



Resolución Directoral

Huánuco, 26 de febrero del 2026

VISTO:

Memorandum N° 288-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HRHHVM/DE, emitido por la Dirección Ejecutiva del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; Informe N° 278-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HRHVM/OEPE, de la jefatura de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico; Informe N° 007-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HRHVM/UDO, de la Unidad de Diseño Organizacional de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico; y el Informe N° 18-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HRHVM/UFRD, jefatura de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgo de Desastres, donde solicitan proyectar la Resolución Directoral de aprobación del Protocolo para Implementar la Respuesta Hospitalaria Frente a Emergencias y Desastres 2026-2027 en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano";



CONSIDERANDO:

Que, el numeral VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de la Salud y modificatorias, señala que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;



Que, mediante Ley N° 29664 se crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), implementando políticas y actividades que permiten identificar y reducir los riesgos asociados a peligros o en su caso minimizar sus efectos, así como evitar la generación de nuevos riesgos ante situaciones de desastre; y su reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, establece que los planes de contingencia son procedimientos específicos preestablecidos de coordinación, alerta, movilización y respuesta ante la ocurrencia o inminencia de un evento particular para el cual se tiene escenarios destinados, en concordancia con el Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres 2022-2030.

El Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, aprueba el Reglamento de la Ley N° 29664, que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), donde el Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, tiene como objeto establecer las líneas estratégicas, los objetivos y las acciones, de carácter plurianual necesarios para concretar lo establecido en la Ley y la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres; dicho Plan se articula con los instrumentos de planificación sectorial, regional y local;

Que, por Resolución Ministerial N° 188-2015-PCM se aprueban los "Lineamientos para la Formulación y aprobación de Planes de Contingencia", estableciendo procedimientos específicos preestablecidos a través de un instrumento técnico de planeamiento y gestión ante la inminencia u ocurrencia súbita de un evento que ponga en riesgo a la población y cuando corresponda se articula con el Plan Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres – PLANAGERD;

Que, la Directiva Administrativa N° 271-MINSA/2019/DIGERD, "Directiva Administrativa para la Formulación de Planes de Contingencia de las Entidades e Instituciones del Sector Salud" aprobado con Resolución Ministerial N° 643-2019/MINSA, ha previsto fortalecer la organización del Sector Salud de forma oportuna y adecuada para brindar respuesta ante la inminencia u ocurrencia de evento adverso, emergencia o desastre, que podría poner en riesgo la salud de la población y el funcionamiento de los establecimientos de salud; en el ítem 6.2.1 a) "El Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres-GTGRD, será el responsable de conformar el equipo de profesionales y técnicos para la elaboración y validación del Plan de Contingencia. El equipo técnico, encargado de la formulación del Plan, estará liderado por el responsable de la Gestión del Riesgo de Desastres en la Institución o el responsable de la unidad temática específica del Plan a formular";





Resolución Directoral

Huánuco, 26 de febrero del 2026

Que, la Resolución Ministerial N° 813-2023/MINSA, aprueba el Documento Técnico: Procedimientos para Implementar la Respuesta en los Establecimientos de Salud frente a Emergencias y Desastres, cuya finalidad es contribuir a la protección de la vida y la salud de las personas, y la operatividad de los establecimientos de salud frente a emergencias y desastres. También define al Protocolo para implementar la respuesta en los establecimientos de salud frente a emergencias y desastres como el instrumento técnico que establece los procedimientos, la organización, la coordinación, actividades y responsabilidades del personal del establecimiento de salud frente a emergencias y desastres, afín de controlar sus efectos adversos y/o atender los daños a la salud.



Que, Con Informe N° 18-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/US/UFRD, la jefatura de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, en cumplimiento de las metas, objetivos y actividades del Programa de Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias y Desastres, adjunta el Protocolo para Implementar la Respuesta Frente a Emergencias y Desastres 2026-2027 en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano". El objetivo principal del Protocolo para Implementar la Respuesta Frente a Emergencias y Desastres 2026-2027 en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" es garantizar una respuesta hospitalaria organizada, oportuna y eficaz frente a situaciones de emergencia y desastres, asegurando la continuidad de los servicios de salud esenciales, la protección de la vida y la seguridad de los pacientes, usuarios y del personal de salud del Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano". La finalidad del Protocolo es establecer lineamientos y procedimientos operativos que permitan una respuesta hospitalaria organizada, oportuna y eficaz frente a situaciones de emergencia y desastres, asegurando la continuidad de los servicios de salud esenciales y prioritarios.



Que, con solicitud del Informe N° 18-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/US/UFRD, de la jefatura de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres; Informe N° 007-2026-GRH-GDRS-DIRESA-HRHVM/UDO, de la Unidad de Diseño Organizacional de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico; quien emite opinión técnica favorable de aprobación del Protocolo para Implementar la Respuesta Frente a Emergencias y Desastres 2026-2027; Informe N° 278-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HRHVM/OEPE, de la jefatura de Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y el Memorandum N° 288-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HRHVM/DE, de la Dirección Ejecutiva; donde solicitan proyectar la Resolución Directoral del Protocolo para Implementar la Respuesta Frente a Emergencias y Desastres 2026-2027 en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano".



Que, la Ordenanza Regional N°016-2015-CR-GRH, aprueba el Reglamento de Organización y Funciones (ROF), del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, artículo 9°, literal e) que atribuye al Director Ejecutivo a expedir Resoluciones Directorales en los asuntos de su competencia, y estando a lo propuesto por la Unidad de Diseño Organizacional de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, con aprobación de la Dirección Ejecutiva, y las visaciones de la Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina Ejecutiva de Asesoría Jurídica y Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico;

SE RESUELVE:

Artículo 1. **APROBAR, el Protocolo para Implementar la Respuesta Frente a Emergencias y Desastres 2026-2027 del Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" de Huánuco, el mismo que forma parte integrante de la presente Resolución.**





Resolución Directoral

Huánuco, 26 de febrero del 2026

Artículo 2. Encargar a la jefatura de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, la implementación y el cumplimiento de la misma.



Artículo 3. Transcribir la presente resolución al Gobierno Regional Huánuco, Dirección Regional de Salud – Huánuco y demás Unidades Orgánicas de esta Dependencia para su conocimiento y fines pertinentes.

Artículo 4. PUBLICAR la presente resolución en el portal institucional de la institución, en cumplimiento de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y sus modificatorias.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE;



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

Dr. Jerson Danilo Gaspar Damaso
CMP: 48998 RNE: 33585
DIRECTOR EJECUTIVO



PROTOCOLO PARA IMPLEMENTAR LA RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES 2026 - 2027

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO

UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN
DEL RIESGO DE DESASTRES



LIC. ENF.
ROGER A. RIOS CIEZA

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| I. INTRODUCCIÓN | 4 |
| II. FINALIDAD | 5 |
| III. OBJETIVOS | 6 |
| 3.2. OBJETIVO GENERAL | 6 |
| 3.3. OBJETIVOS ESPECIFICOS | 6 |
| IV. BASE LEGAL | 7 |
| V. CONTENIDO | 8 |
| 5.1. EVALUACIÓN DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | 8 |
| 5.1.1. PROCEDIMIENTOS PARA EL DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN DEL RIESGO | 9 |
| 5.1.2. DETERMINACIÓN DE DAÑOS EN SALUD Y EFECTOS PREVISIBLES | 16 |
| 5.1.3. MAPEO DE RECURSOS PARA LA RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS EN SALUD | 18 |
| 5.2. ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA | 21 |
| 5.2.1. ESTRATÉGICO: GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES – GTGRD O EQUIPO DE GESTIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD. | 21 |
| 5.2.2. OPERATIVO: SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES PARA HOSPITALES – SCIH | 23 |
| 5.3. PROCEDIMIENTO DE ACTIVACIÓN DE LA RESPUESTA | 24 |
| 5.3.1. NOTIFICACIÓN DEL EVENTO | 25 |
| 5.3.2. GRADACIÓN DEL EVENTO | 27 |
| 5.3.3. ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO DE RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES | 29 |
| 5.3.4. MECANISMO DE ALARMA | 30 |
| 5.3.5. DESACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO | 33 |
| 5.4. PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS PARA LA RESPUESTA | 35 |
| 5.4.1. CONDUCCIÓN DE ACTIVIDADES DE RESPUESTA | 35 |
| 5.4.2. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN | 42 |
| 5.4.3. ATENCIÓN EN SALUD | 47 |
| 5.4.4. REFERENCIA Y TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES | 50 |
| 5.5. PROCEDIMIENTO DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL E INSTITUCIONES DE APOYO | 52 |
| 5.6. PROCEDIMIENTOS PARA LA GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA RESPUESTA | 52 |
| 5.6.1. GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS | 52 |
| 5.7. PROCEDIMIENTO PARA LA FINALIZACIÓN DE LA RESPUESTA | 53 |
| VI. MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL PROTOCOLO | 53 |
| VII. ANEXOS | 54 |
| 7.1. PLANO DE UBICACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO. | 54 |
| 7.2. FLUJOGRAMA DEL PROTOCOLO DE RESPUESTA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO. | 55 |
| 7.3. FICHA DE EVALUACIÓN PARA IMPLEMENTAR UN ÁREA DE EXPANSIÓN EXTERNA. | 56 |



GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

| | | |
|-------|---|----|
| 7.4. | FICHA DE EVALUACIÓN DE ÁREA PARA IMPLEMENTAR UN ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA. ----- | 58 |
| 7.5. | DIRECTORIO DE RADIOCOMUNICACIONES. ----- | 60 |
| 7.6. | DIRECTORIO DE LAS INSTITUCIONES. ----- | 60 |
| 7.7. | RELACIÓN DE BRIGADISTAS HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO. 61 | |
| 7.8. | PLANOS Y CROQUIS DE EVACUACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO. ----- | 63 |
| 7.9. | INVENTARIO DE RECURSOS PARA CASOS DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO – HUÁNUCO. ----- | 70 |
| 7.10. | DIRECTORIO ACTUALIZADO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA. -- | 71 |





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

I. INTRODUCCIÓN

La ocurrencia recurrente de emergencias y desastres en el país, asociadas a fenómenos naturales, eventos antrópicos y emergencias sanitarias, representa un desafío permanente para el sistema de salud y, en particular, para los establecimientos hospitalarios de referencia. En este contexto, el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, como principal establecimiento de salud de mayor complejidad de la región y eje del sistema de referencia y contrarreferencia, tiene la responsabilidad de asegurar una respuesta organizada, oportuna y eficiente frente a situaciones que puedan comprometer la vida y la salud de la población.

La región Huánuco se caracteriza por una alta exposición a diversas amenazas, tales como sismos, inundaciones, deslizamientos, brotes de enfermedades transmisibles, eventos de violencia y fallas en los servicios básicos, las cuales pueden generar una demanda súbita y sostenida de atención en salud. Asimismo, la experiencia acumulada en los últimos años, particularmente durante emergencias sanitarias y eventos climáticos extremos, ha evidenciado la necesidad de fortalecer los mecanismos de preparación, coordinación interinstitucional y continuidad operativa de los servicios hospitalarios.

El presente **PROTOCOLO PARA IMPLEMENTAR LA RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES 2026 -2027**, establece los procedimientos, roles y mecanismos de coordinación necesarios para una gestión integral de la respuesta hospitalaria, en concordancia con los lineamientos del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD) y las disposiciones del sector salud. Su aplicación permitirá optimizar el uso de los recursos humanos, logísticos y técnicos del Hospital, garantizar la continuidad de los servicios esenciales y reducir el impacto de las emergencias y desastres sobre la infraestructura, el personal y los usuarios.





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

Asimismo, este protocolo constituye un instrumento dinámico, orientado no solo a la atención inmediata de la emergencia, sino también a la evaluación y mejora continua de la capacidad de respuesta institucional. De esta manera, el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco reafirma su compromiso con la protección de la vida, la seguridad del personal de salud y la atención oportuna y de calidad a la población de Huánuco, antes, durante y después de la ocurrencia de una emergencia o desastre.

II. FINALIDAD

La finalidad del **PROTOCOLO PARA IMPLEMENTAR LA RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES 2026 -2027, DEL HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO"** es establecer lineamientos y procedimientos operativos que permitan una respuesta hospitalaria organizada, oportuna y eficaz frente a situaciones de emergencia y desastres, asegurando la continuidad de los servicios de salud esenciales y prioritarios.

Asimismo, el presente protocolo tiene como finalidad fortalecer la capacidad institucional del hospital para la gestión integral del riesgo de desastres, optimizando la funcionalidad estructural y no estructural, la gestión del recurso humano, el uso eficiente de los recursos logísticos y la articulación con las instituciones del sistema de respuesta regional y nacional.

A través de su implementación, se busca reducir los efectos adversos sobre la vida y la salud de la población usuaria, proteger al personal de salud, minimizar las pérdidas materiales y garantizar una adecuada toma de decisiones durante todas las fases de la respuesta, contribuyendo al restablecimiento oportuno de la operatividad hospitalaria ante eventos que superen la capacidad habitual de atención.





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

III. OBJETIVOS

3.2. OBJETIVO GENERAL

Garantizar una respuesta hospitalaria organizada, oportuna y eficaz frente a situaciones de emergencia y desastres, asegurando la continuidad de los servicios de salud esenciales, la protección de la vida y la seguridad de los pacientes, usuarios y del personal de salud del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.

3.3. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- **Identificar, evaluar y priorizar** los riesgos a los que se encuentra expuesto el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, considerando las amenazas naturales, antrópicas y sanitarias propias del contexto regional de Huánuco.
- **Fortalecer la capacidad de preparación y respuesta** del hospital mediante la organización de los recursos humanos, logísticos y técnicos, y la implementación de mecanismos de alerta temprana para la activación oportuna de la respuesta.
- **Establecer procedimientos claros de coordinación y comando**, a través del Sistema de Comando de Incidentes Hospitalario (SCIH), que permitan una adecuada conducción de las acciones de respuesta ante emergencias y desastres.
- **Garantizar la continuidad operativa** de los servicios de salud esenciales y críticos, incluso en escenarios que superen la capacidad habitual de atención del establecimiento.
- **Optimizar la gestión de la información** para la toma de decisiones oportunas, el reporte de daños, la evaluación de necesidades y la comunicación institucional durante la respuesta.
- **Monitorear y evaluar la respuesta hospitalaria**, identificando lecciones aprendidas y oportunidades de mejora continua que contribuyan al fortalecimiento de la gestión del riesgo de desastres en el hospital.





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO"

IV. BASE LEGAL

- Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificaciones.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud y sus modificaciones.
- Ley N° 31913 (2023), se crean las Gerencias Regionales de Gestión del Riesgo de Desastres, formalizando y reforzando esta función en los gobiernos regionales.
- Ley N° 28056, Ley Marco del Presupuesto Participativo.
- Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), con su reglamento modificado mediante el Decreto Supremo N.º 060-2024-PCM, que actualizó algunos procedimientos y lineamientos del sistema.
- Decreto Supremo N° 044-2012-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD).
- Decreto Supremo N° 005-2006-DE-SG, que aprueba el Reglamento de la Ley de Movilización Nacional.
- Plan Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres 2022-2030, aprobado mediante el Decreto Supremo N.º 115-2022-PCM.
- Decreto Supremo N° 027-2017-SA, que aprueba la Política Nacional de Hospitales Seguros Frente a Desastres en el Perú, complementado por el Decreto Supremo N.º 115-2022-PCM, que integra los lineamientos de infraestructura crítica sanitaria en el Plan Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres al 2030.
- Decreto Supremo N° 038-2006-SA, que aprueba la Norma Técnica de Salud "Declaratoria de alerta en situaciones de emergencias y desastres".
- Resolución Ministerial 533-2025-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N.º 381-MINSA/DIGER-2025, Directiva Administrativa que regula la organización y funcionamiento de las Brigadas de Salud en Emergencias y Desastres.





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

V. CONTENIDO

El presente Protocolo para Implementar la Respuesta Frente a Emergencias y Desastres del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco comprende el conjunto de disposiciones técnicas y operativas que orientan la evaluación del riesgo, la organización para la respuesta, la activación de los mecanismos de emergencia, la conducción de las acciones operativas, la coordinación interinstitucional, la gestión de los recursos y la finalización de la respuesta ante situaciones de emergencia y desastre.

El contenido del protocolo establece de manera ordenada los procedimientos que deben ser aplicados por el personal del establecimiento de salud antes, durante y después de la ocurrencia de un evento adverso, con la finalidad de garantizar una respuesta institucional oportuna, eficiente y articulada, así como la continuidad de los servicios de salud esenciales y prioritarios.

Asimismo, el desarrollo de los procedimientos contenidos en el presente documento se sustenta en la identificación y evaluación de los riesgos a los que se encuentra expuesto el establecimiento de salud, considerando la realidad del entorno del departamento de Huánuco y los escenarios de emergencia y desastre que podrían afectar su funcionamiento.

5.1. EVALUACIÓN DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

La evaluación de riesgo del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco constituye el proceso técnico mediante el cual se identifican, analizan y priorizan las amenazas internas y externas que pueden afectar la seguridad de las personas, la infraestructura, el equipamiento y la continuidad de los servicios de salud.

Este proceso permite orientar la planificación de medidas de prevención, reducción del riesgo, preparación y respuesta, considerando el contexto geográfico, sanitario y social de la región Huánuco, así como el rol del Hospital como establecimiento de referencia regional.



La evaluación de riesgo se realiza de manera periódica y se actualiza cuando ocurren cambios relevantes en la infraestructura, cartera de servicios, capacidad operativa o cuando se presentan nuevos escenarios de riesgo sanitario o de desastres.

5.1.1. PROCEDIMIENTOS PARA EL DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN DEL RIESGO

A) Clasificar las amenazas en función de la exposición y del origen.

a.1. Amenazas externas

- Sismos
- Inundaciones y lluvias intensas
- Deslizamientos y movimientos de masa
- Incidentes de transporte con múltiples víctimas
- Olas de calor y eventos climáticos extremos
- Actos de violencia en el entorno del establecimiento

a.2. Amenazas internas

- Incendios estructurales o conatos de incendio
- Fallas del sistema eléctrico
- Interrupción del suministro de agua
- Fallas en el sistema de gases medicinales
- Brotes de infecciones asociadas a la atención de salud
- Violencia contra el personal de salud
- Incidentes con pacientes en custodia policial
- Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos

a.3. Amenazas relacionadas con enfermedades infecciosas, incluida la COVID-19

- Brotes epidémicos y emergencias sanitarias
- Enfermedades transmitidas por vectores



B) Determinar la posibilidad de Materialización de las Amenazas.

Cuadro N°01: Evaluación de la probabilidad de materialización de las amenazas.

| N.º | AMENAZAS | PROBABILIDAD DE MATERIALIZACIÓN DE LAS AMENAZAS |
|-----|--|---|
| 1 | Sismos | Probable |
| 2 | Inundaciones y lluvias intensas | Probable |
| 3 | Deslizamiento y movimientos de masa | Improbable |
| 4 | Incidentes de transporte con múltiples víctimas | probable |
| 5 | Olas de calor y eventos climáticos extremos | Probable |
| 6 | Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Probable |
| 7 | Incendios estructurales o conatos de incendio | Improbable |
| 8 | Fallas del sistema eléctrico | Probable |
| 9 | Interrupción del suministro de agua | Probable |
| 10 | Fallas en el sistema de gases medicinales | Improbable |
| 11 | Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Probable |
| 12 | Violencia contra el personal de salud | Probable |
| 13 | Incidentes con pacientes en custodia policial | Improbable |
| 14 | Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Probable |
| 15 | Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Muy Probable |
| 16 | Enfermedades transmitidas por vectores | Muy Probable |

C) Determinar el nivel de gravedad del impacto de la amenaza

Cuadro N°02: Evaluación del nivel de gravedad del impacto de la amenaza.

| N.º | AMENAZAS | GRAVEDAD | | |
|-----|---|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| | | Para la vida de los ocupantes | Para el establecimiento o de salud | Para la función (servicios de salud) |
| 1 | Sismos | Grave | Critico | Critico |
| 2 | Inundaciones y lluvias intensas | Menor | Moderado | Moderado |
| 3 | Deslizamiento y movimientos de masa | Sin Impacto | Menor | Menor |
| 4 | Incidentes de transporte con múltiples víctimas | Grave | Sin Impacto | Sin Impacto |



| | | | | |
|----|--|-------------|-------------|-------------|
| 5 | Olas de calor y eventos climáticos extremos | Menor | Sin Impacto | Sin Impacto |
| 6 | Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Menor | Sin impacto | Sin Impacto |
| 7 | Incendios estructurales o conatos de incendio | Menor | Moderado | Grave |
| 8 | Fallas del sistema eléctrico | Sin Impacto | Menor | Menor |
| 9 | Interrupción del suministro de agua | Sin Impacto | Sin Impacto | Menor |
| 10 | Fallas de gases medicinales | Grave | Moderado | Grave |
| 11 | Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Grave | Sin Impacto | Grave |
| 12 | Violencia contra el personal de salud | Menor | Sin Impacto | Sin Impacto |
| 13 | Incidentes con pacientes en custodia policial | Sin Impacto | Sin Impacto | Sin Impacto |
| 14 | Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Grave | Moderado | Grave |
| 15 | Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Grave | Sin Impacto | Sin Impacto |
| 16 | Enfermedades transmitidas por vectores | Grave | Sin Impacto | Sin Impacto |

D) Determinar el nivel de vulnerabilidad del establecimiento de salud.

Cuadro N°03: Determinación del nivel de vulnerabilidad del establecimiento de salud.

| N.º | AMENAZAS | NIVEL DE VULNERABILIDAD DEL ESTABLECIMIENTO |
|-----|--|---|
| 1 | Sismos | Media |
| 2 | Inundaciones y lluvias intensas | Media |
| 3 | Deslizamiento y movimientos de masa | Media |
| 4 | Incidentes de transporte con múltiples víctimas | Media |
| 5 | Olas de calor y eventos climáticos extremos | Bajo |
| 6 | Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Alta |
| 7 | Incendios estructurales o conatos de incendio | Media |



| | | |
|----|--|-------|
| 8 | Fallas del sistema eléctrico | Media |
| 9 | Interrupción del suministro de agua | Media |
| 10 | Fallas de gases medicinales | Media |
| 11 | Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Media |
| 12 | Violencia contra el personal de salud | Media |
| 13 | Incidentes con pacientes en custodia policial | Media |
| 14 | Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Media |
| 15 | Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Media |
| 16 | Enfermedades transmitidas por vectores | Media |

E) Evaluar la capacidad de afrontamiento del establecimiento de salud.

Cuadro N°04: Evaluación de la capacidad de afrontamiento de amenazas específicas.

| N.º | AMENAZAS | CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO |
|-----|--|----------------------------|
| 1 | Sismos | Media |
| 2 | Inundaciones y lluvias intensas | Media |
| 3 | Deslizamiento y movimientos de masa | Baja |
| 4 | Incidentes de transporte con múltiples víctimas | Media |
| 5 | Olas de calor y eventos climáticos extremos | Media |
| 6 | Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Media |
| 7 | Incendios estructurales o conatos de incendio | Media |
| 8 | Fallas del sistema eléctrico | Alta |
| 9 | Interrupción del suministro de agua | Alta |
| 10 | Fallas de gases medicinales | Media |
| 11 | Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Media |
| 12 | Violencia contra el personal de salud | Alta |
| 13 | Incidentes con pacientes en custodia policial | Alta |
| 14 | Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Media |
| 15 | Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Media |
| 16 | Enfermedades transmitidas por vectores | Media |

F) Obtener el nivel de riesgo para las amenazas evaluadas.

Cuadro N°05: Obtener el nivel de riesgo para las amenazas evaluadas.

| N.º | AMENAZAS | NIVEL DE RIESGO |
|-----|--|-----------------|
| 1 | Sismos | Moderado |
| 2 | Inundaciones y lluvias intensas | Muy Alto |
| 3 | Deslizamiento y movimientos de masa | Alto |
| 4 | Incidentes de transporte con múltiples víctimas | Bajo |
| 5 | Olas de calor y eventos climáticos extremos | Muy Bajo |
| 6 | Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Moderado |
| 7 | Incendios estructurales o conatos de incendio | Moderado |
| 8 | Fallas del sistema eléctrico | Moderado |
| 9 | Interrupción del suministro de agua | Muy Bajo |
| 10 | Fallas de gases medicinales | Bajo |
| 11 | Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Alto |
| 12 | Violencia contra el personal de salud | Bajo |
| 13 | Incidentes con pacientes en custodia policial | Moderado |
| 14 | Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Moderado |
| 15 | Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Alto |
| 16 | Enfermedades transmitidas por vectores | Alto |

G) Informe de resultados y acciones sugeridas para la gestión del riesgo.

Gráfico N°01: Informe de resultados y acciones sugeridas para la gestión del riesgo



Cuadro N°06: Resultados del Nivel de Riesgo de las amenazas.

| Nº | AMENAZAS | NIVEL DE RIESGO |
|----|--|-----------------|
| 2 | Inundaciones y lluvias intensas | Muy Alto |
| 3 | Deslizamiento y movimientos de masa | Alto |
| 11 | Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Alto |
| 15 | Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Alto |
| 16 | Enfermedades transmitidas por vectores | Alto |
| 1 | Sismos | Moderado |
| 6 | Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Moderado |
| 7 | Incendios estructurales o conatos de incendio | Moderado |
| 8 | Fallas del sistema eléctrico | Moderado |
| 13 | Incidentes con pacientes en custodia policial | Moderado |
| 14 | Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Moderado |
| 4 | Incidentes de transporte con múltiples víctimas | Bajo |
| 10 | Fallas de gases medicinales | Bajo |
| 12 | Violencia contra el personal de salud | Bajo |
| 5 | Olas de calor y eventos climáticos extremos | Muy Bajo |
| 9 | Interrupción del suministro de agua | Muy Bajo |

Cuadro N°07: Recomendaciones frente a las amenazas identificadas.

| Nº | AMENAZAS | RECOMENDACIONES GENERALES |
|----|-------------------------------------|---|
| 1 | Sismos | Fortalecer la cultura de prevención mediante simulacros periódicos, asegurar rutas de evacuación señalizadas, verificar anclaje de equipos y reforzar planes de evacuación y continuidad operativa. |
| 2 | Inundaciones y lluvias intensas | Mantener limpieza de drenajes, proteger áreas críticas, asegurar accesos alternos y coordinar con autoridades locales para alertas tempranas. |
| 3 | Deslizamiento y movimientos de masa | Identificar zonas vulnerables, asegurar accesos, coordinar con INDECI y autoridades locales, y mantener planes de evacuación y referencia. |





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO"

| | | |
|----|--|--|
| 4 | Incidentes de transporte con múltiples víctimas | Fortalecer el plan de emergencias masivas, capacitar al personal en Triage y asegurar disponibilidad de insumos y camas. |
| 5 | Olas de calor y eventos climáticos extremos | Implementar medidas de protección para población vulnerable, asegurar hidratación, ventilación adecuada y vigilancia de casos. |
| 6 | Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Coordinar con la Policía Nacional, reforzar la seguridad interna, controlar accesos y capacitar al personal en manejo de situaciones violentas. |
| 7 | Incendios estructurales o conatos de incendio | Realizar mantenimiento de instalaciones eléctricas, capacitar al personal en uso de extintores, realizar simulacros y mantener operativos los sistemas contra incendios. |
| 8 | Fallas del sistema eléctrico | Asegurar el mantenimiento de grupos electrógenos, realizar pruebas periódicas y garantizar combustible suficiente para servicios críticos. |
| 9 | Interrupción del suministro de agua | Contar con reservas de agua, planes de contingencia y coordinación con la empresa prestadora del servicio. |
| 10 | Fallas de gases medicinales | Garantizar mantenimiento preventivo del sistema, monitoreo continuo y planes alternos de suministro. |
| 11 | Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Fortalecer las medidas de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, capacitación del personal y cumplimiento de normas de control de infecciones. |
| 12 | Violencia contra el personal de salud | Implementar protocolos de seguridad, capacitación en manejo de conflictos y apoyo psicológico al personal. |



| | | |
|----|---|---|
| 13 | Incidentes con pacientes en custodia policial | Coordinar permanentemente con la Policía Nacional, establecer protocolos claros y reforzar medidas de seguridad en áreas críticas. |
| 14 | Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Realizar mantenimiento preventivo y correctivo, contar con equipos de respaldo y contratos de soporte técnico. |
| 15 | Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Activar planes de respuesta sanitaria, fortalecer vigilancia epidemiológica, asegurar insumos críticos y coordinación interinstitucional. |
| 16 | Enfermedades transmitidas por vectores | Intensificar acciones de vigilancia, control vectorial, educación sanitaria y coordinación con autoridades de salud. |

5.1.2. DETERMINACIÓN DE DAÑOS EN SALUD Y EFECTOS PREVISIBLES

Cuadro N.º 08: Daños en Salud y efectos previsibles en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco.

| PELIGRO | NIVEL DE RIESGO | EFECTOS | |
|-------------------------------------|-----------------|---|--|
| | | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | POBLACIÓN |
| Sismos | Moderado | Daños estructurales y no estructurales, saturación de los servicios hospitalarios, colapso parcial o total de los servicios básicos y limitación del acceso al establecimiento. | Lesiones traumáticas, víctimas fatales y dificultad para acceder oportunamente a los servicios de salud. |
| Inundaciones y lluvias intensas | Muy Alto | Afectación de infraestructura, equipos y servicios básicos; restricción de accesos y tránsito de ambulancias. | Atención inadecuada por limitación de servicios básicos y dificultades de acceso al hospital. |
| Deslizamiento y movimientos de masa | Alto | Afectación de accesos, interrupción de servicios básicos y limitación de la | Lesiones graves, víctimas fatales y |



| | | | |
|--|----------|---|--|
| | | operatividad del establecimiento. | restricción del acceso a los servicios de salud. |
| Incidentes de transporte con múltiples víctimas | Bajo | Saturación de los servicios de emergencia y hospitalización; sobrecarga del personal y de los recursos asistenciales. | Atención tardía de lesionados graves y aumento del riesgo de mortalidad. |
| Olas de calor y eventos climáticos extremos | Muy Bajo | Incremento de la demanda asistencial y sobrecarga de los servicios. | Golpes de calor, deshidratación y agravamiento de enfermedades crónicas, principalmente en población vulnerable. |
| Actos de violencia en el entorno del establecimiento | Moderado | Riesgo para la seguridad del personal, alteración del funcionamiento normal del establecimiento. | Inseguridad para usuarios y familiares, afectando el acceso y continuidad de la atención. |
| Incendios estructurales o conatos de incendio | Moderado | Daños en infraestructura y equipos, evacuación de áreas comprometidas e interrupción de servicios. | Quemaduras, intoxicación por humo, asfixia y riesgo de lesiones graves. |
| Fallas del sistema eléctrico | Moderado | Interrupción del funcionamiento de equipos biomédicos y servicios críticos dependientes de energía eléctrica. | Limitación de la oferta de servicios de salud hacia la población. |
| Interrupción del suministro de agua | Muy Bajo | Imposibilidad de realizar procedimientos clínicos, afectación de la higiene hospitalaria y servicios básicos. | Atención deficiente y mayor riesgo sanitario para los usuarios. |
| Fallas de gases medicinales | Bajo | Riesgo vital inmediato para pacientes críticos y suspensión de procedimientos esenciales. | Incremento del riesgo de complicaciones graves y mortalidad. |
| Brotos de infecciones asociadas a la atención de salud | Alto | Afectación de la atención segura, incremento de estancias hospitalarias y sobrecarga asistencial. | Mayor riesgo de infecciones, complicaciones y mortalidad. |



| | | | |
|---|----------|---|---|
| Violencia contra el personal de salud | Bajo | Disminución de la capacidad operativa, ausentismo laboral y deterioro del clima laboral. | Atención limitada y posible afectación de la calidad del servicio. |
| Incidentes con pacientes en custodia policial | Moderado | Riesgo de inseguridad en ambientes de atención y alteración del orden interno. | Inseguridad para pacientes, familiares y usuarios del establecimiento. |
| Eventos por fallas de equipos biomédicos críticos | Moderado | Suspensión o retraso de diagnósticos y tratamientos; limitación de servicios especializados. | Retraso en la atención oportuna y aumento de complicaciones clínicas. |
| Brotos epidémicos y emergencias sanitarias | Alto | Saturación de camas hospitalarias, reducción del personal disponible y colapso de los servicios esenciales. | Incremento masivo de casos, complicaciones graves y víctimas mortales. |
| Enfermedades transmitidas por vectores | Alto | Saturación de servicios hospitalarios y disminución de la capacidad operativa. | Aumento sostenido de casos en la población, con riesgo de brotes o epidemias. |

5.1.3. MAPEO DE RECURSOS PARA LA RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS EN SALUD

Cuadro N°09: Disponibilidad de Camas del Hospital Regional "H. V."

| SERVICIOS | | CAMAS ASIGNADAS |
|-------------------|--------------------|-----------------|
| EMERGENCIA | OBS. A | 06 |
| | OBS. B | 05 |
| | TOP. DIFERENCIADO | 08 |
| | TOPICO | 06 |
| | SHOKC TRAUMA | 02 |
| | UCE | 02 |
| | TRAUMATOLOGÍA | 08 |
| CENTRO QUIRURGICO | URPA | 11 |
| | SALA DE OPERACIÓN. | 06 |





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

| | | |
|--------------|--------------------------|------------|
| UCI | UCI | 12 |
| MEDICINA | A | 10 |
| | B | 10 |
| | C | 10 |
| | D | 04 |
| OBSTETRICIA | EMG. – TOPICO | 01 |
| | EMG – OBS | 04 |
| | PGC | 06 |
| | GC | 04 |
| | AVO | 04 |
| NEONATOLOGÍA | UCI | 14 |
| | INTERMEDIOS | 12 |
| | ATENCIÓN INMEDIATA | 04 |
| CIRUGÍA | HOSPITALIZACIÓN | 50 |
| PEDIATRÍA | HOSP – UNIDAD VIGILANCIA | 04 |
| | HOSP - UVICLIN | 02 |
| | HOSP - AISLADO | 01 |
| | HOSP - COMÚN | 13 |
| | UNIDAD CRITICA | 05 |
| | UNIDAD CRITICA - AISLADO | 01 |
| HEMODIALISIS | HEMODIALISIS | 10 |
| GINECOLOGIA | GINECOLOGÍA | 06 |
| TOTAL | | 241 |

Cuadro N° 10 Equipos biomédicos, electromecánicos y comunicaciones en área de emergencia del Hospital Regional “Hermilio Valdizán de Huánuco”.

| N° | EQUIPOS BIOMÉDICOS OPERATIVOS | CANTIDAD |
|---------------------------------|---|----------|
| 1. | Electrocardiógrafo | 03 |
| 2. | Ventilador mecánico | 07 |
| 3. | Monitor multiparámetro | 27 |
| 4. | Desfibriladores | 05 |
| 5. | Bomba de infusión | 10 |
| 6. | Coche de paro | 04 |
| 7. | Equipos de oxigenoterapia de alto flujo | 02 |
| EQUIPOS ELECTROMECAÑICOS | | |
| 8. | Grupo electrógeno | 03 |



| | | |
|-----------------------|----------------------|-----------|
| 9. | Electrobomba | 21 |
| 10. | Cámaras frigoríficas | 01 |
| COMUNICACIONES | | |
| 11. | RADIO UHF | 01 |
| TOTAL | | 84 |

Cuadro N° 11 Recurso humano esencial frente a emergencias y desastres del Hospital Regional "Hermilio Valdizán de Huánuco"

| N° | RECURSOS HUMANOS | CANTIDAD |
|--------------|---------------------------|------------|
| 1. | Intensivista | 09 |
| 2. | Traumatólogo | 12 |
| 3. | Emergenciólogos | 05 |
| 4. | Internistas | 14 |
| 5. | Enfermeras | 60 |
| 6. | Tec. Enfermería | 45 |
| 7. | Cirujanos | 25 |
| 8. | Cirujanos pediatras | 03 |
| 9. | Pediatras | 20 |
| 10. | Neurocirujanos | 04 |
| 11. | Anestesiólogos | 12 |
| 12. | Ginecología y Obstetricia | 21 |
| TOTAL | | 230 |

Cuadro N° 12 Capacidad operativa complementaria del Hospital Regional "Hermilio Valdizán de Huánuco"

| N° | DESCRIPCIÓN | | CANTIDAD |
|----|---------------------------------|----------------------------------|----------|
| 1 | AMBULANCIAS OPERATIVAS | Ambulancia FIAT: tipo III | 01 |
| | | Ambulancia NISSAN URVAN: tipo II | 01 |
| | | Ambulancia BENZ: tipo II | 01 |
| 2 | PLANTA DE OXIGENO | | 01 |
| 3. | MEDICAMENTOS ABASTECIDOS | | 94.61 % |
| 4 | BRIGADISTAS ACTIVOS | | 37 |



5.2. ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA

La organización para la respuesta del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco tiene como finalidad **garantizar una intervención oportuna, coordinada y eficaz** ante la ocurrencia de emergencias o desastres, considerando los **16 escenarios de riesgo identificados** en la evaluación del establecimiento de salud.

Esta organización se activa de manera progresiva según la magnitud del evento adverso y se sustenta en una **estructura funcional previamente definida**, que permite optimizar los recursos humanos, logísticos y asistenciales, asegurando la continuidad de los servicios esenciales de salud.

5.2.1. ESTRATÉGICO: GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES – GTGRD O EQUIPO DE GESTIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

El **Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres (GTGRD)** del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano constituye el **nivel estratégico** de la organización para la respuesta ante emergencias y desastres, siendo responsable de la **dirección, conducción y toma de decisiones** durante la ocurrencia de eventos adversos que puedan afectar la operatividad del establecimiento de salud.

El GTGRD se activa ante la ocurrencia o inminencia de una emergencia o desastre, de acuerdo con los **escenarios de riesgo identificados**, y actúa como **instancia máxima de coordinación interna**, garantizando una respuesta oportuna, organizada y eficaz.

El Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo y Desastres del hospital está reconstituido mediante la Resolución Directoral N°162–2025–HRHVM-DE-OEA-UP. Está integrado por los siguientes miembros.



Cuadro N° 13: Conformación del Grupo de Trabajo de la Gestión del Riesgo de Desastres (GTGRD) del Hospital Hermilio Valdizan de Huánuco.

| N° | DPTO / OFICINA | CARGO |
|----|---|--------------------|
| 01 | Dirección Ejecutiva | PRESIDENTE |
| 02 | Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres | SECRETARÍA TÉCNICA |
| 03 | Oficina Ejecutiva de Administración | MIEMBRO |
| 04 | Unidad de Personal | MIEMBRO |
| 05 | Unidad de Economía | MIEMBRO |
| 06 | Unidad de Logística | MIEMBRO |
| 07 | Unidad de Control Patrimonial | MIEMBRO |
| 08 | Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento | MIEMBRO |
| 09 | Unidad de Estadística e Informática | MIEMBRO |
| 10 | Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación | MIEMBRO |
| 11 | Unidad de Seguros | MIEMBRO |
| 12 | Unidad de Planeamiento Estratégico | MIEMBRO |
| 13 | Oficina Ejecutiva de Epidemiología y Salud Ambiental | MIEMBRO |
| 14 | Oficina Ejecutiva de Gestión de la Calidad | MIEMBRO |
| 15 | Departamento de Medicina | MIEMBRO |
| 16 | Departamento de Cirugía | MIEMBRO |
| 17 | Departamento de Pediatría | MIEMBRO |
| 18 | Departamento de Gineco – Obstetricia | MIEMBRO |
| 19 | Departamento de Emergencias y Cuidados Intensivos | MIEMBRO |
| 20 | Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico | MIEMBRO |
| 21 | Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica | MIEMBRO |
| 22 | Departamento de Diagnostico por Imágenes | MIEMBRO |
| 23 | Departamento de Odontología | MIEMBRO |
| 24 | Departamento de Nutrición y Dietética | MIEMBRO |
| 25 | Departamento de Psicología | MIEMBRO |
| 26 | Departamento de Farmacia | MIEMBRO |
| 27 | Departamento de Servicio Social | MIEMBRO |
| 28 | Departamento de Enfermería | MIEMBRO |

5.2.2. OPERATIVO: SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES PARA HOSPITALES – SCIH

El **Sistema de Comando de Incidentes para Hospitales (SCIH)** constituye el **nivel operativo** de la organización para la respuesta del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, y se activa ante la ocurrencia de una emergencia o desastre que requiera una intervención organizada, coordinada y sostenida.

El SCIH permite establecer una **estructura de mando clara y flexible**, orientada a la gestión eficiente de los recursos y a la ejecución de acciones operativas, garantizando la continuidad de la atención de salud y la seguridad del personal, pacientes y usuarios.

El SCIH se activa por disposición del **Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres (GTGRD)**, de acuerdo con la magnitud y características del evento adverso, considerando los escenarios de riesgo identificados en la evaluación del establecimiento de salud.

La activación puede ser progresiva y adaptarse a la evolución del evento, manteniendo la flexibilidad necesaria para responder de manera eficaz.

El Sistema de Comando de Incidentes para Hospitales se organiza bajo una estructura funcional que comprende, entre otros, los siguientes componentes:



Figura N°01: Organigrama del Sistema de Comando de Incidentes para Hospitales.



5.3. PROCEDIMIENTO DE ACTIVACIÓN DE LA RESPUESTA

El procedimiento de activación de la respuesta del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco establece las **acciones secuenciales y coordinadas** que deben ejecutarse ante la ocurrencia o inminencia de una emergencia o desastre, considerando los **escenarios de riesgo identificados** en la evaluación del establecimiento de salud.

La activación de la respuesta tiene como finalidad **garantizar una intervención oportuna**, minimizar los daños a la vida, la salud y la infraestructura, y asegurar la continuidad de los servicios esenciales.

5.3.1. NOTIFICACIÓN DEL EVENTO

Ante la ocurrencia o alerta de un evento adverso, el personal del establecimiento de salud debe comunicar de manera inmediata la situación al nivel jerárquico correspondiente, utilizando los canales internos de comunicación establecidos.

La información inicial debe incluir:

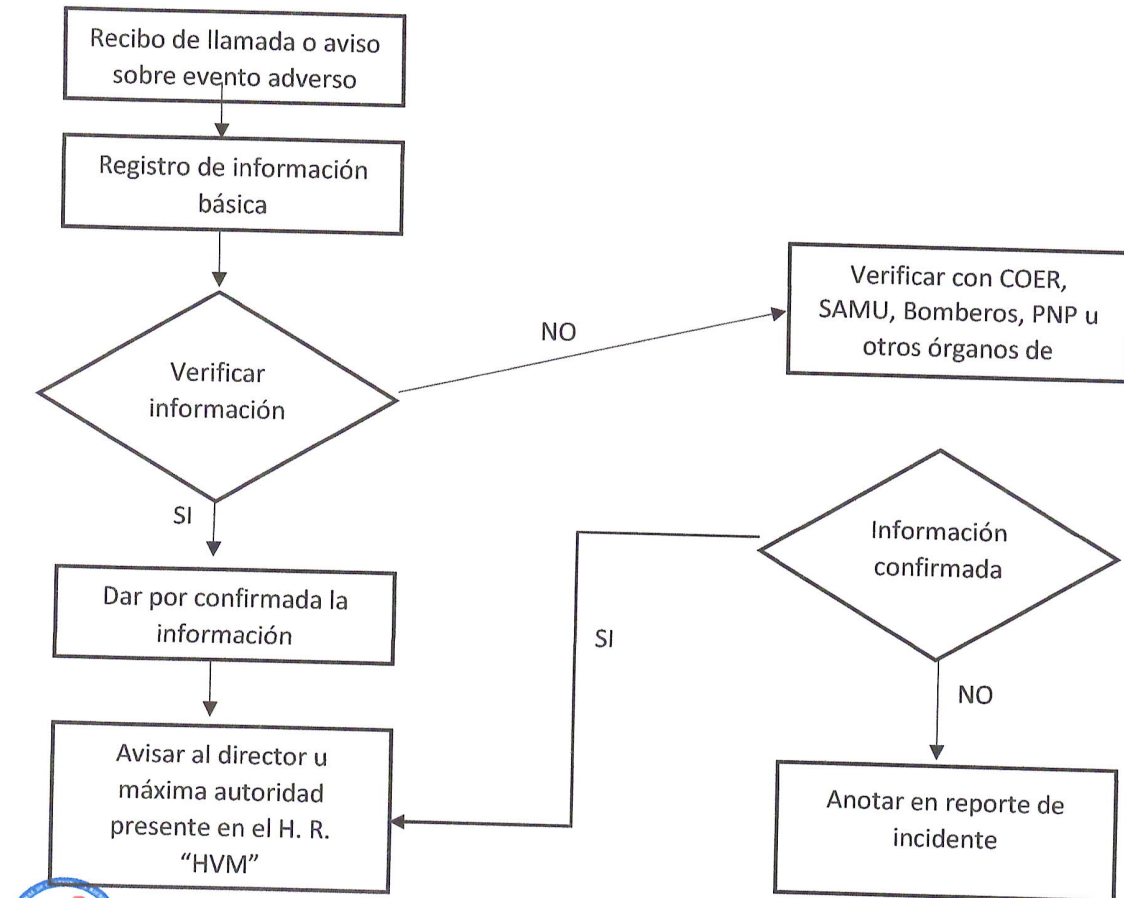
Cuadro N° 14: Procedimiento de notificación de eventos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano

| NOTIFICACIÓN | |
|---------------------------------------|--|
| Medios para notificación | Telefonía, RADIO UHF |
| Datos básicos para recoger | <ul style="list-style-type: none"> - Tipo y magnitud del evento adverso - Zona afectada - Día y hora de ocurrencia - Daños registrados a la salud - Tipo, cantidad y gravedad de heridos - Cantidad de heridos referidos al hospital, clasificados por diagnóstico, gravedad, hora de salida, vía y medio de transporte utilizado. - Acciones de control que se han implementado y las instituciones de socorro presentes en la zona. |
| Nombre de quien notifica | - Nombre del informante y medio de comunicación utilizado. |
| VERIFICACIÓN | |
| Responsable de la verificación | Días y horas hábiles: UFGRD Días y horas no hábiles: Jefe de guardia |
| Fuente oficial | Si () No () |



| | |
|----------------------------|--|
| | Organización: _____ - Espacio de monitoreo de Emergencias y Desastres - Centro de Operaciones de Emergencias Regional, COER Huánuco - SAMU - Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú - Policía Nacional del Perú |
| Confirmación: | Si () No () |
| A quien se comunica | Máxima autoridad presente en el hospital |

FIGURA N°02: Flujograma de notificación de eventos adversos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano



5.3.2. GRADACIÓN DEL EVENTO

La gradación del evento permite **clasificar la magnitud de la emergencia o desastre** que afecta al Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, con la finalidad de definir el **nivel de activación de la respuesta institucional**, el despliegue de recursos y el grado de coordinación interna y externa requerido.

La gradación se realiza considerando, entre otros, los siguientes criterios:

- Número de personas afectadas o en riesgo.
 - Nivel de afectación de la infraestructura hospitalaria.
 - Impacto en la continuidad de los servicios de salud.
 - Capacidad de respuesta del establecimiento con recursos propios.
 - Necesidad de apoyo externo.
- a. **Eventos de Nivel 1: Emergencias Menores**
- **Definición:** Situaciones controlables y de bajo impacto, que no interrumpen la continuidad de los servicios hospitalarios y se pueden manejar con los recursos habituales del hospital.
 - **Ejemplos:** Incidentes aislados, como pequeños incendios controlados rápidamente, fugas de agua en zonas no críticas, o fallas de equipo sin riesgo inmediato.
 - **Impacto en los Servicios:** Mínimo, no se afecta la operación del hospital.
- b. **Eventos de Nivel 2: Emergencias Moderadas**
- **Definición:** Eventos que tienen un impacto moderado en los servicios del hospital, afectando parcialmente la infraestructura, equipos o acceso a los servicios, pero sin poner en riesgo la seguridad general de los pacientes y el personal.





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILO"

- **Ejemplos:** Inundaciones moderadas en áreas no críticas, fallas prolongadas en el sistema de agua o electricidad, o brotes de infecciones intrahospitalarias controladas.
- **Impacto en los Servicios:** Se afecta parcialmente la operación del hospital en áreas específicas; puede requerir re-direccionamiento de algunos pacientes.

c. Eventos de Nivel 3: Emergencias Mayores

- **Definición:** Situaciones que afectan considerablemente los servicios hospitalarios, pudiendo limitar la capacidad de atención del hospital y poniendo en riesgo la vida de los pacientes y del personal. Estos eventos requieren de una respuesta más coordinada y el apoyo de otras instituciones de salud.
- **Ejemplos:** Inundaciones severas que afecten áreas críticas, brotes de enfermedades infecciosas de rápida propagación (ej., COVID-19), fallas prolongadas de servicios básicos, como agua o electricidad, en todo el hospital.
- **Impacto en los Servicios:** Afectación severa en la operación del hospital. Se requiere una reducción de los servicios y la priorización de casos críticos.

d. Eventos de Nivel 4: Desastres Catastróficos

- **Definición:** Desastres que superan la capacidad de respuesta del hospital, con un daño significativo en la infraestructura, interrupción de todos los servicios y un número elevado de víctimas. Estos eventos pueden requerir la evacuación total o parcial del hospital.
- **Ejemplos:** Terremotos de gran magnitud, inundaciones extremas, incendios masivos que afectan gran parte del hospital, o epidemias que generen un alto nivel de contagio y mortalidad.
- **Impacto en los Servicios:** Interrupción total de los servicios hospitalarios, se prioriza la vida humana y la evacuación.



Cuadro N° 15: Gradación y escalonamiento del evento en el Hospital Regional "Hermilio Valdizan de Huánuco"

| Gradación y escalonamiento del viento | |
|--|--|
| Criterios de gradación y escalonamiento del evento | <ul style="list-style-type: none"> - Supera o no la capacidad habitual de atención - El evento compromete de alguna forma la seguridad de la edificación - El evento afecta a la operatividad de los servicios críticos. - Otros criterios. <p>Se expresa en niveles (1, 2, 3 y 4) de menor a mayor, con relación a la cantidad de recursos que se usan para la respuesta. Plan hospitalario se activa en el nivel 3, con gran movilización de recursos para la respuesta, para los niveles 1 y 2, el evento se enfrenta utilizando los recursos de las áreas afectadas con base en los procedimientos establecidos.</p> |
| Responsable de la clasificación | Días y horas hábiles: UFGRD Días y horas no hábiles: Jefe de guardia. |
| Nivel de emergencia | I () II () III () Cierre de emergencia () |

5.3.3. ACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO DE RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

La activación del Protocolo de Respuesta frente a Emergencias y Desastres del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, se realiza en función de la **gradación del evento**, con el objetivo de garantizar una **respuesta oportuna, organizada y proporcional** a la magnitud del evento adverso.



Cuadro N° 16: Procedimiento de activación del protocolo de respuesta frente a emergencias en el Hospital Regional "Hermilio Valdizan de Huánuco"

| | |
|---|--|
| <p>Activación del protocolo de respuesta</p> | <p>Recibida la información de daños o peligro inminente en la comunidad que potencialmente puede generar una demanda de atención al hospital se activa el protocolo mediante la cadena de llamadas, se convocará al GTGRD y se establecerá la comunicación con el ente competente.</p> <p>Un sismo de moderada o alta intensidad activa inmediatamente el protocolo.</p> |
| <p>Responsable de activación del protocolo de respuesta.</p> | <p>Días y horas hábiles: Director del Hospital (o quien en ese momento lo reemplaza)</p> <p>Días y horas no hábiles y feriados: Jefe de Guardia.</p> |

5.3.4. MECANISMO DE ALARMA

El mecanismo de alarma del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco tiene como finalidad **alertar de manera oportuna** al personal, pacientes y usuarios ante la ocurrencia o inminencia de una emergencia o desastre, permitiendo la **activación inmediata del Protocolo de Respuesta** y la ejecución de las acciones establecidas.

El sistema de alarma debe ser **claro, conocido por todo el personal y operativo las 24 horas**, garantizando una respuesta rápida y coordinada.



El establecimiento de salud cuenta con los siguientes mecanismos de alarma, que pueden activarse de manera individual o combinada, según la naturaleza del evento:

- Alarma sonora interna (sirenas, timbres o megáfonos).
- Comunicación verbal directa por personal designado.
- Sistema de comunicación interna (altavoces, teléfonos, radios).
- Mensajería institucional o medios digitales disponibles.
- Señalización visual de emergencia.

El sistema de alarma debe ser **revisado periódicamente** para asegurar su operatividad, y su funcionamiento debe ser difundido y reforzado mediante capacitaciones y simulacros, garantizando que todo el personal conozca su significado y las acciones a seguir.

Cuadro N° 17: Procedimiento de alarma en el Hospital Regional "HVM"

| | |
|---|---|
| Códigos de emergencia y procedimientos | <p>a. Clave roja: Se espera el arribo al hospital de un gran número de lesionados como consecuencia de un evento adverso.</p> <p>Procedimiento:</p> <p>1° Implementar el triaje con personal del servicio de emergencia.</p> <p>2° Adecuar espacios del servicio de emergencia para la recepción de víctimas.</p> <p>3° Si el servicio de emergencia se encuentra saturado por el número de lesionados y siguen llegando, habilitar el área de expansión y asignar tareas de triaje o de atención al personal de otros servicios.</p> <p>b. Clave amarilla: Conato de incendio en algún lugar del hospital (se indicará con la ubicación).</p> |
|---|---|



c. **Clave azul:** Fuga de gas medicinal u oxígeno en algún lugar del hospital (se indicará con la ubicación).

Procedimiento:

1° Llamar a los bomberos.

2° La brigada de evacuación debe activarse de inmediato, ayudando al personal y ocupantes de los ambientes afectados a evacuar, estableciendo un perímetro de seguridad.

3° Ventilar el área o las áreas donde penetró el gas, abriendo puertas y ventanas.

4° Exigir no usar el celular o dispositivos eléctricos a las personas que se encuentren cerca.

5° Tapar el piso en caso necesario.

d. **Clave morada:** Fuga de gas natural como consecuencia de fallo en la recarga del reservorio.

Procedimiento:

1° Llamar a los bomberos.

2° La brigada de evacuación debe activarse de inmediato, ayudando al personal y ocupantes de los ambientes afectados a evacuar, estableciendo un perímetro de seguridad.

3° Ventilar el área o las áreas donde penetró el gas, abriendo puertas y ventanas.

4° Exigir no usar el celular o dispositivos eléctricos a las personas que se encuentren cerca.

Casos especiales:

En el caso de una explosión, el sonido de este indicará la ocurrencia.

En caso de un sismo, el movimiento será la alarma misma.



En el caso de la declaración de alerta amarilla o roja por parte de la DIREC. EJEC. DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD – Huánuco, el director del Hospital convocará e informará al GTGRD y se tomarán las acciones correspondientes.

5.3.5. DESACTIVACIÓN DEL PROTOCOLO

La desactivación del Protocolo de Respuesta frente a Emergencias y Desastres del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco se realiza una vez que el evento ha sido **controlado** y las condiciones de seguridad permiten el **retorno progresivo a la operatividad normal** del establecimiento de salud.

La decisión de desactivar el protocolo corresponde al **Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres (GTGRD)**, en coordinación con el **Sistema de Comando de Incidentes para Hospitales (SCIH)**, sobre la base de la evaluación final de la situación.

El protocolo podrá ser desactivado cuando:

- No existan riesgos inmediatos para la vida y la salud de pacientes, personal y usuarios.
- Los servicios esenciales del establecimiento se encuentren restablecidos o en proceso seguro de normalización.
- La infraestructura y los sistemas críticos operen en condiciones aceptables de seguridad.
- Se haya culminado la atención de la emergencia inmediata.



Cuadro N° 18: Procedimiento para desactivación del protocolo de respuesta frente a emergencias y desastres.

| | |
|---|--|
| <p>Desactivación del protocolo</p> | <p>Se desactivará el protocolo de respuesta cuando los motivos que activó el plan fueron controlados o atendidos.</p> <p>Criterios:</p> <p>En caso de un evento adversos con víctimas en masa o en caso de un sismo que afectó al hospital y a la comunidad, el protocolo se desactivará cuando el flujo de lesionados haya terminado y/o cuando los daños ocurridos dentro del hospital que imposibilitaron el funcionamiento de los servicios hayan sido superados. En caso de daos físicos cuya superación implique un tiempo prolongado o reconstrucción, se aislará esos ambientes y se desactivará el protocolo.</p> <p>El director del hospital será el único encargado de desactivar el plan.</p> <p>Luego de la desactivación el GTGRD se reunirá para evaluar si es necesario alguna modificación al Protocolo de respuesta, así como determinar necesidades de preparación del personal, adquisición de equipos, mobiliario o cualquier otro bien.</p> |
|---|--|

5.4. PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS PARA LA RESPUESTA

Los procedimientos operativos para la respuesta del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco establecen las **acciones específicas y coordinadas** que deben ejecutarse por los diferentes equipos del establecimiento de salud ante la ocurrencia de una emergencia o desastre, con el fin de **proteger la vida, garantizar la atención oportuna de los pacientes y asegurar la continuidad operativa** de los servicios esenciales.

Estos procedimientos se aplican una vez activado el Protocolo de Respuesta y se desarrollan en función de los **escenarios de riesgo identificados**, la gradación del evento y la capacidad operativa del establecimiento.

5.4.1. CONDUCCIÓN DE ACTIVIDADES DE RESPUESTA

a. Identificación de zonas seguras y evacuación

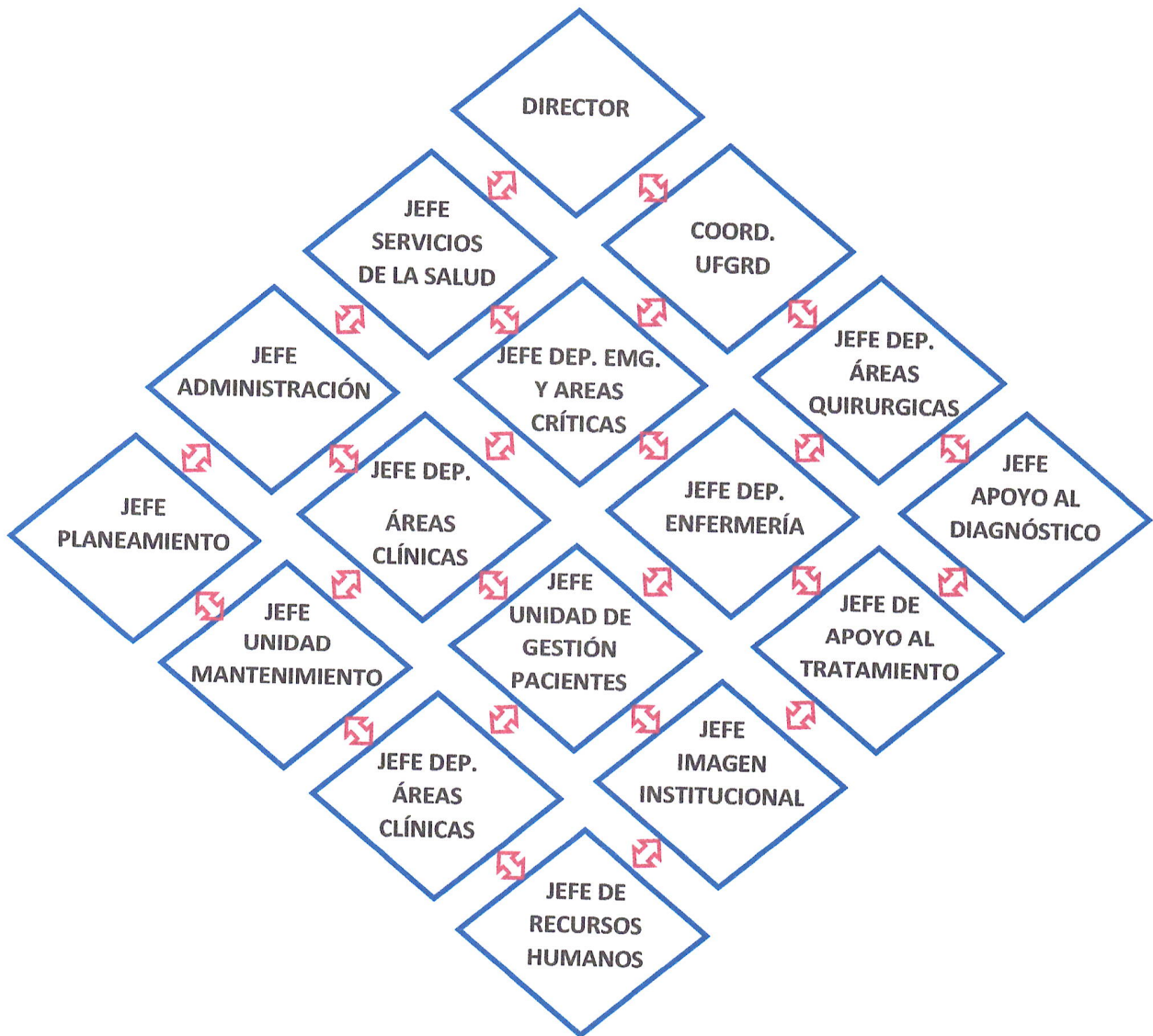
El Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco cuenta con zonas seguras en toda su edificación, las cuales están identificadas con señaléticas en cada uno de los pisos y puertas de salida. Además, se ha asegurado una adecuada señalización de seguridad y rutas de evacuación en cumplimiento con las normativas actuales. El Hospital ha sido construido de acuerdo con las disposiciones de la norma para edificaciones sismo resistentes, garantizando que se eviten irregularidades en planta y altura, tal como lo exige el Índice de Seguridad Hospitalaria. Se incluyen planos actualizados, croquis y rutas de evacuación (Ver anexo N° 7.8).

b. Cadena de llamadas

La cadena de llamadas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, como único centro de referencia a nivel regional, se basa en una comunicación bidireccional entre dos integrantes, con el objetivo de garantizar la notificación efectiva en situaciones de emergencia. Para ello ,

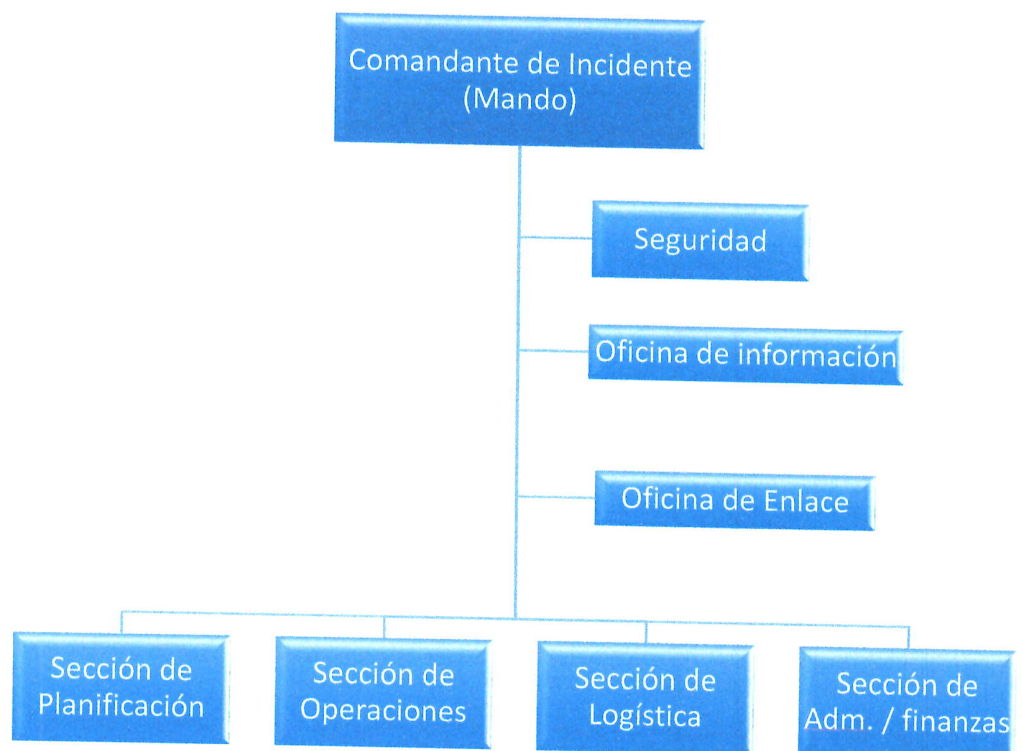


se prioriza el uso de telefonía celular y RADIO UHF en caso de que los sistemas telefónicos convencionales no funcionen o carezcan de cobertura.



c. Implementación del sistema de Comando de Incidentes Hospitalario (SCIH)

Implementar un Sistema de Comando de Incidentes que facilite la coordinación entre las diferentes áreas involucradas en la respuesta (salud, seguridad, logística), con un jefe de operaciones responsable de la toma de decisiones rápidas durante una emergencia, donde:



La estructura del Sistema de Comando de incidentes (SCI) se desplegará o replegará según el nivel de emergencia.

Todas las operaciones se llevarán en tres áreas básicas: Puesto de Comando (PC), Áreas de Concentración de Víctimas (ACV), Área de Espera (E)

Cuadro N° 19: Implementación de instalaciones del Sistema de Comando de Incidentes del H. R. "HVM"

| INSTALACIÓN | DESCRIPCIÓN | DEFINICIÓN | UBICACIÓN |
|-------------|---|---|---|
| PC | PUESTO DE COMANDO | Lugar desde donde se ejerza la función de mando. | Se ubicará en la loza colindante al servicio de emergencia. |
| E | ÁREA DE ESPERA | Lugar donde se concentrarán los recursos disponibles mientras esperan ser asignados. | Se ubicará en la loza colindante al servicio de emergencia. |
| ACV | ÁREA DE CONCENTRACIÓN DE VÍCTIMAS Y CLASIFICACIÓN DE TRIAJE | Instalación donde se efectuara la estabilización, clasificación y direccionamiento de las víctimas de incidente o emergencia. | Se ubicará dentro del hospital, pero en caso de sismo severo, el personal no ingresará al hospital y se ubicará en la zona de expansión interna designada. Ver anexo N° 7.3 zonas de expansión interna. |

Cuadro N° 20: Designación de responsables para desarrollar funciones del Sistema de Comando de incidentes del Hospital Regional "H.V.M"

| Función | A cargo de: | Encargado en horas no hábiles |
|------------------------------------|--|--|
| Coordinador o mando | Director Ejecutivo | Jefe de guardia de emergencia |
| Oficial de seguridad | Jefe de seguridad y vigilancia | Encargado de seguridad |
| Oficial de información pública | Jefe de Imagen Institucional | Equipo técnico de prensa |
| Oficial de enlace | Jefe de Oficina de Seguros | Encargado de referencia y contra referencia de turno. |
| Líder de planificación | Jefe de la UFGRD | Encargado de UFGRD |
| Líder de operaciones | Jefe del Departamento de Emergencias y áreas críticas. | Jefe de enfermería del servicio de emergencia de guardia |
| Líder de logística | Jefe de logística | Encargado de farmacia de turno |
| Líder de administración y finanzas | Jefe de administración | Encargado de turno |

d. Tarjetas de acción.

Las tarjetas de acción son instrumentos en donde se plasman los responsables de cada integrante del Sistema de Comando de Incidentes, las funciones o tareas, personal de apoyo y el equipamiento básico para responder frente a una emergencia, se implementarán en conjunto con el SCI.

e. Apoyo en la búsqueda y salvamento

En el contexto de una emergencia si existe colapso estructural a causa de los peligros identificados y existen personas que quedaron confinadas dentro del hospital ya sea bajo escombros u otro tipo, se procederá inicialmente ayudando en a las víctimas con nuestras brigadas de búsqueda y rescate en la medida que sea posible, sin embargo, la búsqueda y rescate especializado lo realizarán las brigadas de las instituciones de apoyo.



Las instituciones de apoyo con las que se cuenta una coordinación activa es la compañía de bomberos, SAMU, la solicitud de ayuda se realizará mediante el contacto telefónico, otra de las instituciones de apoyo es la Policía Nacional del Perú, la coordinación se realizará para su apoyo con brigadas, de búsqueda y rescate (Anexo 7.6).

A las brigadas de apoyo se les informará el número de víctimas y se les facilitará los planos del hospital (Anexo 7. 8).

El personal de seguridad restringirá el acceso a la zona colapsada. Por ningún caso, el personal no capacitado debe intentar realizar acciones de búsqueda y rescate.

f. Seguridad y protección de instalaciones

El servicio de emergencia y áreas críticas como: Triage, Trauma Shock, Observación, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), sala de operaciones, Servicio de Cirugía son instalaciones que tienen un orden de prioridad fundamental por lo que se establece que la seguridad y protección se realiza de manera eficiente, salvaguardando el recurso humano, equipos biomédicos.

Los servicios de farmacia, laboratorio y diagnóstico por imágenes son instalaciones que continúan la prioridad de seguridad o protección por su rol fundamental en el manejo de víctimas.

g. Implementación del área de expansión interna y externa.

Se decide como zona de expansión interna el patio de auditorio con un área de 170 m², cuyas características sí cumplen con lo establecido en las fichas de expansión requeridas por DIGERD, en dicha zona se puede instalar 7 carpas tipo TM54, en las cuales se pueden implementar 42 camas (Ver anexo N° 7.4).

La zona de expansión externa se definió el Hospital Contingencia que cuenta con un área total de 160 m², en dicha zona se puede instalar hasta 6 carpas tipo TM54, en donde se puede implementar 36 camas (Ver anexo N° 7.3).



h. Continuidad operativa de líneas vitales.

Cuadro N° 21: Descripción de líneas y estrategias a implementar para la respuesta frente a emergencias.

| Línea vital | Infraestructura sin daños | Infraestructura inhabitable o destruida, área de expansión/reubique | Estrategia |
|-------------------|--|---|---|
| Energía eléctrica | El hospital cuenta con 03 grupos electrógenos GENERAC VMY 520, cubre el 100% de la demanda del hospital. El encendido es dentro de los 5 segundos después del corte de energía | En caso fuera necesario se utilizará el grupo electrógeno portátil. | Se utilizará el grupo electrógeno en el área de expansión y de reubicación. |
| Agua | El ingreso de la red es por la Jr. Progreso a través de 2 medidores. Reserva permanente garantizada para cubrir la demanda por 72 horas mínimo, se cuenta con 04 cisternas ubicadas en el área de servicios generales: 02 cisternas de 154 m ³ de agua dura; 01 cisterna de 150 m ³ de agua blanda; 01 cisterna de 160 m ³ contra incendio. | No existe un sistema alternativo de abastecimiento de agua. | Implementación de una planta de agua dentro del hospital. |

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| Gases medicinales | Se cuenta con 01 planta de producción de oxígeno con dos generadores de 15.5 m ³ /h cada una. | Las plantas de oxígeno están protegidas pudiendo producir y cubrir la necesidad. | Implementar más balones de oxígeno para el abastecimiento en caso de requerir en las zonas de expansión. |
| Telecomunicaciones | El hospital cuenta con una antena de RADIO UHF instalada en la azotea del nosocomio, actualmente está operativa. | En caso fuera necesario se utilizarán las radios que el Hospital tiene. | Verificar periódicamente la operatividad de la radio. |

5.4.2. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

a. Información de daños.

La información para la toma de decisiones en situaciones de desastres tendrá el siguiente proceso:

- Acopio y consolidación de información.
- Procesamiento y análisis de la información.
- Elaboración de informes.
- Implementación de la sala de situación.

Cuadro N° 22: Actividad acopio y consolidación de la información

| | |
|---|---|
| <p>Objetivo: Obtener y registrar datos de los daños, del riesgo y de las acciones de respuesta.</p> <p>Acciones: En el desastre interno</p> | <p>Apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de la Oficina de Epidemiología y salud ambiental. |
|---|---|

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Desplazarse al recoger datos del jefe de servicio sobre los daños, acciones realizadas para el control y atención de daños, coordinaciones realizadas y requerimientos. • Acopiar la información de la evaluación de daños en el formato elaborado por el equipo EDAN. • Acopiar la información de las acciones realizadas por las brigadas hospitalarias. <p>En el desastre externo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desplazarse al servicio de emergencia y acopiar datos de los lesionados con el personal del servicio de emergencia y servicios o equipos de las operaciones médicas involucradas en la atención de los lesionados. | <ul style="list-style-type: none"> • Personal de Estadística. • Personal de Imagen institucional. • Personal de GTGRD. • Brigadistas hospitalarios. |
| <p>Responsable: Jefe de Epidemiología y salud ambiental</p> | |

Cuadro N° 23: Actividad: Procesamiento y análisis de información.

| | |
|---|---|
| <p>Objetivo: Procesar y analizar los datos de los daños y riesgos generados por el evento adverso, así como de la respuesta hospitalaria.</p> <p>Acciones: En el desastre interno</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organizar los datos recopilados. • Presentar los datos en cuadros, tablas, gráficos, incluyendo fotografías, • Analizar la información mediante la correlación y coherencia de los datos. | <p>Apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de la Oficina de Epidemiología y salud ambiental. • Personal de la Oficina de comunicaciones. • Personal de la GTGRD. |
| <p>Responsable: Jefe de Epidemiología y salud ambiental</p> | |



Cuadro N° 24: Actividad: Elaboración de reportes.

| | |
|---|---|
| <p>Objetivo: Procesar y analizar los datos de los daños y riesgos generados por el evento adverso, así como de la respuesta hospitalaria.</p> <p>Acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaborar el reporte de situación y entregarlo al GTGRD • Con autorización del GTGRD remitir el reporte a DIREC. EJEC. DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD • Evaluar la necesidad de enviarlo a otras instancias por iniciativa o por requerimiento | <p>Apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personal de la Oficina de Epidemiología y salud ambiental. • Personal de la Oficina de comunicaciones. • Personal de la GTGRD. • Personal de UFGRD <p>Consideraciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por este medio el Hospital reporta de forma periódica los daños, las acciones de respuesta y los requerimientos. • El reporte también debe comunicarse por medio de la radio al Centro de Operaciones de Emergencia Salud. |
| <p>Responsable: Jefe de Epidemiología y salud ambiental</p> | |

Cuadro N° 25: Actividad: Implementación de la sala de Situación.

| | |
|---|---|
| <p>Objetivo: Presentar de manera gráfica la información de la situación.</p> <p>Acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mostrar información de las atenciones realizadas por día. | <p>Integrantes: Personal de la Oficina de Epidemiología y salud ambiental, con personal de</p> <p>Apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jefe y personal de estadística. • Personal de la GTGRD. |
|---|---|

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Mostrar los riesgos y daños que se presenten en el hospital producto del evento adverso.• Mostrar la información de prioridades y brechas en la atención hospitalaria.• Graficar información del comportamiento diario del ingreso de lesionados, el número de hospitalizados, referidos, fallecidos. | |
| Responsable: Jefe de Epidemiología y salud ambiental | |

Se reportará los daños y las acciones de control y atención con una frecuencia de cada 4 horas en el lapso de las primeras 24 horas de ocurrido el evento, a partir del segundo día la frecuencia será cada 12 horas y al tercer día será cada 24 horas. Se realizará el reporte a entes correspondientes mediante canales de comunicación establecidos: Correos, WhatsApp y la radio base con sistema HF directamente al Ministerio de Salud.

b. Requerimiento en base a la necesidad

En base a la evaluación de daños realizada y la demanda de atención se realizará el análisis de necesidades y se elaborará el requerimiento de apoyo externo el cual se reporta mediante las fichas de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidad (EDAN) que por flujo normal se envía a la municipalidad de provincial de Huánuco para su registro en Sistema Nacional de Información para la Prevención y Atención de Desastres (SINPAD).

El requerimiento se elaborará con una frecuencia igual a la del reporte de evaluación de daños indicando el recurso humano, equipamiento, mobiliario, materiales e insumos que se requiere para continuar con la atención. Tomar en cuenta que la situación de daños como el riesgo asociado puede evolucionar

o escalar, por lo que es necesario actualizar los requerimientos y hacer un seguimiento de su atención.

c. Censo en establecimiento de salud

| Cuadro N° 26: Censo Hospitalario de las víctimas recibidas y atendidas | |
|--|---|
| <p>Objetivo: Identificación de pacientes que ingresan al hospital.</p> <p>Acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registro de las víctimas que ingresan al hospital. • Seguimiento administrativo de la víctima entre los servicios del hospital hasta el alta. • Apoyo con información del paciente para la referencia o contra referencia. • Mantener archivo físico y electrónico de las víctimas por desastres. • Reportar sus acciones el GTGRD | <p>Integrantes: Jefe y personal de estadística e informática. Jefe y personal del servicio social.</p> |
| <p>Responsable: Jefe de la Oficina de Estadística e informática.</p> | |

d. Comunicación pública

El área de imagen institucional es responsable de la comunicación con los medios a través de diversos canales informativos, proporcionando información mediante comunicados de prensa, dependiendo de la relevancia del evento o emergencia.



5.4.3. ATENCIÓN EN SALUD

a. Área de concentración de víctimas (ACV)

El área de concentración de víctimas es el lugar destinado a reunir a las personas afectadas, donde se les evalúa mediante triaje según la gravedad de la emergencia.

Figura N° 03: Ubicación del sistema de comando de incidentes en zona de expansión interna.



b. Triage

El equipo de triaje se encarga de brindar la atención inicial a las víctimas, clasificándolas según la gravedad de su condición y canalizándolas hacia el servicio médico especializado. Habitualmente, se encuentra en el área de ingreso de emergencias, aunque puede ser reubicado en caso de que las instalaciones se vean afectadas, trasladándose a la zona de expansión interna.

c. Atención médica diferenciada

- Los pacientes que han pasado por triaje serán derivados al área de medicina correspondiente, ubicados en los tópicos de emergencia según la especialidad requerida: Medicina, Cirugía, Gineco-obstetricia o Pediatría.
- Aquellos que no necesiten permanecer en observación de emergencia serán trasladados a las áreas de hospitalización, según el criterio del médico tratante o de turno.
- Los pacientes que no requieran atención de emergencia serán derivados a consulta externa.
- Los casos que demanden cirugía de emergencia tendrán prioridad sobre las cirugías electivas programadas, siempre garantizando la seguridad del paciente.
- Se realizarán los exámenes de laboratorio y los estudios de diagnóstico por imágenes incluidos en la lista de procedimientos de emergencia.
- En situaciones de alta demanda, se movilizará personal de otros servicios para apoyar la atención de víctimas en el área de emergencia.

d. Gestión de recursos de almacenes – suministros

Los medicamentos, insumos y materiales se encuentran resguardados en los almacenes del hospital, que incluyen el almacén general, el almacén especializado y el almacén de farmacia. En estos espacios se recibirán y



almacenarán las donaciones, tanto nacionales como internacionales, provenientes de personas naturales o jurídicas.

Si los almacenes resultan inhabilitados debido a la emergencia, los recursos serán trasladados a un almacén externo o, en su defecto, a una carpa provisional. Se establecerá un módulo o carpa temporal para gestionar el inventario de recursos y suministros, bajo la responsabilidad del equipo de farmacia, logística y almacén, asegurando un control y manejo adecuado.

e. Vigilancia epidemiológica con posterioridad a emergencias o desastres.

La oficina de Epidemiología y Salud Ambiental llevará a cabo las acciones estipuladas en su tarjeta de acción, según lo establecido en este protocolo.

Se implementará una sala situacional que involucrará a Epidemiología junto con el personal del Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres, Estadística, Informática y otras áreas pertinentes, para recopilar datos y generar información que será representada gráficamente en la sala situacional tras el desastre.

Además, el hospital asumirá el rol de unidad notificante y evaluará el riesgo potencial de epidemias relacionadas con enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, siguiendo la Norma Técnica en Salud para la vigilancia posterior a desastres y emergencias sanitarias en el Perú – NTS N° 53 – MINS/DGE – V0.

f. Salud ambiental

Las acciones de salud ambiental son las siguientes:

- Supervisar el almacenamiento, la correcta preparación de los alimentos y garantizar su inocuidad.
- Gestionar el suministro de agua para el hospital, incluyendo las áreas de expansión y reubicación, ante las entidades competentes.



- Facilitar los materiales necesarios para prevenir contaminaciones, incluidos aquellos relacionados con el manejo de cadáveres y otros riesgos.
- Asegurar el manejo adecuado de los residuos sólidos.
- Monitorear y controlar la presencia de insectos, vectores y roedores en el hospital.
- Activar o implementar el plan de control de calidad del agua.
- Poner en marcha la vigilancia entomológica conforme a la enfermedad trazadora identificada.

g. Manejo de cadáveres

- El hospital cuenta con un ambiente para el manejo de cadáveres, con una capacidad de 04 cadáveres, además cuenta con 4 frigoríficos.
- En caso de un sismo y en la medida que haya ambientes que no resulten inhabitables, disponer el más adecuado para la implementación temporal de un área de expansión de cadáveres.
- Establecer el rápido contacto con las autoridades para el traslado de los cadáveres al punto de acopio, en tanto no es reclamado por algún familiar en un plazo de 24 horas.
- Disponer de bolsa de cadáveres en enfermedades infectocontagiosas, y otros materiales.
- Se cuenta con médicos que certifican una defunción, mediante el Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEP).

5.4.4. REFERENCIA Y TRANSPORTE ASISTIDO DE PACIENTES

El Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, como único centro de referencia a nivel regional, gestiona las derivaciones y contra derivaciones de pacientes a través del Sistema de Referencia y Contra referencia (REFCON). Este sistema se complementa con otras formas de coordinación, como comunicaciones telefónicas o electrónicas con hospitales de igual o mayor



complejidad, así como con establecimientos de menor complejidad cuando corresponde.

El traslado asistido de pacientes, ya sea por vía terrestre o aérea, se realiza con el acompañamiento de personal médico especializado del servicio de emergencia, dependiendo de la gravedad del caso. Asimismo, se garantiza la presencia de un familiar o representante legal del paciente durante el traslado.

El personal de salud asignado al traslado es responsable de entregar una copia de la referencia, debidamente firmada por el profesional a cargo de la atención en el hospital de destino.

En caso de fallecimiento del paciente durante el traslado, el cuerpo es retornado al hospital para realizar los trámites legales y administrativos pertinentes. Si la situación requiere una necropsia legal, el cadáver será enviado a la morgue, al médico legista o la autoridad competente.

Cuando las patologías del paciente no pueden ser resueltas debido a la capacidad resolutoria del hospital o por otras indicaciones específicas, se realizan las coordinaciones necesarias para su derivación a hospitales de la ciudad de Lima o regiones cercanas. Para facilitar estos procesos, se dispone de un directorio actualizado de contactos telefónicos y correos electrónicos de dichos establecimientos (Anexo 7.10).



5.5. PROCEDIMIENTO DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL E INSTITUCIONES DE APOYO

| INSTITUCIÓN | TIPO DE APOYO | RESPONSABLE |
|--|--|--|
| Dirección General del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional en Salud (DIGERD – MINSA) | Equipamiento, carpas | Oficina |
| SAMU | Ambulancia | Director Ejecutivo o designado |
| Cuerpo General de Bombero Voluntarios del Perú | Rescate de víctimas, manejo de incendios | Jefatura de la unidad Orgánica |
| Policía Nacional del Perú | Rescate y traslado de víctimas | Jefatura de la Policía |
| SEDA – Huánuco | Abastecimiento de agua potable | Presidente del directorio |
| Electrocentro | Abastecimiento de energía eléctrica | Presidente del directorio |
| DIREC. EJE. DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD | Equipamiento | Director general de la Región de Salud Huánuco |
| Gobierno Regional Huánuco | Equipamiento | Gobernador del Gobierno Regional Huánuco |

5.6. PROCEDIMIENTOS PARA LA GESTIÓN DE RECURSOS PARA LA RESPUESTA

5.6.1. GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

Una vez declarada la emergencia se activará el protocolo de respuesta de las actividades plasmadas en el presente documento técnico. En circunstancias de déficit presupuestal el Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco realizará las gestiones pertinentes a las instancias superiores para solicitar el presupuesto correspondiente.



GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

5.7. PROCEDIMIENTO PARA LA FINALIZACIÓN DE LA RESPUESTA

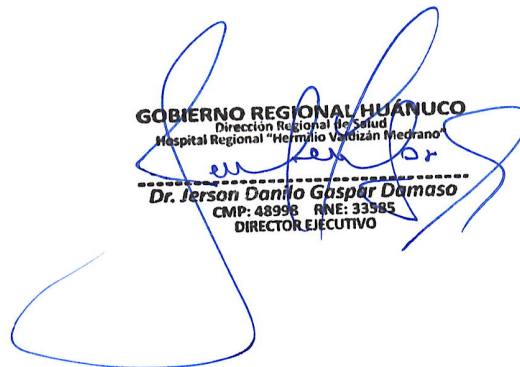
El Director del hospital convocará al Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgos y Desastres para comunicar la finalización de la respuesta para lo cual se firmará el acta y se comunicará al ente superior inmediato (DIREC. EJEC. DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD – Huánuco).

VI. MONITOREO Y SEGUIMIENTO DEL PROTOCOLO

El monitoreo y seguimiento del protocolo será asumido por la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD) y comunicará los resultados al GTGRD en las reuniones ordinarias.



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"
Lic. Enf. Ríos Cieza
CEP: 48998 - RNE: 22677

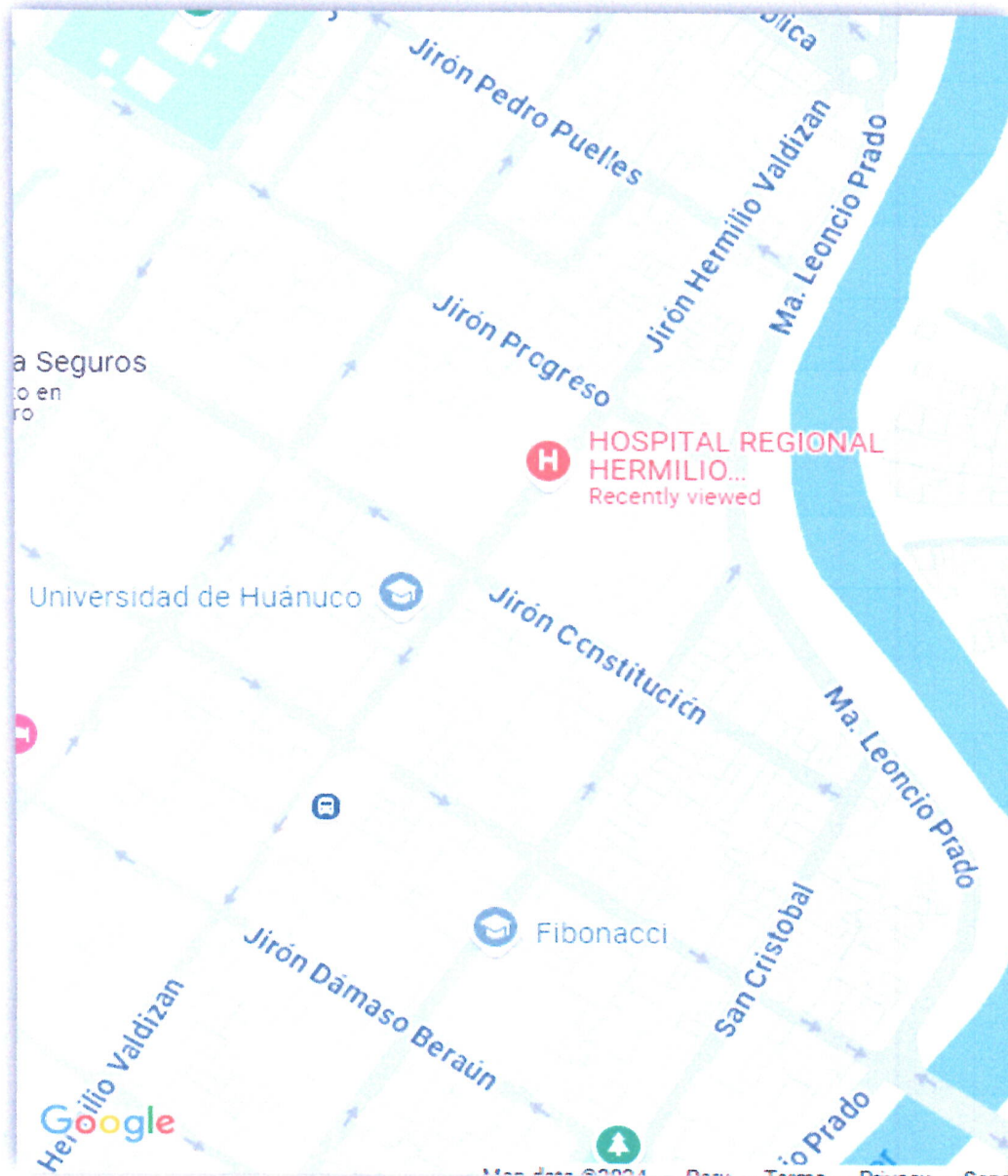


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"
Dr. Jerson Danilo Gaspar Damaso
CMP: 48998 RNE: 33585
DIRECTOR EJECUTIVO

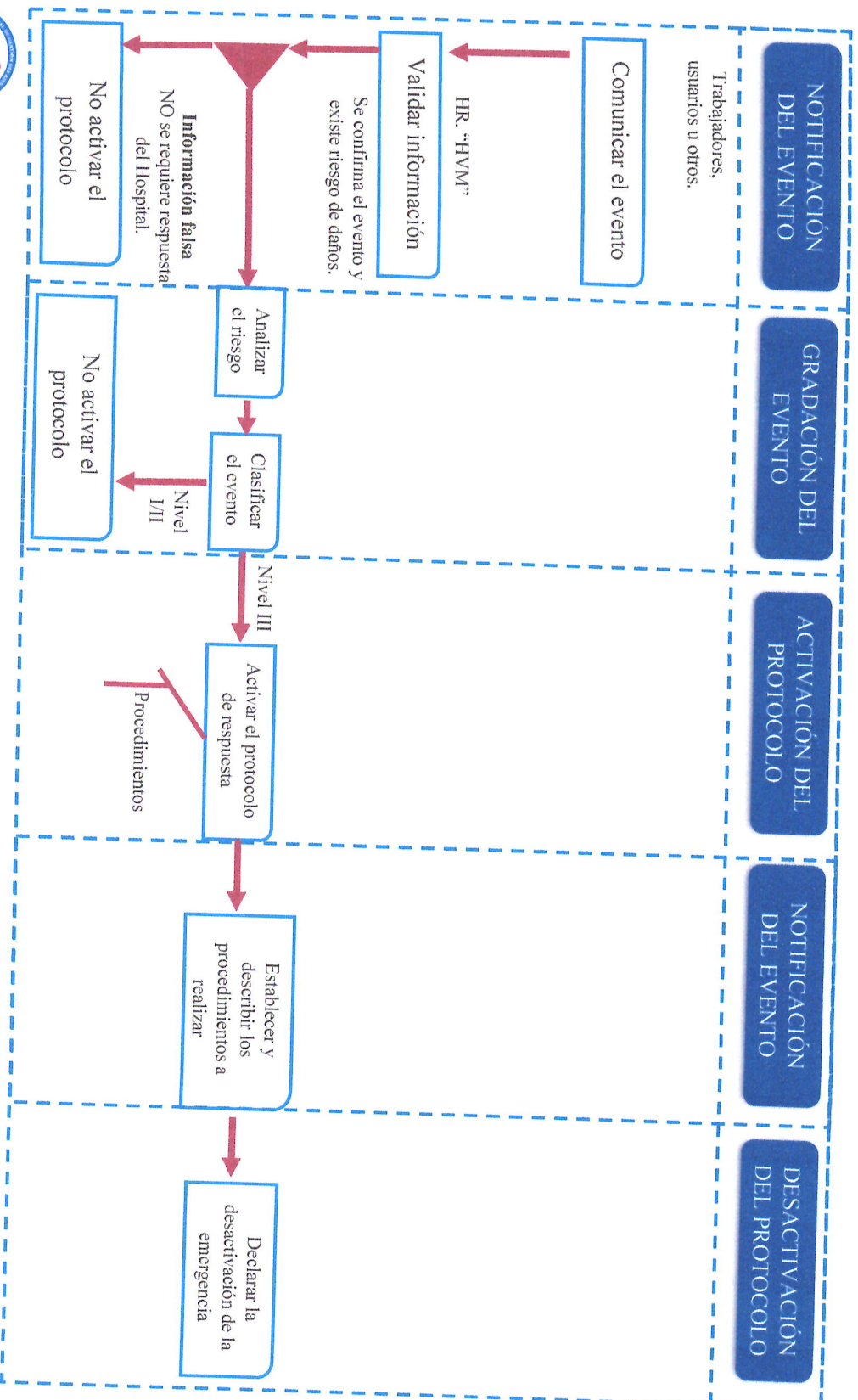


VII. ANEXOS

7.1. PLANO DE UBICACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN DE HUÁNUCO.



7.2. FLUJOGRAMA DEL PROTOCOLO DE RESPUESTA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO.





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO"



FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE ÁREA DE EXPANSIÓN EXTERNA



| COD. | VARIABLE | SI | NO | NO APLICA | OBSERVACION |
|-------|--|----|----|-----------|-------------|
| A-1 | CUENTA CON UN ESPACIO MÍNIMO LIBRE DE 600 m ² | 1 | | | |
| A-2 | LA TOPOGRAFIA DEL TERRENO ES UNIFORME | 1 | | | |
| A-3 | EL PREDIO ES DE PROPIEDAD PUBLICA (GOBIERNO DISTRITAL, PROVINCIAL O REGIONAL) | 1 | | | |
| A-4 | CUENTA CON MÍNIMO 2 VIAS EN 2 LADOS DEL PREDIO DE 2 CARRILES EN AMBAS DIRECCIONES | 1 | | | |
| A-5 | CUENTA CON ESPACIO DE ESTACIONAMIENTO A UNA DISTANCIA NO MAYOR DE 20 M. DEL PREDIO | 1 | | | |
| A-6 | EL ANCHO MÍNIMO LIBRE PERMISIBLE DEL PREDIO SERÁ DE 12.00 ML. (TENIENDO EN CUENTA QUE EL AREA LIBRE MÍNIMA ES DE 600.00 M ²) | 1 | | | |
| A-7 | CUENTA COMO MÍNIMO CON UNA PUERTA METÁLICA DE ACCESO DE ANCHO MÍNIMO DE 6.00 m. Y UNA ALTURA MÍNIMA DE 3.00 m. | 1 | | | |
| A-8 | CUENTA CON PUNTO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE | 1 | | | |
| A-9 | CUENTA CON ACOMETIDA DE FLUIDO ELÉCTRICO | 1 | | | |
| A-10 | CUENTA CON CONEXIÓN A DESAGÜE EL PREDIO | 1 | | | |
| A-11 | CUENTA CON CERCO PERIMÉTRICO ESTRUCTURAL DE UNA ALTURA MÍNIMA DE 3.00 m. | 1 | | | |
| A-12 | EXISTE UNA DEPENDENCIA DE LA PNP A UNA DISTANCIA MENOR A 1.00 Km. | 1 | | | |
| A-13 | SE ENCUENTRA FUERA DE UNA ZONIFICACION INDUSTRIAL | 1 | | | |
| A-14 | SE ENCUENTRA A UNA DISTANCIA NO MENOR A 100 m. DE UNA ESTACION DE COMBUSTIBLE | 1 | | | |
| A-15 | SE ENCUENTRA ALEJADO DE PELIGROS DE ORIGEN NATURAL (INUNDACIONES, DESBORDES POR CORRIENTES O FUERZAS EROSIVAS Y/O DESLIZAMIENTOS), FUERA DE PENDIENTES INESTABLES Y BORDES DE LADERAS. | 1 | | | |
| A-16 | SE ENCUENTRA ALEJADO DE PELIGROS DE ORIGEN ANTROPICO (VANDALISMO, INCENDIOS, OTROS) | 1 | | | |
| A-17 | EL ESPACIO NO SE ENCUENTRA ASIGNADO A OTRA INSTITUCIÓN DE PRIMERA RESPUESTA NI A OTRA FUNCIÓN | No | | | |
| TOTAL | | 16 | 0 | 0 | |

DEBERA MARCAR CON EL NUMERO "1" EN EL CASO QUE CORRESPONDA "SI", "NO" Y "NO APLICA"

PUNTAJE DE ACEPTABILIDAD

94%

APTO

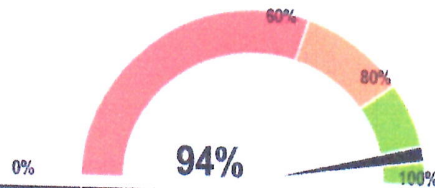
(PORCENTAJE)

(PUNTO APTO POR INTERVENCIÓN O NO APTO)

OBSERVACION

SE CONSIDERA UNA AREA IDONEA PARA ESTABLECER UN ÁREA DE EXPANSIÓN EXTERNA, DEBIENDO INICIARSE LAS ACCIONES DE COORDINACION CON LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS PARA SU FORMALIZACIÓN

RESULTADO DE EVALUACION AREA DE EXPANSION EXTERNA





GERENCIAL REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO"

7.4. FICHA DE EVALUACIÓN DE ÁREA PARA IMPLEMENTAR UN ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA.

FICHA N° 1 - IDENTIFICACIÓN DE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA - VERSION 2

FICHA A.1 IDENTIFICACIÓN DE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA (DENTRO DEL PERÍMETRO DEL EED) PARA IMPLEMENTAR UNA INFRAESTRUCTURA MÓVIL

DIGERD

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD: HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDEZAN MEDRANO

DEPARTAMENTO: HUÁNUCO | PROVINCIA: HUÁNUCO | DISTRITO: HUÁNUCO

CODIGO RENPRESE: 00000754

DIRECCION: JK HERMILIO VALDEZAN 19 929 | EVALUADOR: RICARDO LUCIANO ROMAS

DEPENDENCIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

CARGO: JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

| ITEM | VARIABLE | CUMPLE | | OBSERVACION |
|-------|---|--------|----|---|
| | | SI | NO | |
| A-1 | CUENTA CON UN ÁREA MAYOR O IGUAL LIBRE DE 100 METROS CUADRADOS | 1 | | SI EL LUGAR TIENE UN AREA MENOR A 1000 SE LE CONSIDERARA COMO "NO APTO" |
| A-2 | LARGO MÍNIMO LIBRE DEL TERRENO DE 14 METROS LINEALES (FONDOS) | 1 | | SI EL LUGAR TIENE UN ANCHO MENOR DE 14.00 METROS LINEALES, SE LE CONSIDERARA COMO "NO APTO" |
| A-3 | ANCHO MÍNIMO LIBRE DE 10 METROS LINEALES (DEFRENTE) | 1 | | SI EL LUGAR TIENE UN ANCHO MENOR DE 10.00 METROS LINEALES, SE LE CONSIDERARA COMO "NO APTO" |
| A-4 | LA TOPOGRAFIA DEL TERRENO ES NIVELADO | 1 | | |
| A-5 | CUENTA CON LOGGA DE CONCRETO EN TODA LA SUPERFICIE DEL TERRENO | 1 | | |
| A-6 | ESTABLECIMIENTO DE SALUD CUENTA CON TITULO DE PROPIEDAD | 1 | | |
| A-7 | CUENTA CON UNA PUERTA DE ACCESO AL PREDIO MAYOR O IGUAL A 3.00 m de ANCHO | 1 | | |
| A-8 | CUENTA CON PUNTO DE ESTACIONAMIENTO A MENOS DE 20 METROS DEL POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA | 1 | | INDICAR QUE METRAJE SE ENCUENTRA |
| A-9 | CUENTA CON SERVICIO DE AGUAS REB PÚBLICA CERCA AL POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA | 1 | | |
| A-10 | CUENTA CON PUNTO DE ENERGÍA ELÉCTRICA CERCA LA POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA (INDICAR CUAL) | 1 | | Monofase () Trifase (X) |
| A-11 | CUENTA CON SERVICIOS HIGIÉNICOS CERCA A LA POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA | 1 | | |
| A-12 | CUENTA CON RED DE DESAGÜE CERCA A LA POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA | 1 | | |
| A-13 | EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CUENTA CON CERCO PERIMÉTRICO (INDICAR CUAL) | 1 | | Arbol () Ladrillo () Cercado alambre (X) Otro () |
| A-14 | SE ENCUENTRA EN ZONA DE ALTO RIESGO (INDICAR CUAL) | | 1 | Inundación () Deslizamiento () Alud () Holgado () Otro () |
| A-15 | SE ENCUENTRA EXPUESTO A PELIGROS INDUCIDOS POR LA ACCIÓN HUMANA (INDICAR CUAL) | | 1 | Delincuencia () Incendio () Otro () |
| A-16 | EL ÁREA ASIGNADA DE EXPANSIÓN SERÁ EXCLUSIVAMENTE PARA ATENCIÓN MASIVA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | 1 | | |
| A-17 | CUENTA CON INTERDICCION LEGAL DONDE SE ASIGNA EL ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA A EXCLUSIVIDAD | | 1 | |
| TOTAL | | 16 | 1 | |

DEBERÁ MARCAR LOS 17 ÍTEMS CON EL NUMERO "1" EN EL CASO QUE CORRESPONDA "SI" O "NO"

PUNTAJE DE ACEPTABILIDAD: 100% (APTO)

OBSERVACIÓN: SE CONSIDERA UNA AREA IDONEA PARA ESTABLECER UN AREA DE EXPANSION INTERNA, DEBIENDO INICIARSE LAS ACCIONES DE COORDINACION CON LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS PARA SU FORMALIZACION

RESULTADO DE EVALUACIÓN ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA: 100%





GERENCIAL REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL "HERMILIO"

FICHA Nº 2 - EVALUACION DE AREA DE EXPANSION INTERNA - VERSION 2

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDEAN MEDRANO
 DEPARTAMENTO: HUÁNUCO | PROVINCIA: HUÁNUCO | DISTRITO: HUÁNUCO

DIRECCION: JR HERMILIO VALDEAN Nº 360
 MANZANA: | EVALUADOR: RICARDO LUCIANO ROJAS
 LOTE: | DEPENDENCIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL REBRO DE DESASTRES
 CARGO: JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL REBRO DE DESASTRES

2 - CARACTERIZACION DE AREAS DEL FREIO

| CONDICION PRESS | TERRENO PROPIO (SI/NO) | USO | AREA TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO (M2) | AREA DISPONIBLE UTIL PARA EL AREA DE EXPANSION (M2) | ACCESIBLE (SI/NO) | TECHADO | MATERIAL PREDOMINANTE | ESTADO DE CONSERVACION | INSTALACIONES ELECTRICAS - SANITARIAS |
|-----------------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|---|-------------------|---------|-----------------------|------------------------|---------------------------------------|
| 794 | SI | PATIO DE AUDITORIO | 11190 | 100 | SI | NO | MATERIAL MOBLE | CONSERVADO | SI |

3 - CONDICION DE AREAS DEL FREIO

| ITEM | VARIABLE | CUENTA (SI/NO) | OBSERVACION | IMAGEN REFERENCIAL DEL AREA |
|--|--|--------------------|-------------|-----------------------------|
| B-1 | TIERRA COMPACTADA | SI | | |
| | SUELO DE PASTO NATURAL | NO | | |
| | LOGIA DE CONCRETO | SI | | |
| | SUELO DE MATERIAL SINTETICO | NO | | |
| | SUELO DE ASFALTO | NO | | |
| B-2 | MONOFASICO | NO | | |
| | TRIFASICO | SI | | |
| | CUENTA CON POZO A TIERRA | SI | | |
| | OTROS | SI | | |
| B-3 | RED PUBLICA | SI | | |
| | POZO TUBULAR | NO | | |
| | OTROS | SI | | |
| B-4 | RED PUBLICA | SI | | |
| | POZO SEPTICO | NO | | |
| | OTRO SISTEMA (SIC) | SI | | |
| | ESTA OPERATIVO | SI (X) NO () | SI | |
| B-5 | POTENCIA ACTIVA (KW): 200 KW | SI | | |
| | TIPO DE COMBUSTIBLE: | SI | | |
| | GASOLINA () | SI | | |
| | PETROLIO (X) | SI | | |
| | AÑO DE FABRICACION: 2020 | SI | | |
| | AUTONOMIA (HORAS DE FUNCIONAMIENTO): 12 HORAS | SI | | |
| | EL GRUPO ES: | SI | | |
| | ESTATICO (X) | SI | | |
| | MOBLE () | SI | | |
| | FECHA DE ULTIMO MANTENIMIENTO: JULIO 2024 | SI | | |
| CUENTA CON TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMATICA (TTA) | SI | | | |
| ARRANQUE: | SI | | | |
| AUTOMATICO (X) | SI | | | |
| MANUAL () | SI | | | |
| B-6 | RESERVA DE AGUA POTABLE | SI | | |
| | TANQUE ELEVADO (DETALLAR M3) | NO | | |
| B-7 | VEHICULAR | SI | | |
| | PEATONAL | SI | | |
| | OTROS | SI | | |
| B-8 | DOS CALLES | SI | | |
| | CARRETERAS | SI | | |
| | AVENIDAS | NO | | |
| | JIRON | SI | | |
| | OTROS | SI | | |
| B-9 | SERVICIOS HIGIENICOS (HOMBRES) | SI | | |
| | NÚMERO DE LAVADEROS | 8 | | |
| | NÚMERO DE INODOROS | 7 | | |
| | NÚMERO DE DUCHAS | () | | |
| B-10 | SERVICIOS HIGIENICOS (MUJERES) | SI | | |
| | NÚMERO DE LAVADEROS | 11 | | |
| | NÚMERO DE INODOROS | 7 | | |
| | NÚMERO DE DUCHAS | () | | |
| B-11 | MURO DE CONCRETO | SI | | |
| | CERCO TIPO PLACA | NO | | |
| | CERCO DE MADERA | NO | | |
| | CERCO DE LADRILLOS | NO | | |
| | REJA METALICA | SI | | |
| B-12 | ESPACIO PARA ALMACEN FINAL DEL REBRO (SOLIDOS) | SI | | |
| | ESPACIO ABIERTO | NO | | |
| | ESPACIO PARCIALMENTE CERCADO | NO | | |
| | OTROS | SI | | |
| B-13 | ALMACEN DE RECURSOS LOGISTICOS | SI | | |
| | AREA TOTAL EN M2 | 100 M2 | | |





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

7.5. DIRECTORIO DE RADIOCOMUNICACIONES.

| ENTIDAD | DEPENDENCIA | FRECUENCIA |
|---------|--|------------------|
| MINSA | DIREC. EJEC. DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD | 3165.0 VHF – USB |
| MINSA | MINISTERIO DE SALUD | |

7.6. DIRECTORIO DE LAS INSTITUCIONES.

| INSTITUCIÓN | TELEFONO |
|-------------------------------------|-------------|
| Dirección de Salud de Huánuco | 062 513488 |
| SAMU | 982 218 134 |
| Gobierno Regional de Huánuco | 062 512124 |
| Compañía de bomberos | 062 513333 |
| Compañía de Agua | 062 515669 |
| Empresas Eléctricas | 062 481300 |
| Policía Nacional del Perú | 062 513117 |
| Municipalidad Provincial de Huánuco | 062 513340 |
| SEDA – Huánuco | 996568141 |
| Electrocentro – Huánuco | 064 481313 |



7.7. RELACIÓN DE BRIGADISTAS HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO.

| Nº | APELLIDOS Y NOMBRES | CELULAR |
|----|-------------------------------------|-----------|
| 1 | ACUÑA ORBEZO KATERINE IBEET | 945825861 |
| 2 | AGAMA SALAZAR LAURA | 933124811 |
| 3 | ALBORNOZ CASJAS LUIS DANIEL | 900940855 |
| 4 | ARBILDO PEREZ MANUEL HUMBERTO | 924431002 |
| 5 | BARBOZA VELA MARTHA | 965397856 |
| 6 | BURGOS HUERTA ADA NICOLASA | 985260939 |
| 7 | CALLUPE BARRUETA MAYUMI LIS | 927126715 |
| 8 | CAPCHA SERNA GERMAN NOLASCO | 999557720 |
| 9 | CAQUI ACOSTA CELEDONIA | 940150538 |
| 10 | CASTRO ALVARADO JHERSINIO MANUEL | 942810734 |
| 11 | CAYCHO YALICO TESSY PAOLA | 962887724 |
| 12 | CRISPIN PONCE MARCO ANTONIO | 951996987 |
| 13 | CRUZ ORDUÑA ERICKA ELIZABETH | 949041140 |
| 14 | DEPAZ GODOY BERNARDO | 970965800 |
| 15 | DURAND VASQUEZ NANCY MARILU | 937387238 |
| 16 | FABIAN CARHUA TONY EMERSON | 916244215 |
| 17 | FERNANDEZ SAROMO RAQUEL | 970962500 |
| 18 | FERRER ALVA GUISELA | 976005764 |
| 19 | FLORES MARTINEZ MAYDA | 942997312 |
| 20 | GARCIA JAIMES EDITH MARLENY | 949842266 |
| 21 | GARCIA ROJAS VELIA EDITH | 949839696 |
| 22 | GARCILAZO ESPINOZA JERONIMO TEOFILO | 955843002 |
| 23 | GOMEZ BALDEON LUZ LUCY | 975920066 |
| 24 | LOARTE ORTEGA MARIBEL | 975046880 |
| 25 | MARCELLINI DURAND YENNY | 945836959 |
| 26 | MAYHUA CHAVEZ MARISOL | 977151673 |
| 27 | MEDRANO CONDEZO NATALIA | 957921183 |





GERENCIAL REGIONAL DE
DESARROLLO SOCIAL

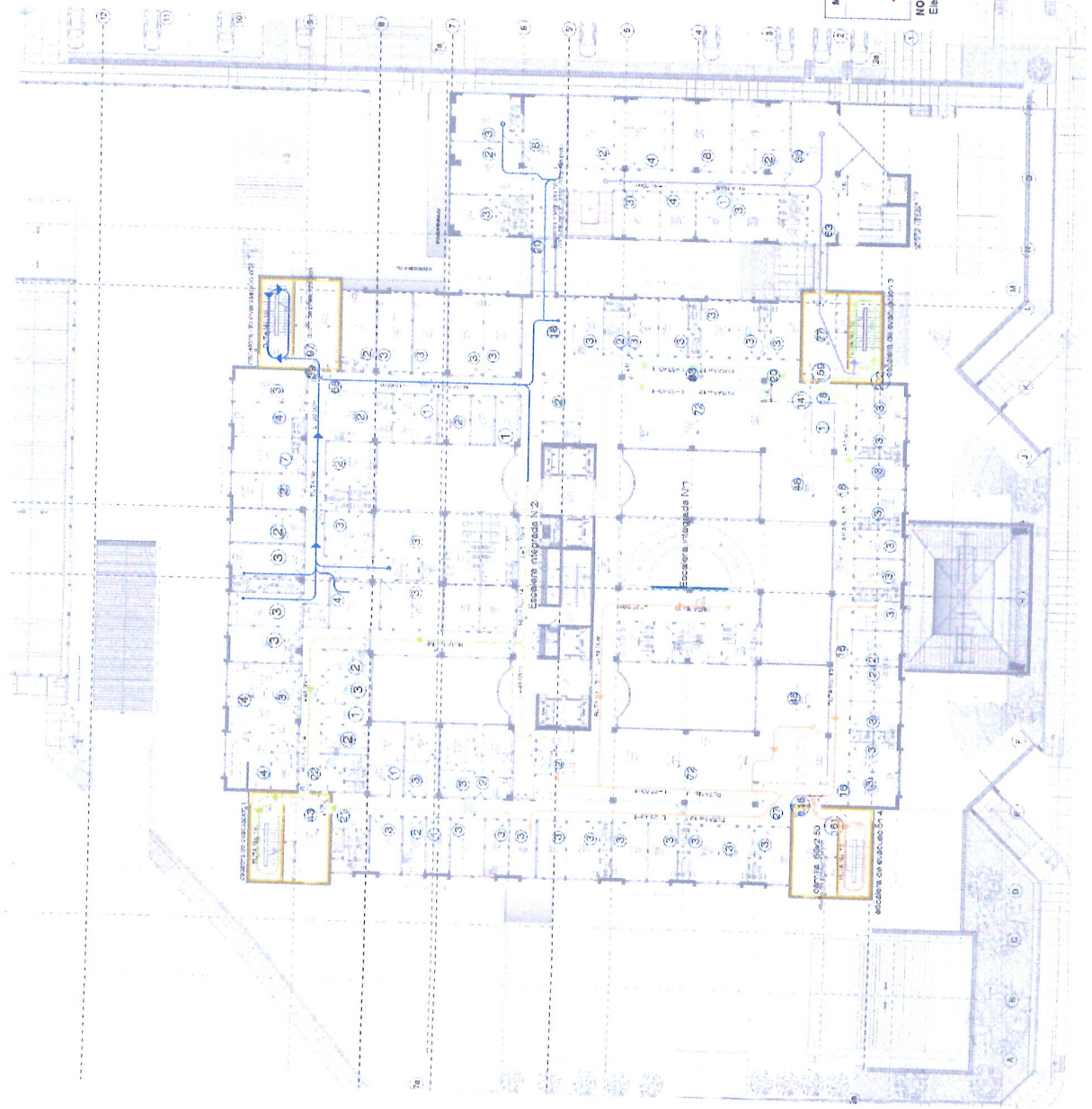
DIRECCION REGIONAL
DE SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
"HERMILIO

| | | |
|----|--------------------------------------|-----------|
| 28 | NIETO DAZA MANUEL ISRAEL | 949851538 |
| 29 | ORTEGA PRINCIPE NOE DERIK | 962607174 |
| 30 | RIOS CIEZA ROGER ANTONIO | 928268244 |
| 31 | ROJAS TALANCHA HILDA ROSA | 949342101 |
| 32 | SALAZAR CARLOS GIOCONDA MILUSKA | 999773863 |
| 33 | SALAZAR ROJAS BERNAVITA | 997137436 |
| 34 | TRUJILLO TALANCHA DEMETRIA GUADALUPE | 929747054 |
| 35 | VALVERDE SALVADOR YANINA JUDITH | 962609200 |
| 36 | VILLAREAL SUAREZ YONEL MERLIN | 976148142 |
| 37 | VILLOGAS CONTRERAS KAREN | 999628250 |



RUTA DE EVACUACIÓN NIVEL 3



CUADRO DE MEDIOS DE EVACUACION POR RUTAS

| RUTA | Medios de Evacuación | Estado |
|--------|----------------------|----------|
| R. 01 | 100 | Completo |
| R. 02 | 100 | Completo |
| R. 03 | 100 | Completo |
| R. 04 | 100 | Completo |
| R. 05 | 100 | Completo |
| R. 06 | 100 | Completo |
| R. 07 | 100 | Completo |
| R. 08 | 100 | Completo |
| R. 09 | 100 | Completo |
| R. 10 | 100 | Completo |
| R. 11 | 100 | Completo |
| R. 12 | 100 | Completo |
| R. 13 | 100 | Completo |
| R. 14 | 100 | Completo |
| R. 15 | 100 | Completo |
| R. 16 | 100 | Completo |
| R. 17 | 100 | Completo |
| R. 18 | 100 | Completo |
| R. 19 | 100 | Completo |
| R. 20 | 100 | Completo |
| R. 21 | 100 | Completo |
| R. 22 | 100 | Completo |
| R. 23 | 100 | Completo |
| R. 24 | 100 | Completo |
| R. 25 | 100 | Completo |
| R. 26 | 100 | Completo |
| R. 27 | 100 | Completo |
| R. 28 | 100 | Completo |
| R. 29 | 100 | Completo |
| R. 30 | 100 | Completo |
| R. 31 | 100 | Completo |
| R. 32 | 100 | Completo |
| R. 33 | 100 | Completo |
| R. 34 | 100 | Completo |
| R. 35 | 100 | Completo |
| R. 36 | 100 | Completo |
| R. 37 | 100 | Completo |
| R. 38 | 100 | Completo |
| R. 39 | 100 | Completo |
| R. 40 | 100 | Completo |
| R. 41 | 100 | Completo |
| R. 42 | 100 | Completo |
| R. 43 | 100 | Completo |
| R. 44 | 100 | Completo |
| R. 45 | 100 | Completo |
| R. 46 | 100 | Completo |
| R. 47 | 100 | Completo |
| R. 48 | 100 | Completo |
| R. 49 | 100 | Completo |
| R. 50 | 100 | Completo |
| R. 51 | 100 | Completo |
| R. 52 | 100 | Completo |
| R. 53 | 100 | Completo |
| R. 54 | 100 | Completo |
| R. 55 | 100 | Completo |
| R. 56 | 100 | Completo |
| R. 57 | 100 | Completo |
| R. 58 | 100 | Completo |
| R. 59 | 100 | Completo |
| R. 60 | 100 | Completo |
| R. 61 | 100 | Completo |
| R. 62 | 100 | Completo |
| R. 63 | 100 | Completo |
| R. 64 | 100 | Completo |
| R. 65 | 100 | Completo |
| R. 66 | 100 | Completo |
| R. 67 | 100 | Completo |
| R. 68 | 100 | Completo |
| R. 69 | 100 | Completo |
| R. 70 | 100 | Completo |
| R. 71 | 100 | Completo |
| R. 72 | 100 | Completo |
| R. 73 | 100 | Completo |
| R. 74 | 100 | Completo |
| R. 75 | 100 | Completo |
| R. 76 | 100 | Completo |
| R. 77 | 100 | Completo |
| R. 78 | 100 | Completo |
| R. 79 | 100 | Completo |
| R. 80 | 100 | Completo |
| R. 81 | 100 | Completo |
| R. 82 | 100 | Completo |
| R. 83 | 100 | Completo |
| R. 84 | 100 | Completo |
| R. 85 | 100 | Completo |
| R. 86 | 100 | Completo |
| R. 87 | 100 | Completo |
| R. 88 | 100 | Completo |
| R. 89 | 100 | Completo |
| R. 90 | 100 | Completo |
| R. 91 | 100 | Completo |
| R. 92 | 100 | Completo |
| R. 93 | 100 | Completo |
| R. 94 | 100 | Completo |
| R. 95 | 100 | Completo |
| R. 96 | 100 | Completo |
| R. 97 | 100 | Completo |
| R. 98 | 100 | Completo |
| R. 99 | 100 | Completo |
| R. 100 | 100 | Completo |

CUADRO DE AFORO POR RUTAS Y PISOS

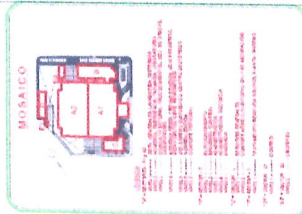
| RUTA | PISO | Aforo | Estado |
|--------|------|-------|----------|
| R. 01 | 1 | 100 | Completo |
| R. 02 | 1 | 100 | Completo |
| R. 03 | 1 | 100 | Completo |
| R. 04 | 1 | 100 | Completo |
| R. 05 | 1 | 100 | Completo |
| R. 06 | 1 | 100 | Completo |
| R. 07 | 1 | 100 | Completo |
| R. 08 | 1 | 100 | Completo |
| R. 09 | 1 | 100 | Completo |
| R. 10 | 1 | 100 | Completo |
| R. 11 | 1 | 100 | Completo |
| R. 12 | 1 | 100 | Completo |
| R. 13 | 1 | 100 | Completo |
| R. 14 | 1 | 100 | Completo |
| R. 15 | 1 | 100 | Completo |
| R. 16 | 1 | 100 | Completo |
| R. 17 | 1 | 100 | Completo |
| R. 18 | 1 | 100 | Completo |
| R. 19 | 1 | 100 | Completo |
| R. 20 | 1 | 100 | Completo |
| R. 21 | 1 | 100 | Completo |
| R. 22 | 1 | 100 | Completo |
| R. 23 | 1 | 100 | Completo |
| R. 24 | 1 | 100 | Completo |
| R. 25 | 1 | 100 | Completo |
| R. 26 | 1 | 100 | Completo |
| R. 27 | 1 | 100 | Completo |
| R. 28 | 1 | 100 | Completo |
| R. 29 | 1 | 100 | Completo |
| R. 30 | 1 | 100 | Completo |
| R. 31 | 1 | 100 | Completo |
| R. 32 | 1 | 100 | Completo |
| R. 33 | 1 | 100 | Completo |
| R. 34 | 1 | 100 | Completo |
| R. 35 | 1 | 100 | Completo |
| R. 36 | 1 | 100 | Completo |
| R. 37 | 1 | 100 | Completo |
| R. 38 | 1 | 100 | Completo |
| R. 39 | 1 | 100 | Completo |
| R. 40 | 1 | 100 | Completo |
| R. 41 | 1 | 100 | Completo |
| R. 42 | 1 | 100 | Completo |
| R. 43 | 1 | 100 | Completo |
| R. 44 | 1 | 100 | Completo |
| R. 45 | 1 | 100 | Completo |
| R. 46 | 1 | 100 | Completo |
| R. 47 | 1 | 100 | Completo |
| R. 48 | 1 | 100 | Completo |
| R. 49 | 1 | 100 | Completo |
| R. 50 | 1 | 100 | Completo |
| R. 51 | 1 | 100 | Completo |
| R. 52 | 1 | 100 | Completo |
| R. 53 | 1 | 100 | Completo |
| R. 54 | 1 | 100 | Completo |
| R. 55 | 1 | 100 | Completo |
| R. 56 | 1 | 100 | Completo |
| R. 57 | 1 | 100 | Completo |
| R. 58 | 1 | 100 | Completo |
| R. 59 | 1 | 100 | Completo |
| R. 60 | 1 | 100 | Completo |
| R. 61 | 1 | 100 | Completo |
| R. 62 | 1 | 100 | Completo |
| R. 63 | 1 | 100 | Completo |
| R. 64 | 1 | 100 | Completo |
| R. 65 | 1 | 100 | Completo |
| R. 66 | 1 | 100 | Completo |
| R. 67 | 1 | 100 | Completo |
| R. 68 | 1 | 100 | Completo |
| R. 69 | 1 | 100 | Completo |
| R. 70 | 1 | 100 | Completo |
| R. 71 | 1 | 100 | Completo |
| R. 72 | 1 | 100 | Completo |
| R. 73 | 1 | 100 | Completo |
| R. 74 | 1 | 100 | Completo |
| R. 75 | 1 | 100 | Completo |
| R. 76 | 1 | 100 | Completo |
| R. 77 | 1 | 100 | Completo |
| R. 78 | 1 | 100 | Completo |
| R. 79 | 1 | 100 | Completo |
| R. 80 | 1 | 100 | Completo |
| R. 81 | 1 | 100 | Completo |
| R. 82 | 1 | 100 | Completo |
| R. 83 | 1 | 100 | Completo |
| R. 84 | 1 | 100 | Completo |
| R. 85 | 1 | 100 | Completo |
| R. 86 | 1 | 100 | Completo |
| R. 87 | 1 | 100 | Completo |
| R. 88 | 1 | 100 | Completo |
| R. 89 | 1 | 100 | Completo |
| R. 90 | 1 | 100 | Completo |
| R. 91 | 1 | 100 | Completo |
| R. 92 | 1 | 100 | Completo |
| R. 93 | 1 | 100 | Completo |
| R. 94 | 1 | 100 | Completo |
| R. 95 | 1 | 100 | Completo |
| R. 96 | 1 | 100 | Completo |
| R. 97 | 1 | 100 | Completo |
| R. 98 | 1 | 100 | Completo |
| R. 99 | 1 | 100 | Completo |
| R. 100 | 1 | 100 | Completo |

LEYENDA DE RUTAS DE EVACUACION

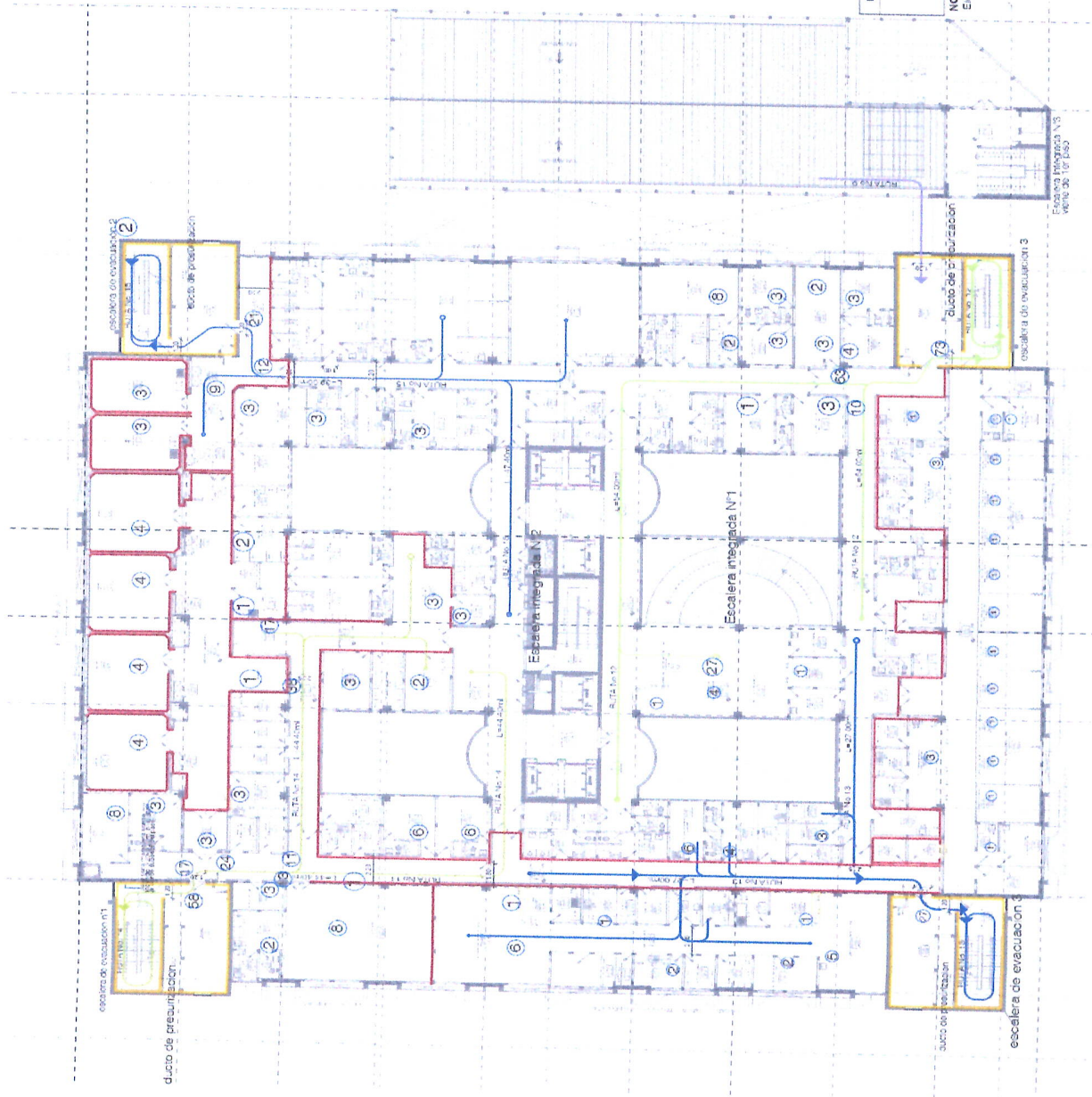
| RUTA | Color | Descripción |
|-------|---|--|
| R. 01 | Rojo | Muros resistentes al fuego por 2 horas |
| R. 02 | Naranja | Muros resistentes al fuego por 1 hora |
| R. 03 | Amarillo | Muros resistentes al fuego por 30 minutos |
| R. 04 | Verde | Muros resistentes al fuego por 15 minutos |
| R. 05 | Cian | Muros resistentes al fuego por 10 minutos |
| R. 06 | Azul | Muros resistentes al fuego por 5 minutos |
| R. 07 | Púrpura | Muros resistentes al fuego por 3 minutos |
| R. 08 | Rosado | Muros resistentes al fuego por 2 minutos |
| R. 09 | Naranja claro | Muros resistentes al fuego por 1 minuto |
| R. 10 | Verde claro | Muros resistentes al fuego por 30 segundos |
| R. 11 | Amarillo claro | Muros resistentes al fuego por 15 segundos |
| R. 12 | Verde muy claro | Muros resistentes al fuego por 10 segundos |
| R. 13 | Amarillo muy claro | Muros resistentes al fuego por 5 segundos |
| R. 14 | Verde muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 3 segundos |
| R. 15 | Amarillo muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 2 segundos |
| R. 16 | Verde muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 1 segundo |
| R. 17 | Amarillo muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 30 segundos |
| R. 18 | Verde muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 15 segundos |
| R. 19 | Amarillo muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 10 segundos |
| R. 20 | Verde muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 5 segundos |
| R. 21 | Amarillo muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 3 segundos |
| R. 22 | Verde muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 2 segundos |
| R. 23 | Amarillo muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 1 segundo |
| R. 24 | Verde muy muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 30 segundos |
| R. 25 | Amarillo muy muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 15 segundos |
| R. 26 | Verde muy muy muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 10 segundos |
| R. 27 | Amarillo muy muy muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 5 segundos |
| R. 28 | Verde muy muy muy muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 3 segundos |
| R. 29 | Amarillo muy muy muy muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 2 segundos |
| R. 30 | Verde muy muy muy muy muy muy muy muy muy muy claro | Muros resistentes al fuego por 1 segundo |

MUROS MUROS RESISTENTES AL FUEGO
 MUROS RESISTENTES AL FUEGO POR 2 HORAS, RNF-A 150, art. 85 - CON PUERTAS CORTAFUEGO.
 MUROS RESISTENTES AL FUEGO POR 1 HORA, RNF-A 100, art. 85.
 MUROS RESISTENTES AL FUEGO RNF-A 150, art. 82, 83.

NOTAS:
 Elementos estructurales - armaduras en vigas y columnas de concreto armado.
 Puercas de concreto estructural y ladrillo hueco.
 En paredes y tabiques de ladrillos de arcilla.



RUTA DE EVACUACIÓN NIVEL 5



CUADRO DE MEDIOS DE EVACUACION POR RUTAS

| RUTA | MECANISMO | TIPO | ESTADO | COMENTARIOS |
|--------|-----------|------|--------|-------------|
| R. 01 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| R. 02 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| R. 03 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| R. 04 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| R. 05 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| R. 06 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| R. 07 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| R. 08 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| R. 09 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| R. 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| R. 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| R. 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| R. 13 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| R. 14 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| R. 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| R. 16 | 16 | 16 | 16 | 16 |
| R. 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| R. 18 | 18 | 18 | 18 | 18 |
| R. 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |
| R. 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| R. 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| R. 22 | 22 | 22 | 22 | 22 |
| R. 23 | 23 | 23 | 23 | 23 |
| R. 24 | 24 | 24 | 24 | 24 |
| R. 25 | 25 | 25 | 25 | 25 |
| R. 26 | 26 | 26 | 26 | 26 |
| R. 27 | 27 | 27 | 27 | 27 |
| R. 28 | 28 | 28 | 28 | 28 |
| R. 29 | 29 | 29 | 29 | 29 |
| R. 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| R. 31 | 31 | 31 | 31 | 31 |
| R. 32 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| R. 33 | 33 | 33 | 33 | 33 |
| R. 34 | 34 | 34 | 34 | 34 |
| R. 35 | 35 | 35 | 35 | 35 |
| R. 36 | 36 | 36 | 36 | 36 |
| R. 37 | 37 | 37 | 37 | 37 |
| R. 38 | 38 | 38 | 38 | 38 |
| R. 39 | 39 | 39 | 39 | 39 |
| R. 40 | 40 | 40 | 40 | 40 |
| R. 41 | 41 | 41 | 41 | 41 |
| R. 42 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| R. 43 | 43 | 43 | 43 | 43 |
| R. 44 | 44 | 44 | 44 | 44 |
| R. 45 | 45 | 45 | 45 | 45 |
| R. 46 | 46 | 46 | 46 | 46 |
| R. 47 | 47 | 47 | 47 | 47 |
| R. 48 | 48 | 48 | 48 | 48 |
| R. 49 | 49 | 49 | 49 | 49 |
| R. 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| R. 51 | 51 | 51 | 51 | 51 |
| R. 52 | 52 | 52 | 52 | 52 |
| R. 53 | 53 | 53 | 53 | 53 |
| R. 54 | 54 | 54 | 54 | 54 |
| R. 55 | 55 | 55 | 55 | 55 |
| R. 56 | 56 | 56 | 56 | 56 |
| R. 57 | 57 | 57 | 57 | 57 |
| R. 58 | 58 | 58 | 58 | 58 |
| R. 59 | 59 | 59 | 59 | 59 |
| R. 60 | 60 | 60 | 60 | 60 |
| R. 61 | 61 | 61 | 61 | 61 |
| R. 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| R. 63 | 63 | 63 | 63 | 63 |
| R. 64 | 64 | 64 | 64 | 64 |
| R. 65 | 65 | 65 | 65 | 65 |
| R. 66 | 66 | 66 | 66 | 66 |
| R. 67 | 67 | 67 | 67 | 67 |
| R. 68 | 68 | 68 | 68 | 68 |
| R. 69 | 69 | 69 | 69 | 69 |
| R. 70 | 70 | 70 | 70 | 70 |
| R. 71 | 71 | 71 | 71 | 71 |
| R. 72 | 72 | 72 | 72 | 72 |
| R. 73 | 73 | 73 | 73 | 73 |
| R. 74 | 74 | 74 | 74 | 74 |
| R. 75 | 75 | 75 | 75 | 75 |
| R. 76 | 76 | 76 | 76 | 76 |
| R. 77 | 77 | 77 | 77 | 77 |
| R. 78 | 78 | 78 | 78 | 78 |
| R. 79 | 79 | 79 | 79 | 79 |
| R. 80 | 80 | 80 | 80 | 80 |
| R. 81 | 81 | 81 | 81 | 81 |
| R. 82 | 82 | 82 | 82 | 82 |
| R. 83 | 83 | 83 | 83 | 83 |
| R. 84 | 84 | 84 | 84 | 84 |
| R. 85 | 85 | 85 | 85 | 85 |
| R. 86 | 86 | 86 | 86 | 86 |
| R. 87 | 87 | 87 | 87 | 87 |
| R. 88 | 88 | 88 | 88 | 88 |
| R. 89 | 89 | 89 | 89 | 89 |
| R. 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| R. 91 | 91 | 91 | 91 | 91 |
| R. 92 | 92 | 92 | 92 | 92 |
| R. 93 | 93 | 93 | 93 | 93 |
| R. 94 | 94 | 94 | 94 | 94 |
| R. 95 | 95 | 95 | 95 | 95 |
| R. 96 | 96 | 96 | 96 | 96 |
| R. 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |
| R. 98 | 98 | 98 | 98 | 98 |
| R. 99 | 99 | 99 | 99 | 99 |
| R. 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

CUADRO DE AFORO POR RUTAS Y PISOS

| RUTA | AFORO | TIPO | ESTADO | COMENTARIOS |
|--------|-------|------|--------|-------------|
| R. 01 | 100 | 1 | 1 | 1 |
| R. 02 | 200 | 2 | 2 | 2 |
| R. 03 | 300 | 3 | 3 | 3 |
| R. 04 | 400 | 4 | 4 | 4 |
| R. 05 | 500 | 5 | 5 | 5 |
| R. 06 | 600 | 6 | 6 | 6 |
| R. 07 | 700 | 7 | 7 | 7 |
| R. 08 | 800 | 8 | 8 | 8 |
| R. 09 | 900 | 9 | 9 | 9 |
| R. 10 | 1000 | 10 | 10 | 10 |
| R. 11 | 1100 | 11 | 11 | 11 |
| R. 12 | 1200 | 12 | 12 | 12 |
| R. 13 | 1300 | 13 | 13 | 13 |
| R. 14 | 1400 | 14 | 14 | 14 |
| R. 15 | 1500 | 15 | 15 | 15 |
| R. 16 | 1600 | 16 | 16 | 16 |
| R. 17 | 1700 | 17 | 17 | 17 |
| R. 18 | 1800 | 18 | 18 | 18 |
| R. 19 | 1900 | 19 | 19 | 19 |
| R. 20 | 2000 | 20 | 20 | 20 |
| R. 21 | 2100 | 21 | 21 | 21 |
| R. 22 | 2200 | 22 | 22 | 22 |
| R. 23 | 2300 | 23 | 23 | 23 |
| R. 24 | 2400 | 24 | 24 | 24 |
| R. 25 | 2500 | 25 | 25 | 25 |
| R. 26 | 2600 | 26 | 26 | 26 |
| R. 27 | 2700 | 27 | 27 | 27 |
| R. 28 | 2800 | 28 | 28 | 28 |
| R. 29 | 2900 | 29 | 29 | 29 |
| R. 30 | 3000 | 30 | 30 | 30 |
| R. 31 | 3100 | 31 | 31 | 31 |
| R. 32 | 3200 | 32 | 32 | 32 |
| R. 33 | 3300 | 33 | 33 | 33 |
| R. 34 | 3400 | 34 | 34 | 34 |
| R. 35 | 3500 | 35 | 35 | 35 |
| R. 36 | 3600 | 36 | 36 | 36 |
| R. 37 | 3700 | 37 | 37 | 37 |
| R. 38 | 3800 | 38 | 38 | 38 |
| R. 39 | 3900 | 39 | 39 | 39 |
| R. 40 | 4000 | 40 | 40 | 40 |
| R. 41 | 4100 | 41 | 41 | 41 |
| R. 42 | 4200 | 42 | 42 | 42 |
| R. 43 | 4300 | 43 | 43 | 43 |
| R. 44 | 4400 | 44 | 44 | 44 |
| R. 45 | 4500 | 45 | 45 | 45 |
| R. 46 | 4600 | 46 | 46 | 46 |
| R. 47 | 4700 | 47 | 47 | 47 |
| R. 48 | 4800 | 48 | 48 | 48 |
| R. 49 | 4900 | 49 | 49 | 49 |
| R. 50 | 5000 | 50 | 50 | 50 |
| R. 51 | 5100 | 51 | 51 | 51 |
| R. 52 | 5200 | 52 | 52 | 52 |
| R. 53 | 5300 | 53 | 53 | 53 |
| R. 54 | 5400 | 54 | 54 | 54 |
| R. 55 | 5500 | 55 | 55 | 55 |
| R. 56 | 5600 | 56 | 56 | 56 |
| R. 57 | 5700 | 57 | 57 | 57 |
| R. 58 | 5800 | 58 | 58 | 58 |
| R. 59 | 5900 | 59 | 59 | 59 |
| R. 60 | 6000 | 60 | 60 | 60 |
| R. 61 | 6100 | 61 | 61 | 61 |
| R. 62 | 6200 | 62 | 62 | 62 |
| R. 63 | 6300 | 63 | 63 | 63 |
| R. 64 | 6400 | 64 | 64 | 64 |
| R. 65 | 6500 | 65 | 65 | 65 |
| R. 66 | 6600 | 66 | 66 | 66 |
| R. 67 | 6700 | 67 | 67 | 67 |
| R. 68 | 6800 | 68 | 68 | 68 |
| R. 69 | 6900 | 69 | 69 | 69 |
| R. 70 | 7000 | 70 | 70 | 70 |
| R. 71 | 7100 | 71 | 71 | 71 |
| R. 72 | 7200 | 72 | 72 | 72 |
| R. 73 | 7300 | 73 | 73 | 73 |
| R. 74 | 7400 | 74 | 74 | 74 |
| R. 75 | 7500 | 75 | 75 | 75 |
| R. 76 | 7600 | 76 | 76 | 76 |
| R. 77 | 7700 | 77 | 77 | 77 |
| R. 78 | 7800 | 78 | 78 | 78 |
| R. 79 | 7900 | 79 | 79 | 79 |
| R. 80 | 8000 | 80 | 80 | 80 |
| R. 81 | 8100 | 81 | 81 | 81 |
| R. 82 | 8200 | 82 | 82 | 82 |
| R. 83 | 8300 | 83 | 83 | 83 |
| R. 84 | 8400 | 84 | 84 | 84 |
| R. 85 | 8500 | 85 | 85 | 85 |
| R. 86 | 8600 | 86 | 86 | 86 |
| R. 87 | 8700 | 87 | 87 | 87 |
| R. 88 | 8800 | 88 | 88 | 88 |
| R. 89 | 8900 | 89 | 89 | 89 |
| R. 90 | 9000 | 90 | 90 | 90 |
| R. 91 | 9100 | 91 | 91 | 91 |
| R. 92 | 9200 | 92 | 92 | 92 |
| R. 93 | 9300 | 93 | 93 | 93 |
| R. 94 | 9400 | 94 | 94 | 94 |
| R. 95 | 9500 | 95 | 95 | 95 |
| R. 96 | 9600 | 96 | 96 | 96 |
| R. 97 | 9700 | 97 | 97 | 97 |
| R. 98 | 9800 | 98 | 98 | 98 |
| R. 99 | 9900 | 99 | 99 | 99 |
| R. 100 | 10000 | 100 | 100 | 100 |

LEYENDA DE RUTAS DE EVACUACION

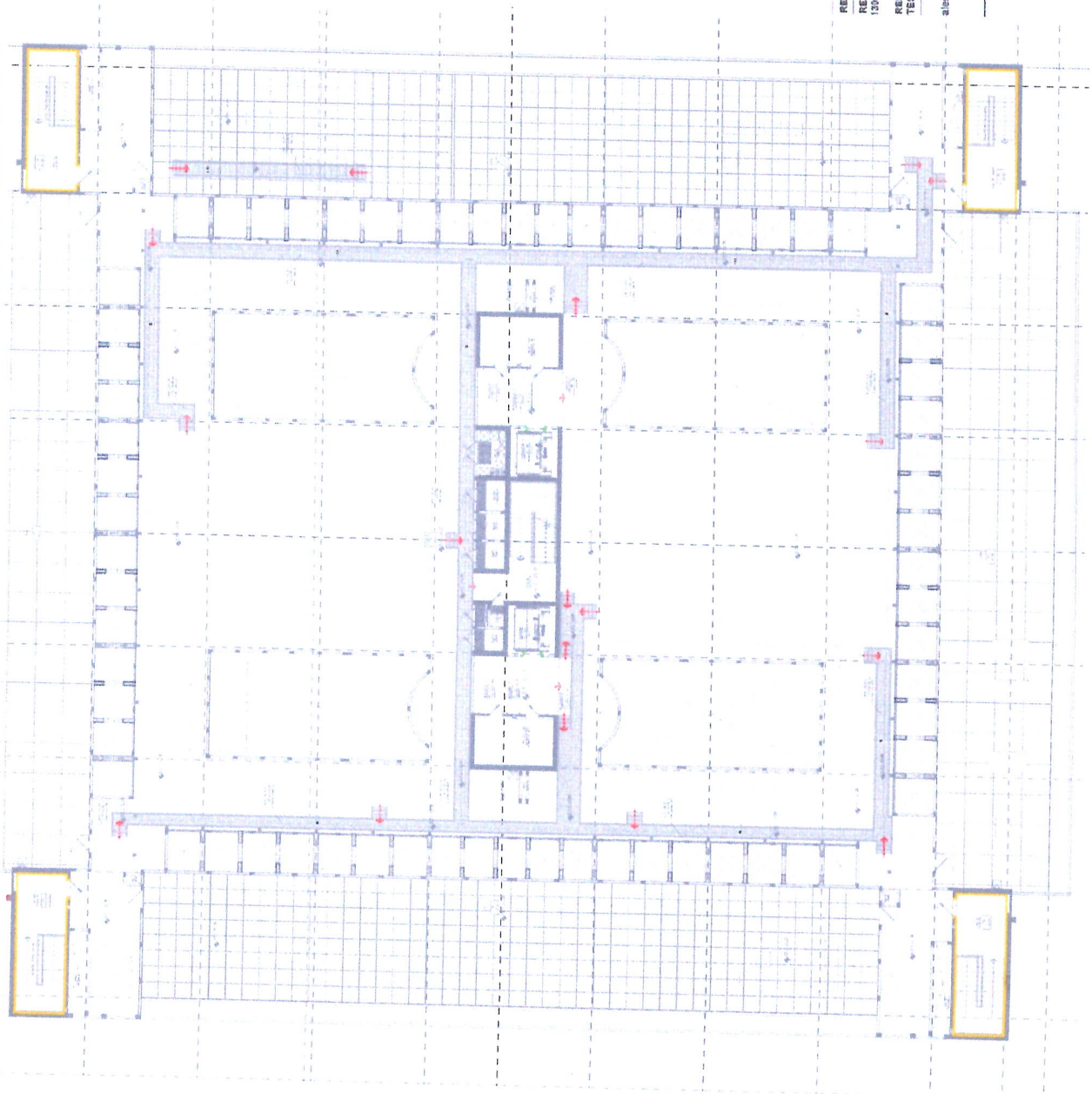
| Color | Descripción | Estado | Comentarios |
|-----------------|---|---------------|-------------|
| Rojo | Muros resistentes al fuego | Resistente | |
| Naranja | Muros resistentes al fuego por 2 horas | Resistente | |
| Amarillo | Muros resistentes al fuego por 1 hora | Resistente | |
| Verde | Muros resistentes al fuego por 30 minutos | Resistente | |
| Cian | Muros resistentes al fuego por 15 minutos | Resistente | |
| Azul | Muros resistentes al fuego por 10 minutos | Resistente | |
| Púrpura | Muros resistentes al fuego por 5 minutos | Resistente | |
| Morado | Muros resistentes al fuego por 3 minutos | Resistente | |
| Negro | Muros resistentes al fuego por 1 minuto | Resistente | |
| Blanco | Muros no resistentes al fuego | No resistente | |
| Verde claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Verde oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Rojo claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Rojo oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Naranja claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Naranja oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Amarillo claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Amarillo oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Verde claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Verde oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Cian claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Cian oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Azul claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Azul oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Púrpura claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Púrpura oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Morado claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Morado oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Negro claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Negro oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |
| Blanco claro | Elementos estructurales | Resistente | |
| Blanco oscuro | Elementos estructurales | No resistente | |

MUROS
 MUROS RESISTENTES AL FUEGO
 MUROS RESISTENTES AL FUEGO POR 2 HORAS, RFP-A 150, art. 36, CON PUERTAS CORTAFUEGO.
 MUROS RESISTENTES AL FUEGO POR 1 HORA, EN AMBIENTES O AREAS DE RIESGO RNF-A150, art. 32, 33.

NOTAS:
 Elementos estructurales - armaduras en vigas y columnas de concreto armado
 - armaduras en viguetas de concreto estructural y ladrillo hueco
 - En paredes y tabiques de ladrillo de arcilla.



RUTA DE EVACUACIÓN NIVEL 7



CUADRO DE MEDIOS DE EVACUACION POR RUTAS

| RUTA | MESES | TIPO | ESTADO |
|--------|-------|------|-----------------|
| R. 01 | 150 | 1.31 | Completado |
| R. 02 | 25 | 8.12 | 2.20 Completado |
| R. 03 | 156 | 8.08 | 2.20 Completado |
| R. 04 | 50 | 8.02 | 1.00 Completado |
| R. 05 | 50 | 8.02 | 1.00 Completado |
| R. 06 | 11 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 07 | 17 | 8.08 | 2.20 Completado |
| R. 08 | 19 | 8.10 | 1.00 Completado |
| R. 09 | 24 | 8.17 | 2.20 Completado |
| R. 10 | 28 | 8.15 | 1.00 Completado |
| R. 11 | 31 | 8.15 | 1.00 Completado |
| R. 12 | 31 | 8.00 | 1.00 Completado |
| R. 13 | 31 | 8.00 | 1.00 Completado |
| R. 14 | 27 | 8.11 | 1.00 Completado |
| R. 15 | 9 | 8.01 | 1.00 Completado |
| R. 16 | 12 | 8.00 | 1.00 Completado |
| R. 17 | 16 | 8.00 | 1.00 Completado |
| R. 18 | 16 | 8.00 | 1.00 Completado |
| R. 19 | 16 | 8.00 | 1.00 Completado |
| R. 20 | 9 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 21 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 22 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 23 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 24 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 25 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 26 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 27 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 28 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 29 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 30 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 31 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 32 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 33 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 34 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 35 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 36 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 37 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 38 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 39 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 40 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 41 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 42 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 43 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 44 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 45 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 46 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 47 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 48 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 49 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 50 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 51 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 52 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 53 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 54 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 55 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 56 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 57 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 58 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 59 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 60 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 61 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 62 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 63 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 64 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 65 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 66 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 67 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 68 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 69 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 70 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 71 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 72 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 73 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 74 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 75 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 76 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 77 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 78 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 79 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 80 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 81 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 82 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 83 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 84 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 85 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 86 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 87 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 88 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 89 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 90 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 91 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 92 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 93 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 94 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 95 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 96 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 97 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 98 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 99 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| R. 100 | 28 | 8.05 | 1.00 Completado |
| TOTAL | 274 | | |

CUADRO DE AFORO POR RUTAS Y PISOS

| RUTA | PISO | AFORO | ESTADO |
|--------|------|-------|--------|
| R. 01 | 150 | 150 | |
| R. 02 | 25 | 25 | |
| R. 03 | 156 | 156 | |
| R. 04 | 50 | 50 | |
| R. 05 | 50 | 50 | |
| R. 06 | 11 | 11 | |
| R. 07 | 17 | 17 | |
| R. 08 | 19 | 19 | |
| R. 09 | 24 | 24 | |
| R. 10 | 28 | 28 | |
| R. 11 | 31 | 31 | |
| R. 12 | 31 | 31 | |
| R. 13 | 31 | 31 | |
| R. 14 | 27 | 27 | |
| R. 15 | 9 | 9 | |
| R. 16 | 12 | 12 | |
| R. 17 | 16 | 16 | |
| R. 18 | 16 | 16 | |
| R. 19 | 16 | 16 | |
| R. 20 | 9 | 9 | |
| R. 21 | 28 | 28 | |
| R. 22 | 28 | 28 | |
| R. 23 | 28 | 28 | |
| R. 24 | 28 | 28 | |
| R. 25 | 28 | 28 | |
| R. 26 | 28 | 28 | |
| R. 27 | 28 | 28 | |
| R. 28 | 28 | 28 | |
| R. 29 | 28 | 28 | |
| R. 30 | 28 | 28 | |
| R. 31 | 28 | 28 | |
| R. 32 | 28 | 28 | |
| R. 33 | 28 | 28 | |
| R. 34 | 28 | 28 | |
| R. 35 | 28 | 28 | |
| R. 36 | 28 | 28 | |
| R. 37 | 28 | 28 | |
| R. 38 | 28 | 28 | |
| R. 39 | 28 | 28 | |
| R. 40 | 28 | 28 | |
| R. 41 | 28 | 28 | |
| R. 42 | 28 | 28 | |
| R. 43 | 28 | 28 | |
| R. 44 | 28 | 28 | |
| R. 45 | 28 | 28 | |
| R. 46 | 28 | 28 | |
| R. 47 | 28 | 28 | |
| R. 48 | 28 | 28 | |
| R. 49 | 28 | 28 | |
| R. 50 | 28 | 28 | |
| R. 51 | 28 | 28 | |
| R. 52 | 28 | 28 | |
| R. 53 | 28 | 28 | |
| R. 54 | 28 | 28 | |
| R. 55 | 28 | 28 | |
| R. 56 | 28 | 28 | |
| R. 57 | 28 | 28 | |
| R. 58 | 28 | 28 | |
| R. 59 | 28 | 28 | |
| R. 60 | 28 | 28 | |
| R. 61 | 28 | 28 | |
| R. 62 | 28 | 28 | |
| R. 63 | 28 | 28 | |
| R. 64 | 28 | 28 | |
| R. 65 | 28 | 28 | |
| R. 66 | 28 | 28 | |
| R. 67 | 28 | 28 | |
| R. 68 | 28 | 28 | |
| R. 69 | 28 | 28 | |
| R. 70 | 28 | 28 | |
| R. 71 | 28 | 28 | |
| R. 72 | 28 | 28 | |
| R. 73 | 28 | 28 | |
| R. 74 | 28 | 28 | |
| R. 75 | 28 | 28 | |
| R. 76 | 28 | 28 | |
| R. 77 | 28 | 28 | |
| R. 78 | 28 | 28 | |
| R. 79 | 28 | 28 | |
| R. 80 | 28 | 28 | |
| R. 81 | 28 | 28 | |
| R. 82 | 28 | 28 | |
| R. 83 | 28 | 28 | |
| R. 84 | 28 | 28 | |
| R. 85 | 28 | 28 | |
| R. 86 | 28 | 28 | |
| R. 87 | 28 | 28 | |
| R. 88 | 28 | 28 | |
| R. 89 | 28 | 28 | |
| R. 90 | 28 | 28 | |
| R. 91 | 28 | 28 | |
| R. 92 | 28 | 28 | |
| R. 93 | 28 | 28 | |
| R. 94 | 28 | 28 | |
| R. 95 | 28 | 28 | |
| R. 96 | 28 | 28 | |
| R. 97 | 28 | 28 | |
| R. 98 | 28 | 28 | |
| R. 99 | 28 | 28 | |
| R. 100 | 28 | 28 | |
| TOTAL | 274 | | |

LEYENDA DE RUTAS DE EVACUACION

| EVACUACION | AL | TIPO | AFORO | ESTADO |
|------------|-----|------|-------|--------|
| R. 01 | 150 | 1.31 | 150 | |
| R. 02 | 25 | 8.12 | 25 | |
| R. 03 | 156 | 8.08 | 156 | |
| R. 04 | 50 | 8.02 | 50 | |
| R. 05 | 50 | 8.02 | 50 | |
| R. 06 | 11 | 8.05 | 11 | |
| R. 07 | 17 | 8.08 | 17 | |
| R. 08 | 19 | 8.10 | 19 | |
| R. 09 | 24 | 8.17 | 24 | |
| R. 10 | 28 | 8.15 | 28 | |
| R. 11 | 31 | 8.15 | 31 | |
| R. 12 | 31 | 8.00 | 31 | |
| R. 13 | 31 | 8.00 | 31 | |
| R. 14 | 27 | 8.11 | 27 | |
| R. 15 | 9 | 8.01 | 9 | |
| R. 16 | 12 | 8.00 | 12 | |
| R. 17 | 16 | 8.00 | 16 | |
| R. 18 | 16 | 8.00 | 16 | |
| R. 19 | 16 | 8.00 | 16 | |
| R. 20 | 9 | 8.05 | 9 | |
| R. 21 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 22 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 23 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 24 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 25 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 26 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 27 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 28 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 29 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 30 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 31 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 32 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 33 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 34 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 35 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 36 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 37 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 38 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 39 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 40 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 41 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 42 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 43 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 44 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 45 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 46 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 47 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 48 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 49 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 50 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 51 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 52 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 53 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 54 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 55 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 56 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 57 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 58 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 59 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 60 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 61 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 62 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 63 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 64 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 65 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 66 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 67 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 68 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 69 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 70 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 71 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 72 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 73 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 74 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 75 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 76 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 77 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 78 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 79 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 80 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 81 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 82 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 83 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 84 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 85 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 86 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 87 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 88 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 89 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 90 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 91 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 92 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 93 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 94 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 95 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 96 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 97 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 98 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 99 | 28 | 8.05 | 28 | |
| R. 100 | 28 | 8.05 | 28 | |

RESISTENTES AL FUEGO
RESISTENTES AL FUEGO POR 2 HORAS
100% ARI 86, CON PUERTAS C



GERENCIAL REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN
7.9. INVENTARIO DE RECURSOS PARA CASOS DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DEL HOPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO – HUÁNUCO.

INVENTARIO DE RECURSOS

| REGION | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | EQUIPOS BIOMEDICOS | | | | | | | | | | EQUIPO ELECTROMECANICO | | | COMUNICACION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|---------------------------|-----|------------|-------------------|------------------------|--------------------|---------------------|----------|---|------------------------|------------------------|--------------|---------------|--------------------|----------------------|-------------------|----------|--------------|---|----------|--------------|-------------------|----------|--------------|--------------|----------|--------------|--------------------|----------|--------------|----------------------|-------|----------|--|--|--|--|
| | | Nº DE CAMAS | | | | MONITOR MULTIPARAMETRO | | BOMBA DE INFUSION | | MACHINE PARA OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO | | GRUPO ELECTROGENO | | ELECTROBOMBA | CÁMARA FRIGORIFICA | VEHICULOS DE SOPORTE | RADIO | CANTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | HOSPITALIZACIÓN | UCI | EMERGENCIA | CENTRO QUIRURGICO | CENTRO OBSTETRICO | ELECTROCARDIOGRAFO | VENTILADOR MECANICO | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | MONITOR MULTIPARAMETRO | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | DESFIBRILADOR | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | BOMBA DE INFUSION | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | COCHETE PARA OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | GRUPO ELECTROGENO | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | ELECTROBOMBA | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | CÁMARA FRIGORIFICA | CANTIDAD | OPERATIVIDAD | VEHICULOS DE SOPORTE | RADIO | CANTIDAD | | | | |
| HUÁNUCO | HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO | INTENSIVISTAS | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | TRAUMATOLOGOS | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | EMERGENCIOLOGOS | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | INTERNISTAS | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ENFERMERAS | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | TEC. ENFERMERÍA | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CIRUJANOS | 19 | 142 | 12 | 37 | 17 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | CIRUJANO PEDIATRA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PEDIATRAS | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | NEUROCIRUJANOS | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ANESTESIOLOGO | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



7.10. DIRECTORIO ACTUALIZADO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA.

| ESTABLECIMIENTO | CORREO |
|---|--|
| HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA | referencias@hospitalloayza.gob.pe |
| HOSPITAL CAYETANO HEREDIA | refemergnhch@hospitalcayetano.gob.pe |
| HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR | referencias.heves@heves.gob.pe |
| HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE | cenarue.hnhu@yahoo.com |
| HOSPITAL SERGIO E. BERNALES | refcon.hnseb@gmail.com |
| HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION | referencias@hndac.gob.pe |
| HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO | ref.emergencia.hndm@gmail.com |
| HOSPITAL CASIMIRO ULLOA | referencias@hejcu.gob.pe |
| HOSPITAL DE EMERGENCIAS DE ATE | referencia@heav.gob.pe |
| HOSPITAL MARIA AUXILIADORA | referencia_contrareferencia2024@hma.gob.pe |
| INSN - BREÑA | referencias@insn.gob.pe |
| INSTITUTO MATERNO PERINATAL | referencia@iemp.gob.pe |
| INSTITUTO CIENCIAS NEUROLOGICAS | Referencias_icn@yahoo.es |
| INSN SAN BORJA | referencias@insnsb.gob.pe |
| HOSPITAL SAN BARTOLOME | referencias@sanbartolome.gob.pe |
| INSTITUTO DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS | referencia_contrareferencia@inen.sld.pe |
| HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS | referencias@hep.gob.pe |
| IREN CENTRO REFCON EMERGENCIA | iren.referencias.emergencia@gmail.com |
| HOSPITAL TINGO MARIA | tingomaiahospital750@gmail.com |