCIAS:**

- Una vez en la zona de seguridad externa, los responsables de las áreas o servicios, evalúan 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.

TODO EL PERSONAL, PACIENTES Y PUBLICO EVACUADO.  
OFICINA DE COMUNICACIONES  
BRIGADISTAS (Altoparlante reproducirá recomendaciones en la zona de seguridad externa).

20:04 h

**JEFE MÉDICO DE GUARDIA Y GT-GRD:**

- Auto convocatoria del Jefe médico de guardia y de los miembros 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).
- Se da inicio a las actividades adicionales correspondientes a la simulación en el EMED

GT-GRD  
SERVICIO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

- 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:
  - SERVICIO DE EMERGENCIA, CENTROS QUIRÚRGICOS Y HOSPITAL DE DÍA).

EQUIPO DE BRIGADA DE EVALUACIÓN DE DAÑOS  
GT-GRD

20:14

**TERMINO DEL PROCESO DE EVACUACIÓN:** Personal asistencial, paciente y público que participan en el proceso de evacuación REGRESA A CONTINUAR CON SUS LABORES CORRESPONDIENTES.

TODO EL PERSONAL, PACIENTES Y PUBLICO EVACUADO, RETORNA A SUS ÁREAS O SERVICIOS.

**CREACIÓN DEL ACV ORDENADA POR EL GT-GRD** o quien asuma su autoridad. 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.

GT-GRD

20:15 h

- 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.**

UNIDAD DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

S. SOTOMAYOR H.



**INSTALACIÓN FÍSICA DEL ACV:** El personal del Servicio de Limpieza y otros voluntarios, con la dirección y apoyo de los brigadistas proceden al armado de carpas y al desplazamiento de logística necesaria:

- 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.

Informa al GT-GRD- EMED- JEFE DE ACV una vez concluido la instalación.

SERVICIO DE LIMPIEZA  
BRIGADAS OPERATIVAS  
VOLUNTARIOS

- 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).

UNIDAD DE PLANTA DE OXIGENO

**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.

EQUIPO DE PSICOLOGÍA  
BRIGADAS OPERATIVAS -  
PRIMEROS AUXILIOS  
PSICOLÓGICOS  
PERSONAL DEL SERVICIO DE LIMPIEZA Y VOLUNTARIOS

**DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES EN EL AREA DE CONCENTRACIÓN DE VICTIMAS (ACV):**

Personal que conforma los equipos para el proceso de respuesta, comprendidos en el Plan de Respuesta Frente a Emergencias y Desastres asumen sus funciones:

- EQUIPO DE TRIAGE  
Ubicación designada para el evento: Al borde 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 tópic 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.

JEFE O COORDINADOR DEL SERVICIO DE EMERGENCIA (JEFE DEL ACV)

- EQUIPO DE BRIGADAS OPERATIVAS – ÁREA DE ESPERA  
Ubicación designada para el evento: Al costado del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres.

COORDINADOR GENERAL DE BRIGADAS

**RECOJO DE DATOS, CONFECCIÓN Y PUBLICACIÓN DE LISTADO DE VÍCTIMAS:**

- El personal de la Unidad de Seguridad y Vigilancia, recoge los nombres de los pacientes recepcionados en el ACV, publica un listado en la parte externa y lo mantiene actualizado.

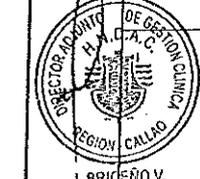
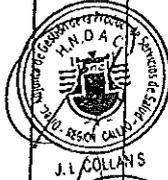
UNIDAD DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

- 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 trasportar a una víctima consiente, con fractura expuesta en pierna izquierda, al ACV - Zona Amarilla para su atención.

BRIGADAS OPERATIVAS

- RECURSOS HUMANOS - EQUIPOS DE APOYO EXTERNO: Hace su llegada voluntarios a apoyar en el manejo del incidente.

EQUIPOS DE APOYO



20:15 h

20:20 h

20:30 h

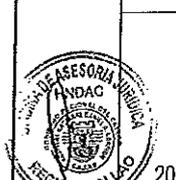
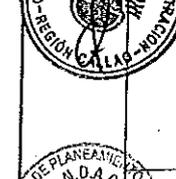
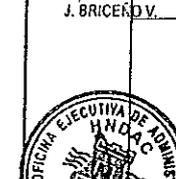
S. SOTOMAYOR H.

 <b>PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI</b>		<b>DECC-SGRD-007-2019</b> Edición N° 003 Página 22 de 49
HORA	ACCIONES	RESPONSABLE
20:30 h	Personal del Servicio de hospitalización del 6to. B, reporta a la CCEH sobre persona en estado inconsciente.	<b>CCEH HOSPITALIZACIÓN 6TO. B</b>
20:35 h a 20:05 h	20:35 h Primera Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 06 víctimas.	<b>COORDINADOR DEL SERVICIO DE EMERGENCIA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• EQUIPO DE TRIAGE - ÁREA O ZONA DE TRIAGE.</li> <li>• EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD I - ÁREA O ZONA ROJA.</li> <li>• EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD II - ÁREA O ZONA AMARILLA.</li> <li>• EQUIPO DE ATENCIÓN PRIORIDAD III - ÁREA O ZONA VERDE.</li> </ul> <b>COORDINADOR DE BRIGADAS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• BRIGADAS OPERATIVAS.</li> </ul>
	20:45 h Segunda Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 06 víctimas.	
	20:55 h Tercera Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 06 víctimas.	
	21:05 h Cuarta Oleada de víctimas: Llegan en vehículo (ambulancia, patrulla policial u otro medio de transporte), 07 víctimas.	
20:40 h	<b>ATENCIÓN DE VÍCTIMA INTERNA:</b> Un equipo de la <b>BRIGADA DE BÚSQUEDA Y RESCATE - PRIMEROS AUXILIOS</b> es asignado el pabellón B del sexto 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
21:00 h	<b>REMISION DE LA EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES DE SALUD (EDAN SALUD):</b> Reportan a la Diresa I Callao y al COE SALUD – DIGERD MINSA – evaluación de daños y análisis de necesidades.	GT-GRD
	<b>CONTROL DE AMAGO DE INCENDIO EN EL ÁREA DE COCINA DEL NOVENO PISO:</b> 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
	<b>INCENDIO SIMULADO EN EL ARCHIVO DE HISTORIAS CLÍNICAS:</b> Personal de seguridad, detecta fuego en el área de almacenamiento de historias pasivas, reporta a la CCEH (anexo 3302).	JEFE DEL SERVICIO DE ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS PERSONAL DE TURNO
21:10 h	<b>LA CENTRAL DE COMUNICACIONES DE EMERGENCIA HOSPITALARIA:</b> 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
	<b>SERVICIO DE PERIFONEO:</b> 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 IMAGEN INSTITUCIONAL SERVICIO DE PERIFONEO
	<b>ATENCIÓN DE INCENDIO:</b> Un equipo de la <b>BRIGADA DE LUCHA CONTRA INCENDIOS</b> , 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
21:30 h	<b>CIERRE DEL ACV:</b> 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
21:40 h	Personal 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 el AUDITORIO PRINCIPAL, 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.
22:00 h	<b>REFRIGERIO Y DESMOVILIZACIÓN</b> <b>ENTREGA SIMBOLICA DE CONSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN</b>	EQUIPO DE RECEPCION Y ATENCION



10. GUION DE LA SIMULACIÓN

ACTIVIDADES DE SIMULACION EN EL EMED		
HORA	ACCIONES	MEDIDAS Y ACCIONES
20:00 h – 20:01 h	<b>INICIO DEL SIMULACRO:</b> 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.).	<b>UBICARSE EN LA ZONA SEGURA MÁS CERCANA:</b> (al lado de columnas y debajo de vigas, alrededor de la pared de los ascensores).
20:01 h	<b>INICIO DE LA EVACUACIÓN:</b> Al cese del movimiento las personas empiezan a evacuar, algunas de ellas presentan crisis nerviosas que llevan al desorden, algunos preguntan qué deben hacer para ayudar, mientras otros buscan la forma de retirarse de la institución. Al salir a la parte externa nota que hay heridos que no logra determinar su gravedad e incluso parecería que están muertos, hay gran desconcierto, ve paredes rajadas, caídas y en algunas zonas llega a ver el fierro de construcción de las columnas, en su desplazamiento hacia las zonas seguras también encuentra pedazos de techos y postes	<b>ACTIVAN SUS PLANES DE EVACUACIÓN,</b> y proceden a abandonar la edificación, utilizando las rutas de evacuación, llevando linterna y mochila de emergencia. se <b>AUTOCONVOCAN</b> y se reúnen en Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED) y activan el GT GRD
20:01 h	<b>LOS BRIGADISTAS DE TURNO,</b> apoyaran en el proceso de evacuación, siguiendo sus rutas establecidas, hasta sus áreas de seguridad externas.	
20:01 h	<b>EVACUACIÓN DE AMBULANCIAS:</b> 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).	
20:02	Amago de incendio en casa de fuerza y víctima con fractura expuesta	
20:05 h	Usted sabe que el Servicio de Emergencia, esta con sobredemanda y se encontró que "allí no entra nadie más", toma conocimiento a través de la información proporcionada por el responsable del espacio de monitoreo de emergencias y desastres: Al momento los pacientes presentes lucen más asustados que enfermos, algunos ya quieren su alta, otros salen por sus propios medios e iniciativa. <b>OTRA RÉPLICA!!!!</b> Ud. y el resto del equipo saben que el daño en la ciudad debe haber sido grande, y que van a llegar numerosas personas y víctimas, demandando atención y pidiendo ayuda. Tiene conocimiento de que hay personal de salud herido	Se comunicaran con DIRESA y DIGERD para indicar que activaron el GT GRD indicando el responsable y sus integrantes, asumen funciones. Pedir y verificar los recursos con que contamos (Personal, medicamentos y logístico) Enviar evaluadores de Daños en los servicios de: Emergencia, Salas de operación, UCI, UCIN, UCIP, Farmacia, Oxígeno, Laboratorio, Banco de Sangre, Cirugía de Día
20:15	Comienzan la llegada de víctimas, la mayor parte viene por sus propios medios, algunos traídos por sus familiares, así mismo solicitan atención los pacientes hospitalizados que han sido víctimas del evento, algunos con contusiones evidentes o lesiones sangrantes. Llegan vehículos con personas heridas, se nota que están trayendo personas en estado agónico y hay fallecidos en el grupo.	<b>INSTALACIÓN FISICA DEL ACV:</b> con personal de Mantenimiento, Limpieza y apoyo de los brigadistas de turno con el armado de carpas y el desplazamiento de logística necesaria. Mayor control en el ingreso principal
20:18 h	El hospital ha sufrido <b>GRAN DAÑO ESTRUCTURAL</b> y usted sabe que requerirá zonas de expansión para trabajar, y empieza a replantear donde efectuará la atención y el triaje. Al Servicio de Emergencia comienzan a llegar víctimas, acompañadas por familiares, traen pacientes inconscientes otros fallecidos. El comandante recibe información indicándole la pérdida de dos centros de salud y parte de la población de la Punta, a causa de un Tsunami.	Activa el Plan de Respuesta del Hospital. Según la evaluación de Daños, analizan y determinan donde instalaran el Área de Concentración de Víctimas (ACV). <b>REALIZA EL LLENADO DEL FORMATO DE REPORTE RÁPIDO IPRESS (anexo C)</b>
20:18 h	Se observa que las víctimas y familiares se están alterando llegando a agredir verbalmente al personal. Personal se siente temeroso y muchos se han quedado paralizados	<b>Activan a la EQUIPO DE PSICOLOGÍA BRIGADAS DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS</b>
20:20 h	Usted nota que el personal está atendiendo de modo desordenado. Por otro lado hay gran destrucción, todos tienen muchas ganas de ayudar, usted los conoce, son personas entre médicos, enfermeras, técnicos y administrativos, competentes y conocedores de su trabajo, pero se interrumpen entre ellos y se dan órdenes y contraórdenes. Asimismo nota que las víctimas están mezclada en las carpas, aparentemente bien clasificadas.	Nombrar un encargado con personal en cada área del ACV, con sus Funciones específicas y realizan nuevo triaje.



S. SOTOMAYOR H.



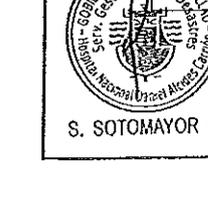
**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**DECC-SGRD-007-2019**

Edición N° 003

Página 24 de 49

20:21 h	Comienzan a llegar personas buscando a sus familiares	Ordenar a personal de Comunicaciones en el recojo de datos de las víctimas y publicar el listado en las afueras de la puerta de ingreso e indicar a personal de vigilancia para el apoyo de la actualización permanente, con el fin controlar el ingreso de público.
20:30 h	LLEGADA RECURSOS HUMANOS – médicos, enfermeras, policías, brigadistas y voluntarios.	Ordena que el área de espera se encargue de dar responsabilidades según las necesidades al personal voluntario y en coordinación con el jefe de operaciones
20:35 h	Primera Oleada de víctimas: Llegan 60 víctimas.	
20:40 h	Informa que en el sexto piso B se encuentra un médico con pérdida de conciencia	Envía a la brigada de búsqueda y rescate a realizar un barrido del hospital en busca de más víctimas
20:45 h	Segunda Oleada de víctimas: Llegan 60 víctimas.	
20:50 h	Le informan sobre la posibilidad de traslado de pacientes a un Hospital de Campaña cercano, y al Hospital SABOGAL de ESSALUD, también se recepciona las víctimas para cirugía. Las víctimas verdes se agrupan en gran número, usted sabe que tiene Centro y Puestos de Salud cerca de su Hospital	Solicita al jefe de operaciones, un listado de pacientes que puedan ser referidos.  Ordena al servicio de referencia la coordinación respectiva  Coordina con SAMU, Bomberos, Adamo el apoyo de ambulancias para el traslado
20:55 h	Tercera Oleada de víctimas: Llegan 60 víctimas.	
21:00 h	OTRA RÉPLICA Durante la atención de las víctimas, se produce un apagón general, causando pánico en la población, aprovechando la oscuridad gente de mal vivir ingresa al hospital con intenciones de robar equipos médicos.	El equipo de trabajo solicita grupo electrógeno, con los implementos necesarios para colocar alumbrado eléctrico en las zonas críticas
	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.	Solicita el informe de la brigada contraincendios
21:05 h	Cuarta Oleada de víctimas: Llegan 60 víctimas.	
21:07	Producto del derrumbe de un piso, se daña la tubería general produciendo el desfogue de agua que rápidamente se convierte en una inundación, perjudicando ambulancias e insumos almacenados	Ordena a servicios generales que corte el agua en ese sector  Ordena también a servicios generales que coordine a SEDAPAL el envío de cisternas
21:10 h	Ud. nota que hay necesidad de compra de materiales, traslados, comida y otros insumos.	Solicita a almacén central la distribución de los materiales necesarios con ,os que pueda contar  Coordina con logística la adquisición por emergencia de los elementos necesarios.
	Se produce un INCENDIO en Archivo de Historias Clínicas	Solicita el informe de la brigada contraincendios
21:20 h	La Dirección General de su Institución, recibe una llamada del Despacho Ministerial, solicitando el consolidado de la información, y así mismo un comunicado a la Prensa	Realiza el llenado del formato de EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDADES DE SALUD EN HOSPITALES (anexo D)



S. SOTOMAYOR H.



11. DIFUSIÓN DEL EVENTO Y MATERIALES PARA LA SOCIALIZACIÓN

11.1 UNIDAD DE IMPRENTA:

Confección de volantes, afiches, manuales y otros, para la difusión y realización del simulacro.

11.2 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 (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).
- 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"> <li>• "RECUERDA QUE ESTE MARTES 05 DE NOVIEMBRE, A LAS 8 DE LA NOCHE, SE REALIZARÁ EL SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL DE SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI, SE SOLICITA AL PÉRSONAL E INVITA AL PÚBLICO EN GENERAL A PARTICIPAR ACTIVAMENTE".</li> <li>• PREPÁRATE. UBÍCATE, EVACÚA. - ¡DEFENSA CIVIL, TAREA DE TODOS!</li> <li>• Los desastres no son naturales.</li> <li>• Toda acción de preparación es una buena inversión.</li> <li>• El simulacro no es un juego. ¡Tómalo en serio!</li> <li>• Organízate en tu servicio, oficina o unidad, elabora tu plan de evacuación, y ponlo a prueba durante el simulacro de sismo.</li> </ul>
Sismo seguido de tsunami	<p><b>Mensajes de recomendación ante sismo seguido de tsunami:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prepárate: Elabora tu Plan Familiar y ten lista tu Mochila para Emergencias.</li> <li>2. Ubícate: Mantén la calma y ubícate en la Zona Segura interna en caso de Sismo.</li> <li>3. Evacúa: Dirígete hacia una zona segura externa y, en caso de tsunami, evacúa hacia zonas altas.</li> </ol> <p><b>Mensajes complementarios de actuación durante el simulacro de sismo seguido de tsunami.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>3. Después de un minuto, evacúa hacia Zonas Seguras externas y sigue las indicaciones de las autoridades hasta el fin del ejercicio.</li> </ol>

11.3 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 nocturno de sismo seguido de tsunami del martes 5 de noviembre del 2019.





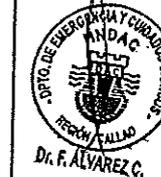
**12. PRESUPUESTO Y REQUERIMIENTOS**

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	Específica
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	23.17.11
Lata de Nescafé de 400 g.	Lata x 400 g.	02	
Vasos descartables de tecnoport de 10 onzas.	ciento	10	23.15.12
Papel Bond de 75 g.	Millar	04	
Papel opalina de 120 gr. 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	
Tóner 83 - A (CF283A) para impresora hp LaserJet	Unidad	01	
Tableros Plásticos Oficio: 04 rojos; 04 amarillos, 04 verdes, 04 negros; 04 azules	Unidad	20	20
Tableros de Madera Oficio.	Unidad	20	





13. 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	5 / 11 / 2019
Hora	20:00 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:                      Altura tren de olas: 10 metros aproximadamente;                      Velocidad: de 400 Km. por hora;                      Tiempo de Llegada máxima estimada del tren de olas: 18 minutos;                      Tiempo de evacuación: de 10 minutos, para las zonas de riesgo y                      Zona de inundación: Definida por la carta de inundación de la Dirección de Hidrografía y Navegación (DHN) (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><b>IX (MM) Los daños son:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Considerables:</b> En estructuras bien construidas pueden inclinarse por daños por daños en la cimentación.</li> <li>• <b>Grandes:</b> En edificios sólidos, presentan derrumbe parcial y salida de sus cimientos.</li> <li>• <b>Totales:</b> Pérdida total de la infraestructura precaria y/o en mal estado.</li> </ul>		<p><b>Considerar que:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El terreno se agrieta notablemente.</li> <li>• Las tuberías se rompen.</li> </ul>
	<p><b>VIII (MM) Los daños son:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ligeros:</b> En estructuras con diseños especialmente bueno.</li> <li>• <b>Considerables:</b> En edificios ordinarios, se presentan derrumbes parciales.</li> <li>• <b>Grandes:</b> En las estructuras débilmente construidas.</li> </ul>		<p><b>Considerar que:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los muros se separan de las columnas.</li> <li>• Se presentan caída de productos en los almacenes.</li> <li>• Se presenta caída de columnas, monumentos y muros.</li> <li>• Caída de muebles.</li> <li>• Pérdida de control en el manejo de vehículos.</li> </ul>

13.1 IMPACTOS GENERALES DE LOS PELIGROS

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



**14. ÁREAS DE ALCANCE DEL EJERCICIO**

Todo el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

**15. 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 E, F1, F2, F3)
- Formato de registro de víctimas/pacientes (ver Anexos G y H).

**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.

**15.1 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.

**16. SISTEMA DE COMUNICACIÓN**

**16.1 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.

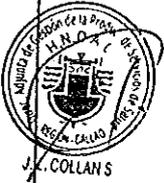
**16.2 MEGÁFONOS**

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.

**16.3 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.





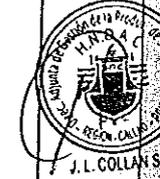
**17. PROPUESTA DE VÍCTIMAS SIMULADAS**

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
<p><b>PROPUESTAS PARA EL EQUIPO DE MAQUILLAJE Y SIMULADORES</b></p> <p><b>Lesionados graves (críticos) / Rojos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Inconsciente con el cuero cabelludo colgado.</li> <li>Con objeto empalado en el tórax.</li> <li>Consiente con dolor abdominal y amputación traumática de pie izquierdo.</li> <li>Con paro cardíaco.</li> <li>Con shock hipovolémico severo.</li> <li>Gran quemado.</li> <li>Desorientado con fractura compleja de brazo izquierdo y herida contusa grande en región parietal izquierda (procedente del área de archivo y estadística).</li> </ol> <p><b>Lesionado No grave(urgente) / Amarillo</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Inconsciente sin evidencia de lesión externa que solloza al estimularla</li> <li>Con corte profundo en el muslo.</li> <li>Con amputación traumática de mano derecha.</li> <li>Con deformidad de pierna derecha y fractura expuesta de muñeca.</li> <li>Con herida torácica sin asfixia.</li> <li>Quemadura con extensión del 20%.</li> <li>Con heridas viscerales expuestas.</li> <li>Poli traumatizado con heridas abdominales abiertas.</li> </ol> <p><b>Lesionados no urgentes/ Verde</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Agitado, gritando desesperadamente.</li> <li>En shock hablando incoherencias.</li> <li>Con heridas musculares.</li> <li>Con fracturas de hueso largo.</li> <li>Con contusiones.</li> <li>Despierto y llorando con deformidad de tobillo derecho.</li> <li>Esguince de tobillo.</li> </ol> <p><b>Fallecidos/ Negro</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Con exposición de masa encefálica</li> <li>Con objeto empalado en el tórax, no respira</li> <li>Fallecido en Zona Roja.</li> </ol>							

DISTRIBUCIÓN Y NUMERO DE LAS VÍCTIMAS SEGUN LAS CATEGORIAS PROGRAMADAS PARA EL SIMULACRO.



**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 (Miembros del GT-GRD, Equipos de Respuesta en el ACV, Brigadistas, Evaluadores internos, víctimas simuladas, organizadores, personal de los servicios que participaron efectivamente en el simulacro, miembros de organizaciones de apoyo), 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.





**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

DECC-SGRD-007-2019  
Edición N° 003  
Página 31 de 49

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

ANEXO A: Resolución Directoral N° 210 - 2016 - DG - HNDAC

N°	Cargo	Funcionario	Axexo	N° Celular Personal	N° Celular Institucional	Email
1	Director General y Presidente del GT-GRD.	Dr. Yoni Daniel GOMEZ ARENAS	3200	980089239		arenasdaniel03@yahoo.es
2	Jefe del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres- Secretario Técnico.	Dr. Silver Alex SOTOMAYOR HUANQUI	3101	944904093		nimeva_999@hotmail.com
3	Director adjunto de Gestión Clínica	Dr. Jesús Américo BRISEÑO VICUÑA	3232	962837856		Jabv_m@hotmail.com
4	Director Ejecutivo de Administración	Cpc. Irma VELÁZQUEZ GUTIÉRREZ	3217			adm.hndac@gmail.com
5	Jefe Ejecutivo de Planeamiento Estratégico	Lic. Milton Gustavo CANGINO HERNÁNDEZ	3247	979066449		Miltong207@hotmail.com
6	Jefa de la Oficina de Gestión de Calidad.	Dra. Cecilia MENA SAAVEDRA	3316	996454824		ceciliamena04@yahoo.com
7	Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental	Dra. Myriam Silvia MENDOCILLA GARCIA	3162	995 750 614		smendocilla@yahoo.es
8	Jefe de la Oficina de Comunicaciones	Lic. Luis GUERRA NUÑEZ	2130	999043032		raguer457@hotmail.com
9	Jefe de la Oficina de Seguros y Convenios	Dr. José VILEGAS IGNACIO	3190	959948876		jvillegasignacio@gmail.com
10	Jefe de la Oficina de Estadísticas e informática	Ing. Eugenio TOCTO CHINCHAY	3350		981513178	etocoto@hndac.gob.pe
11	Jefe de la Oficina de Infraestructura, Ingeniería Biomédica y Serv. Gen.	Ing. Pablo Javier ACOSTA HUINAN	3307	999976125		pablojal78@hotmail.com
12	Jefe del Departamento de Atención Ambulatoria Hospitalización	Dr. César Alberto, MOSTACERO CASTILLO	2144	987816635		cmozacero@hndac.gob.pe, radamos_l@yahoo.es
13	Jefe del Servicio de Hospital de Día.	Dr. Freddy Jorge, ESPINOZA MENDOZA	2461	999184148		fespinozam@hotmail.com
14	Jefe del Departamento de Medicina	Dr. José TORDOYA CABEZAS	3242	945980623		jtordoya@hndac.gob.pe
15	Jefe del Departamento de Cirugía	Dr. Juan Antonio PÉREZ GUERRA	3220	997190523		perezguean@yahoo.es
16	Jefe del Departamento de Oncología	Dr. Ernesto Armandó, LEE BASSO	3292	998819999	946536386	leebasso@gmail.com, ernestoleebasso@gmail.com
17	Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia	Dr. Juan David, CORDOVA RODRIGUEZ	2202	999931096		corrojuda@hotmail.com
18	Jefa del Departamento de Pediatría	Dra. María Cecilia SANTIBÁÑEZ GUTIÉRREZ	3270	995646405		cesantibg@yahoo.es
19	Jefe del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos	Dr. Freddy Alberto, ALVAREZ CORNEJO	2560	950192826		facuci@hotmail.com
20	Jefa del Departamento de Medicina de Rehabilitación	Dra. Mary Silvia, QUEREVALU SORIA	3122	999434054	947202677	marquierevalu@yahoo.com
21	Jefa del Departamento de Anestesiología y Centro Q.	Dra. Nilda Teresa YCHILLUMPA FLORES	2461	999659420		nteresai@yahoo.com
22	Jefa del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica.	Dra. Mizzi, RODRIGUEZ FANFÁN	3104	944945091	981513379	mizzirafa@gmail.com
23	Jefe del Departamento de Diagnóstico por Imágenes	Dr. Carlos, VERA QUISPE	2153	997072867	946536183	dr_cvera_2014@hotmail.com
24	Jefe del Departamento de Farmacia	Dr. Jhony, ANGELES CHAPARRO	3141		981512757	jhonyangelesch@hotmail.com
25	Jefa de Departamento de Enfermería	Lic. Nancy, GAMBOA KAM	2115	999450620	981512800	ngamboa@hndac.gob.pe
26	Jefe del Departamento de Odontostomatología	Dr. Wilbert Edmundo, QUINE ANAMARIA	3176	996146014		aweska@yahoo.com
27	Jefa del Departamento de Psicología	Lic. Jesús Angélica LAZO VERA	3221	999225047		Jesus19a@hotmail.com
28	Jefa del Departamento de Nutrición y Dietética	Lic. Gerad Diek GÓMEZ BACA		953317087		dnd.hndac.19@gmail.com
29	Jefa del Departamento de Laboratorio Clínico	Lic. Néstor MORENO MALLMA		999931096		dozumom@hotmail.com

Director General: Daniel Alcides Carrion Bellavista-Callao

Departamento de Gestión de Riesgo de Desastres: M. SOTOMAYOR

Departamento de Medicina: M. HERRERA M.

Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica: M. ALVAREZ C.

Departamento de Diagnóstico por Imágenes: M. HERRERA M.

Departamento de Farmacia: M. HERRERA M.

Departamento de Odontostomatología: M. HERRERA M.

Departamento de Psicología: M. HERRERA M.

Departamento de Nutrición y Dietética: M. HERRERA M.

Departamento de Laboratorio Clínico: M. HERRERA M.



J. L. COLLANS



J. BRICEÑO V.

## 18. ANEXOS



M.G. CANCINO H.



R. HERRERA M.



Dr. F. ALVAREZ C.



S. SOTOMAYOR H.



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	<input type="checkbox"/> Sí (40)	<input type="checkbox"/> No (0)	<input type="checkbox"/> Sí (20)	<input type="checkbox"/> No (0)
VIGAS	<input type="checkbox"/> Sí (40)	<input type="checkbox"/> No (0)	<input type="checkbox"/> Sí (0)	<input type="checkbox"/> 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

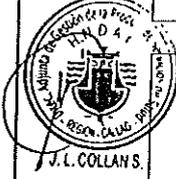
5.1. NOMBRE DEL EVALUADOR

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







ANEXO D



EDAN Salud Hospitalario

EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANÁLISIS DE NECESIDADES DE SALUD EN HOSPITALES

Formulario Preliminar

(ANEXO N° 04)

I. INFORMACIÓN GENERAL

EESS afectado: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Código de ruta de acceso: \_\_\_\_\_

II. CARACTERÍSTICAS DEL EVENTO GENERADOR DE DAÑOS

1. Fecha y hora de ocurrencia: \_\_\_\_\_

2. Evento generador: \_\_\_\_\_

3. Descripción del evento: \_\_\_\_\_

4. Eventos secundarios: \_\_\_\_\_

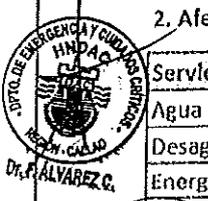
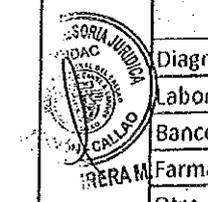
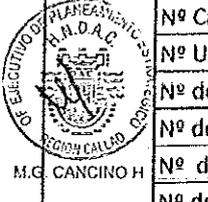
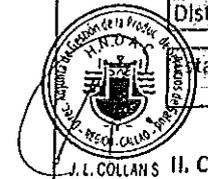
DAÑOS INTRAHOSPITALARIOS

Afectación de la Infraestructura hospitalaria: Sí  No

Servicio	Afectadas	Operativas	Posible Expansión	Observaciones
Nº Camas Observación Emergencia				
Nº Unidades de Shock Trauma				
Nº de Tópicos de Emergencia				
Nº de Salas de Operaciones				
Nº de Camas Cuidados Intensivos				
Nº de Camas hospitalarias				
Servicio	Operativo	Parcialm. Operativo	Inoperativo	Observaciones
Diagnóstico por Imágenes				
Laboratorio				
Banco de Sangre				
Farmacia				
Otro				

2. Afectación de servicios básicos:

Servicio:	No	Sí	Servicios que no cuentan con el servicio	Causa probable de la afectación
Agua				
Desagüe				
Energía eléctrica:				
- Energía fija				





Telefonía celular			
Internet			
Radiocomunicación			
Transporte			

3. Afectación del personal de salud:

Recursos Humano	Total personal	Daños a la Salud		Damnificados	Observaciones
		Heridos	Fallecidos		
Médicos					
Enfermeras					
Totales:	0	0	0	0	

IV. ORDEN DE ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Heridos

Tipo de lesión	Heridos por lesión				Necesidad de Tratamiento	
	N° heridos según gravedad				Local	Evacuación
	Grave	Moderado	Leve	Total		
				0		
				0		
				0		
				0		
Totales:	0	0	0	0	0	0

Número de fallecidos:

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

1	
2	
3	
4	
5	

VI. REQUERIMIENTO DE APOYO PARA EJECUCIÓN DE ACCIONES PRIORITARIAS

Medicamentos y suministros

Artículo	Presentación	Cantidad	Prioridad
1			
2			
3			
4			
5			

Equipos

Equipos	Fuente de energía	Cantidad	Prioridad
1			



PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI

DECC-SGRD-007-2019

Edición N° 003

Página 36 de 49

2			
3			
4			
5			

Recursos Humanos

	Profesión/Oficio	Especialidad	Cantidad	Prioridad
1				
2				
3				
4				
5				

COORDINACIONES REALIZADAS HASTA EL MOMENTO:

1
2
3
4
5

Lugar:	Fecha:	Hora:
Responsable del reporte:	Cargo o función:	
Establecimiento de Salud:		

Enviar reporte al COE Salud DIGERD/MINSA:

1) Teléfono: (01) 6119933 Celular/whatsapp: 946285617  
 2) Radio: Indicativo: OCCA 99 (SEDE DIGERD/G. MARCONI); OCCA 80 (SEDE MINSA)  
 Frecuencia HF: 7780 USB; 7890 USB; 11055 USB  
 Frecuencia VHF: Canal 1 (RX: 171.930; TX: 166.930) Canal 2 (RX: 166.930; TX: 171.930) Canal 3 (RX: 166.930; TX: 166.930)  
 Radio tetra: COE- Salud base 605; COE-Salud Responsable 616  
 3) Correo electrónico: coesalud@minsa.gob.pe; coass.pgdn@gmail.com



*[Handwritten signature]*



S. SOTOMAYOR



D. E. ALVAREZ



R. HERRERA M.



M. G. CASCINO H.



J. BRICERO V.



J. COLLAS



ANEXO E



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

SIMULACRO NACIONAL DE SISMO:  
(ANEXO N° 02.D)

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE SIMULACRO IPRESS II-1 A IFE

Nombre del EESS:				
Distrito :				
Evaluador :				
Hora de Inicio :			Hora de Término:	
<b>ASPECTOS A EVALUAR</b>				
<b>1. ACTIVACIÓN DE LA ALARMA</b>				
Cuenta con sistema de alarma establecida	SI		NO	
Se activa la alarma en el momento indicado	SI		NO	
Personal reconoce la señal de alarma	SI		NO	
<b>2. EVACUACIÓN Y DESPLAZAMIENTO A ZONAS SEGURAS</b>				
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	
<b>3. COMUNICACIONES</b>				
Encargado de radiocomunicaciones	SI		NO	
TIPO	Radio UHF	SI		NO
	Tetra	SI		NO
	Radio VHF	SI		NO
<b>4. SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES HOSPITALARIO</b>				
Se instala el puesto de comando de incidentes	SI		NO	
Los responsables conocen y asumen sus funciones en el SCI	SI		NO	
Comandante de incidente conoce el almacén de logística para desastres	SI		NO	
Activa la cadena de llamadas	SI		NO	
Dispone la implementación de las instalaciones del SCII	SI		NO	
Da la orden de movilización de logística para desastres	SI		NO	
<b>5. EDAN HOSPITALARIO</b>				
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:			
<b>6. IMPLEMENTACIÓN DE ÁREAS DE EXPANSIÓN</b>				
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	
Estos equipos/brigadas demostraron conocimiento y práctica	SI		NO	
Las áreas de expansión fueron empleadas en el proceso de atención médica	SI		NO	
<b>7. ATENCIÓN DE PACIENTES</b>				
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 efectúan los procedimientos de triaje y de derivación de pacientes a áreas de atención final según prioridades	SI		NO	



S. SOTOMAYOR H.

R. HERRERA M



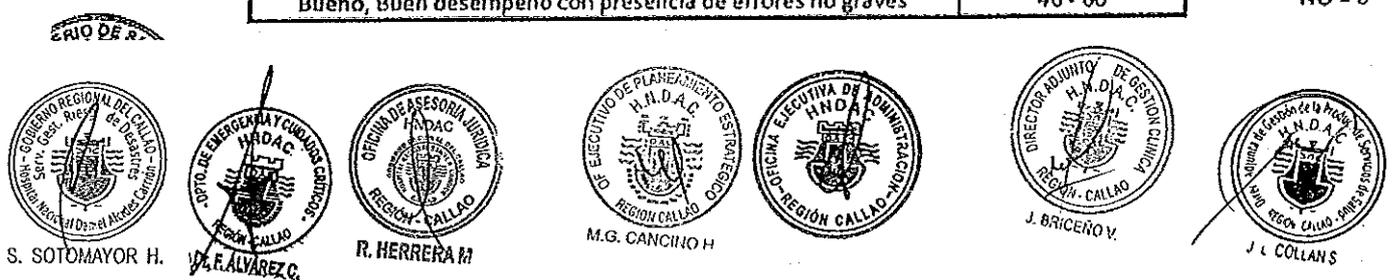
**PLAN DE ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA SIMULACIÓN Y SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**DECC-SGRD-007-2019**  
Edición N° 003  
Página 38 de 49

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	
<b>8. TRABAJO DE BRIGADAS</b>				
Se despliegan brigadas para emergencias y desastres	SI		NO	
¿Cuáles?:				
¿Las brigadas desplegadas conocen su función y están debidamente equipadas?	SI		NO	
<b>9. SEGURIDAD HOSPITALARIA</b>				
Existe Equipo / Sistema de Seguridad Hospitalaria	SI		NO	
La respuesta es suficiente	SI		NO	
<b>10. CENSO DE PACIENTES Y PERSONAL</b>				
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	
<b>11. ESPACIO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES</b>				
El 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	
<b>12. COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL</b>				
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	
<b>13. INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SOLICITADA</b>				
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	
<b>OBSERVACIÓN:</b>				
<b>SELLO Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL SIMULACRO</b>		<b>SELLO Y FIRMA DEL EVALUADOR</b>		

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

DATOS DE LA INSTITUCIÓN			
EVENTO:	SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DE LAS 20:00 h DEL MARTES 05 DE NOVIEMBRE 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°:	
Institución, Área o servicio a la que pertenece el evaluador:		Telf. Cel.	
DATOS DEL SERVICIO O ÁREA A EVALUAR			
Nombre del área o servicio a ser evaluado:			
Personal Responsable:			

(X) Sí = 1; No = 0; con excepción de la pregunta N° 02 que vale 2 puntos.

(\*) Si es posible, tomar imagen y enviar al grupo de WhatsApp

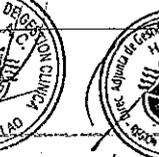
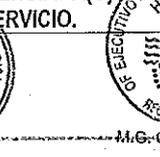
PREGUNTAS	Marque con "X"		OBSERVACIONES
	Sí	No	
01 ¿Durante los últimos 12 meses, el personal del servicio o área ha recibido capacitación en temas de Gestión del Riesgo de Desastres?	1	0	(*) Verificar con la constancia de capacitación, la cual debe estar comprendida entre octubre de 2018 a noviembre de 2019; Fecha de capacitación:
02 ¿Cuenta con un Plan de Evacuación Frente a Situaciones de Emergencia y Desastres? (2 PUNTOS)	2	0	(*) Solicitar su Plan de Evacuación del Área o Servicio.
03 ¿Tiene conformado su comité de Gestión del Riesgo de Desastres?	1	0	(*) Solicitar documento en donde se observe la conformación de este comité.
04 ¿La jefatura del servicio ha realizado actividades para promover la participación del personal en el simulacro?	1	0	Consultar a los trabajadores presentes, registrar las actividades realizadas, en la parte posterior.
05 ¿Las rutas de evacuación y las zonas de seguridad externa o puntos de reunión son de fácil acceso?	1	0	(*) Pedir al encargado del área, que designe a un personal que lo acompañe a conocer su ruta de evacuación.
06 ¿Cuenta con señalética que indique las zonas seguras, rutas de evacuación y puntos de reunión en caso de emergencia?	1	0	
07 ¿Cuenta con un plano, croquis o mapa identificando las zonas seguras, rutas de evacuación, puntos de reunión en caso de emergencia o desastre?	1	0	(*) Pedir al personal del área, que le muestre donde está ubicado el croquis, plano o mapa en el área.
08 ¿Cuenta con algún sistema de alarma o aviso al personal ante la incidencia de una emergencia o desastre?	1	0	Ejemplo toque de silbato, uso de megáfonos u otros.
09 ¿Cuenta con brigadistas que trabajen en esa área o servicio?	1	0	Preguntar, y verificar la lista de brigadistas activos entregada al evaluador (Registros Especiales).
10 ¿Cuenta con linterna o linternas operativas?	1	0	Considere "Sí", si es que una del total enciende (anotar en la parte posterior, cuantas linternas inoperativas tiene).
11 ¿Cuenta con mochila de emergencia, o maletín de primeros auxilios para la atención del personal y pacientes en caso de emergencia?	1	0	

TOTAL PUNTAJE:

Calificación Cualitativa (Sumatoria del "SI")	Rango	Marque con "X"
MALO, No existe un proceso previamente diseñado.	(1 - 4)	MALO ( )
REGULAR, cumple con lo mínimo, pero debe mejorarse.	(5 - 7)	REGULAR ( )
BUENO, buen desempeño con presencia de errores no graves.	(8 - 11)	BUENO ( )
EXCELENTE, desempeño preciso y oportuno.	(12)	EXCELENTE ( )

FIRMA Y SELLO DEL JEFE(A) O LICENCIADA(O) RESPONSABLE DEL ÁREA O SERVICIO.

FIRMA DEL EVALUADOR INTERNO.



S. SOTOMAYOR H.

D.E. ALVAREZ C.

R. HERRERA M.

M.G. GARCINO Y.

Servicio de Gestión de Riesgo de Desastres,  
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos - RNDAC  
Telf. 511-7474 Anexo 3101-3108 Cel. N° 916536500 - gndhndac@gmail.com

J. L. COLLAN S.



ANEXO F.2  
FICHA DEL EVALUADOR INTERNO - FASE DE EJECUCIÓN

NOMBRE DEL EVENTO: SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DE LAS 20:00 h DEL MARTES 05 DE NOVIEMBRE 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°: \_\_\_\_\_  
Institución, área o servicio al que pertenece el evaluador: \_\_\_\_\_ Telf. Cel. \_\_\_\_\_

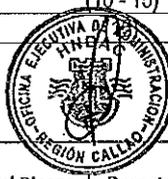
DATOS DEL SERVICIO O ÁREA A SER EVALUADA

Nombre del área o servicio a evaluar: \_\_\_\_\_  
TIEMPO DE EVACUACIÓN CONTROLADO POR EL EVALUADOR: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE EVACUACIÓN CONTROLADO POR EL PERSONAL: \_\_\_\_\_

PREGUNTAS		VALORACIÓN	PUNTAJE
01	¿El personal dio inicio el simulacro, con el sonido de la alarma establecida?	Sí = 1 No = 0	
02	Durante el ejercicio ¿las personas se ubicaron en la zona de seguridad interna o externa más próximas?	Sí = 1 No = 0	
03	¿El personal controló el tiempo de evacuación hacia su zona de seguridad externa o punto de reunión ante el peligro simulado?	Sí = 1 No = 0	
04	Durante el ejercicio, ¿hubo un líder que guío a las personas hacia las vías de evacuación?	Sí = 1 No = 0	
05	¿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.	
06	¿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.	
07	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 del formato F.3 "Calculando el porcentaje de participación del PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN").	a) Participó más del 90%: 02 Puntos. b) Participó del 71% 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 (no evacuaron): 00 Puntos.	
08	¿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.	
09	¿Su 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 brigadista perteneciente al área o servicio, apoyando en las tareas de respuesta ante el evento simulado? No contar si están con uniforme de brigadista (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 TOTAL:

Calificación Cualitativa (Sumatoria del "Sí")	Rango	Marque con "X"
MALO, No existe un proceso previamente diseñado.	(1 - 4)	MALO ( )
REGULAR, cumple con lo mínimo, pero debe mejorarse.	(5 - 9)	REGULAR ( )
BUENO, buen desempeño con presencia de errores no graves.	(10 - 15)	BUENO ( )
EXCELENTE, desempeño preciso u oportuno.		EXCELENTE ( )





ANEXO F.3: DATOS DEL SERVICIO O ÁREA A SER EVALUADA

Nombre del área o servicio a evaluar:

Apellidos y nombres del evaluador:

- (1) **PERSONAL:** Todo trabajador que labora en la Institución (médicos, enfermeras, técnicos de enfermería, personal tecnólogo, personal de apoyo, seguridad, personal de limpieza, etc.).
- (2) **OTROS USUARIOS:** Es toda persona que no sea trabajador de la Institución, pero que se encuentre en el área o servicio a ser evaluado, como por ejemplo pacientes, familiares y amigos de pacientes que los acompañan.
- (3) Se considerará **DESAPARECIDO**, a la persona o personas que en el proceso de evacuación de su área o servicio, no llegaron a su zona de seguridad externa o punto de encuentro.
- (4) Se considerará **FALLECIDO**, a las personas del área o servicio que no participó en la evacuación (todos continuaron con sus actividades normales).

**OBJETIVO:**

- Determinar el nivel de participación según el grupo ocupacional.
- Simular la cantidad de personas desaparecidas.
- Simular la cantidad de personas fallecidas.

PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN					OTROS USUARIOS				
GRUPO OCUPACIONAL	CANTIDAD				TIPO DE USUARIO	CANTIDAD			
	EN EL ÁREA O SERVICIO	EN SU PUNTO DE ENCUENTRO EXTERNO	(3) DESAPARECIDOS (Calcular si se ha evacuado)	(4) FALLECIDOS (Calcular si no se ha evacuado)		EN EL ÁREA O SERVICIO	EN SU PUNTO DE ENCUENTRO EXTERNO	(3) DESAPARECIDOS (Calcular si se ha evacuado)	(4) FALLECIDOS (Calcular si no se ha evacuado)
	A	B	(A - B)	A		C	D	(C - D)	D
Médicos.					Pacientes Hospitalizados.				
Interno de Medicina					Familiares o amigos de pacientes.				
Anestesiólogos.					Personas en Consulta Externa.				
Licenciados de Enfermería.									
Técnicos de Enfermería.									
Obstétricas.									
Psicólogos.									
Tecnólogos de Diagnóstico por Imágenes									
Técnicos de Laboratorio.									
Químico Farmacéutico									
Técnicos en Farmacia									
Personal Administrativo.									
Personal de Nutrición.									
Asistente Social.									
Piloto de Ambulancia									
Personal de la Unidad de Mantenimiento y Casa de Fuerza.									
Personal de Seguridad									
Cajeros.									
Personal de Limpieza.									
<b>TOTAL:</b>									

**TOTAL:**  
Otros Usuarios con Discapacidad o presenten alguna limitación temporal.

Calculando el porcentaje de participación del PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN

Descripción	Operación	Resultado
Total personal antes de evacuar.	A	
Total personal después de evacuar.	B	
Calculando el porcentaje de participación.	$(B \times 100) / A$	

**OBSERVACIONES**

Contar independientemente:

Personal Discapacitado que trabaja en el área o servicio.

Seguistas de turno.



S. SOTOMAYOR H.

Dr. F. ALVAREZ C.

R. HERRERA M.

M.G. CANCINO

Servicio de Gestión de Riesgo de Desastres  
Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos - HNDAC  
Telf: 514-7474 Anexo 3101-3108 Cel: N° 945536503 - cenadredc@gmail.com

J.L. COLLANS







**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 ÁREA DE ESPERA			
PROFESIÓN/OCUPACIÓN	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 ÁREA DE ESPERA			
PROFESIÓN/OCUPACIÓN	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 K**  
**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS, FORTALEZAS, DEBILIDADES Y PROPUESTAS DE MEJORA DEL SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL DE SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI**

**1. DATOS GENERALES**

<b>EVENTO:</b>	SIMULACRO NACIONAL POR SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DE LAS 20:00 h DEL MARTES 05 DE NOVIEMBRE DE 2019.		
<b>Institución:</b>	HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO – HOSPITAL NIVEL 3 – I.		
<b>Fecha y Hora del Evento:</b>	Martes 04 de noviembre de 2019	<b>Fecha del Informe</b>	
<b>AL:</b>	Dr. Silver Alex SOTOMAYOR HUANQUI		
<b>CARGO:</b>	COORDINADOR GENERAL DEL SIMULACRO		
<b>DEL:</b>			
<b>CARGO:</b>			
<b>AREA O SERVICIO EN DONDE LABORAL:</b>			
<b>ASUNTO:</b>	INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS, FORTALEZAS, DEBILIDADES Y PROPUESTAS DE MEJORA, EN EL DESARROLLO DEL SIMULACRO NOCTURNO NACIONAL DE SISMO SEGUIDO DE TSUNAMI DEL MARTES 5 DE NOVIEMBRE.		

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

<b>ANTES:</b>	
<b>DURANTE:</b>	
<b>DESPUÉS:</b>	

**3. FORTALEZAS, DEBILIDADES Y PROPUESTAS DE MEJORA**

<b>FORTALEZAS:</b>	
<b>DEBILIDADES</b>	
<b>PROPUESTA DE MEJORAS:</b>	

FIRMA



S. SOTOMAYOR H.



Dr. F. ALVAREZ C.



R. HERRERA M.



M.G. CANCINO P.



J. BRICERO V.



J. J. COLLAN S.





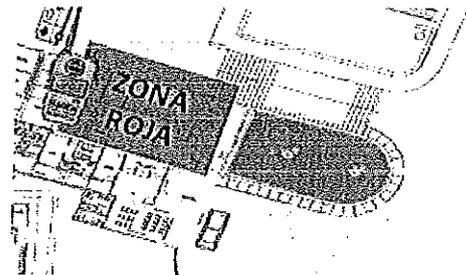
**ANEXO M**  
**Instalaciones y Comunicaciones del SCIH**

**1. AREA DE CONCENTRACIÓN DE VÍCTIMAS:**

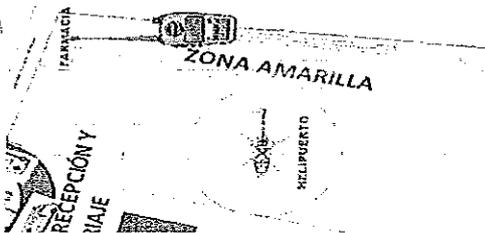
1.1. Área de Recepción y Triage: Ubicado entre el helipunto y el acceso de emergencia de la Av. Guardia Chalaca; cuenta con comunicación interna.  
**EQUIPO DE TRIAGE**



1.2. Zona de Atención Roja: Ubicado en los tópicos de medicina y shock trauma.  
**EQUIPO DE ATENCIÓN DE PRIORIDAD I**



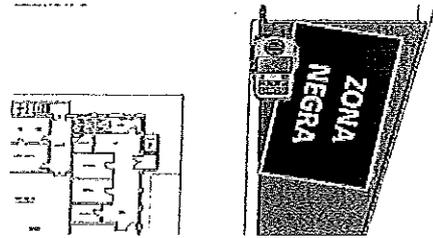
1.3. Zona de Atención Amarilla: Ubicado en el helipunto a la altura de la tribuna, cerca del área de triaje), cuenta con comunicación interna.  
**EQUIPO DE PRIORIDAD II**



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.  
**EQUIPO DE PRIORIDAD III**



1.5. Zona de Víctimas - Negro: Ubicado en el jardín al costado de la Farmacia Central), cuenta con comunicación interna.  
**PERSONAL DE LA UNIDAD DE VIGILANCIA**

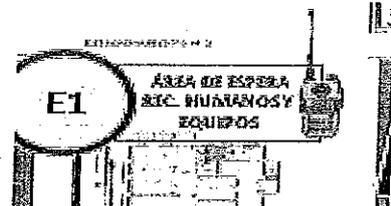


1.6. Puesto de Comando: Ubicado en el Centro de Operaciones Hospitalario (Espacio de Monitoreo de monitoreo de Emergencias y Desastres), del Servicio de Gestión del Riesgo de Desastres (reubicable según decisión del Comandante de Incidente), cuenta con comunicación interna y externa.

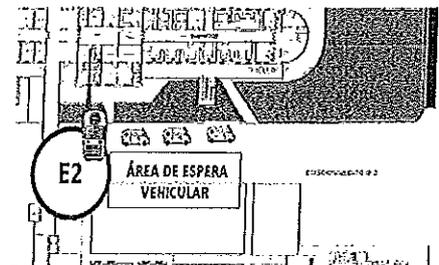


**2. ÁREAS DE ESPERA:**

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



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





ANEXO N  
CROQUIS DE LAS ÁREAS INVOLUCRADAS EN EL SIMULACRO

