

### HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA (HEJCU)

DOCUMENTO TÉCNICO: REPORTE GENERAL HOSPITALARIO

UNIDAD ORGÁNICA	RESPONSABLE	V°B°
Propuesto por	Mg. Katia Verónica Martínez Quiroz	Hospital de Emergenc Jose Casimiro Ulloa
Cargo	Gestión del Riesgo de Desastres	rmado digitalmente por ARTINEZ QUIROZ Katia Veron AU 20138100015 soft Jotivo: Doy V° B°
Fecha	29/10/2024	echa: 24.12.2024 13:01:06 -05:0
Revisado por	M.C. Karina Arali Vidalon López	Hospital de Emer Jose Casimiro Ulio
Cargo	Directora de Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto	Firmado digitalmente por VII LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:22:06
Aprobado por:	M.C. Alberto Gonzales Guzmán	
Cargo	Director General del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa	



### **HOJA DE CONTROL DE CAMBIOS**

Versión	Fecha	Justificación	Responsable
01	29/10/2024	Elaboración inicial del documento	UFGRD



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:02:14 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:24:53 -05:00





### **ÍNDICE**

I	INTR	ODUCCIÓN	4
II	FINA	LIDAD	5
Ш	OBJE	TIVOS	5
	3.1	Objetivo general	5
	3.2	Objetivos específicos	5
IV	ÁMBI	TO DE APLICACIÓN	5
٧	BASE	ELEGAL	6
VI	DEFI	NICIONES Y ABREVIATURAS	7
	6.1	Definiciones	7
	6.2	Abreviaturas	10
VII	CON	TENIDO	11
	7.1	Reporte General Hospitalario	11
	7.2	Componentes y procedimiento de implementación del reporte	12
	7.3	Beneficios del Reporte General Hospitalario	12
	7.4	Población o entidades objetivo	13
	7.5	Disposiciones específicas por área	14
	7.6	Procedimiento de recolección de información	19
	7.7	Responsables del envío de la información	24
<b>/</b> III	RESF	PONSABILIDADES	25
IX	ANEX	cos	25





Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:02:31 -05:00 Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:25:03 -05:00



### I. INTRODUCCIÓN

El Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" es una institución altamente especializada en la atención médico-quirúrgica de urgencias y emergencias, operando las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Dada su naturaleza crítica y su rol indispensable en la respuesta inmediata a situaciones de alto riesgo, mantener un flujo constante y actualizado de información sobre el estado de sus servicios, recursos, y capacidad operativa es esencial. La adecuada recolección y consolidación de esta información no solo asegura la continuidad de los servicios, sino que también permite la toma de decisiones informadas y oportunas ante emergencias o desastres.

Es de vital importancia que el Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres esté al tanto de los recursos disponibles en todo momento, lo que incluye personal, insumos médicos, equipamiento crítico y la infraestructura hospitalaria. El manejo eficiente de estos datos garantiza que, ante cualquier eventualidad, se puedan implementar rápidamente medidas adecuadas para minimizar los riesgos y optimizar la capacidad de respuesta del hospital.

El Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" (HEJCU) se enfrenta a un nivel de riesgo elevado debido a su responsabilidad de gestionar emergencias que pueden comprometer tanto la infraestructura como la vida humana. En el caso de un desastre, las pérdidas podrían ser significativas, lo que haría extremadamente difícil una recuperación a corto plazo, especialmente si las entidades externas de apoyo tardan en llegar, según la magnitud del evento.

Ante esta realidad, la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD), en su rol de Secretaría Técnica del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres del hospital, ha desarrollado el presente documento, en el cual se subraya la importancia crítica de gestionar adecuadamente la información proveniente de las áreas asistenciales, para garantizar que cada decisión se base en datos precisos y actualizados, contribuyendo así a la seguridad y continuidad de las operaciones hospitalarias en todo momento.



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V\* B\* Fecha: 24.12.2024 13:02:55 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:25:16 -05:00

### II. FINALIDAD

La finalidad de este documento es facilitar el proceso de recolección, consolidación y reporte de la información crítica sobre la situación del hospital, que es recopilada diariamente de las áreas asistenciales, garantizando que el Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres cuente con datos actualizados para tomar decisiones rápidas y efectivas ante emergencias o desastres.

### III. OBJETIVOS

### 3.1 Objetivo general

Establecer un procedimiento claro y eficiente para el llenado y consolidación diaria de la información crítica proveniente de las áreas asistenciales del hospital, con el fin de garantizar una adecuada toma de decisiones del Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa".

### 3.2 Objetivos específicos

- Asegurar la recolección precisa y oportuna de la información de las áreas asistenciales del hospital, relacionada con la disponibilidad de recursos, personal, y estado operativo.
- Consolidar los datos recolectados en un reporte diario, que refleje el estado actual del hospital y pueda ser utilizado por el Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del HEJCU para evaluar la capacidad de respuesta ante emergencias.
- Facilitar la comunicación efectiva entre las áreas asistenciales y la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, promoviendo la coordinación y el intercambio de información de manera eficiente para mejorar la preparación ante situaciones críticas.

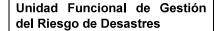


Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:03:07 -05:00

### IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN



Este documento es aplicable a las áreas u oficinas del hospital, las cuales tienen la responsabilidad de remitir información precisa y actualizada sobre sus recursos y

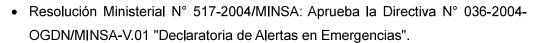




estado operativo. La información recolectada será consolidada por la Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres, encargada de llenar el Reporte General Hospitalario. Este reporte será posteriormente elevado al Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del HEJCU, con el objetivo de mantener una evaluación constante de la situación y permitir la toma de decisiones informadas ante posibles emergencias o desastres.

### V. BASE LEGAL

- Política de Estado N° 32 del Acuerdo Nacional, Referida a la Gestión del Riesgo de Desastres para proteger la vida, salud e integridad de la población.
- Ley N° 26842: Ley General de Salud.
- Ley Nº 29664: Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD).
- Decreto Legislativo N° 1587: Decreto Legislativo Que Modifica La Ley Nº 29664,
   Ley Que Crea El Sistema Nacional De Gestión Del Riesgo De Desastres (SINAGERD).
- Decreto Supremo N° 048-2011-PCM: Decreto Supremo que modifica el Reglamento de la Ley N° 29664, que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), aprobado por Decreto Supremo N° 048-2011-PCM.
- Decreto Supremo N° 027-2017-SA: Aprueba la Política Nacional de Hospitales Seguros Frente a los Desastres.
- Decreto Supremo N° 060-2024-PCM: Modificación del reglamento de la Ley N° 29664.



 Resolución Ministerial N° 362-2017-MINSA: Modificación del Comité Nacional de Hospitales Seguros Frente a los Desastres.



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:03:26 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:25:40 -05:00





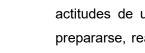
- Resolución Ministerial N° 628-2018-MINSA: Aprueba la Directiva Administrativa N° 250-2018-MINSA/DIGERD para el COE Salud.
- Resolución Ministerial N° 258-2021-PCM: Aprueba los Lineamientos para el funcionamiento de los Centros de Operaciones de Emergencia – COE.
- Resolución Ministerial N° 320-2021-PCM: Aprueba los Lineamientos para la Gestión de la Continuidad Operativa y la Formulación de los Planes de Continuidad Operativa de las Entidades Públicas de los tres niveles de gobierno.
- Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA: Aprueba las Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud.
- Resolución Directoral N° 215-2023-DG-HEJCU, Aprueba la Directiva N°004-2024-DG-HEJCU, Directiva Administrativa "Disposiciones para regular la formulación, aprobación y difusión de documentos normativos del Hospital de Emergencia "José Casimiro Ulloa".
- Resolución Directoral N° 095-2024-DG-HEJCU: Actualiza la conformación del Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo del Hospital Casimiro Ulloa.
- Directiva Administrativa N°183-2023-DG-HEJCU: Conforma el "Grupo de Comando" del Hospital Casimiro Ulloa para la Gestión de la Continuidad Operativa.

### VI. **DEFINICIONES Y ABREVIATURAS**

### 6.1 Definiciones

Continuidad Operativa: Conjunto de procesos y medidas implementadas por una entidad pública para asegurar que sus funciones y servicios críticos puedan seguir operando en situaciones de emergencia o interrupciones significativas.

Cultura de prevención: Conjunto de valores, principios, conocimientos y



actitudes de una sociedad que le permiten identificar, prevenir, reducir, prepararse, reaccionar y recuperarse de las emergencias o desastres. La cultura de la prevención se fundamenta en el compromiso y la participación



ospital de Emergencias ose Casimiro Ulloa

do digitalmente por INEZ QUIROZ Katia Veronica 20138100015 soft

lotivo: Doy V° B° echa: 24.12.2024 13:03:40 -05:00

rmado digitalmente por VIDALON DPEZ Karina Arali FAU 1138100015 sott otivo: Doy Vº B° echa: 30.12.2024 10:25:52 -05:00





de todos los miembros de la sociedad.

- Daños: Afectación a la salud, destrucción total o parcial de la infraestructura, activos físicos y bienes del sector público y privado, entre otros, como resultado de la ocurrencia de una emergencia o desastre originado por un fenómeno natural o inducido por la acción humana.
- Desastre: Conjunto de daños y pérdidas, en la salud, fuentes de sustento, hábitat físico, infraestructura, actividad económica y medio ambiente, que ocurre a consecuencia del impacto de un peligro o amenaza cuya intensidad genera graves alteraciones en el funcionamiento de las unidades sociales, sobrepasando la capacidad de respuesta local para atender eficazmente sus consecuencias, pudiendo ser de origen natural o inducido por la acción humana.
- Emergencia: Estado de daños sobre la vida, el patrimonio y el medio ambiente ocasionados por la ocurrencia de un fenómeno natural o inducido por la acción humana que altera el normal desenvolvimiento de las actividades de la zona afectada.
- Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres del Sector Salud: Área o unidad funcional que a nivel de su jurisdicción realiza el monitoreo de peligros, emergencias y desastres que afecten a la salud de las personas, a sedes administrativas y establecimientos de salud. Además, gestionan e intercambian la información, para la oportuna toma de decisiones de las autoridades.
- Gestión de información: Proceso mediante el cual se recepciona, valida, almacena, procesa, analiza, consolida, presenta y difunde información con oportunidad y utiliza recursos adecuados, para la toma de decisiones. Información que se almacena en registros históricos.
- Gestión del riesgo de desastres: Proceso social cuyo fin último es la prevención, la reducción y el control permanente de los factores de riesgo de desastre en la sociedad, así como la adecuada preparación y respuesta ante situaciones de desastre, considerando las políticas nacionales con



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:03:55 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:26:03 -05:00





especial énfasis en aquellas relativas a materia económica, ambiental, de seguridad, defensa nacional y territorial de manera sostenible.

- Grupo de Trabajo para la Gestión del Riego de Desastres: Espacios internos de articulación integrados por los responsables de los órganos y unidades orgánicas competentes de las entidades públicas en los tres niveles de gobierno, para la formulación de normas y planes, evaluación y organización de los procesos de gestión del riesgo de desastres en el ámbito de su competencia.
- **Grupo de Comando:** Conjunto de profesionales que se encarga de la elaboración del Plan de Continuidad Operativa de la entidad y de la toma de decisiones respecto a la implementación de dicho plan.
- Identificación de peligros: Conjunto de actividades de localización, estudio y vigilancia de peligros y su potencial de daño, que forma parte del proceso de estimación del riesgo.
- Peligro: Probabilidad de que un fenómeno físico, potencialmente dañino, de origen natural o inducido por la acción humana, se presente en un lugar específico, con una cierta intensidad y en un período de tiempo y frecuencia definidos.
- Peligro Inminente: Probabilidad de que un fenómeno, potencialmente dañino, de origen natural o inducido por la acción humana, ocurra en un lugar específico, en un periodo inmediato y sustentando por una predicción o evidencia técnico científica, que amerite la ejecución de acciones inmediatas y necesarias para reducir sus efectos.
- Protocolo de Comunicaciones: Documento técnico que describe las responsabilidades y el orden en que deben producirse las llamadas a los diferentes niveles de la organización en caso de que se produzca una emergencia o desastre.
- Reporte General Hospitalario: Documento que consolida la información recopilada diariamente de las áreas asistenciales del hospital, abarcando datos sobre la disponibilidad de recursos, el personal y el estado operativo.



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V\* B° Fecha: 24.12.2024 13:04:04 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:26:13 -05:00





Este formato ofrece una visión integral de la situación actual del hospital, facilitando una evaluación constante de su capacidad de respuesta ante emergencias y desastres. De esta manera, asegura que el Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres disponga de información actualizada para tomar decisiones rápidas y efectivas, garantizando una gestión y coordinación óptimas en momentos críticos.

- Resiliencia: Capacidad de las personas, familias y comunidades, entidades públicas y privadas, las actividades económicas y las estructuras físicas, para asimilar, absorber, adaptarse, cambiar, resistir y recuperarse, del impacto de un peligro o amenaza, así como de incrementar su capacidad de aprendizaje y recuperación de los desastres pasados para protegerse mejor en el futuro.
- Riesgo de desastre: Probabilidad de que la población y sus medios de vida sufran daños y pérdidas a consecuencia de su condición de vulnerabilidad y el impacto de un peligro.
- Vulnerabilidad: Es la susceptibilidad de la población, la estructura física o las actividades socioeconómicas, de sufrir daños por acción de un peligro o amenaza.

### 6.2 Abreviaturas

- AEI: Actividad Estratégica Institucional
- CIRUGÍAS SOP: Cirugías Sala de Operaciones
- COE SALUD: Centro de Operaciones de Emergencia del Sector Salud.
- DIRIS LIMA CENTRO: Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.
- DMS: Disponibilidad de medicamentos esenciales.
- EMED: Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres.
- GRD: Gestión del Riesgo de Desastres
- GTGRD: Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres.



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:04:19 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:26:22 -05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres



MINSA: Ministerio de Salud

OEI: Objetivo Estratégico Institucional

SINAGERD: Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres.

UCI: Unidad de Cuidado Intensivos.

UCINT: Unidad de Cuidados Intermedios.

UFGRD: Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres.

PCM: Presidencia del Consejo de Ministros.

UVE: Unidad de Vigilancia de Emergencia.

### VII. CONTENIDO

### 7.1 Reporte General Hospitalario

El Reporte General Hospitalario es un formato creado para consolidar diariamente información crítica y actualizada proveniente de diversas áreas asistenciales del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa", como recursos humanos, estado operativo de equipos médicos esenciales y líneas vitales. Este reporte tiene la finalidad de proporcionar al Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres (GTGRD) datos precisos y confiables para una evaluación continua de la capacidad de respuesta del hospital en situaciones de emergencia o desastre.

Contar con este tipo de reporte es esencial para asegurar una respuesta rápida y eficiente ante emergencias de gran magnitud, ya que la información consolidada sobre el estado de recursos humanos, insumos médicos y operatividad de equipos, permite evaluar la capacidad de respuesta del hospital y tomar decisiones oportunas, minimizando el impacto de la emergencia en los servicios. Además, facilita la comunicación y cooperación con otros hospitales y autoridades en situaciones de desastre, permitiendo el traslado y redistribución de recursos de manera eficiente. Contar con claridad sobre la disponibilidad de recursos también permite organizar y asignar recursos de forma que se eviten



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V\* B° Fecha: 24.12.2024 13:04:31 -05:00







sobrecargas laborales en el personal asistencial, lo cual es crucial para proteger la seguridad del equipo médico y asegurar la continuidad operativa del hospital ante situaciones de crisis, garantizando una atención organizada y segura a los pacientes, incluso bajo condiciones extremas.

### 7.2 Componentes y procedimiento de implementación del reporte

- Recolección y consolidación de Información: Cada área hospitalaria designa un responsable que debe proveer información específica en cada turno (por ejemplo, disponibilidad de camas, personal programado, y estado de equipamiento médico). Este proceso de recolección se realiza cada 12 horas, y los datos son coleccionados por el equipo técnico de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD), que consolida la información en un reporte único para su análisis.
- Validación y precisión de datos: La UFGRD se asegura de validar la integridad y precisión de los datos antes de incluirlos en el reporte, asegurando que no haya inconsistencias. Esta validación es crucial para la fiabilidad del reporte y permite que las decisiones se basen en información sólida y actualizada.
- Frecuencia y accesibilidad: El reporte se elabora y distribuye dos veces al día, permitiendo así una evaluación constante y precisa de la situación hospitalaria. Esta frecuencia asegura que, ante cualquier cambio en la situación, se puedan implementar medidas rápidamente.
- Socialización y toma de decisiones: Una vez consolidado, el reporte se envía al Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres para que pueda analizar la información y coordinar acciones necesarias para la continuidad operativa y la atención adecuada en caso de un evento adverso. Esto incluye desde la redistribución de recursos hasta la coordinación con otras instituciones para la atención de pacientes. La Oficina de Comunicaciones publicará el Reporte General Hospitalario en la página web.



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:04:43 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:27:03 -05:00

### 7.3 Beneficios del Reporte General Hospitalario

Al contar con datos específicos y actualizados, el hospital puede activar protocolos de emergencia con precisión, maximizando la eficiencia en el uso de





sus recursos y minimizando tiempos de respuesta en la atención, garantizando una respuesta rápida y eficiente.

Tener claridad sobre la disponibilidad de recursos y personal permite prevenir sobrecargas en áreas críticas, contribuyendo a un ambiente de trabajo seguro y evitando el colapso de los servicios en momentos de alta demanda. Dado que el país se encuentra en una zona de alto riesgo sísmico, es fundamental que el hospital mantenga un monitoreo constante de su capacidad de respuesta, lo cual le permite prepararse para la posible llegada masiva de heridos y asegurar una respuesta estructurada y coordinada.

En este sentido, el Reporte General Hospitalario se convierte en una herramienta indispensable para la gestión del riesgo de desastres en el HEJCU. Su implementación asegura que cada área del hospital esté alineada en cuanto a recursos y preparación, promoviendo una estructura organizativa sólida y a la vez flexible, capaz de responder ante situaciones de emergencia. De esta forma, se garantiza la continuidad operativa del hospital y la capacidad de respuesta ante la afluencia masiva de pacientes, protegiendo tanto a los usuarios como al personal y asegurando la sostenibilidad de los servicios hospitalarios en condiciones de crisis.

### 7.4 Población o entidades objetivo

- Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres: Esta entidad es responsable de tomar decisiones críticas durante emergencias. Su función se ve directamente afectada por la calidad y disponibilidad de la información proveniente de las distintas áreas hospitalarias.
- Áreas asistenciales del hospital: Tienen la responsabilidad de proporcionar información actualizada sobre sus recursos disponibles, los cuales son esenciales para la toma de decisiones en situaciones de crisis.
- Personal del hospital: Incluye médicos, enfermeros, personal de apoyo y administrativo, quienes necesitan acceso constante a la información sobre recursos, como insumos médicos, equipos y disponibilidad de camas, para brindar una atención eficiente en situaciones de emergencia.



MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:04:57 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:27:14 -05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

### 7.5 Disposiciones específicas por área

RESPONSABLE	JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN JEFE DE LA OFICINA DE PERSONAL SUPERVISOR DE ENFERMERÍA MÉDICO DE GUARDIA	SUPERVISOR DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE MEDIDA	CONTROL DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA REPORTE DE PERSONAL AUSENTE	REPORTE CAMAS HOSPITALARIAS REPORTE
DESCRIPCIÓN	Proveer información sobre los recursos humanos del hospital:  - Jefe de Guardia  - Sub Jefe de Guardia  - Supervisor de Enfermería  - Número de Médicos Programados, Presentes y Ausentes.  - Número de Enfermeros Programados, Presentes y Ausentes.  - Otros Profesionales de la Salud.	Proveer información sobre la disponibilidad de camas / camillas hospitalarias por cada servicio:  - Área de Traumashock - Unidad de Vigilancia de Enfermería - Hospitalización de Cirugía - Sala de Observación Adultos - Hospitalización de Medicina Interna - UCI - UCI - UCI - Ambulancia Tipo II (2 vehículos) - Ambulancia Tipo II (2 vehículos) - Ambulancia Tipo III (01 vehículos) - Centro esterilización - Centro esterilización
ÁREA	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE PERSONAL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA JEFATURA DE GUARDIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA







INFORMÁTICA

RESPONSABLE DEL BANCO DE SANGRE ÁREA DE ADMISIÓN JEFE DE GUARDIA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO DESIGNADO POR JEFE DEL DEPARTAMENTO RESPONSABLE Unidad Funcional de Gestión **EXÁMENES DE** LABORATORIO REPORTE DE DISPONIBLES REPORTE BANCO DE SANGRE REPORTE REPORTE REPORTE del Riesgo de Desastres \*En caso de que el espacio destinado resulte insuficiente, se detallará en el Anexo: Lista de Exámenes de Laboratorio No Disponibles, el cual formará parte integral del presente reporte. Proveer información sobre los exámenes de laboratorio que no estén disponibles para el servicio, el cual Heridos por Arma Blanca Heridos por Arma Blanca Validar la información sobre las emergencias registradas por el Equipo Técnico del EMED: Proyectil Arma de Fuego Proyectil Arma de Fuego Accidentes de Tránsito Accidentes de Tránsito Documento Técnico: Reporte General Hospitalario \*Reporte de Situación a Demanda (no ajustado a horarios establecidos) Proveer Información actualizada de Banco de Sangre Nivel II: Validar la información sobre las emergencias registradas: Proveer información sobre los ingresos por emergencia: se detallarán en el apartado Observación\* Ingresos a cirugía durante el turno Cirugías - Sala de Operaciones Cirugías - Sala de Operaciones Operatividad de los quirófanos Existencias por Tipo de sangre Operatividad del Laboratorio Ingresos a Traumashock Ingresos a Traumashock Total Paquete Globular Fallecidos Fallecidos **ANESTESIOLOGÍA** DEPARTAMENTO **DEPARTAMENTO** OFICINA DE ESTADÍSTICA E

JEFATURA DE

GUARDIA\*





Hospital de Emerger Jose Casimiro Ulloa

**DE PATOLOGÍA** 

CLÍNICA



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

	JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	PERSONAL DE UNIDAD FUNCIONAL TELESALUD REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS	JEFE DE LA OFICINA DE TRANSPORTES
	REPORTE	MATRIZ DE REFERENCIA DE PACIENTES	REPORTE
AB-	Proveer información sobre la Operatividad de Servicios de Soporte Esencial y Operatividad de Servicios  - Casa de Fuerza - Sala de Operaciones - Agua Potable - Alcantarillado - Se incluye el nombre y número celular del responsable de turno		
<b>å</b>	y Operativici Slidos Peligr (Rayos re y núme		
-A	s de Soporte Esencial y Operatividad d Gas Medicinal Recojo de Residuos Sólidos Peligrosos Imágenes médicas (Rayos X, Tomografía) Se incluye el nombre y número oresponsable de turno		s ambulancias
ò	vicios de Soporte I Gas Medicinal Recojo de Res Imágenes m Tomografía) Se incluye e responsable de	<b>δ</b>	iibilidad de las
AB+	vidad de Ser	encia de pacient alta el HEJCU	idad y dispon los) ilo)
<b>#</b>	e la Operati	r información sobre la referenc Referencias nuevas Referencias en proceso Referencias efectivas Referencias no ejecutadas/alta Referencias aceptadas por el H	· información sobre la operatividac Ambulancia Tipo II (02 vehículos) Ambulancia Tipo III (01 vehículo)
<b>+</b>	er información sobre l s Casa de Fuerza Sala de Operaciones Agua Potable Alcantarillado Electricidad	r información sobre la refer Referencias nuevas Referencias en proceso Referencias efectivas Referencias no ejecutadas/ Referencias aceptadas por	nación sobra lancia Tipo I lancia Tipo I
ċ	Proveer información Básicos - Casa de Fuer - Sala de Opera - Agua Potable - Alcantarillado - Electricidad	Proveer información sobre la referencia de pacientes - Referencias nuevas - Referencias en proceso - Referencias efectivas - Referencias no ejecutadas/alta - Referencias aceptadas por el HEJCU	Proveer información sobre la operatividad y disponibilidad de las ambulancias: - Ambulancia Tipo II (02 vehículos) - Ambulancia Tipo III (01 vehículo)
	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	OFICINA DEL EQUIPO DE TRABAJO PARA LA COORDINACIÓN ASISTENCIAL	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO









	Proveen información de los recursos		humanos disponibles por turno:				
EC < NICIEC	Oficina de ADMINISTRACIÓN	Oficina de SSGGYM	Oficina de PERSONAL	Departamento de ENFERMERÍA	Oficina de LOGÍSTICA		JEFE DE LA OFICINA DE
ADMINISTRACIÓN	Personal presente     por turno en la	<ul><li>OSGM (oficina)</li><li>Mantenimiento</li></ul>	Se considera para el censo, el formato de	Se considera	Se considera al personal		ADMINISTRACIÓN JEFE DE LA
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO*	Sede Administrativa 1 (Av. Roosevelt 6386)	de guardia  Terceros  Lavandería	y Permanencia	para el censo, la cantidad de pacientes	servicio presente		OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y
OFICINA DE	Personal presente     por turno en la     Sede	<ul><li>Unidad de transportes</li><li>Limpieza</li><li>Vigilancia</li></ul>	De acuerdo. an formato propuesto, debe enviar la cantidad de personal:	en cada servicio por turno de 12 horas.	administrativo en el turno que corresponde)	CENSO	MANTENIMIENTO JEFE DE LA OFICINA DE
DE ENFERMENTA	Administrativa 2 (Av. Roosevelt 6360).	*Envío diario del	<ul><li>Programados</li><li>Presentes</li><li>Ausentes</li></ul>				PERSONAL SUPERVISOR DE ENFERMERÍA
OFICINA DE LOGÍSTICA	<ul> <li>Personal presente en el HEJCU</li> </ul>	responsable del servicio por turno, cada doce horas.	De los grupos ocupacionales propuestos:				JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA
			<ul> <li>Médicos</li> <li>Enfermeros</li> <li>Técnicos</li> <li>Asistenciales</li> <li>Otros Profesionales</li> de la salud </ul>				
	Proveer información p mensual	orcentual sobre la c	Proveer información porcentual sobre la disponibilidad de medicamentos esenciales con frecuencia mensual	mentos esenciales	con frecuencia		RESPONSABLE
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	Proveer información de los medicame detallarán en el apartado Observación *	e los medicamentos lo Observación *	Proveer información de los medicamentos que no estén disponibles para el servicio, los cuales se detallarán en el apartado Observación *	es para el servicio	, los cuales se	REPORTE	DESIGNADO POR JEFE DEL DEPARTAMENTO
	*En caso de que el espacio des Medicamentos No Disponibles, el	espacio destinado <i>ponibles</i> , el cual for	*En caso de que el espacio destinado resulte insuficiente, se detallará en el <i>Anexo: Lista de Medicamentos No Disponibl</i> es, el cual formará parte integral del presente reporte.	detallará en el A oresente reporte.	nexo: Lista de		FARMACIA







Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

EQUIPO TÉCNICO EMED	JEFE DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES
REPORTE GENERAL HOSPITALARIO	DIFUSIÓN
Recibir la información de las áreas mencionadas, consolidarla y reportarla al Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del HEJCU para la toma de decisiones, en caso de acontecer un evento adverso.	Publicar el Reporte General Hospitalario en la página web del hospital.
UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	OFICINA DE COMUNICACIONES



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:29:05 -05:00



### 7.6 Procedimiento de recolección de información

### **DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO**

### REPORTE GENERAL HOSPITALARIO

La Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres es la responsable de la recolección de datos de las áreas mencionadas de la siguiente manera:

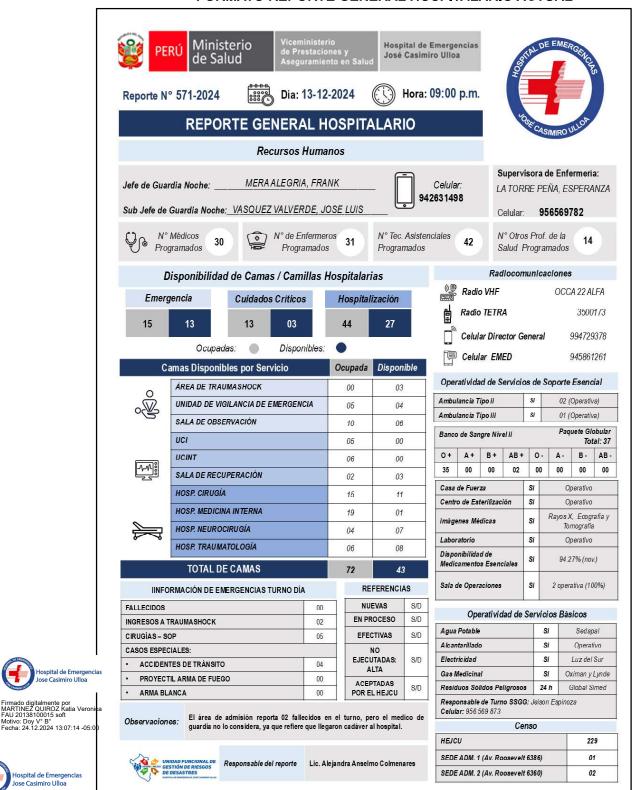
Designación de responsables en cada Área, Departamento u Oficina	PRIMER TURNO 08:00 A 20:00	SEGUNDO TURNO 20:00 A 08:00
Cada Jefe de Área, Departamento u Oficina deberá designar, por turno, a un responsable, quien será el encargado de recopilar, actualizar y remitir la información requerida por la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD), a través del enlace DRIVE.  El personal designado deberá ingresar al enlace para llenar y enviar La Matriz: Censo del Personal Asistencial y Administrativo, y de manera excepcional, utilizar el correo electrónico institucional: qestionderiesgos@heicu.gob.pe o el número de WhatsApp: 945 861 261, como medio alternativo. Los responsables designados deberán contar con el conocimiento adecuado sobre el tipo y formato de información que deben proporcionar al equipo técnico de la UFGRD.	01 reporte	01 reporte
Definición de parámetros de información	PRIMER REPORTE 09:00 horas	EMISIÓN DEL SEGUNDO REPORTE 21:00 horas
La UFGRD establecerá los parámetros clave que las áreas deben reportar. Estos datos serán consolidados de acuerdo al siguiente formato de REPORTE GENERAL HOSPITALARIO	01 reporte	01 reporte

Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronio FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:06:57 -05:00





### FORMATO REPORTE GENERAL HOSPITALARIO ACTUAL



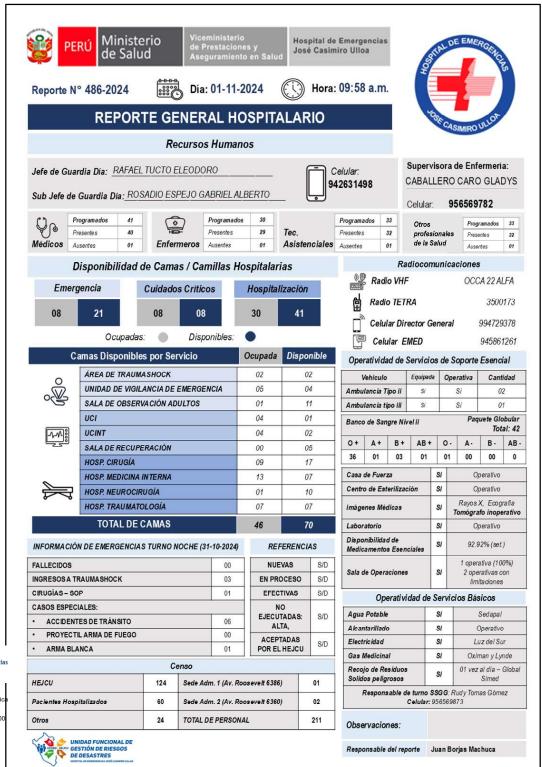


ose Casimiro Ulloa

Fuente: Elaboración propia – UFGRD HEJCU



### FORMATO REPORTE GENERAL HOSPITALARIO PROPUESTO





Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:07:29 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:29:36 -05:00

Fuente: Elaboración propia – UFGRD HEJCU



Recopilación y envío de la información	PRIMER TURNO 08:00 A 20:00	SEGUNDO TURNO 20:00 A 08:00
La recolección de información se realizará de manera rutinaria cada 12 horas, los 365 días del año.  El responsable que haya sido designado de cada Área, Departamento u Oficina, se encargará de llenar la Matriz: Censo del Personal Asistencial y Administrativo, y de manera excepcional, a través del correo electrónico institucional: gestionderiesgos@hejcu.gob.pe y/o al WhatsApp del celular institucional 945 861 261.	El envío de la información se debe realizar <b>antes de las</b> <b>08:30 horas</b>	El envío de la información se debe realizar antes de las 20:30 horas
Validación de la información por la UFGRD	PRIMER TURNO 08:00 A 20:00	SEGUNDO TURNO 20:00 A 08:00
Una vez recibida la información, el personal del		



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:07:43 -05:00



Consolidación y generación del reporte	PRIMER TURNO 08:00 A 20:00	SEGUNDO TURNO 20:00 A 08:00
La UFGRD consolidará la información recibida en un reporte diario, que refleje el estado de los recursos del hospital cada 12 horas.	01 reporte	01 reporte
Socialización del Reporte General Hospitalario	EMISIÓN DEL PRIMER REPORTE 09:00 horas	EMISIÓN DEL SEGUNDO REPORTE 21:00 horas
Una vez consolidado, el reporte será enviado al Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del hospital para su análisis y de ser necesario, toma de decisiones y a la Oficina de Comunicaciones para su disponibilidad en la página web.  Este reporte estará disponible en la página web del hospital cada 12 horas, los 365 días del año permitiéndole coordinar acciones ante una emergencia o desastre basado en la situación real del hospital.	01 reporte	01 reporte

### **IMPORTANTE**

Cabe señalar que el **REPORTE GENERAL HOSPITALARIO** es un documento **DINÁMICO**, al que puede añadirse o quitarse información, según resulte relevante para la toma de decisiones por parte del Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del HEJCU.

Además, cada jefe de Área, Departamento u Oficina, deberá designar un responsable del envío de la información del personal faltante del turno por medio digital.



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronida FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:08:09 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:30:09 -05:00





### 7.7 Responsables del envío de la información

DEPARTAMENTO,	RESPONSABLE	UNIDAD DE MEDIDA
OFICINA, ÁREA	RESPONSABLE	UNIDAD DE MEDIDA
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	JEFE DE LA OFICINA DE PERSONAL	CONTROL DE ASISTENCIA Y PERMANENCIA
OFICINA DE PERSONAL  DEPARTAMENTO DE  ENFERMERÍA	SUPERVISOR DE ENFERMERÍA MÉDICO DE GUARDIA	REPORTE DE AUSENCIAS DE PERSONAL EN EL TURNO
JEFATURA DE GUARDIA	MEDICO DE GOARDIA	
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	SUPERVISOR DE ENFERMERÍA	REPORTE CAMAS HOSPITALARIAS
OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	PERSONAL DEL ÁREA DE ADMISIÓN	REPORTE
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA	REPORTE
SALA DE OPERACIONES	PERSONAL A CARGO DE SALA DE OPERACIONES	
DEPARTAMENTO DE MEDICINA	JEFE DE GUARDIA	REPORTE
DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA	JEFE DE LABORATORIO	REPORTE BS
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	REPORTE
RESPONSABLE DEL EQUIPO DE TRABAJO PARA LA COORDINACIÓN ASISTENCIAL	UNIDAD FUNCIONAL TELESALUD REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS	MATRIZ DE REFERENCIA DE PACIENTES
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	JEFE DE LA OFICINA DE TRANSPORTES	REPORTE
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	CENSO
OFICINA DE PERSONAL	JEFE DE LA OFICINA DE PERSONAL	-
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	SUPERVISOR DE ENFERMERÍA	



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:08:23 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy <sup>9</sup> B° Fecha: 30.12.2024 10:30:23 -05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

OFICINA DE LOGÍSTICA	JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA	CENSO DE PERSONAL TERCERO (ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO)
DEPARTAMENTO DE FARMACIA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA	REPORTE
OFICINA DE COMUNICACIONES	JEFE DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES	DIFUSIÓN
UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	PERSONAL DE TURNO	REPORTE GENERAL HOSPITALARIO

### VIII. RESPONSABILIDADES

- La Dirección General del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" es la responsable de difusión e implementación del presente documento técnico REPORTE GENERAL HOSPITALARIO, a las áreas que se consignan.
- Los jefes y/o encargados de las Áreas, Departamentos u Oficinas consignadas en el presente documento son los encargados de designar a un responsable, quien se encargará de proporcionar la información requerida por personal del equipo Técnico de UFGRD-EMED, para el llenado del REPORTE GENERAL HOSPITALARIO del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa".
- El Equipo Técnico de la UFGRD-EMED Salud, del Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa" es responsable de completar y consolidar el REPORTE GENERAL HOSPITALARIO, para luego ser enviado al Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres vía WhatsApp, y de ser requerido, de manera impresa.

### IX. ANEXOS



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V\* B° Fecha: 24.12.2024 13:08:42 -05:00

- 9.1 Instructivo de llenado de información: Oficina de Administración, Oficina de Personal, Departamento de Enfermería, Jefatura de Guardia.
- 9.2 Instructivo de llenado de información: Departamento de Enfermería.
- 9.3 Instructivo de llenado: Área de Admisión, Centro Quirúrgico, Jefatura de Guardia.
- 9.4 Instructivo de llenado de información: Departamento de Patología.



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:30:33 -05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

- 9.5 Instructivo de llenado de información: de Oficina de Servicios Generales, Departamento de Enfermería, Oficina de transportes.
- 9.6 Instructivo de llenado de información: Unidad Funcional de Referencias y Contrarreferencias.
- Instructivo de llenado de información: Oficina de Administración, Oficina de 9.7 Servicios Generales y Mantenimiento, Oficina de Personal, Oficina de Logística, Departamento de Enfermería.
- 9.8 Instructivo de llenado de información: Departamento de Farmacia
- 9.9 Instructivo de llenado de información: Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres HEJCU.
- 9.10 Flujograma de proceso.



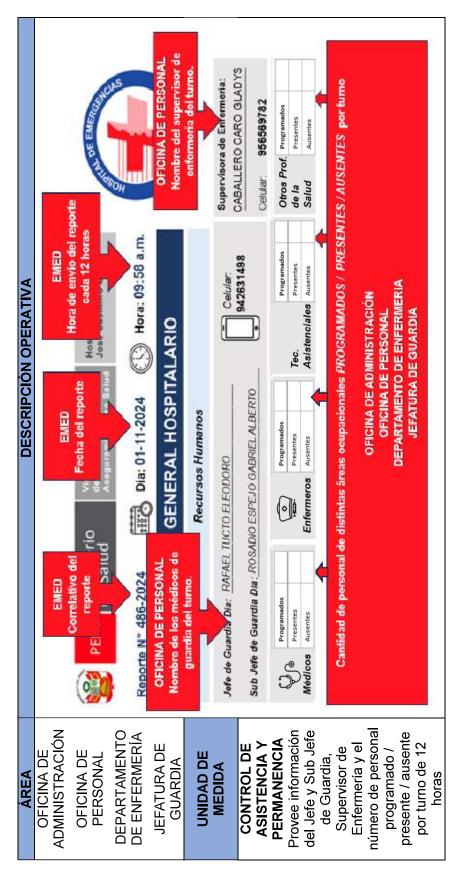
Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24.12.2024 13:08:59 -05:00



Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:30:49 -05:00

### IX ANEXOS

9.1 Instructivo de llenado de información: Oficina de Administración, Oficina de Personal, Departamento de Enfermería, Jefatura de Guardia





ente: Elaboración propia - UFGRD HEJCU Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:31:00 -05:00 Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katla Veronica FAU 2013810015 soft Motivo: Doy V.º B.º Fecha: 2412.2024 13:09:18 -05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

## 9.2 Instructivo de llenado de información: Departamento de Enfermería

DEPARTAMENTO						
DE ENFERMERIA	0	isponibilidad	Disponibilidad de Camas / Camillas Hospitalarias	Hospitalar	as	
UNIDAD DE	Emerg	Emergencia	Cuidados Criticos	Hospitalización	ización	Consolidado de camas
MEDIDA	80	21	80 80	30	41	disponibles
		Ocupades	S: Disponibles	•		
	Ö	Camas Disponibles por Servicio	s por Servicio	Ocupada	Ocupada Disponible	
REPORTE CAMAS	(	AREA DE TRAUMASHOCK	ASHDCK	20	20	
HOSPITALARIAS		UNIDAD DE VIGIL	UNIDAD DE VIGILANCIA DE EMERGENCIA	90	R	
	and a	SALA DE OBSER	SALA DE OBSERVACIÓN ADVILTOS	10	#	
Provee información		חכו		8	10	DEPARTAMENTO DE
sobre la	3	DICINT		8	20	ENFERMERIA
disponibilidad de camas / camillas	þ	SALA DE RECUPERACIÓN	ERACIÓN	8	90	
bospitalarias por		HOSP CIRUGIA		80	11	Número de camac
cada servicio, por		HOSP, MEDICINA INTERNA	INTERNA	2	.07	andian disposition
turno de 12 horas	R	HOSP. NEUROCIRUGIA	tusia	10	10	ocapanas y anspones
		HOSP. TRAUMATOLOGÍA	DLOGIA	20	.07	por servicio, por tumo de
		TOTAL DE CAMAS	CAMAS	97	02	12 nords.

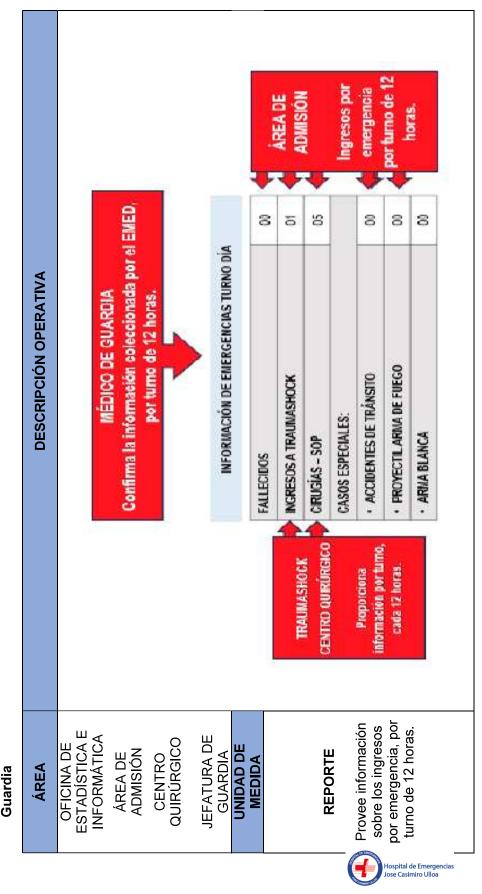


Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katta Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V.º B° Fecha: 24.12.2024 13:09:39-05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

9.3 Instructivo de llenado de información: Oficina de Estadística e Informática, Área de Admisión, Centro Quirúrgico, Jefatura de



E--ente: Elaboración propia – UFGRD HEJCU



Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 2013810015 soft Motivo. Doy V. B. Fecha: 24 12,2024 13:09:54 -05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

# 9.4 Instructivo de llenado de información: Departamento de Patología Clínica

	ERATIVA	RESPONSABLE DEL BANCO DE SANGRE	La información se remite al EMED, por correo electrónico o	mensaje de WhatsApp en un solo turno, cada 24 horas.		Paquete Globular Total: 98	A- B- AB	00 00 00	* + +	Cantidad Unidades de Sangre, por turno, cada 24 horas.
	DESCRIPCIÓN OPERATIVA	BLE DEL B SANGRE	La información se remite al MED, por correo electrónico	aje de WhatsApp en u turno, cada 24 horas.			-0 +	0 04	4	ngre, por tu
nigolo:	DESCRI	ISABI	ormad por co	de Wi		Banco de Sangre Nivel II	+ AB+	00	4	es de Sa
5	]	SPON	La inf MED, 1	nsaje tur		Sangre	+ B+	3 02	•	Unidade
		RE	ū	me		ep oo	+ +	80	*	tidad (
באמוני						Ban	+0	87	4	Can
	ÁREA	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA	UNIDAD DE MEDIDA	REPORTE DE BANCO DE SANGRE HEMOCOMPONENTES	Provee Información actualizada del Banco	de Sangre Nivel II, en el primer turno, cada 24 horas.	Proveer información sobre los exámenes de	laboratorio que no esten   disponibles durante el	turno.	

----te: Elaboración propia - UFGRD HEJCU

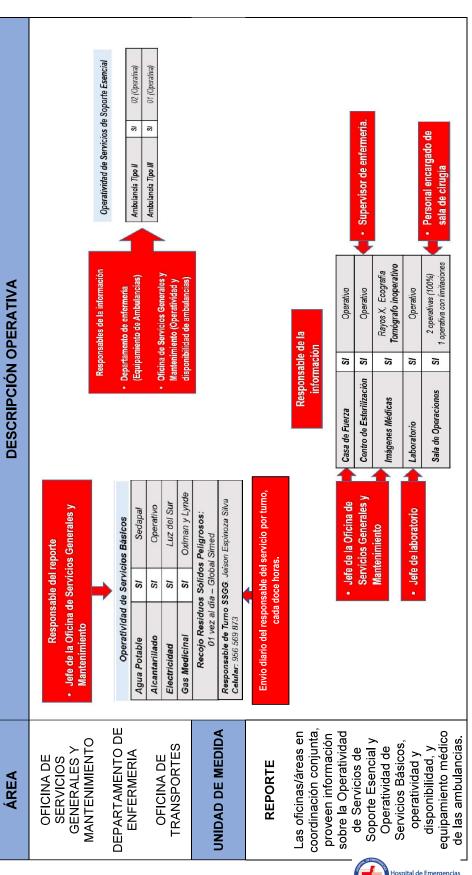


Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V.º B.º Fecha: 24,12.2024 13:10:12-05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

9.5 Instructivo de llenado de información: Oficina de Servicios Generales, Departamento de Enfermería, Oficina de Transportes



\*nte: Elaboración propia - UFGRD HEJCU





Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

9.6 Instructivo de llenado de información: Unidad Funcional Telesalud Referencias y Contrarreferencias

DESCRIPCIÓN OPERATIVA									
DESC		<b>60</b>		05	9	10	03	02	
		REFERENCIAS		NUEVAS	EN PROCESO	EFECTIVAS	NO EJECUTADAS: ALTA	ACEPTADAS POR EL HEJCU	
ÁREA	RESPONSABLE DEL EQUIPO DE TRABAJO PARA LA COORDINACIÓN ASISTENCIAL			UNIDAD DE MEDIDA		MATRIZ DE REFERENCIA DE PACIENTES PERSONAL DE TURNO		Provee información sobre la referencia de pacientes	

Fuente: Elaboración propia – UFGRD HEJCU



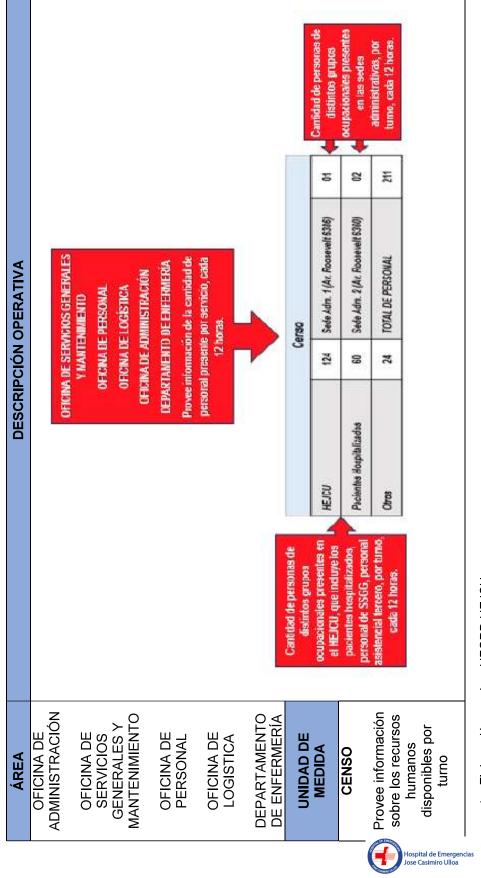
Firmado digitalmente por MACTATINEZ CURIOCZ Katta Veronica FAU 201381/0015 soft Motivo Do y V BT Feoria 24,12,024,13,14,53,05,00

Firmado digitalmente por VIDALON LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:32:21 -05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

9.7 Instructivo de llenado de información: Oficina de Administración, Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, Oficina de Personal, Oficina de Logística, Departamento de Enfermería



Hospital de Emergencias **inte:** Elaboración propia – UFGRD HEJCU Jose Casimiro Ulloa

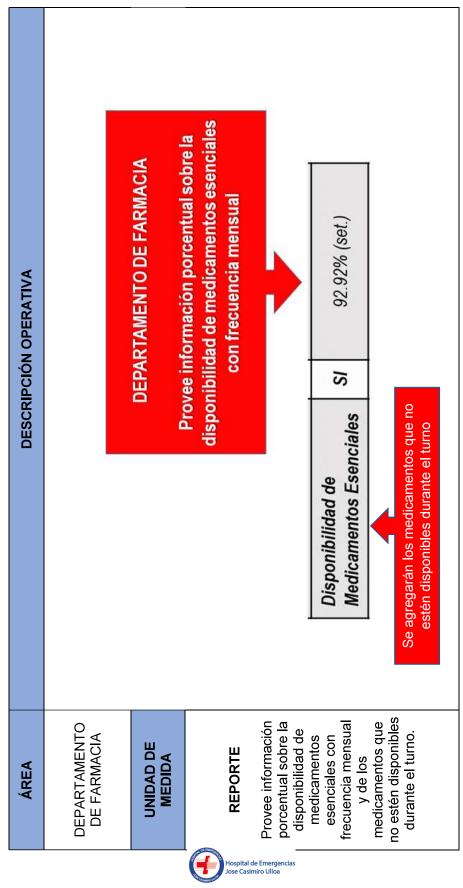
Firmado digitalmente por MARTINEZ QUIROZ Katia Veronica FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 24,12.2024 13:15:13. 05:00

Firmado digitalmente por LOPEZ Karina Arali FAU 20138100015 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 30.12.2024 10:32



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

9.8 Instructivo de llenado de información: Departamento de Farmacia



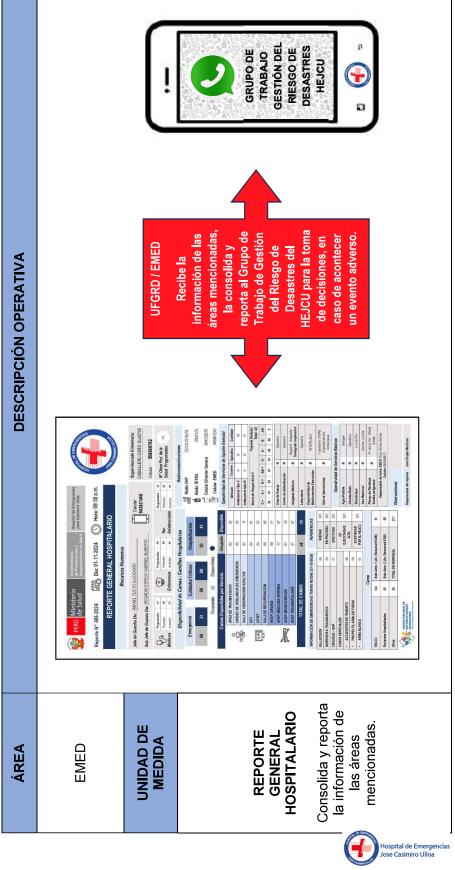
Fuente: Elaboración propia – UFGRD HEJCU





Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

9.9 Instructivo de llenado de información: Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres - HEJCU



Fuente: Elaboración propia – UFGRD HEJCU

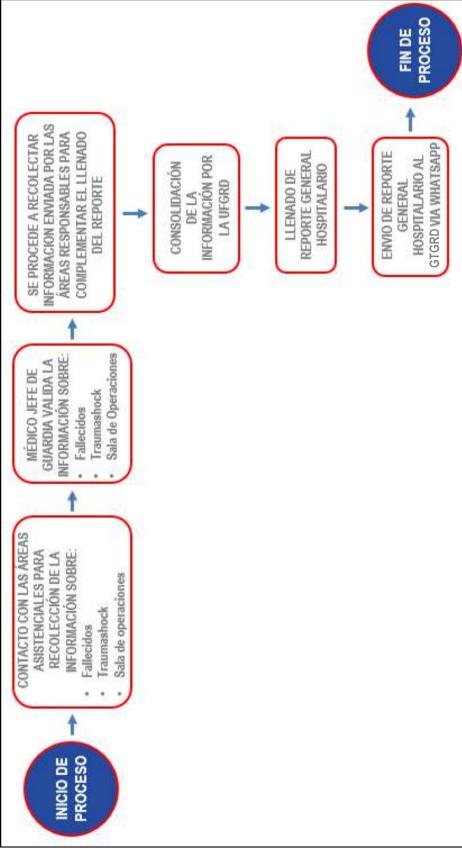


Firmado digitalmente por MARTINEZ o UIROZ Katia Veronica MARTINEZ O UIROZ Katia Veronica FAU 2013810001's soft Molivo. Doly V B°. Molivo. Doly V B°. Fecha 24,12,2024 13,15,57,-05:00



Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres

### 9.10 Flujograma de proceso







Fuente: Elaboración propia - UFGRD HEJCU