

INFORME DE EVALUACIÓN DE ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO

CATEGORIA: II-2



FECHA: Del 30 de septiembre al 03 de octubre del 2025

INTEGRANTES DEL EQUIPO EVALUADOR:

1. ALVARADO SEVERIANO, Dustin Gianfranco (Ingeniería Industrial)
2. BASILIO GAMARRA, Miguel Enrique (Ingeniero Civil)
3. CORDOVA CUELLAR, Blanca Judith (Ingeniería Industrial)
4. EVARISTO FLORES, Helin Adalid (Ingeniero Civil)
5. HUANUCO ALBORNOZ, Kattia Ybeth (Ingeniero Civil)
6. ORELLANA SALAZAR, Roxana Maritza (Licenciada en Enfermería)
7. SUDARIO REMIGIO, Yackeline (Economista)
8. SOTO LUNA, Jessica Janet (Licenciada en Enfermería)
9. APOLINARIO YAVAR, Juan Cesar (Ingeniero Civil)
10. SANCHEZ SALAZAR, Cristian Luis (Arquitecto)
11. CONTRERAS SALAZAR, Paul Florentino (Licenciado en Enfermería)

INFORMACIÓN GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO

El Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco fue creado el 20 de julio de 1963 por la junta de gobierno de los generales Nicolás Lindley, Juan Torres M. y Pedro Vargas P. quienes entregaron el mando de la construcción al arquitecto Fernando Belaunde Terry.

Se terminaba de construir en el Perú 14 hospitales denominados del "grupo alemán" entre los que se encontraba nuestro hospital general, el 2 de noviembre de ese mismo año se pone al servicio del público con el nombre de Centro de Salud, que contaba con 105 camas, cuyo primer director fue el Dr. Guillermo Llantop Chumioque inicialmente el hospital se llamó Centro de Salud con el transcurso del tiempo se llamó Unidad de Salud, Hospital General, Hospital Base, Hospital de Apoyo Departamental hoy se denomina Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco.

Al iniciar su funcionamiento el 2 de noviembre de 1963, el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, con Resolución Ministerial N° 09-08-1963 tuvo como primera enfermera y jefa del departamento de enfermería a la licenciada en enfermería Celia Salazar de Fuentes, quien laboró con 12 médicos, 14 auxiliares de enfermería, y en conjunto se hacían cargo de brindar servicios de inyectables, atenciones de parto, suturas, instrumentación quirúrgica, anestesiología, etc.

Este Establecimiento de Salud Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano es de categoría II-2 en el distrito de Huánuco y pertenece a la Dirección de Salud DISA Huánuco. Tiene la finalidad de favorecer la dignidad de las personas, impulsando la salud, previniendo las enfermedades y asegurando la atención integral de salud los habitantes de Huánuco; planteando y dirigiendo los objetivos de políticas de salud en convenio con los actores sociales y los sectores públicos.

En el Hospital Regional Hermilio Valdizán, el individuo es el foco de la atención, a la que se conceden con respeto a la vida y a los derechos fundamentales de los peruanos, desde antes de su nacimiento y respetando el curso natural de su vida, cooperando a la enorme tarea de conseguir el desarrollo de todos nuestros ciudadanos.

La UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco se creó mediante Resolución Directoral N° 484 del 9 de diciembre del 2020.

Es el órgano ejecutivo encargado de dirigir las acciones de Prevención, Respuesta y Rehabilitación en

situaciones de emergencias y desastres; dando cumplimiento a las funciones establecidas en el artículo 18º del Reglamento de la Ley N° 29664, aprobado por Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, las cuales permitirán la articulación y coordinación del SINAGERD (Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres), en la gestión prospectiva, correctiva y reactiva, promoviendo la participación e integración de esfuerzos de las entidades públicas, el sector privado y la ciudadanía en general para la efectiva operatividad de los procesos del SINAGERD; asimismo implementará el cumplimiento de las metas físicas y presupuestales de los productos y actividades del programa presupuestal entre otros.

INFORMACIÓN GENERAL ACERCA DEL HOSPITAL

1. **Nombre del hospital:** Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano
2. **Dirección:** Jirón Hermilio Valdizán 950 Huánuco - Huánuco - Huánuco
3. **Nombres de los principales directivos del hospital**

Director Ejecutivo : Annie Giovanna Ibazeta Valdivieso

Jefe de la Oficina Ejecutiva de Asesoría Jurídica : Juan Carlos Villegas León

Jefe de la Oficina Ejecutiva de Administración : Yonny Iglesias Espinoza

Jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico : Ángel Fidel Castro Carhuamaca

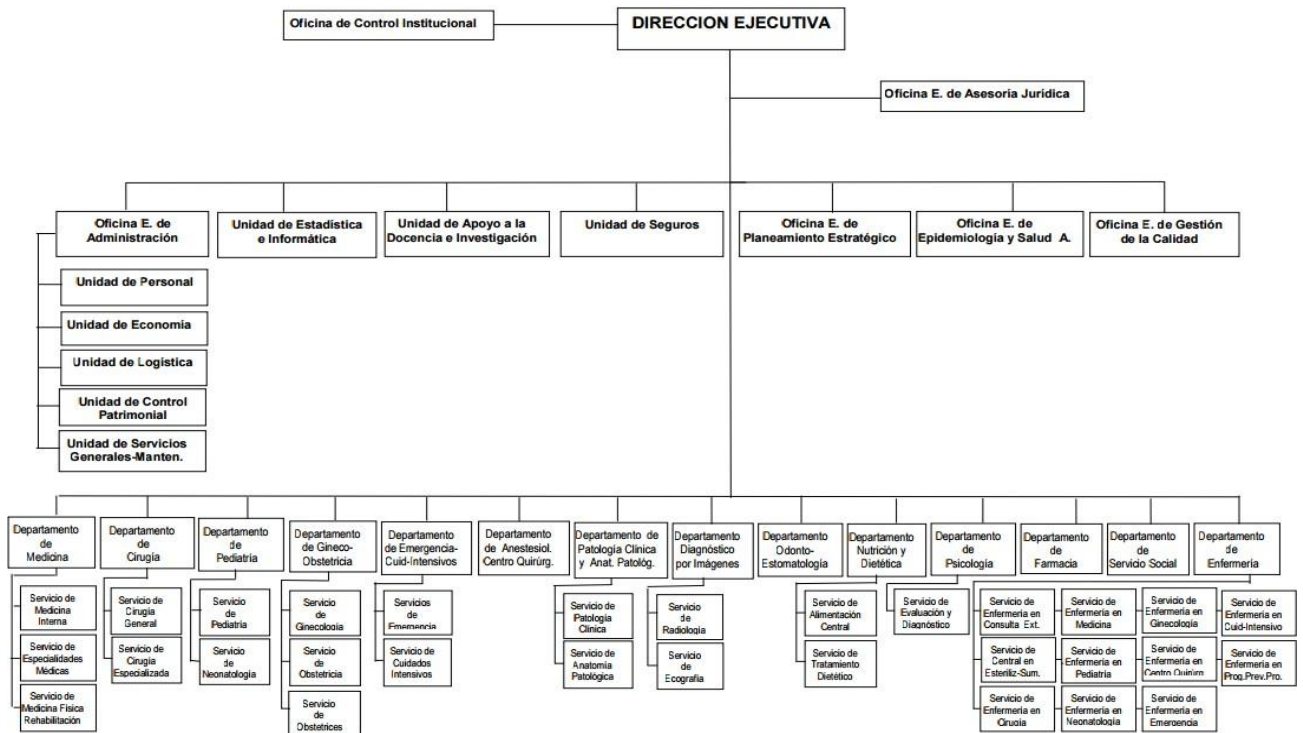
4. **Nombres y datos de contacto de los encargados de emergencias y desastres del hospital):**

JEFE DE LA UFGRD: Lic. Enf. RIOS CIEZA

JEFE GESTION DE RIESGOS: Sr. Roger Antonio,

JEFE DE SERVICIOS GENERALES (Vigilancia): Sr. Noe Ortega Príncipe.

Anexo 01. Organigrama Estructural del Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" de Huánuco – Unidad Ejecutora 402



5. Teléfono de emergencia:

Teléfono (incluya los prefijos necesarios): (062)512400

6. Sitio web: <https://www.hrhvm.gob.pe/>

Dirección electrónica: emedhrhvm@hotmail.com

7. Número total de camas: 241 camas

8. Tasa promedio de ocupación (en situaciones normales): 80%.

9. Número total de la plantilla de personal: 1186 trabajadores (562 nombrados, 624 CAS)

a. Número de empleados clínicos (por ejemplo, médicos, enfermeras, técnicos sanitarios)

180 personales (según cuadro de protocolo de emergencias y desastres)

b. Número de empleados que no prestan servicios clínicos. La cantidad

aproximada es de 1300 trabajadores

10. Descripción general del hospital. Por ejemplo, institución a la que pertenece (ministerio, entidad privada, universidad), tipo de establecimiento (por ejemplo, hospital terciario de referencia, hospital de especialidades), función en la red de servicios sanitarios, función en emergencias y desastres, tipo de estructura, población total atendida, zona de captación (servicios ordinarios, emergencias y desastres) etc.

El Hospital Regional de Salud "Hermilio Valdizán Medrano" de Huánuco es una Unidad Ejecutora 402, establecimiento de salud II-2, del segundo nivel de atención de salud, con código Único IPRESS 754, órgano desconcentrado y referencial, responsable de brindar prestaciones asistenciales de prevención, recuperación (ambulatoria, hospitalaria y de emergencia) y rehabilitación de las especialidades clínico - quirúrgicas de mediana complejidad, en concordancia con la Regional de Salud Huánuco.

El Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" de Huánuco, es un órgano desconcentrado que depende jerárquicamente de la Dirección Regional de Salud Huánuco en la parte administrativa y presupuestalmente del Gobierno Regional Huánuco.

Son funciones generales del Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano", de Huánuco:

a) Establecer las prioridades sanitarias locales, formular e implementar los Planes, Operativo Institucional, Gestión, Capacitación, Inversión y el presupuesto del Hospital II-2 en el ámbito de responsabilidad, ejecutar y evaluar su cumplimiento de acorde a la normatividad vigente.

b) Otorgar prestaciones asistenciales de prevención, promoción, atención ambulatoria hospitalaria, de emergencia y de rehabilitación de las especialidades clínico-quirúrgicas de mediana complejidad, así como procedimientos de ayuda al diagnóstico y tratamiento.

c) Lograr la prevención y control de emergencias y desastres.

d) Administrar los recursos humanos, materiales, financieros, tecnológicos de acuerdo a los lineamientos

de política institucional y a los dispositivos legales vigentes.

e) Contar con una programación asistencial de los servicios, incluyendo turnos de trabajo, guardias, consultas externas, actos quirúrgicos, capacitación y vacaciones.

f) Atender y resolver las referencias de pacientes de los establecimientos de salud de menor nivel de atención y referir a pacientes a los establecimientos de mayor nivel de complejidad, de acuerdo a las normas y procedimientos vigentes para tal fin.

g) Desarrollar actividades de capacitación, investigación y docencia de acuerdo a las prioridades sanitarias regionales y locales para el cumplimiento de los objetivos del Hospital y la Dirección Regional de Salud.

h) Administrar el sistema de información gerencial hospitalario, a fin de disponer de información actualizada de oferta y demanda de servicios, que permita determinar y programar racionalmente sus recursos y servir de soporte para la toma de decisiones informadas.

i) Recepcionar, registrar, atender y dar solución a las quejas y reclamos presentados por los usuarios sobre los servicios brindados en el ámbito de responsabilidad.

j) Controlar el cumplimiento de las normas y procedimientos técnico - administrativos en relación a la organización institucional, planeamiento estratégico y operacional, la gestión del aseguramiento público, la gestión de medicamentos e insumos, recursos humanos, inversiones, recursos financieros y patrimoniales del Hospital.

k) Realizar, en el ámbito de su competencia, otras funciones que le asigne la Dirección Regional de Salud.

Cartera de servicios:

Servicios	Especialidades
Consulta Externa: Medicina especializada, atención ambulatoria	Pediatría, Medicina Interna, Gineco-Obstetricia, Neurología, etc.
Cuidados Intensivos (UCI): Atención crítica, ventilación, monitoreo intensivo	Médico intensivista y equipos especializados
Diagnóstico por Imágenes: Rayos X, ecografía, tomografía, etc.	Imagenología diagnóstica
Patología Clínica / Anatomía Patológica: Laboratorios clínicos, biopsias, muestras	Bioquímica, microbiología, anatomía patológica
Emergencia: Atención de urgencias las 24 horas, tópico, triaje, observación adulta y pediátrica	Emergencias generales, pediátricas, ginecológicas, etc.

Hospitalización: Cama hospitalaria para distintos tipos (adultos, pediátricos, materno-neonatal)	Medicina, Cirugía, Obstetricia, Neonatología, etc.
Centro Obstétrico: Atención de parto, cesáreas, cuidados perinatales	Obstetricia, Neonatología
Centro Quirúrgico: Cirugías programadas y de emergencia	Cirugía General, Trauma/Ortopedia, Urología, etc.
Centro de Hemoterapia / Banco de Sangre: Transfusiones, donación, procesamiento de sangre	Hematología, donaciones
Farmacia: Dispensación de medicamentos ambulatorios e internados	Medicamentos esenciales, especialidades
Nutrición y Dietética: Evaluación nutricional, dietas para pacientes hospitalizados	Nutricionistas especializadas
Central de Esterilización: Esterilización de instrumental, desinfección	Esterilización física, química
Hemodiálisis: Tratamiento de pacientes con insuficiencia renal crónica	Terapia renal sustitutiva

La UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco se creó mediante Resolución Directoral N° 484 del 9 de diciembre del 2020. Es el órgano ejecutivo encargado de dirigir las acciones de Prevención, Respuesta y Rehabilitación en situaciones de emergencias y desastres; dando cumplimiento a las funciones establecidas en el artículo 18° del Reglamento de la Ley N° 29664, aprobado por Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, las cuales permitirán la articulación y coordinación del SINAGERD (Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres), en la gestión prospectiva, correctiva y reactiva, promoviendo la participación e integración de esfuerzos de las entidades públicas, el sector privado y la ciudadanía en general para la efectiva operatividad de los procesos del SINAGERD; asimismo implementará el cumplimiento de las metas físicas y presupuestales de los productos y actividades del programa presupuestal entre otros.

Tipo de estructura:

Está diseñado para ser de nivel III-1. Esa categoría implica ciertas especialidades médicas, equipamiento, y estándares en infraestructura exigidos por el Ministerio de Salud peruano.

Aunque tiene nueva infraestructura, el hospital aún está en categoría II.2, lo que significa que falta implementar 16 especialidades adicionales (como neurocirugía, neonatología, UCI pediátrica, etc.) para cumplir los requisitos de nivel III-1.

El **Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano** está diseñado con una **estructura aporticada** (es decir, pórticos de vigas y columnas que resisten momentos y cortantes— según el expediente técnico y las memorias de cálculo del proyecto).

De acuerdo al planteamiento estructural del proyecto (Sector A), “El sistema estructural planteado para el diseño estructural de concreto armado mixto o dual formado por una combinación de **pórticos y muros estructurales de concreto armado**.

Cuenta con 6 niveles (sótano más cinco pisos).

Población total atendida

Es un hospital regional, atiende a toda la zona de Huánuco, con recursos más amplios que un hospital local o de apoyo. Aunque no se especifica el total exacto de pacientes atendidos, se ha reportado la atención de más de 1,000 pacientes a través de tele consultas y la cobertura de la región.

11. **Distribución física.** Enumere y describa brevemente los edificios principales del hospital. En el espacio siguiente incluya planos y diagramas del lugar y entorno del hospital, incluida la distribución física de los servicios. Agregue las páginas que sean necesarias.

- Área de terreno: 11,160 m²
- Área construida/hospitalaria: 26,794 m²
- Hospital con varios niveles: sótano, cinco pisos; edificio de alta complejidad.
- El hospital está dividido en **6 sectores: A, B, C, D, E1 y E2**.

Accesos:

- Jr. Hermilio Valdizán hacia el Hall de Consulta Externa (peatonal).
- Jr. Hermilio Valdizán hacia patio de Emergencia (peatonal y vehicular).
- Malecón Centenario al área de Servicios Generales (peatonal y vehicular).
- Jr. Progreso hacia Programa de TBC (ingreso peatonal).



El Hospital Hermilio Valdizan Medrano cuenta con un perímetro de 417.33 ml y un área de 11,160.00m².



CUADRO DE DATOS TECNICOS DEL PERIMETRO DEL TERRENO

LADO	DISTANCIA	VERT.	ANG.INT.	NORTE	ESTE	COLINDANTE
A-B	2.23	A	139°42'29"	8,902,288.474	364,418.070	Jr. Hermilio Valdizan y Jr. Constitución
B-C	107.54	B	129°38'01"	8,902,286.254	364,418.294	JR. Constitución
C-D	68.81	C	90°47'28"	8,902,226.302	364,507.570	JR. Bolivar
D-E	7.99	D	91°54'08"	8,902,282.894	364,546.718	Malecón Alomia Robles
E-F	6.75	E	267°50'19"	8,902,287.657	364,540.299	Malecón Alomia Robles
F-G	9.77	F	132°51'52"	8,902,293.223	364,544.112	Malecón Alomia Robles
G-H	17.57	G	183°03'49"	8,902,302.753	364,541.961	Malecón Alomia Robles
H-I	19.70	H	184°39'41"	8,902,320.074	364,539.013	Malecón Alomia Robles
I-J	66.76	I	129°03'37"	8,902,339.697	364,537.298	Jr. Progreso
J-K	3.51	J	134°04'02"	8,902,377.088	364,481.996	Jr. Hermilio Valdizan y Jr. Progreso
K-A	106.70	K	136°24'22"	8,902,376.367	364,478.561	Jr. hermilio Valdizan

PERIMETRO = 417.33 ml.

AREA = 11,160.00 m2

Distribución por niveles del Sector A: Este es el sector más grande y concentra la mayoría de los servicios asistenciales.

1er Nivel: Subestación eléctrica, sala de tableros, grupo electrógeno, almacenes, lavandería, cocina, comedor, anatomía patológica, central de comunicaciones, farmacia depósito, etc.

2do Nivel: Ingreso principal, admisión y ambientes conexos, sala de espera; imágenes (radiología, etc.), recepción de muestras, laboratorio; emergencia, farmacia.

3er Nivel: Consultorios externos, áreas de espera, procedimientos, banco de sangre, laboratorios, etc.

4to Nivel: Medicina física y rehabilitación, hemodiálisis, central de esterilización, UCIN pediátrica y adulta (12 camas).

5to Nivel: Centro quirúrgico, centro obstétrico, recuperación (8 camas), UCIN neonatal (9 camas), UCI neonatal/pediátrica/adulta (19 camas), estar de enfermeras y médicos.

6to Nivel: Hospitalización: Medicina, Cirugía, Gineco-Obstetricia, Pediatría, Neonatología con cunas/incubadoras (10); total de camas hospitalarias (138) distribuido en esas especialidades.

Azotea: Espacio libre para usos múltiples (servicios técnicos, tal vez instalaciones mecánicas, ventilaciones, etc.).

Distribución por niveles del Sector B:

PRIMER NIVEL: Coincide con el de los servicios generales, está destinado al estacionamiento del personal, acceso área de abastecimientos (carga y descarga) y acceso de familiares a anatomía patológica.

SEGUNDO NIVEL: Destinado 100 % a imágenes, su nivel coincide con el acceso al hospital, sector “A”, lugar donde se ubican la espera y recepción de pacientes ambulatorios. Nivel + - 0.00 m.

TERCER NIVEL: Destinado 100 % a la administración, este se comunica con el sector “A” través de un puente metálico a la altura del corredor privado o técnico. Nivel + 4.50 m.

CUARTO NIVEL: Se ubica parte de la administración y área de investigación. Nivel + 9.00 m.

QUINTO NIVEL: Destinado en su mayor parte a una terraza para fines sociales del personal y al ambiente de investigación del sector docente. Nivel + 13.50 m.

Distribución por nivel del Sector C:

Ubicado en el lado izquierdo del volumen principal (A), destinado en el nivel + - 0.00 m. al auditorio y ambiente para meditación (capilla), ambos complementados por amplia terraza de 23 x 22 m. con frente al malecón Leoncio Prado. En el nivel inferior, a - 4.80 m., se ubican las cisternas, talleres, gases medicinales y área administrativa de mantenimiento.

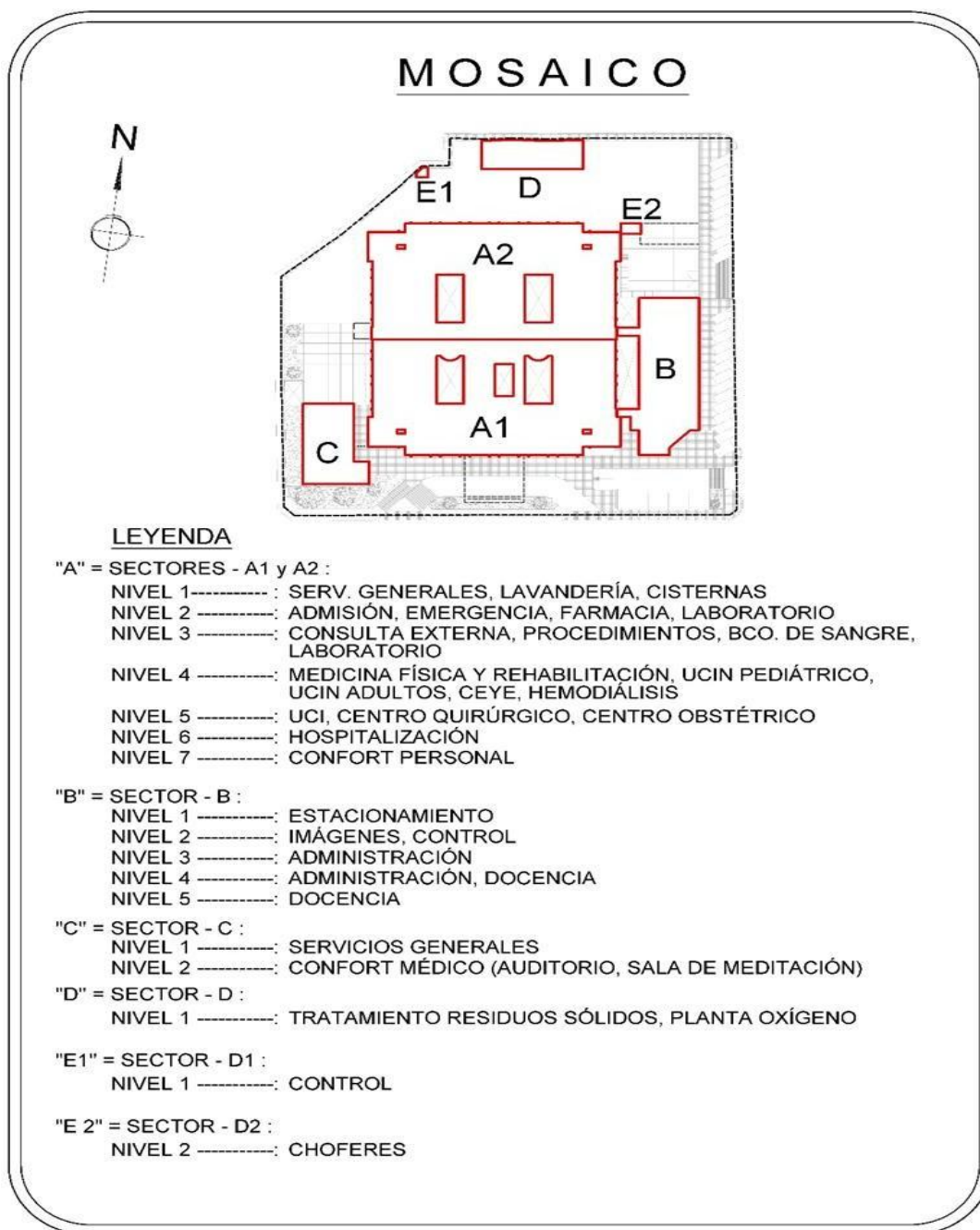
Distribución por nivel del Sector D:

Destinado al tratamiento de residuos sólidos y central de oxígeno. Nivel -4.80 m.

Distribución por nivel del Sector E:

Constituido por las casetas de vigilancia y ambiente para los choferes de emergencia.

DISTRIBUCIÓN DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO





Vista Fotográfica del Hospital Hermilio Valdizan Medrano

12. Capacidad de atención y de funcionamiento del Hospital.

Indique el número total de camas y de personal para los servicios de rutina diaria (capacidad ordinaria), así como la capacidad máxima para ampliar los servicios en emergencias y desastres, de acuerdo con la organización del hospital (por departamentos o servicios especializados). El número de personal disponible puede usarse para responder el punto 132 (Disponibilidad del personal).



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. M."

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
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

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



REGION ESTABLECIMIENTO DE SALUD		INVENTARIO DE RECURSOS																				
		RECURSO HUMANO		N° DE CAMAS		EQUIPOS BIOMÉDICOS															COMUNICACIÓN	
		DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	HOSPITALIZACIÓN	UCI	EMERGENCIA	CENTRO QUIRÚRGICO	CENTRO OBSTÉTRICO	ELECTROCARDIOGRAFO	VENTILADOR MECÁNICO	MONITOR MULTIPARAMETRO	DESBRILLADOR	BOMBA DE INFUSIÓN	COQUE DE PARO IMPLEMENTADO	EQUIPO PARA OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLEJO	GRUPO ELECTROGENO	ELECTROBOMBA	CÁMARA FRIGORIFICA	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	3	OPERATIVO	7	OPERATIVO	27	OPERATIVO	5	OPERATIVO	10	OPERATIVO	4	OPERATIVO	2	OPERATIVO	3
	CIRUJANO PEDIATRA	1																				
	PEDIATRAS	16																				
	NEUROCIRUJANOS	2																				
	ANESTESIOLOGO	11																				
	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	13																				

a. Medicina interna

Departamento o servicio	Capacidad ordinaria (número de camas)	Capacidad máxima del hospital para emergencias y desastres (número de camas)	Número previsto de empleados	Número efectivo de empleados	Observaciones
Medicina general	34	4	20	75	
Pediatría	26	0	0	30	
Cardiología	0	0	0	0	
Neumología	0	0	0	0	
Neurología	0	0	0	0	
Endocrinología	0	0	0	0	
Hematología	0	0	0	0	
Gastroenterología	0	0	0	0	
Dermatología	0	0	0	0	
Unidad de quemados	0	0	0	0	
Fisiología y rehabilitación	0	0	0	35	
Psiquiatría/psicología	0	0	0	11	
Otros, sírvase especificar	0	0	0	0	
Otros, sírvase especificar	0	0	0	0	
Otros, sírvase especificar	0	0	0	0	
Total	60	4	20	151	

b. Cirugía

Departamento o servicio	Capacidad ordinaria (número de camas)	Capacidad máxima del hospital para emergencias y desastres (número de camas)	Número previsto de empleados	Número efectivo de empleados	Observaciones
Cirugía general	22	6	7	8	
Ginecología y obstetricia	25	6	13	91	
Traumatología y ortopedia	19	0	0	0	
Urología	3	0	0	0	
Otorrinolaringología	3	0	0	0	
Oftalmología	0	0	0	0	
Neurocirugía	2	2	0	0	
Cirugía plástica	0	0	0	0	
Cirugía cardiovascular	0	0	0	0	
Otros, sírvase especificar	0	0	0	0	
Otros, sírvase especificar	0	0	0	0	
Total	74	14	20	99	

c. Unidad de cuidados intensivos

Departamento o servicio	Capacidad ordinaria (número de camas)	Capacidad máxima del hospital para emergencias y desastres (número de camas)	Número previsto de empleados	Número efectivo de empleados	Observaciones
Cuidados intensivos generales	10	3	12	65	
Cuidados intensivos intermedios	0	0	0	0	
Unidad de cuidados intensivos cardiovasculares	0	0	0	0	
Unidad de cuidados intensivos pediátricos	3	2	4	13	
Unidad de cuidados intensivos de pacientes quemados	0	0	0	0	
Otros, sírvase especificar	0	0	0	0	
Total	13	5	16	78	

d. Salas de operaciones

Departamento o servicio	Número ordinario de salas de operaciones	Número máximo de salas de operaciones (para emergencias y desastres)	Observaciones
Cirugía séptica	0	0	
Cirugía aséptica	3	3	
Cirugía pediátrica	1	1	
Cirugía ginecobstetricia	1	1	
Cirugía de urgencias	1	1	
Otros, sírvase especificar	0	0	
Total	6	6	

e. Servicios de apoyo clínico y de otro tipo

Departamento, unidad o servicio	Número previsto de empleados	Número efectivo de empleados	Observaciones
Servicios de diagnóstico	6	26	
Banco de sangre	8	12	
Farmacia	8	60	
Ingeniería médica y mantenimiento	0	0	
Ingeniería y mantenimiento del edificio y de líneas vitales	2	3	
Descontaminación	8	52	
Vigilancia y protección	7	24	
Otros, sírvase especificar	0	0	
Otros, sírvase especificar	0	0	

Lugares y áreas	Superficie m ²	Gestión de residuos		Calefacción, ventilación y aire acondicionado		Otros		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Hospitalización		X		X				
Emergencia general		X		X				
Bienestar del personal		X		X				
Consulta externa		X		X				
Centro quirúrgico		X		X				
Mantenimiento y talleres		X		X				
Uci general		X		X				

Nota. Especifique la adaptabilidad de cada espacio para el uso previsto (hospitalización, triaje, atención ambulatoria, observación, áreas para el bienestar del personal, etcétera).

14. Información adicional

(en particular, antecedentes de emergencias y desastres que el hospital haya afrontado antes)

El día 03/11/2021 a las 2:33 pm, ocurrió la emergencia de lluvias intensas.

El área de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del hospital Hermilio Valdizán se inundó producto de la lluvia y el personal de salud tuvo que evacuar a los enfermos a otros ambientes para ponerlos a buen resguardo.

Los techos son de policarbonato ligero, del cual no han podido soportar la intensidad de la lluvia. Asimismo, se observó que la losa aligerada presenta fisuras y grietas.

Nombre y firma (presidente, jefe o miembro del comité hospitalario de emergencias y desastres):

Sr. Roger Antonio

Formulario 2

Lista de verificación de la seguridad hospitalaria

Modulo 1: Amenazas que afectan a la seguridad del hospital y la función de este en la gestión de emergencias y desastres

1.1 Amenazas	Nivel de la amenaza				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro	Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Nulo	Bajo	Medio	Alto		
Amenazas naturales						
1.1.1 Amenazas geológicas						
Terremotos <i>Basándose en los mapas de amenazas regionales y locales u otra información sobre el particular, clasifique el nivel de la amenaza sísmica para el lugar que ocupa el hospital (incluida la zona de influencia) en función de los análisis geotécnicos del suelo. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por sismos (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de heridos).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Actividad volcánica y erupciones <i>Consulte los mapas de amenazas regionales y locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de las amenazas volcánicas para la ubicación del hospital. Tenga en cuenta la proximidad de volcanes, la actividad volcánica, las rutas del flujo de lava, el flujo piroclástico y la lluvia de ceniza. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por actividad volcánica o erupción (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Desplazamientos de masas secas: deslizamientos de tierra <i>Consulte los mapas de amenazas regionales y locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de deslizamientos de tierra para el lugar del hospital. Tenga presente que estos desplazamientos pueden ser causados por suelos inestables. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por deslizamientos de tierra (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tsunamis <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza para la ubicación del hospital por tsunamis causados por la actividad sísmica o volcánica submarina. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por tsunamis (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia.)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otras amenazas geológicas (por ejemplo, aludes de rocas, hundimientos, y deslizamiento de detritos o fangos) <i>(Sírvese especificar)</i> <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular para identificar otros fenómenos geológicos. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para el hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hundimientos por presencia de napas freáticas.

<i>desastre causado por las amenazas geológicas identificadas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>						
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

(Continúa) 1.1.1 Amenazas geológicas	Nivel de la amenaza				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro	Observaciones (comentarios De los evaluadores)
	Nulo	Bajo	Medio	Alto		
1.1.2 Amenazas hidrometeorológicas						
1.1.2.1 Amenazas meteorológicas						
Huracanes, ciclones y tifones <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de las amenazas para la ubicación del hospital planteadas por huracanes, ciclones o tifones. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por huracanes, ciclones o tifones (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tornados <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza por tornado para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por tornados (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tormentas <i>Clasifique el nivel de la amenaza para el hospital en relación con inundaciones u otros daños causados por lluvias intensas (o torrenciales) relacionadas con tormentas, basándose en los antecedentes locales de tales eventos. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por tormentas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otras amenazas meteorológicas (por ejemplo, tormentas de arena o rachas de viento) <i>(Sírvese especificar).....</i> <i>Clasifique el nivel de la amenaza para el hospital con relación al riesgo de otras amenazas meteorológicas basándose en los antecedentes de dichos eventos. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas meteorológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vientos fuertes
1.1.2.2 Amenazas hidrológicas						
Avenidas o crecidas <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de avenidas o crecidas para la ubicación del hospital (incluida la zona atendida) desde el punto de vista de los ríos y otras vías fluviales, como los arroyos. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por avenidas o crecidas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inundaciones repentinas <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular e incidentes anteriores y clasifique el nivel de la amenaza de inundaciones repentinas para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por inundaciones repentinas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(Continúa) 1.1.2.2 Amenazas hidrológicas	Nivel de la amenaza				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro	Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Nulo	Bajo	Medio	Alto		
Marejadas <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de marejadas vinculadas con huracanes, ciclones, tifones y otras tormentas para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por marejadas e inundaciones conexas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Desplazamientos de masas húmedas: deslizamientos de tierra <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de deslizamientos de tierras causadas por suelos saturados para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por deslizamientos de tierras relacionados con suelos saturados (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otras amenazas hidrológicas (por ejemplo, marejadas, aludes, inundaciones costeras) (Sirvase especificar) <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular para identificar otras amenazas hidrometeorológicas que no se hayan mencionado anteriormente. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas hidrológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alud
1.1.2.3 Amenazas climatológicas						
Temperaturas extremas (por ejemplo, olas de calor, olas de frío, inviernos extremos o dzuds) <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el peligro de las amenazas debidas a condiciones extremas de temperatura o climáticas. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por temperaturas extremas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Incendios forestales (por ejemplo, en bosques, tierras cultivadas o zonas habitadas) <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de incendios forestales para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por incendios forestales (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de pacientes quemados).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sequías <i>Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de sequías para la ubicación del hospital. Determine</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por una sequía (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de la desnutrición).

--	--	--	--	--	--	--

(Continúa) 1.1.2.3 Amenazas climatológicas	Nivel de la amenaza				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro	Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Nulo	Bajo	Medio	Alto		
<p>Otras amenazas climáticas, incluidas las atribuibles al cambio climático (por ejemplo, aumento del nivel del mar) (Sírvese especificar)</p> <p>.....</p> <p><i>Clasifique el nivel de la amenaza para el hospital con relación al riesgo de otras amenazas climáticas, basándose en los antecedentes de dichos eventos y la modelización de amenazas. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas climáticas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>		
1.1.3 Amenazas biológicas						
<p>Epidemias, pandemias y enfermedades emergentes <i>Teniendo en cuenta cualquier evaluación de riesgos, incidentes anteriores en el hospital y agentes patógenos específicos, clasifique el nivel de la amenaza para el hospital de epidemias, pandemias y enfermedades emergentes. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por epidemias, pandemias y enfermedades emergentes (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de enfermedades infecciosas).</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Brotos de intoxicación alimentaria <i>Con relación a cualquier evaluación de riesgos e incidentes anteriores en el sitio del hospital (en particular la zona atendida), clasifique el nivel de la amenaza de brotes de intoxicación alimentaria. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Plagas (por ejemplo, infestaciones) <i>Tomando como referencia cualquier evaluación de riesgos e incidentes anteriores en el hospital, clasifique el riesgo para el hospital de la exposición a amenazas por plagas o infestaciones (moscas, pulgas, roedores, etcétera). Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por plagas o infestaciones (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Otras amenazas biológicas (Sírvese especificar)</p> <p>.....</p> <p><i>Teniendo en cuenta cualquier evaluación de riesgos, clasifique el nivel de la amenaza para el hospital en relación con otras amenazas biológicas. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas biológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de pacientes expuestos a amenazas biológicas).</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Continúa >>

(Continúa) 1.1.3 Amenazas biológicas	Nivel de la amenaza				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro	Observaciones (comentarios de los evaluadores)		
	Nulo	Bajo	Medio	Alto				
Amenazas causadas por el ser humano								
1.1.4 Amenazas tecnológicas								
<p>Amenazas industriales (por ejemplo, químicas, radiológicas) Consulte los mapas de peligros regionales y locales de las instalaciones industriales u otra información sobre peligros y cualquier incidente pasado que implique peligros industriales, y califique el nivel de peligro industrial para la ubicación del hospital y la posible contaminación de los sistemas del hospital.</p> <p>Determine si el hospital debe estar preparado para responder a una emergencia o desastre debido a peligros industriales (según la exposición de la población de captación o el papel especializado del hospital para el tratamiento de pacientes expuestos a peligros industriales).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<p>Incendios (por ejemplo, de edificios) Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre incendios de edificios dentro y fuera del hospital, así como cualquier incidente anterior relacionado con incendios de edificios, y clasifique el nivel de la amenaza de incendio para el hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por incendios de edificios (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de pacientes quemados).</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<p>Materiales peligrosos (por ejemplo, químicos, biológicos, radiológicos) Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre materiales peligrosos (incidentes y derrames) dentro y fuera del hospital, así como cualquier incidente anterior relacionado con derrames o fugas de materiales peligrosos, y clasifique el nivel de la amenaza por materiales peligrosos para el hospital y la posible contaminación de sus sistemas. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por materiales peligrosos (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de pacientes expuestos a materiales peligrosos).</p>		Químicos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Biológicos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Radiológicos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cortes de luz (apagones)

Tenga en cuenta los incidentes anteriores relacionados con cortes de luz en la ubicación del hospital y clasifique el nivel de esta amenaza para el establecimiento. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por cortes de luz.

(Continúa) 1.1.4 Amenazas tecnológicas	Nivel de la amenaza				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro	Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Nulo	Bajo	Medio	Alto		
<p>Interrupción del suministro de agua Tenga en cuenta los incidentes anteriores relacionados con la interrupción del suministro de agua en la ubicación del hospital y clasifique el nivel de la amenaza de la interrupción del suministro de agua para el establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por la interrupción del suministro de agua.</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>Incidentes de transporte (por ejemplo, aéreo, terrestre, ferroviario o acuático) Tenga en cuenta los registros de incidentes de transporte mayores en el pasado y determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por incidentes de transporte (basándose en la exposición de la población de la zona atendida).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>Otras amenazas tecnológicas (por ejemplo, contaminación atmosférica, colapsos estructurales, contaminación de los alimentos o el agua, escape nuclear) (Sírvese especificar) Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y acerca de incidentes anteriores, y clasifique el nivel de las amenazas tecnológicas para el hospital. Especifique el peligro y califique el nivel de la amenaza correspondiente para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas tecnológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el tratamiento de pacientes expuestos a otras amenazas tecnológicas).</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.1.5 Amenazas de índole social						
<p>Amenazas a la seguridad y protección del edificio y del personal del hospital Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo o amenazas y los incidentes anteriores que hayan afectado al hospital y su personal, y clasifique el nivel de las amenazas a la seguridad y protección del hospital y su personal. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastres a causa de amenazas a la seguridad y protección del edificio y del personal del hospital.</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>Conflictos armados Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo de conflictos armados e incidentes anteriores que hayan afectado al hospital y clasifique el nivel de la amenaza de los conflictos armados. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por conflictos armados (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>Disturbios (incluidas manifestaciones) Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo de agitación social e incidentes anteriores que hayan afectado al hospital y clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento en relación con manifestaciones y disturbios. Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por manifestaciones y disturbios (basándose en la exposición de la población de la</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<i>zona de influencia).</i>						
-----------------------------	--	--	--	--	--	--

Continúa >>

(Continúa) 1.1.5 Amenazas de índole social	Nivel de la amenaza				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro	Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Nulo	Bajo	Medio	Alto		
Reuniones multitudinarias <i>Determine si el hospital debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por reuniones multitudinarias (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia).</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poblaciones desplazadas <i>Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo con relación a grupos de población desplazados por causa de conflictos armados, disturbios y otras circunstancias sociopolíticas o por grandes flujos de inmigrantes. Determine si el hospital debería estar pre- parado para responder a una emergencia o desastre relacionado con poblaciones desplazadas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otras amenazas sociales (por ejemplo, explosiones, ataques terroristas) (Sírvese especificar) <i>Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo, la información regional y de otro tipo sobre amenazas e incidentes anteriores para determinar otros riesgos de índole social. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para la ubicación del hospital. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas de índole social (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del hospital para el trata- miento de pacientes expuestos a amenazas de índole social).</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 Propiedades geotécnicas del suelo						
Licuefacción <i>Teniendo en cuenta el análisis geotécnico de suelos en el lugar del hospital, clasifique el nivel de la amenaza para el hospital relacionada con el subsuelo saturado y suelto.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Suelos arcillosos <i>Consulte los mapas de suelos y otra información sobre amenazas y clasifique el nivel de la amenaza que plantea un suelo arcilloso para el hospital.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pendientes inestables <i>Consulte los mapas geológicos u otra información sobre amenazas y especifique la exposición del hospital a las amenazas relacionadas con la presencia de pendientes.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Comentarios acerca del formulario 2, módulo 1:

La infraestructura del NOCOSOMIO está construida a 50 metros del lecho del río, por lo que se debe vigilar en temporadas de máximas avenidas la napa freática.

- De acuerdo a la zonificación sísmica del Perú, la provincia de Huánuco se ubica en Zona-2, lo cual significa que es medianamente vulnerable a estos eventos. Así mismo, al ser una infraestructura con estudios sismorresistentes este mitiga la vulnerabilidad ante movimientos telúricos.
- Según el Informe Escenarios de riesgos por lluvias intensas (CENEPRED, 2021), sectoriza al área de estudio en cuestión, con vulnerabilidad a inundaciones por altas precipitaciones. Registrando 400-800 PP precipitaciones normales acumuladas (set- mayo)
- A consecuencia de lluvias torrenciales el hospital se encuentra próximo a un tramo crítico por inundación según el Sistema de Información para la Gestión de Riesgos y Desastres- SIGRID, puesto que figura la existencia de 27 canales, mismos que podrían presentar crecidas en temporadas de lluvia.

- *Moderada susceptibilidad a inundaciones a nivel regional y alta susceptibilidad a inundaciones frente a lluvias intensas, según el Sistema de Información para la Gestión de Riesgos y Desastres- SIGRID.*
- *Presenta bajo nivel de vulnerabilidad antideslizamientos, al encontrarse en una zona plana de la provincia.*
- *Si bien es cierto el distrito se encuentra inmerso a posibles apagones, el hospital cuenta con un grupo electrógeno con respaldo automático.*
- *Se encuentra en JR. HERMILIO VALDIZAN N° 950, siendo una calle con índice medio - alto de tráfico vehicular, por lo que es vulnerable a incidentes de transporte.*

Nombre y firma de los evaluadores.:

1. BASILIO GAMARRA, Miguel Enrique (Ingeniero Civil)
2. EVARISTO FLORES, Helin Adalid (Ingeniero Civil)
3. HUÁNUCO ALBORNOZ, Kattia Ybeth (Ingeniero Civil)

Módulo 2: Seguridad estructural

2.1 Eventos anteriores y amenazas que afectan a la seguridad del edificio	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>1. Daños o fallas estructurales anteriores importantes del edificio o edificios del hospital</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = daños mayores que no se han reparado; media = daños moderados y reparación parcial del edificio; alta = daños menores o nulos o edificio reparado completamente.</i></p> <p>SI EN LAS INMEDIACIONES DEL HOSPITAL NO HA OCURRIDO UN EVENTO DE ESTA CLASE, DEJE EN BLANCO LAS CASILLAS Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inadecuado discurrir de las aguas fluviales
<p>2. Hospital construido o reparado según las normas vigentes de seguridad</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no se aplicaron las normas de seguridad vigentes; media = las normas de seguridad vigentes se aplicaron parcialmente; alta = las normas de seguridad vigentes se aplicaron cabalmente.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>3. Efecto de la remodelación o modificación del comportamiento estructural del hospital</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = se ha hecho remodelaciones o modificaciones que ejercen un efecto mayor sobre el desempeño de la estructura; media = se ha hecho remodelaciones o modificaciones moderadas que ejercen un efecto menor sobre el desempeño de la estructura; alta = se ha hecho remodelaciones o modificaciones moderadas; no se ha efectuado modificaciones; o se ha hecho remodelaciones o modificaciones que mejoran el comportamiento estructural o no ejercen efectos negativos</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Las remodelaciones no ejercen efectos negativos a la estructura
2.2 Integridad del edificio				
<p>4. Diseño del sistema estructural</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Bajo = diseño deficiente del sistema estructural; promedio = diseño regular del sistema estructural; alto = diseño adecuado del sistema estructural.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	El diseño es adecuado
<p>5. Condiciones en que se encuentra el edificio</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = grietas en la planta baja y el primer piso; deterioro importante causado por el clima o el envejecimiento normal; pro- medio = cierto deterioro causado únicamente por el clima o el envejecimiento normal; alto = no se observó deterioro ni grietas.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No se observó deterioro ni grietas
<p>6. Condiciones en que se encuentran los materiales de construcción</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = herrumbre y descascaramiento; grietas mayores de 3 mm (hormigón), deformaciones excesivas (acero y madera); media = grietas entre 1 y 3 mm (hormigón), deformaciones moderadas y visibles (acero y madera) o herrumbre sin descascaramiento; alta = grietas menores de 1 mm (hormigón), sin deformaciones visibles; sin herrumbre.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>7. Interacción de los elementos no estructurales con la estructura</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = los tabiques están rígidamente unidos a la estructura, los cielos rasos suspendidos interactúan con las estructuras, el daño podría afectar considerablemente a la estructura; media = algunos de los elementos no estructurales mencionados anteriormente interactúan con las estructuras, el daño no afectaría a la estructura; alta = ningún elemento no estructural afecta a la estructura.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existe algunos elementos como los falsos cielos rasos que podrían afectar la estructura
<p>8. Proximidad de los edificios (en relación con los choques por oscilaciones sísmicas)</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = separación inferior al 0,5% de la altura del más bajo de los dos edificios adyacentes; media = separación entre el 0,5 y el 1,5% de la altura del más bajo de los dos edificios adyacentes; alta = separación superior al 1,5% de la altura del más bajo de los dos edificios adyacentes.</i></p> <p>SI EL HOSPITAL NO ESTÁ EN UNA ZONA SÍSMICA INTENSA O MODERADA,</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Existe muchas estructuras metálicas entre edificios

DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO

--	--	--	--	--

Continúa >>



PERÚ

Ministerio
de SaludOficina General
de Defensa Nacional

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

(Continúa) 2.2 Integridad del edificio	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
9. Proximidad de los edificios (en relación con el efecto de túnel de viento y los incendios) <i>Clasificación de seguridad: Baja = separación inferior a 5 m; media = separación entre 5 y 15 m; alta = separación superior a 15 m.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Redundancia estructural <i>Clasificación de seguridad: Baja = menos de tres líneas de resistencia en cada dirección; media = tres líneas de resistencia en cada dirección o líneas sin orientación ortogonal; alta = más de tres líneas de resistencia en cada dirección ortogonal del edificio.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cuenta con más de tres ejes lo que lo hace mas resiliente
11. Detalles estructurales, incluidas las conexiones <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de ingeniería del edificio o éste se construyó siguiendo normas de diseño anticuadas; media = se construyó de acuerdo con normas de diseño anteriores y no se han hecho obras para adaptarlo a las normas vigentes; alta = construido según las normas vigentes.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
12. Relación entre la resistencia de las columnas y la de las vigas <i>Clasificación de seguridad: Baja = la resistencia de las vigas es obviamente mayor que la de las columnas; media = la resistencia de las vigas es semejante a la de las columnas; alta = la resistencia de las columnas es mayor que la de las vigas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
13. Seguridad de los cimientos <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay datos de que los cimientos se hayan diseñado según las normas (tamaño, estudio de suelos) o hay indicios de daños; no hay planos; media = datos escasos (planos, estudio de suelos) de que los cimientos se hayan diseñado según las normas; o hay indicios de daños moderados; alta = datos firmes de que los cimientos se diseñaron según las normas y de que no hay daños.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
14. Irregularidades en el plan de estructura del edificio (rigidez, masa, resistencia) <i>Clasificación de seguridad: Baja = las formas son irregulares y la estructura no es uniforme; media = las formas sobre el plano son irregulares pero la estructura es uniforme; alta = las formas en el plano son regulares y la estructura tiene un plano uniforme, además de que no hay elementos que pudieran causar una torsión considerable.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
15. Irregularidades en la elevación de los edificios <i>Clasificación de seguridad: Baja = elementos discontinuos o irregulares importantes, variaciones considerables en la elevación de los edificios; media = varios elementos discontinuos o irregulares, cierta variación en la elevación de los edificios; alta = no hay elementos discontinuos o irregulares de importancia, poca o ninguna variación en la elevación de los edificios.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardan relación
16. Irregularidades en la altura de los pisos <i>Clasificación de seguridad: Baja = la altura de los pisos difiere en más del 20%; media = los pisos tienen alturas semejantes (la diferencia es menor del 20% pero mayor del 5%); alta = los pisos tienen una altura semejante (difieren menos del 5%).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardan relación entre pisos
17. Integridad estructural de los techos <i>Clasificación de seguridad: Baja = techos de un agua o techos planos ligeros o aleros de gran tamaño; media = techo de hormigón pretensionado, cubierta de gablete con pendiente suave, conectada satisfactoriamente, sin aleros grandes; alta = vaciado reforzado sobre techo de concreto o cubierta ligera de pizarra a cuatro aguas, conexiones satisfactorias, sin aleros grandes.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se deben mejorar el área de drenaje, impermeabilización general en el último nivel.

<p>18. Resiliencia estructural a las amenazas distintas de los sismos y los vientos fuertes</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = poca resiliencia estructural a las amenazas naturales en el lugar del hospital; media = resiliencia estructural satisfactoria (teniendo en cuenta las medidas implantadas para reducir el riesgo estructural); alta = buena resiliencia estructural (teniendo en cuenta las medidas implantadas para reducir el riesgo).</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<p>Se ha reducido el riesgo.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Continúa >



PERÚ

Ministerio
de Salud

Oficina General
de Defensa Nacional

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Comentarios acerca del formulario 2, módulo 2. (Mencione los tipos de edificación, los sistemas estructurales y la edad de los edificios. Agregue el plano del sitio, Enumere todos los edificios e indique cuáles fueron evaluados.).

*Es una **edificación hospitalaria de alta complejidad (nivel III-1)** diseñada para servicio regional, con sótano y varios niveles (sótano + 5 pisos / estructura de hasta 6 –7 niveles según sector) y un área construida de 26.700–26.800 m².*

*El proyecto utiliza un **sistema estructural mixto / dual: pórticos (pórticos de vigas y columnas de concreto armado)** combinados con **muros estructurales (muros de corte)** que toman parte de las fuerzas horizontales (sismo). Esto significa que la resistencia vertical y de flexión está principalmente en pórticos, mientras que los muros ayudan a controlar desplazamientos sísmicos.*

*Las losas son **losas aligeradas (≈25 cm)** que actúan como diafragmas rígidos para transferir cargas horizontales hacia muros/pórticos. También se detallan secciones de vigas (p. ej. 0.30 × 0.70 m) y parámetros de diseño (concreto y acero) en las memorias de cálculo.*

Asimismo, hay cubiertas de Policarbonato alveolar ligeras / traslúcido sobre estructura metálica, algunas se encuentran en el acero galvanizado y otras sobre la estructura de las paredes de concreto.

*El material predominante es **concreto armado** (sistema tradicional de hormigón con armadura pasiva).*

La edad de la construcción es de 4 años con 7 meses, La evaluación ha sido a toda la infraestructura. Siendo

Nombre y firma de los evaluadores.:

1. BASILIO GAMARRA, Miguel Enrique (Ingeniero Civil)
2. EVARISTO FLORES, Helin Adalid (Ingeniero Civil)
3. HUÁNUCO ALBORNOZ, Kattia Ybeth (Ingeniero Civil)

Módulo 3: Seguridad no estructural

3.1 Seguridad arquitectónica	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>19. Daños mayores y reparación de elementos no estructurales <i>Clasificación de seguridad: Baja = daños mayores que no se han reparado por completo; media = daños moderados y reparación parcial del edificio; alta = daños menores o nulos o edificio reparado completamente.</i></p> <p>SI EN LAS INMEDIACIONES DEL HOSPITAL NO HA OCURRIDO UN EVENTO DE ESTA CLASE, DEJE EN BLANCO LAS CASILLAS Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>20. Estado y seguridad de puertas, entradas y salidas <i>Clasificación de seguridad: Baja = puertas, entradas y salidas en mal estado, sujetas a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; entradas que miden menos de 115 cm de amplitud; media = estado regular, sujetas a daños aunque dichos daños no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; o entrada con una amplitud inferior a 115 cm; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; y entradas con una amplitud de 115 cm o mayor.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>21. Estado y seguridad de ventanas y persianas <i>Clasificación de seguridad: Baja = ventanas y persianas en mal estado, sujetas a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades (por ejemplo, un revestimiento protector débil); media = estado regular, sujetas a daños aunque éstos no impedirían la función de este ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; en las salas críticas se ha agregado vidrio protector (por ejemplo, con revestimiento de policarbonato, película contra explosiones).</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>22. Estado y seguridad de otros elementos de la parte exterior del edificio (por ejemplo, paredes exteriores, revestimientos) <i>Clasificación de seguridad: Baja = parte exterior del edificio en mal estado, sujeto a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujeto a daños, aunque éstos no impedirían la función de este ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>23. Estado y seguridad de los techos <i>Clasificación de seguridad: Baja = techos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En el último nivel se observan fisuras en el techo que provocan filtraciones de agua debido a una deficiente impermeabilización.
<p>24. Estado y seguridad de barandillas y pretilas <i>Clasificación de seguridad: Baja = barandillas y pretilas en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>25. Estado y seguridad de los muros del perímetro y las vallas <i>Clasificación de seguridad: Baja = muros perimetrales y vallas en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los muros presentan desgaste y deterioro superficial.

<i>elementos, sistemas o actividades.</i>				
-------------------------------------------	--	--	--	--

Continúa >>

(Continúa) 3.1 Seguridad arquitectónica	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>26. Estado y seguridad de otros elementos arquitectónicos (por ejemplo, cornisas, ornamentos, chimeneas, letreros)</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = otros elementos arquitectónicos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>27. Condiciones seguras para la circulación fuera de los edificios del hospital</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = los obstáculos o daños estructurales o a los caminos y corredores impedirían el acceso de vehículos y peatones a los edificios o pondrían en peligro a los peatones; media: los obstáculos o daños estructurales o a los caminos y corredores no impedirían el acceso de los peatones, aunque sí el de los vehículos; alta = no hay obstáculos ni posibilidad de daños menores o nulos que puedan impedir el acceso de peatones y vehículos.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>28. Condiciones seguras para la circulación dentro del edificio (por ejemplo, corredores, escaleras)</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = los obstáculos y daños de los elementos impedirían la circulación dentro del edificio y pondrían en peligro a los ocupantes; media = los obstáculos o daños de los elementos no impedirían la circulación de las personas, aunque sí la de camillas y equipo sobre ruedas; alta = no hay obstáculos ni posibilidad de daños menores o nulos que impidan la circulación de personas ni equipo sobre ruedas.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A nivel del sótano se han encontrado cajas que obstaculizan la circulación.
<p>29. Estado y seguridad de las paredes internas y los tabiques</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = paredes internas y tabiques en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impidan la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se observa deterioro en las esquinas de algunos muros y columnas.
<p>30. Estado y seguridad de los cielos rasos falsos o suspendidos</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = cielos rasos falsos o suspendidos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que puedan impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p> <p>SI EL HOSPITAL NO TIENE CIELOS RASOS FALSOS NI SUSPENDIDOS, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>31. Estado y seguridad del sistema de elevadores</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = sistema de elevadores en mal estado, sujeto a daños que impedirían la función de este y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujeto a daños, aunque los mismos no impedirían la función de este ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de este y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p> <p>SI NO HAY ELEVADORES, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se cuenta con personal que supervise o controle el acceso en determinadas áreas.

(Continúa) 3.1 Seguridad arquitectónica	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>32. Estado y seguridad de escaleras y rampas <i>Clasificación de seguridad: Baja = escaleras y rampas en mal estado, sujetas a daños o presencia de obstáculos que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetas a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que pudieran impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p> <p>SI NO HAY ESCALERAS NI RAMPAS, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las rampas de emergencia y escaleras carecen de señalización y cintas reflectivas.
<p>33. Estado y seguridad de los recubrimientos del suelo <i>Clasificación de seguridad: Baja = recubrimientos de los suelos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque éstos no impedirían la función; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que pudieran impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el tercer nivel, parte del revestimiento cerámico del piso se encuentra roto.
3.2 Protección, acceso y seguridad física de la infraestructura				
<p>34. Ubicación de los servicios y el equipo esenciales del hospital con relación a las amenazas locales <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se ha implantado medidas; sujetos a daños, fallas e interrupción de los servicios esenciales y el funcionamiento del hospital en emergencias y desastres; media = se ha implantado medidas parciales para proteger los servicios esenciales de las amenazas locales; sujetos a daños con alguna interrupción de los servicios esenciales y el funcionamiento del hospital en emergencias y desastres; alta = se ha implantado muchas medidas para proteger los servicios esenciales; probabilidad elevada de que los servicios esenciales y el hospital funcionen con una interrupción mínima o nula en emergencias y desastres.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>35. Vías de acceso al hospital <i>Clasificación de seguridad: Baja = las vías de acceso están sujetas a la aparición de obstáculos y daños que impedirían el acceso y la función de otros elementos, sistemas o actividades; media = las vías de acceso están sujetas a la aparición de algunos obstáculos y daños que no impedirían el acceso ni la función; alta = posibilidad menor o nula de aparición de obstáculos o daños que impedirían el acceso y la función de otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se presenta congestión vehicular en las zonas de acceso y estacionamiento.
<p>36. Salidas de emergencia y rutas de evacuación <i>Clasificación de seguridad: Baja = las salidas y rutas de evacuación no están señalizadas claramente y muchas están bloqueadas; media = algunas salidas y rutas de evacuación están señalizadas y la mayoría no presentan obstáculos; alta = todas las salidas y rutas de evacuación están señalizadas claramente y no presentan obstáculos.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>37. Vigilancia y protección físicas del edificio, el equipo, el personal y los pacientes <i>Clasificación de seguridad: Bajas = no se ha implantado medidas; media = se ha implantado algunas medidas de vigilancia y protección (por ejemplo, almacenamiento de suministros y equipo bajo llave, seguimiento de bienes y control de inventario); alta = se ha implantado una amplia gama de medidas de vigilancia y protección (por ejemplo, diseño y planta, barreras físicas, control del acceso y sistemas de control en las puertas, almacenamiento de suministros y equipo resguardado bajo llave).</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Según versiones de algunos trabajadores por lo menos cada 3 meses se presentan robos.

Continúa >>

3.3 Líneas vitales	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
3.3.1 Sistemas eléctricos				
38. Capacidad de las fuentes alternativas de electricidad (por ejemplo, generadores) <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay fuentes alternativas o las hay, pero satisfacen menos del 30% de la demanda en las áreas críticas o solo pueden echarse a andar manualmente; media = las fuentes alternativas satisfacen entre el 31 y el 70% de la demanda en las áreas críticas y arrancan en menos de 10 segundos en las áreas críticas; alta = las fuentes alternativas arrancan automáticamente en menos de 10 segundos y satisfacen más del 70% de la demanda en las áreas críticas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
39. Pruebas periódicas de las fuentes alternativas de electricidad en las áreas críticas <i>Clasificación de seguridad: Baja = se somete a prueba a toda carga cada 3 meses o más; media = se somete a prueba a toda carga cada 1 a 3 meses; se somete a prueba a toda carga al menos una vez al mes.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
40. Estado y seguridad de las fuentes alternativas de electricidad <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay fuentes alternativas; los generadores se hallan en malas condiciones; no hay medidas de protección; media = los generadores están en condiciones regulares; algunas medidas proporcionan protección y seguridad parciales; alta = los generadores se hallan en buen estado, están bien asegurados y bien preparados para emergencias.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
41. Estado y seguridad del equipo eléctrico, los cables y los conductos de los cables <i>Clasificación de seguridad: Baja = el equipo, los cables y los conductos eléctricos se hallan en malas condiciones, no hay medidas protectoras; media = el equipo, los cables y los conductos eléctricos se hallan en condiciones regulares, algunas medidas protectoras proporcionan protección y seguridad parciales; alta = el equipo, los cables y los conductos eléctricos se hallan en buenas condiciones, están bien asegurados y funcionan correctamente.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
42. Sistema redundante para el suministro local de energía eléctrica <i>Clasificación de seguridad: Baja = hay una sola entrada del suministro eléctrico local; media = hay dos entradas del suministro eléctrico local; alta = hay más de dos entradas del suministro eléctrico local.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El edificio cuenta con una sola fuente de alimentación eléctrica.
43. Estado y seguridad de los tableros de control, los conmutadores del interruptor de sobrecarga y los cables <i>Clasificación de seguridad: Baja = los paneles de control u otros elementos se encuentran en mal estado, no hay medidas protectoras; media = los paneles de control u otros elementos se encuentran en estado regular; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = los paneles de control u otros elementos se encuentran en buen estado, están bien protegidos y funcionan correctamente.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
44. Sistema de iluminación de las áreas críticas del hospital <i>Clasificación de seguridad: Baja = iluminación deficiente; no hay medidas protectoras; media = iluminación satisfactoria de las áreas críticas; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = buena iluminación y medidas de protección implantadas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
45. Estado y seguridad de los sistemas de alumbrado interno y externo <i>Clasificación de seguridad: Baja = los sistemas de alumbrado interno y externo se hallan en mal estado, no hay medidas protectoras; media = los sistemas de alumbrado interno y externo se hallan en buen estado; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = los sistemas de alumbrado interno y externo se hallan en buen estado, están bien protegidos y funcionan correctamente.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Continúa >>

(Continúa) 3.3.1 Sistemas eléctricos	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
46. Sistemas eléctricos externos instalados para uso del hospital <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se ha instalado subestaciones eléctricas para atender la demanda del hospital; media = se ha instalado subestaciones; algunas medidas brindan protección parcial, aunque son vulnerables al daño o la interrupción y no proporcionan electricidad suficiente al hospital; alta = se ha instalado subestaciones eléctricas, que están bien protegidas y proporcionan electricidad suficiente al hospital en caso de una emergencia o desastre.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se dispone de una subestación eléctrica externa. El grupo electrogeno no cuenta con abastecimiento de combustible de reserva.
47. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia del suministro de energía eléctrica y fuentes alternativas <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado, pero no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3.2 Sistemas de telecomunicaciones				
48. Estado y seguridad de las antenas <i>Clasificación de seguridad: Baja = antenas y medios de sujeción en mal estado, no hay medidas protectoras; media = las antenas y los medios de sujeción se hallan en condiciones regulares, algunas medidas brindan protección parcial; alta = las antenas y los medios de sujeción se hallan en buen estado, están bien aseguradas y hay medidas de protección.</i> <i>SI NO HAY ANTENAS, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
49. Estado y seguridad de los sistemas de voltaje bajo y muy bajo (internet y teléfono) <i>Clasificación de seguridad: Baja = los sistemas de bajo voltaje se hallan en mal estado, no hay medidas protectoras; media = los sistemas de bajo voltaje se hallan en condiciones regulares, algunas medidas brindan protección parcial; alta = los sistemas de bajo voltaje se hallan en buen estado, están bien asegurados y hay medidas de protección.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
50. Sistemas de comunicación alternativos <i>Clasificación de seguridad: Baja = los sistemas de comunicación alternativos no existen, se hallan en mal estado o no funcionan; media = el sistema de comunicación alterna de todo el hospital se halla en condiciones regulares; sin embargo, no se somete a prueba una vez al año; alta = el sistema de comunicación alterna se halla en buenas condiciones y se somete a prueba por lo menos una vez al año.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
51. Estado y seguridad del equipo y los cables de telecomunicación <i>Clasificación de seguridad: Baja = el equipo y los cables de telecomunicación se hallan en mal estado; no hay medidas de protección; media = el equipo y los cables se hallan en condiciones regulares; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = el equipo y los cables se hallan en buen estado, seguros y protegidos de las amenazas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
52. Efecto de los sistemas externos de telecomunicación en las comunicaciones del hospital <i>Clasificación de seguridad: Baja = los sistemas de telecomunicación externos causan gran interferencia en las comunicaciones del hospital; media = los sistemas de telecomunicación externos causan una interferencia moderada en las comunicaciones del hospital; alta = las telecomunicaciones externas no causan interferencia en las comunicaciones del hospital.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

(Continúa) 3.3.2 Sistemas de telecomunicaciones	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>53. Seguridad de los lugares donde se localizan los sistemas de telecomunicación</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Bajo = los lugares donde se aloja los sistemas de telecomunicaciones se hallan en mal estado, en alto riesgo de fallar por efecto de las amenazas; no hay medidas de protección; media = los lugares se hallan en condiciones regulares, algunas medidas brindan protección parcial; alta = los lugares se hallan en buen estado, están bien asegurados y hay otras medidas de protección.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>54. Estado y seguridad de los sistemas de comunicación interna</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay sistemas de comunicación interna o si existen, se hallan en malas condiciones; media = los sistemas de comunicación interna se hallan en condiciones regulares, pero no hay sistemas alternativos; alta = los sistemas de comunicación interna y los respaldos necesarios se hallan en buen estado y funcionan bien.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>55. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de los sistemas ordinarios y alternativos de comunicación</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3.3 Sistema de suministro de agua				
<p>56. Reservas de agua para los servicios y funciones del hospital</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = hay agua suficiente para 24 horas o menos o no cuenta con depósito de agua; media = hay agua suficiente para más de 24 horas, aunque menos de 72 horas; alta = reservas de agua suficientes para cuando menos 72 horas.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>57. Ubicación de los depósitos de agua</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = el emplazamiento es vulnerable y tiene un riesgo elevado de fallar (por ejemplo, puntos estructurales, arquitectónicos o sistémicos que son vulnerables); media = el emplazamiento está expuesto a riesgo moderado de falla (por ejemplo, puntos estructurales, arquitectónicos o sistémicos que son vulnerables); alta = el emplazamiento no está expuesto a riesgos visibles de falla (por ejemplo, puntos estructurales, arquitectónicos o sistémicos que son vulnerables).</i></p> <p>SI EL HOSPITAL NO TIENE DEPÓSITO DE AGUA, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>58. Seguridad del sistema de distribución de agua</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = aporta menos del 30% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre; media = aporta entre el 30 y el 80% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre; alta = aporta más del 80% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>59. Suministro alternativo de agua</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = aporta menos del 30% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre; media = aporta entre el 30 y el 80% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre; alta = aporta más del 80% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre.</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se cuenta con registro ni diagnóstico actualizado del sistema de agua. Las dos electrobombas que abastecen de agua al establecimiento se encuentran en mal estado.

60. Sistema suplementario de bombeo

Clasificación de seguridad: Baja = no hay bomba de respaldo y la capacidad operativa no satisface la demanda diaria mínima de agua; media = las bombas suplementarias se hallan en condiciones regulares, pero no satisfarían la demanda diaria mínima; alta = todas las bombas suplementarias y los sistemas de respaldo funcionan y satisfarían la demanda diaria mínima.

--

Continúa >>

(Continúa) 3.3.3 Sistema de suministro de agua	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>61. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia del suministro de agua <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = hay procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3.4 Sistema de protección contra incendios				
<p>62. Estado y seguridad del sistema de protección (pasiva) contra incendios <i>Clasificación de seguridad: Baja = los elementos están sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = los elementos están sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = posibilidad mínima o nula de daños que pudieran impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>63. Sistemas de detección de fuego o humo <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se ha instalado un sistema; media = sistema instalado parcialmente o sujeto a mantenimiento y pruebas poco frecuentes; alta = sistema instalado, bien mantenido y sujeto a pruebas frecuentes.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>64. Sistemas de supresión de incendios (automáticos y manuales) <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se ha instalado un sistema; no se hace inspecciones; media = el sistema está instalado parcial o completamente, aunque no recibe mantenimiento ni se somete a pruebas; las inspecciones están incompletas o desactualizadas; alta = el sistema está completamente instalado, recibe mantenimiento y se somete a pruebas con frecuencia; las inspecciones se han completado y están al día.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los extintores se encuentran fuera de su ubicación establecida y sin señalización visible.
<p>65. Suministro de agua para combatir incendios <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existe una fuente de abastecimiento permanente que pueda usarse para apagar incendios; media = aunque existe una fuente de abastecimiento permanente para apagar incendios, la capacidad es limitada y no se ha dado mantenimiento, ni se ha hecho pruebas; alta = existe una fuente de abastecimiento permanente con gran capacidad para apagar incendios, que recibe mantenimiento y se somete a pruebas frecuentemente.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>66. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3.5 Sistemas de gestión de residuos				
<p>67. Seguridad de los sistemas de aguas residuales no peligrosas <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay un sistema de eliminación de aguas servidas no peligrosas o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación de aguas residuales se halla en buenas condiciones, tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

(Continúa) 3.3.5 Sistemas de gestión de residuos	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>68. Seguridad de las aguas residuales peligrosas y los residuos líquidos Clasificación de seguridad: Baja = no existe un sistema de eliminación de aguas servidas peligrosas o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>69. Seguridad del sistema de eliminación de residuos sólidos no peligrosos Clasificación de seguridad: Baja = no existe un sistema de eliminación de residuos sólidos o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación se halla en buenas condiciones, tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>70. Seguridad del sistema de eliminación de residuos sólidos peligrosos Clasificación de seguridad: Baja = no existe un sistema de eliminación de residuos peligrosos o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación se halla en buenas condiciones, tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se realizan inspecciones ni mantenimientos; se identificaron residuos punzocortantes en el área.
<p>71. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de todos los sistemas de eliminación de residuos del hospital Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3.6 Sistemas de almacenamiento de combustible (por ejemplo, gas, gasolina y diésel)				
<p>72. Reservas de combustible Clasificación de seguridad: Baja = combustible suficiente para 24 horas o menos o no hay depósito de combustible; media = combustible suficiente para más de 24 aunque menos de 72 horas; alta = combustible garantizado para cuando menos 72 horas.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>73. Estado y seguridad de los depósitos (tanques o cilindros) de combustible situados por encima del suelo Clasificación de seguridad: Baja = los depósitos se hallan en malas condiciones; no hay anclajes ni un recinto protector; los depósitos no están emplazados en un lugar seguro con respecto a las amenazas; media = los depósitos se hallan en condiciones regulares, los anclajes y abrazaderas no son apropiados para resistir las amenazas mayores; el recinto cuenta con algunas medidas de seguridad y protección; alta = los depósitos se hallan en buenas condiciones; los anclajes y abrazaderas están en buenas condiciones con respecto a las amenazas principales; el recinto es seguro y está protegido.</p> <p>SI NO HAY DEPÓSITOS DE COMBUSTIBLE, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

74. Ubicación segura de las reservas de combustible lejos de los edificios del hospital

Clasificación de seguridad: Baja = el lugar donde se almacena el combustible no tiene acceso fácil ni está en un emplazamiento seguro; media = el lugar se halla en condiciones y en un emplazamiento regulares; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = condiciones y emplazamiento buenos; bien asegurado y con otras medidas de protección; es fácil tener acceso a los depósitos de combustible.

SI NO HAY DEPÓSITOS DE COMBUSTIBLE, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.

Se han almacenado objetos cerca de los tanques de combustible, generando riesgo.

Continúa >>

(Continúa) 3.3.6 Sistemas de almacenamiento de combustible (por ejemplo, gas, gasolina y diésel)	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>75. Estado y seguridad del sistema de distribución del combustible (válvulas, mangueras, conexiones)</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = menos del 60% del sistema funciona con seguridad; media = entre el 60 y el 90% del sistema funciona bien y cuenta con válvulas de cierre automático; alta = más del 90% del sistema funciona bien y cuenta con válvulas de cierre automático.</i></p> <p>SI NO HAY SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN DE COMBUSTIBLE, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>76. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de las reservas de combustible</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos documentados ni registros de mantenimiento e inspección; media = existen procedimientos documentados, hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3.7 Sistemas de gases medicinales				
<p>77. Ubicación de las zonas de almacenamiento de gases medicinales</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay lugares reservados para los gases medicinales o los que hay plantean un gran riesgo de falla a causa de las amenazas; no hay medidas protectoras y el acceso es difícil; media = zonas reservadas y en un estado y un emplazamiento regulares; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = en buenas condiciones, con buena seguridad y otras medidas de protección; el acceso es fácil.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El área de almacenamiento de gases presenta protección parcial.
<p>78. Seguridad de las zonas de almacenamiento de los tanques o cilindros de gases medicinales</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = los tanques y cilindros de gases medicinales en las zonas de almacenamiento se hallan en malas condiciones; no hay medidas de seguridad ni protección; el personal no sabe manipular los gases medicinales ni el equipo contra incendios; media = los tanques y cilindros de gases medicinales en las zonas de almacenamiento se hallan en condiciones regulares, algunas medidas proporcionan protección parcial; es inadecuada la calidad de anclajes y abrazaderas; el personal sabe manejar el equipo; alta = buenas condiciones, buena seguridad y protección, anclajes de buena calidad frente a las amenazas principales; personal calificado tiene a su cargo los gases medicinales y el equipo contra incendios.</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los tanques medicinales no cuentan con abrazaderas ni sujeciones adecuadas, presentando riesgo de caída.
<p>79. Estado y seguridad del sistema de distribución de gases medicina- les (válvulas, tuberías, conexiones)</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = menos del 60% del sistema está en buenas condiciones de funcionamiento; media = entre el 60 y el 80% del sistema está en buenas condiciones de funcionamiento; alta = más del 80% del sistema está en buenas condiciones de funcionamiento.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>80. Estado y seguridad de los cilindros de gases medicinales y el equipo conexo del hospital</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = los tanques y cilindros de gases medicinales en las zonas del hospital se hallan en mal estado y no hay medidas protectoras; no están sujetos; media = los tanques y cilindros de gases medicinales se hallan en condiciones regulares; es inadecuada la calidad de los anclajes y abrazaderas; algunas medidas brindan protección parcial; alta = en buenas condiciones, bien sujetos y protegidos; anclajes de buena calidad con respecto a las amenazas principales.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

(Continúa) 3.3.7 Sistemas de gases medicinales	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
81. Disponibilidad de fuentes alternativas de gases medicinales <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay fuentes alternativas; media = hay fuentes alternativas; sin embargo, la entrega de suministros tarda más de 15 días; alta = hay suficientes fuentes alternativas que surten en poco tiempo (menos de 15 días).</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El suministro de gases medicinales presenta demoras de hasta 30 días.
82. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de los sistemas de gases medicinales <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de procedimientos ni de mantenimiento e inspección; media = existen procedimientos documentados, hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.3.8 Sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado				
83. Ubicación correcta de los recintos del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA) <i>Clasificación de seguridad: Baja = los recintos del equipo de CVAA no tienen un acceso franco ni se hallan en un lugar seguro; no hay medidas protectoras; media = los recintos del equipo de CVAA tienen un acceso franco y se hallan en un lugar seguro; se brindan algunas medidas protectoras contra las amenazas; alta = los recintos del equipo de CVAA tienen un acceso franco, se hallan en un lugar seguro y están protegidos de las amenazas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
84. Seguridad de los recintos del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA) <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay acceso al equipo de CVAA; no hay medidas protectoras para el funcionamiento y mantenimiento sin riesgos; media = acceso al equipo de CVAA; algunas medidas brindan protección parcial; alta = acceso al equipo de CVAA, se ha implantado una gran variedad de medidas protectoras.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
85. Seguridad y condiciones de funcionamiento del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA) (por ejemplo, caldera, evacuación de emanaciones) <i>Clasificación de seguridad: Baja = el equipo de CVAA no recibe mantenimiento; media = el equipo de CVAA se halla en condiciones regulares; algunas medidas brindan protección parcial; sin embargo, no se da mantenimiento periódico; alta = el equipo de CVAA se halla en buen estado, está asegurado y protegido de las amenazas (por ejemplo, los anclajes son de buena calidad); se efectúa un mantenimiento periódico y se somete a prueba los controles y las alarmas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
86. Apoyos adecuados de los conductos y examen de la flexibilidad de estos y de las tuberías que cruzan sobre juntas de dilatación <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay soportes y las conexiones son rígidas; media = los soportes se hallan en buenas condiciones o las conexiones son flexibles; alta = los soportes se hallan en buenas condiciones y las conexiones son flexibles.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
87. Estado y seguridad de tuberías, conexiones y válvulas <i>Clasificación de seguridad: Baja = menos del 60% de las tuberías se hallan en buenas condiciones; son limitadas las medidas de protección contra las amenazas; media = entre el 60 y el 80% de las tuberías se hallan en buenas condiciones; algunas medidas brindan protección parcial contra las amenazas; alta = más del 80% de las tuberías se hallan en buenas condiciones y están aseguradas y protegidas de las amenazas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Continúa >>

(Continúa) 3.3.8 Sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
88. Estado y seguridad del sistema de aire acondicionado <i>Clasificación de seguridad: Baja = aparatos de aire acondicionado en malas condiciones y no están sujetos; media = aparatos de aire acondicionado en condiciones regulares; algunas medidas brindan protección parcial (por ejemplo, mala calidad de anclajes y abrazaderas); alta = aparatos de aire acondicionado en buenas condiciones, bien sujetos y protegidos de amenazas (por ejemplo, los anclajes son de buena calidad).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
89. Funcionamiento del sistema de aire acondicionado (incluidas las zonas de presión negativa) <i>Clasificación de seguridad: Baja = el sistema de aire acondicionado no tiene capacidad para establecer áreas separadas en el hospital; media = el sistema de aire acondicionado puede establecer áreas; sin embargo, carece de la capacidad para separar el aire circulante entre las áreas de alto riesgo y otras áreas del hospital; alta = el sistema de aire acondicionado puede aislar el aire de las áreas de alto riesgo; hay habitaciones con presión negativa.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
90. Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de los sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado <i>Clasificaciones de seguridad: Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros de mantenimiento e inspección que están al día, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.4 Equipo y suministros				
3.4.1 Mobiliario y equipo de oficina y para el almacén (fijo y móvil)				
91. Seguridad de las estanterías y su contenido <i>Clasificación de seguridad: Bajas = las estanterías no están sujetas (o en zonas sísmicas y de vientos fuertes, más del 20% no están fijadas a las paredes); media = las estanterías están bien sujetas (y fijadas a la pared en las zonas sísmicas y de vientos fuertes) y el contenido está sujeto en el 20 al 80% de los casos; alta = más del 80% de las estanterías y su contenido están situadas en lugares seguros, sujetas a la pared, y su contenido está fijado.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los estantes y anaqueles no están anclados a la pared, lo que representa riesgo de vuelco.
92. Seguridad de computadoras e impresoras <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay medidas para proteger las computadoras de las amenazas; media = las computadoras están en lugares seguros, algunas medidas brindan protección parcial de las amenazas; alta = las computadoras están en lugares seguros, bien aseguradas y se ha implantado buenas medidas de protección.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
3.4.2 Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento				
93. Seguridad del equipo médico en las salas de operaciones y las salas de recuperación <i>Clasificación de seguridad: Baja = las salas de operación están situadas en un lugar inseguro, no hay equipo o el que hay se halla en mal estado o no hay medidas protectoras; media = las salas de operación están en un lugar seguro, el equipo se halla en buenas condiciones y algunas medidas brindan protección parcial; alta = las salas de operaciones están en un lugar seguro, el equipo se halla en buenas condiciones y bien asegurado, y hay medidas de protección.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

(Continúa) 3.4.2 Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>94. Estado y seguridad del equipo de radiología e imagenología <i>Clasificación de seguridad: Baja = el equipo radiológico y de imagenología está situado en un lugar inseguro, no hay equipo o el que hay se encuentra en mal estado o no hay medidas protectoras; media = el equipo está en un lugar seguro, se halla en buenas condiciones y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo está en un lugar seguro, se halla en buenas condiciones, está bien asegurado y hay medidas de protección.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>95. Estado y seguridad del equipo y los suministros de laboratorio <i>Clasificación de seguridad: Baja = las medidas de bioseguridad son deficientes, no hay equipo de laboratorio o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = hay medidas de bioseguridad, el equipo se encuentra en buen estado y algunas medidas brindan protección parcial; alta = hay medidas de bioseguridad, el equipo se encuentra en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas protectoras.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>96. Estado y seguridad del equipo médico en el servicio de urgencias <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se encuentra en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>97. Estado y seguridad del equipo médico en la unidad de cuidados intensivos o intermedios <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas protectoras.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>98. Estado y seguridad del equipo y el mobiliario de la farmacia <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo en la farmacia o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se halla en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>99. Estado y seguridad del equipo y los suministros en los servicios de esterilización <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo de esterilización o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se halla en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>100. Estado y seguridad del equipo médico para las urgencias obstétricas y la asistencia del recién nacido <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se halla en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parte del equipamiento médico y de laboratorio presenta deterioro y no se encuentra en condiciones óptimas de funcionamiento.
<p>101. Estado y seguridad del equipo médico y los suministros para la atención de urgencias de pacientes quemados <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

(Continúa) 3.4.2 Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>102. Estado y seguridad del equipo médico de medicina nuclear y radioterapia</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, bien asegurado y hay buenas medidas de protección</i></p> <p>SI EL HOSPITAL NO TIENE ESTOS SERVICIOS, DEJE LAS CASILLAS EN BLANCO Y ANOTE UN COMENTARIO.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>103. Estado y seguridad del equipo médico en otros servicios</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = más del 30% del equipo está en riesgo de defectos materiales o fallas funcionales o el equipo pone en riesgo directo o indirecto el funcionamiento de todo el servicio; media = entre el 10 y el 30% del equipo está en riesgo de pérdida; alta = menos del 10% del equipo está en riesgo de pérdida.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>104. Medicamentos y suministros</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay medicamentos ni suministros; media = el suministro alcanza para menos de 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado para 72 horas, por lo menos, a la capacidad máxima del hospital.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El stock de medicamentos y suministros médicos disponibles alcanza para menos de 72 horas de funcionamiento a la capacidad máxima.
<p>105. Instrumental y otros materiales esterilizados</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay instrumental ni otros materiales esterilizados; media = el suministro no alcanza para 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los instrumentos y materiales esterilizados disponibles alcanzan para menos de 72 horas a la capacidad máxima de atención.
<p>106. Equipo médico de uso específico en emergencias y desastres</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay instrumental; media = el suministro es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado durante un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>107. Suministro de gases medicinales</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = existencias para menos de 10 días; media = existencias para 10 a 15 días; alta = existencias para al menos 15 días.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>108. Respiradores mecánicos volumétricos</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay respiradores mecánicos volumétricos; media = la cantidad de respiradores es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima; alta = respiradores suficientes para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</i></p>	<input type="checkbox"/>	X	<input type="checkbox"/>	Los respiradores mecánicos volumétricos disponibles son insuficientes para mantener la atención a capacidad máxima por más de 72 horas.
<p>109. Equipo electromédico</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo electromédico; media = el equipo electromédico es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima del hospital; alta = el equipo electromédico es suficiente para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El equipo electromédico disponible resulta insuficiente para sostener operaciones a capacidad máxima por más de 72 horas.
<p>110. Equipo para el sostén de las funciones vitales</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo de soporte de las funciones vitales; media = el equipo de soporte de las funciones vitales es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima del hospital; alta = el equipo de soporte de las funciones vitales es suficiente para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El equipo destinado al soporte de funciones vitales no cubre más de 72 horas de operación a capacidad máxima.

<p>111. Suministros, equipo o carritos de urgencias para atender el paro cardiorrespiratorio</p> <p><i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo para atender el paro cardiorrespiratorio; media = los suministros y el equipo para atender el paro cardiorrespiratorio se hallan en buen estado; sin embargo, son insuficientes para satisfacer la demanda del hospital durante 72 horas a su capacidad máxima; alta = los suministros y el equipo para atender el paro cardiorrespiratorio se hallan en buen estado y hay suministros suficientes para satisfacer la demanda del hospital durante al menos 72 horas a su capacidad máxima.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Los suministros, equipos o carritos de urgencias para atender paros cardiorrespiratorios son insuficientes para cubrir la demanda máxima por más de 72 horas.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Continúa >>

Comentarios acerca del formulario 2, módulo 3

En el último nivel se observan fisuras en el techo que provocan filtraciones de agua debido a una deficiente impermeabilización.

Se observa deterioro en las esquinas de algunos muros y columnas.

Las rampas de emergencia y escaleras carecen de señalización y cintas reflectivas.

En el tercer nivel, parte del revestimiento cerámico del piso se encuentra roto.

Los pasadizos deben estar libres de obstáculos. El área de farmacia tiene que mejorar en el abastecimiento de sus medicamentos.

No se cuenta con registro ni diagnóstico actualizado del sistema de agua. Las dos electrobombas que abastecen de agua al establecimiento se encuentran en mal estado.

Los extintores se encuentran fuera de su ubicación establecida y sin señalización visible.

Se han almacenado objetos cerca de los tanques de combustible, generando riesgo.

El área de almacenamiento de gases presenta protección parcial.

Los tanques medicinales no cuentan con abrazaderas ni sujeciones adecuadas, presentando riesgo de caída.

El suministro de gases medicinales presenta demoras de hasta 30 días.

Los estantes y anaqueles no están anclados a la pared, lo que representa riesgo de vuelco.

Parte del equipamiento médico y de laboratorio presenta deterioro y no se encuentra en condiciones óptimas de funcionamiento.

Los respiradores mecánicos volumétricos disponibles son insuficientes para mantener la atención a capacidad máxima por más de 72 horas.

El equipo destinado al soporte de funciones vitales no cubre más de 72 horas de operación a capacidad máxima.

Los suministros, equipos o carritos de urgencias para atender paros cardiorrespiratorios son insuficientes para cubrir la demanda máxima por más de 72 horas.

Nombre y firma de los evaluadores

1. ALVARADO SEVERIANO, Dustin Gianfranco (Ingeniería Industrial)
2. CORDOVA CUELLAR, Blanca Judith (Ingeniería Industrial)

Módulo 4: Gestión de emergencias y desastres

4.1 Coordinación de las actividades de gestión de emergencias y desastres	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
112. El comité hospitalario de emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay un comité, o solo están representados en él entre 1 y 3 departamentos o disciplinas; media = el comité incluye representación de 4 a 5 departamentos o disciplinas; sin embargo, no cumple sus funciones eficazmente; alta = el comité incluye representación de 6 o más departamentos o disciplinas y desempeña sus funciones eficazmente.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
113. Responsabilidades y capacitación de los miembros del comité <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existe un comité o los miembros no están capacitados ni se les ha asignado responsabilidades; media = los miembros están capacitados y han sido designados oficialmente; alta = todos los miembros están capacitados y desempeñan activamente sus funciones y responsabilidades.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
114. Coordinador designado para la gestión de emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay un miembro del personal a quien se le haya asignado las responsabilidades de coordinador de la gestión de emergencias y desastres; media = las responsabilidades de gestión de emergencias y desastres se han asignado a un miembro del personal; sin embargo, no es su tarea principal; alta = las responsabilidades de coordinación de la gestión de emergencias y desastres se han asignado a un miembro del personal y éstas constituyen su tarea principal; además, esa persona está cumpliendo la función de ejecutar el programa de preparación del hospital.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
115. Programa de preparación para fortalecer la respuesta a emergencias y desastres y la recuperación <i>Baja = no existe un programa de fortalecimiento de la preparación, respuesta y recuperación, o bien existe, pero no se está ejecutando actividades de preparación; media = existe un programa de fortalecimiento de la preparación, respuesta y recuperación, y se están ejecutando algunas actividades de preparación; alta = se está aplicando cabalmente un programa de fortalecimiento de la preparación, respuesta y recuperación bajo el liderazgo del comité hospitalario de emergencias y desastres.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
116. Sistema hospitalario de manejo de incidentes <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existen disposiciones para la gestión de incidentes en el hospital; media = se ha designado los puestos clave para la gestión hospitalaria de incidentes; sin embargo, esas personas no tienen procedimientos por escrito para desempeñar sus funciones; alta = existen procedimientos para la gestión de incidentes en el hospital, se ejecutan plenamente y se cuenta con personal correctamente capacitado para asumir las distintas funciones y responsabilidades de coordinación.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
117. Centro de operaciones de emergencia (COE) <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se ha designado un COE o el que existe está en un lugar inseguro o desprotegido; media = el COE designado está en un lugar seguro, protegido y de acceso fácil, aunque en una emergencia su capacidad operativa inmediata sería limitada; alta = el COE se halla en un lugar seguro, protegido y de fácil acceso, y tiene una capacidad operativa inmediata.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene una ubicación accesible y solo tiene un personal
118. Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con los organismos locales de gestión de emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existen acuerdos; media = existen acuerdos, aunque no funcionan plenamente; alta = hay acuerdos y funcionan plenamente.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No cuenta con evidencias de acuerdos.
119. Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con la red de servicios de salud <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existen acuerdos; media = existen acuerdos, aunque no funcionan plenamente; alta = hay acuerdos y</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No cuenta con red.

funcionan plenamente.

--	--	--	--	--

Continúa >>

4.2 Respuesta del hospital a emergencias y desastres y planificación de la recuperación	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
120. Plan hospitalario de respuesta a emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = el plan no está documentado; media = el plan ha sido documentado y está completo; sin embargo, no se consigue fácilmente ni está actualizado (han transcurrido más de 12 meses desde la última actualización); alta = el plan ha sido completado, se consigue fácilmente, se revisa o actualiza al menos una vez al año y hay recursos para ejecutarlo.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
121. Subplanes específicos para cada amenaza <i>Clasificación de seguridad: Baja = los subplanes para amenazas específicas no están documentados; media = los subplanes han sido documentados y están completos; sin embargo, no se consiguen fácilmente ni están actualizados (han transcurrido más de 12 meses desde la última actualización); alta = los subplanes han sido documentados y están completos, se consiguen fácilmente, se revisan o actualizan al menos una vez al año y hay recursos para ejecutarlos.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
122. Procedimientos para activar y desactivar los planes <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = existen procedimientos, se ha capacitado al personal, aunque los procedimientos no se actualizan ni se someten a prueba una vez al año; alta = existen procedimientos actualizados, se ha capacitado al personal y los procedimientos se someten a prueba como mínimo una vez al año.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
123. Ejercicios, evaluación y medidas correctivas del plan de respuesta del hospital a emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = el plan y los subplanes de respuesta no se han sometido a prueba; media = el plan y los subplanes de respuesta se han sometido a prueba, aunque no una vez al año como mínimo; alta = el plan y los subplanes de respuesta se han sometido a prueba por lo menos una vez al año y se han actualizado de conformidad con los resultados de los ejercicios.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
124. Plan de recuperación del hospital <i>Clasificación de seguridad: Baja = el plan de recuperación no está documentado y está completo; sin embargo, no se consigue fácilmente ni está actualizado (han transcurrido más de 12 meses desde la última actualización o examen); alta = el plan documentado ha sido completo- do, se consigue fácilmente y se revisa o actualiza al menos una vez al año.</i>	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No cuentan con planes de recuperación.
4.3 Gestión de las comunicaciones y la información				
125. Comunicación interna y externa en las emergencias <i>Clasificación de seguridad: Baja = el sistema central de comunicaciones internas y externas funciona de manera irregular o incompleta; los operadores no han recibido capacitación en comunicaciones de emergencia; media = el sistema funciona correctamente, los operadores han recibido alguna capa- citación en comunicaciones de emergencia, no se efectúa pruebas al menos una vez al año; alta = el sistema funciona plenamente, los operadores están bien capacitados en comunicaciones de emergencia y el sistema se somete a prueba al menos una vez al año.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
126. Directorio de partes interesadas externas <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existe un directorio de partes interesadas externas; media = existe un directorio, aunque no está al día (ha pasado más de 3 meses desde que se actualizó); alta = existe un directorio, está actualiza- do y lo lleva un empleado clave del equipo de emergencia.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
127. Procedimientos para comunicarse con la población y los medios de comunicación <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos ni se ha nombrado un vocero; media = hay procedimientos y el vocero ha recibido capacitación; alta = existen procedimientos, el vocero ha recibido capacitación y los procedimientos se someten a prueba al menos una vez al año.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cuenta con 01 vocero oficial, pero no se evidencia capacitación formal. No cuenta con procedimiento evidenciable de capacitación al vocero.

Continúa >>

(Continúa) 4.3 Gestión de las comunicaciones y la información	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
128. Gestión de la información de los pacientes <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos para situaciones de emergencia; media = hay procedimientos para situaciones de emergencia y se ha capacitado al personal; sin embargo, no hay recursos; alta = hay procedimientos para situaciones de emergencia, se ha capacitado al personal y hay recursos para la ejecución.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.4 Recursos humanos				
129. Lista de contacto del personal <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existe una lista de contacto; media = existe una lista; sin embargo, no está al día (han transcurrido más de 3 meses desde que se actualizó); alta = existe una lista y está al día.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No cuenta con el listado de contactos actualizado.
130. Disponibilidad del personal <i>Clasificación de seguridad: Baja = menos del 50% del personal está disponible para hacer que el departamento funcione adecuadamente; media = entre el 50 y el 80% del personal está disponible; alta = entre el 80 y el 100% del personal está disponible.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
131. Movilización y contratación de personal durante una emergencia o desastre <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en papel; media = hay procedimientos y personal capacitado, aunque no hay recursos humanos para una situación de emergencia; alta = hay procedimientos, personal capacitado y se cuenta con recursos humanos para satisfacer las necesidades previstas en una emergencia.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
132. Deberes asignados al personal para la respuesta y recuperación frente a emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se ha asignado responsabilidades de emergencia o no están documentadas; media = las responsabilidades están identificadas, aunque algunos empleados no reciben la asignación por escrito o no son capacitados; alta = las responsabilidades se asignan y la capacitación o un ejercicio de todo el personal se realiza por lo menos una vez al año.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
133. Bienestar del personal hospitalario durante una emergencia o desastre <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existe un espacio reservado ni medidas al respecto; media = se ha reservado un espacio; sin embargo, las medidas no van más allá de 72 horas; alta = se ha tomado medidas para un mínimo de 72 horas.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No hay un espacio óptimo para el descanso de enfermeros y técnicos; solo residencia de médicos
4.5 Logística y finanzas				
134. Acuerdos con los proveedores y vendedores locales para las emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existen acuerdos; media = existen acuerdos, aunque no funcionan plenamente; alta = hay acuerdos y funcionan plenamente.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
135. Transporte durante una emergencia <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se cuenta con ambulancias ni otros vehículos o medios de transporte; media = se cuenta con algunos vehículos, aunque no en número suficiente para una emergencia o desastre de gran magnitud; alta = se cuenta con vehículos en cantidad suficiente para emergencias o desastres.</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La cantidad de ambulancias con la que cuentan a la actualidad no son suficientes para una emergencia o desastre de gran magnitud.

Continúa >>

(Continúa) 4.5 Logística y finanzas	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>136. Alimentos y agua potable durante una emergencia <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos para el abastecimiento de alimentos y agua potable durante una emergencia; media = hay procedimientos; sin embargo, los alimentos y el agua solo están garantizados por menos de 72 horas; alta = los alimentos y el agua potable para emergencias están garantizados por 72 horas como mínimo.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se garantiza el abastecimiento mayor a 72 horas en caso de emergencias
<p>137. Recursos económicos para emergencias y desastres <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay presupuesto ni mecanismo para conseguir fondos en caso de emergencia; media = los fondos están presupuestados y hay mecanismos para conseguirlos, aunque no alcanzan para cubrir 72 horas; alta = hay fondos suficientes garantizados para 72 horas o más.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.6 Asistencia de pacientes y servicios de apoyo				
<p>138. Continuidad de los servicios de urgencia y de asistencia crítica <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en papel; media = hay procedimientos, el personal está capacitado, aunque no está disponible en todo momento; alta = hay procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar en todo momento los procedimientos a la capacidad máxima del hospital durante emergencias y desastres.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>139. Continuidad de los servicios esenciales de apoyo clínico <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en papel; media = hay procedimientos, el personal está capacitado, aunque no está disponible en todo momento; alta = hay procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar en todo momento los procedimientos a la capacidad máxima del hospital en situaciones de emergencia y desastre.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>140. Ampliación del espacio utilizable para los incidentes con gran número de heridos y víctimas mortales <i>Clasificación de seguridad: Baja = no se ha escogido un espacio para la ampliación; media = se ha escogido un espacio; hay equipo, suministros y procedimientos para efectuar la ampliación y el personal está capacitado, aunque no ha habido pruebas; alta = hay procedimientos y se han sometido a prueba, el personal está capacitado y se cuenta con equipo, suministros y otros recursos para efectuar la ampliación.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>141. El triaje en las emergencias y desastres de gran envergadura <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay un lugar designado ni procedimientos de triaje; media = hay un lugar designado y procedimientos para el triaje, el personal está capacitado, aunque los procedimientos no se han sometido a prueba en situaciones de emergencia y desastre; alta = hay un lugar designado y procedimientos para el triaje que se han sometido a prueba, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar los procedimientos a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia y desastre.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>142. Las etiquetas de triaje y otros suministros de logística para los incidentes con gran número de heridos y víctimas mortales <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay etiquetas de triaje ni otros suministros de logística; media = el suministro de estos materiales no alcanza para 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado durante un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Las tarjetas de triaje están en almacén del EMED, no están a alcance del uso para las emergencias.

Continúa >>

(Continúa) 4.6 Asistencia de pacientes y servicios de apoyo	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>143. Sistema para la referencia, el traslado y la recepción de pacientes <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = hay procedimientos y el personal está capacitado; sin embargo, los procedimientos no se han sometido a prueba en situaciones de emergencia o desastre; alta = hay procedimientos que se han sometido a prueba, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar las medidas a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>144. Procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay normas ni procedimientos; no se sigue sistemáticamente las precauciones ordinarias de prevención y control de infecciones; media = hay normas y procedimientos, las precauciones ordinarias se cumplen sistemáticamente, el personal está capacitado, aunque no se tiene recursos suficientes para situaciones de emergencia o desastre; alta = hay normas y procedimientos, se ha implantado medidas de prevención y control de infecciones, el personal está capacitado y se tiene recursos suficientes para aplicar las medidas a la capacidad máxima del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene personal suficiente capacitado.
<p>145. Servicios psicosociales <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = hay procedimientos y el personal está capacitado, aunque no hay recursos suficientes para afrontar situaciones de emergencia o desastre; alta = existen procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar los procedimientos a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>146. Procedimientos post mortem para incidentes con gran número de víctimas mortales <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = hay procedimientos y el personal está capacitado, aunque no hay recursos suficientes para afrontar situaciones de emergencia o desastre; alta = hay procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar los procedimientos a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se tiene morgue, ni procedimientos ni oficina ni un área encargada.
4.7 Evacuación, descontaminación, vigilancia y protección				
<p>147. Plan de evacuación <i>Clasificación de seguridad: Baja = no existe un plan o solo existe en el papel; media = existe un plan y el personal está capacitado en los procedimientos, aunque no se efectúa simulacros periódicamente; alta = existe un plan, el personal está capacitado y los simulacros de evacuación se realizan por lo menos una vez al año.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>148. Descontaminación con respecto a peligros químicos y radiológicos <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo de protección individual para uso inmediato del personal hospitalario ni se ha designado una zona de descontaminación; media = hay equipo de protección individual para uso inmediato del personal hospitalario, se ha designado una zona de descontaminación, aunque la capacitación del personal y los simulacros no se efectúan por lo menos una vez al año; alta = hay equipo de protección individual para uso inmediato del personal hospitalario, se ha designado una zona de descontaminación, el personal se capacita y realiza simulacros por lo menos una vez al año.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No cuenta con el comité de protección radiológica. No cuenta con biomédico.



PERÚ

Ministerio de Salud

Oficina General de Defensa Nacional

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

(Continúa) 4.7 Evacuación, descontaminación, vigilancia y protección	Nivel de seguridad			Observaciones (comentarios de los evaluadores)
	Bajo	Medio	Alto	
<p>149. Equipo de protección personal y aislamiento en caso de enfermedades infecciosas y epidemias <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay equipo de protección individual para uso inmediato del personal hospitalario ni existe una zona de aislamiento; media = hay suministros para uso inmediato, aunque no alcanzan para el funcionamiento del hospital a su máxima capacidad durante al menos 72 horas, hay áreas de aislamiento, aunque el personal no recibe capacitación ni es sometido a prueba por lo menos una vez al año; alta = el suministro está garantizado durante un mínimo de 72 horas de funcionamiento del hospital al máximo de su capacidad y hay fuentes alternativas para el reabastecimiento, hay zonas de aislamiento, y el personal recibe capacitación y es sometido a prueba por lo menos una vez al año.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>150. Procedimientos de vigilancia y protección en caso de emergencias <i>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos de seguridad en casos de emergencia o solo existen en el papel; media = hay procedimientos documentados y el personal está capacitado en los procedimientos de vigilancia y seguridad en casos de emergencia, aunque los ensayos no se efectúan por lo menos una vez al año; alta = el personal está capacitado y los procedimientos documentados se someten a prueba por lo menos una vez al año.</i></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>151. Vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras <i>Clasificación de seguridad: Baja = el hospital no tiene un sistema o plan de seguridad informática ni procedimientos sobre el particular; media = el hospital ha implantado un programa básico de seguridad cibernética, aunque no se monitorea ni se actualiza con regularidad; alta = el hospital ha implantado un plan de seguridad cibernética que se actualiza periódicamente.</i></p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene un sistema de seguridad informática.

Comentarios acerca del formulario 2, módulo 4

1. La ubicación del Centro de operaciones de emergencia (COE), es inadecuada según normativas establecidas para la implementación de Centros de Operaciones de Emergencias, ya que la oficina se encuentra en el sótano. Ante una emergencia que pueda ocurrir, debido a que se encuentran en ese espacio, no podrían dar una respuesta oportuna.
2. No cuenta con evidencias de acuerdos, mecanismos de coordinación y cooperación con los organismos locales de gestión de emergencias y desastres.
3. No tiene red, por cuanto no tiene mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación.
4. No cuentan con planes de recuperación.
5. El sistema de comunicación interna y externa funciona irregularmente, no cuentan con directorio actualizado por el área de Recursos Humanos.
6. Cuenta con un vocero, pero no se visualiza capacitación obtenida..
7. No se evidencian los procedimientos de movilización y contratación de personal durante una emergencia o desastre.
8. No existe espacio para el bienestar del personal hospitalario durante una emergencia o desastre. Solo existe un espacio destinado a la residencia médica.
9. Con respecto al transporte durante una emergencia, las unidades con las que se cuenta serían insuficientes.
10. Con respecto a los alimentos y agua potable durante emergencia, no se garantiza el abastecimiento mayor a 72 horas en caso de emergencias.
11. Se cuentan con tarjetas de triaje, pero no han sido enviadas a las áreas pertinentes.
12. No hay procedimientos de servicios psicosociales y procedimientos post mortem para incidentes con gran número de víctimas mortales.

13. No cuenta con plan de seguridad informática.

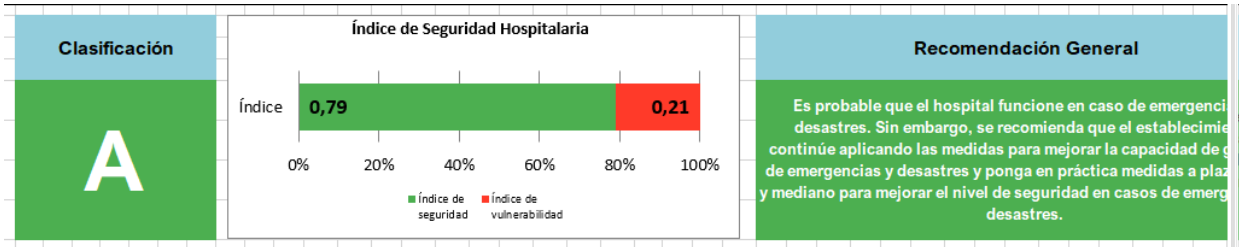
.

Nombre y firma de los evaluadores

- LIC. ENF. JESSICA JANET SOTO LUNA
- LIC. ENF. ROXANA MARITZA ORELLANA SALAZAR
- LIC. ENF. PAUL FLORENTINO CONTRERAS SALAZAR
- ECON. YACKELINE SUDARIO REMIGIO

1. Resultados del Índice de Seguridad

A. RESULTADO DEL ÍNDICE DE SEGURIDAD GENERAL Y EL ÍNDICE DE VULNERABILIDAD



Índice seguridad hospitalaria	0.79
Índice de vulnerabilidad	0.21

Clasificación del establecimiento de salud: _____

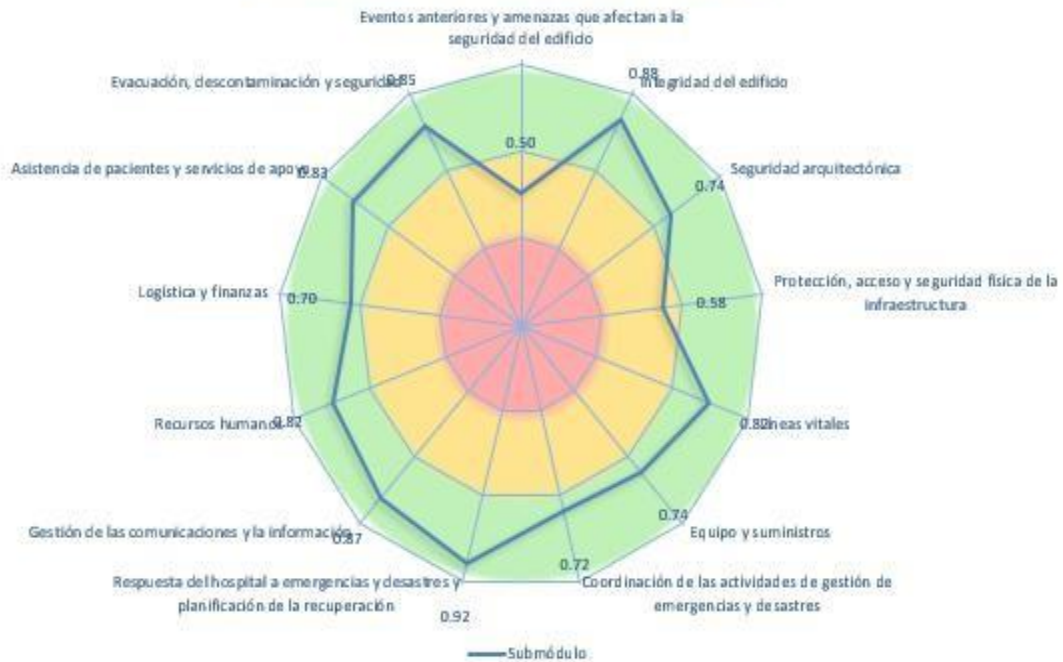
A

Índice de seguridad	Categoría	¿Qué se debe hacer?
0 – 0.35	C	Se necesitan intervenciones urgentes. No es probable que el hospital pueda funcionar durante ni después de emergencias y desastres, y los niveles actuales de seguridad y de capacidad de gestión de emergencias y desastres son insuficientes para proteger la vida de los pacientes y del personal en dichas circunstancias.
0.36 – 0.65	B	Se necesitan intervenciones a corto plazo. Los niveles actuales de seguridad y gestión de emergencias y desastres ponen en riesgo la seguridad de los pacientes y del personal del hospital, así como la capacidad de éste para funcionar durante y después de emergencias y desastres.
0.66 – 1	A	Es probable que el hospital funcione en caso de emergencias y desastres. Sin embargo, se recomienda que el establecimiento continúe aplicando las medidas para mejorar la capacidad de gestión de emergencias y desastres y ponga en práctica medidas a corto y mediano plazo para mejorar el nivel de seguridad en casos de emergencias y desastres.

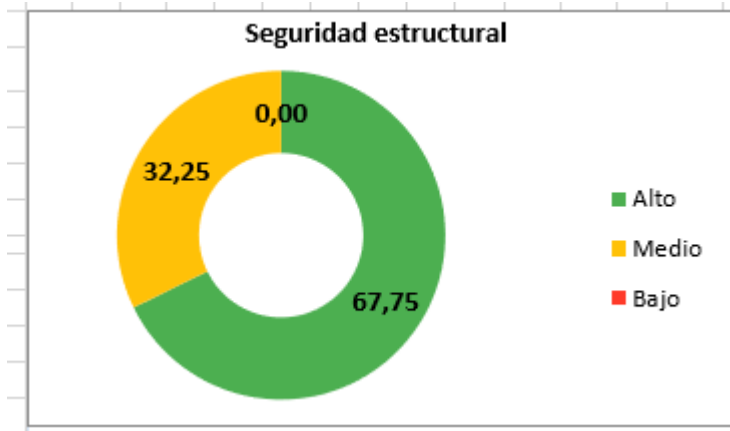
GRÁFICOS DEL ÍNDICE DE SEGURIDAD

El presente gráfico representa el Índice de Seguridad Hospitalaria para el Hospital Hermilio Valdizan Medrano, el cual muestra un índice de vulnerabilidad del 21% reflejado con un indicador 0.21, mientras que la seguridad ante cualquier evento adverso tiene 0.79, derivando a una categoría "A" para el establecimiento de salud, indicador que nos lleva a considerar que se requieren medidas necesarias en el corto plazo, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento podrían potencialmente poner en riesgo a los pacientes, al personal y su funcionamiento durante y después de un desastre, si se mantienen en el tiempo y aumentar la vulnerabilidad.

Análisis de cumplimiento por sub-módulo



- Estructural



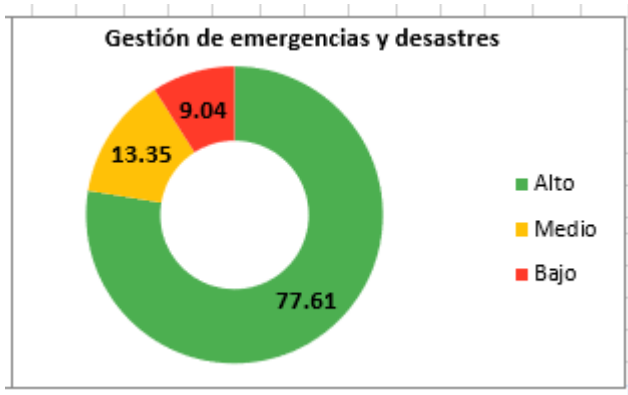
En el grafico se observa que la seguridad en el componente estructural se halla de nivel ALTO con el rango de 67.75%, MEDIO 32.25 % y BAJO 0.00% respectivamente lo que indica que el establecimiento es altamente vulnerable actualmente frente a un evento adverso.

- No Estructural



En el grafico se observa que el grado de seguridad ALTO representa un 68.65%, el grado MEDIO un 23.25% y el grado BAJO un 8.10% relacionado a la seguridad del componente No-Estructural. Lo que significa que el hospital se encuentra vulnerable e inseguro ante un evento adverso. Se requieren medidas urgentes para mitigar los problemas encontrados en la evaluación.

- Gestión de emergencias y desastres



La capacidad operativa del Hospital Hermilio Valdizan Medrano, durante y después de un desastre se estima también en función de la organización técnica y administrativa de su personal para responder a dichas situaciones adversas que se puedan presentar. Esto refleja que en la evaluación del componente funcional, la seguridad del establecimiento de salud se encuentra en un nivel ALTO representa un 77.61%, el grado MEDIO un 13.35% y el grado BAJO un 9.04% con respecto al conocimiento y actitud del personal que labora en la institución.

Formulario 3
Plan de intervención

MATRICES PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE INTERVENCION DE EE.SS. (SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION)

Nombre del establecimiento: **HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO**

Institución: **HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO**

Categoría: II-2

Ubicación: JIRÓN HERMILIO VALDIZAN 950 - HUANUCO - HUANUCO

Resultado del Índice de Seguridad: A

- Estructural: 67.75 %
- No Estructural: 68.65 %
- Gestión de emergencias y desastres: 79.05 %

Fecha de aplicación del Índice: del 30 de Setiembre al 03 de Octubre del 2025

Responsables de la elaboración del plan de intervención.

- ALVARADO SEVERIANO, Dustin Gianfranco (Ingeniería Industrial)
- BASILIO GAMARRA, Miguel Enrique (Ingeniero Civil)
- CORDOVA CUELLAR, Blanca Judith (Ingeniería Industrial)
- EVARISTO FLORES, Helin Adalid (Ingeniero Civil)
- HUÁNUCO ALBORNOZ, Kattia Ybeth (Ingeniero Civil)
- ORELLANA SALAZAR, Roxana (Licenciada en Enfermería)
- SUDARIO REMIGIO, Yackeline (Economista)
- SOTO LUNA, Jessica Janet (Licenciada en Enfermería)

Fecha de elaboración del plan de intervención: 08 de octubre del 2025

Matriz N° 1: Listado de problemas e intervenciones propuestas

MÓDULO	SUB MÓDULO / SECCIÓN	IDENTIFICACION DE PROBLEMAS	POSIBLES INTERVENCIONES
ESTRUCTURAL	2.1 Eventos anteriores y amenazas que afectan a la seguridad estructural	La construcción del edificio data de hace 4 años, sin embargo debido a que en el último nivel de la infraestructura ha estado expuesto y las coberturas que se han colocado son de material de policarbonato ligero. La emergencia ocurrió en el año 2021, el tipo de peligro fue lluvias intensas.	Se debe realizar un mantenimiento preventivo del séptimo nivel del HRHVM, que contemple la impermeabilización del piso, se debe realizar el mantenimiento del sistema de drenaje, se debe realizar la evaluación estructural de la estructura metálica del techo, mantenimiento correctivo de los anclajes de las antenas de viento y de los anclajes que se encuentran entre los módulos A, siendo estos módulos principales del Hospital, se debe realizar la intervención correctiva de las juntas de dilación.
	2.2 Integridad del edificio	Se observó que en el último nivel del nosocomio no está impermeabilizado por lo que las aguas fluviales discurren al nivel inferior.	
	2.2 Integridad del edificio	Se observó que las aguas caen directamente al suelo.	
	2.2 Integridad del edificio	Los ganchos de anclaje de la cobertura metálica están adheridos a muros, parapetos y la gran mayoría de ellos, se encuentran sueltos	
	2.2 Integridad del edificio	Las juntas de separación sísmicas entre edificios son escasas o inexistentes. En caso de sismos podría producir choques entre bloques estructurales, y fallas por corte.	

**NO
ESTRUCTURAL**

3.1 Seguridad arquitectónica	En el último nivel se observan fisuras en el techo que provocan filtraciones de agua debido a una deficiente impermeabilización.		Realizar trabajos de mantenimiento general que incluya la reparación de techos con filtraciones, resane de muros y esquinas dañadas, y aplicación de impermeabilizante en las zonas más expuestas. También se debe mejorar la señalización de rutas de evacuación y áreas de emergencia, colocar cintas reflectivas en las escaleras, habilitar rampas de acceso y designar personal que supervise el orden y la circulación interna, realizar mantenimiento correctivo en el piso realizar mantenimiento correctivo en el piso del área que se encuentra en mal estado.
	Los muros presentan desgaste y deterioro superficial.		
	A nivel del sótano se han encontrado cajas que obstaculizan la circulación		
	Se observa deterioro en las esquinas de algunos muros y columnas.		
	No se cuenta con personal que supervise o controle el acceso en determinadas áreas.		
	Las rampas de emergencia y escaleras carecen de señalización y cintas reflectivas.		
	En el tercer nivel, parte del revestimiento cerámico del piso se encuentra roto.		
3.2 Protección, acceso y seguridad física de la infraestructura	Se presenta congestión vehicular en las zonas de acceso y estacionamiento.		Ordenar y señalizar las áreas de estacionamiento y tránsito para evitar la acumulación de vehículos, reforzar el control de accesos con personal o cámaras de vigilancia, e implementar medidas básicas de seguridad que ayuden a prevenir robos o incidentes dentro de las instalaciones.
	Según versiones de algunos trabajadores por lo menos cada 3 meses se presentan robos.		
3.3 Líneas vitales	3.3.1 Sistemas eléctricos	El edificio cuenta con una sola fuente de alimentación eléctrica.	Evaluar la instalación de una fuente de respaldo o línea alterna. Gestionar la implementación de una subestación externa.
		No se dispone de una subestación eléctrica externa. El grupo electrógeno no cuenta con abastecimiento de combustible de reserva.	
3.3.3 Sistema de suministro de agua	No se cuenta con registro ni diagnóstico actualizado del sistema de agua. Las dos electrobombas que abastecen de agua al establecimiento se encuentran en mal estado.		Realizar inspección técnica y registro del sistema.

		3.3.4 Sistema de protección contra incendios	Los extintores se encuentran fuera de su ubicación establecida y sin señalización visible.	Reubicar extintores y señalizar correctamente las zonas.
		3.3.5 Sistema de gestión de residuos	No se realizan inspecciones ni mantenimientos; se identificaron residuos punzocortantes en el área.	Implementar inspecciones periódicas y manejo seguro de residuos.
		3.3.6 Sistema de almacenamiento de combustible	Se han almacenado objetos cerca de los tanques de combustible, generando riesgo.	Retirar objetos cerca de los tanques de combustible y señalizar el área de seguridad.
		3.3.7 Sistemas de gases medicinales	El área de almacenamiento de gases presenta protección parcial.	Completar el cerramiento y reforzar señalización de seguridad, Instalar abrazaderas y barreras de contención Y coordinar con proveedor para asegurar entregas oportunas.
			Los tanques medicinales no cuentan con abrazaderas ni sujeciones adecuadas, presentando riesgo de caída.	
			El suministro de gases medicinales presenta demoras de hasta 30 días.	
		3.4 Equipos y suministros	3.4.1 Mobiliario y equipo de oficina y para el almacén	Los estantes y anaqueles no están anclados a la pared, lo que representa riesgo de vuelco.
Parte del equipamiento médico y de laboratorio presenta deterioro y no se encuentra en condiciones óptimas de funcionamiento.	Dar mantenimiento y calibrar los equipos médicos y de laboratorio, reponer los que estén deteriorados, y mejorar la gestión de medicamentos, insumos y materiales esterilizados. También se debe reforzar la dotación de respiradores, equipos electro médicos, de soporte vital y de urgencias de modo que se asegure la atención continua a capacidad máxima por más de 72 horas			
El stock de medicamentos y suministros médicos disponibles alcanza para menos de 72 horas de funcionamiento a la capacidad máxima.				
3.4.2 Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento	Los instrumentos y materiales esterilizados disponibles alcanzan para menos de 72 horas a la capacidad máxima de atención.			

			Los respiradores mecánicos volumétricos disponibles son insuficientes para mantener la atención a capacidad máxima por más de 72 horas.	
			El equipo electro médico disponible resulta insuficiente para sostener operaciones a capacidad máxima por más de 72 horas.	
			El equipo destinado al soporte de funciones vitales no cubre más de 72 horas de operación a capacidad máxima.	
			Los suministros, equipos o carritos de urgencias para atender paros cardiorrespiratorios son insuficientes para cubrir la demanda máxima por más de 72 horas.	
GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	4.1. Coordinación de las actividades de gestión de emergencias y desastres	4.1.1. Centro de operaciones de emergencia (COE): No tiene una ubicación accesible y solo tiene un personal	Reubicar el ambiente a un espacio accesible y contratar personal adicional para asegurar la atención oportuna y continua.	
		4.1.2. Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con los organismos locales de gestión de emergencias y desastres: No cuentan con evidencias de mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con los organismos locales de gestión de emergencias y desastres	Implementación de acuerdos tomados en libro de actas del EMED salud del hospital.	
		4.1.3. Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con la red de servicios de salud: No cuenta con red.	Establecer convenios o acuerdos de cooperación con la red de servicios de salud más cercana (centro o puesto de salud del ámbito).	

	4.2 Respuesta del hospital a emergencias y desastres y planificación de la recuperación	4.2.1.No cuentan con planes de recuperación.	Implementación de planes de recuperación del hospital
	4.3 Gestión de las comunicaciones y la información	4.3.1. Procedimientos para comunicarse con la población y los medios de comunicación: Cuenta con 01 vocero oficial, pero no se evidencia capacitación formal. No cuenta con procedimiento evidenciable de capacitación al vocero.	Realizar la gestión de comunicación para mantener informado a la población
	4.4 Recursos humanos	4.4.1.Lista de contacto del personal: No cuenta con el listado de contactos actualizado.	Actualizar la lista de contacto de todo el personal.
		Bienestar del personal hospitalario durante una emergencia o desastre: No hay un espacio óptimo para el descanso de enfermeros y técnicos; solo residencia de médicos	Adecuar espacios para el espacio de enfermeros y técnicos.
	4.5 Logística y finanzas	4.5.1.Transporte durante una emergencia: La cantidad de ambulancias con la que cuentan a la actualidad no son suficientes para una emergencia o desastre de gran magnitud.	Adquisición o asignación de ambulancias adicionales , equipadas de acuerdo con la normatividad vigente (Resolución Ministerial N.º 454-2019/MINSA y normas complementarias).
		4.5.2. Alimentos y agua potable durante una emergencia: No se garantiza el abastecimiento mayor a 72 horas en caso de emergencias	Se debe abordar estrategias para garantizar el abastecimiento de alimentos, combustible y otros en emergencias y desastres naturales.

4.6 Asistencia de
pacientes y servicios de
apoyo

4.6.1. Las etiquetas de triaje y otros suministros de logística para los incidentes con gran número de heridos y víctimas mortales: Las tarjetas de triaje están en almacén del EMED, no están a alcance del uso para las emergencias.

Implementar un sistema de preposicionamiento de insumos de emergencia, garantizando que las etiquetas de triaje y otros suministros críticos estén disponibles en puntos estratégicos (servicio de emergencia, ambulancias, brigadas de primera respuesta). Elaborar e implementar un protocolo de distribución rápida de insumos logísticos durante emergencias y desastres. Capacitar al personal asistencial y logístico en el uso adecuado de las tarjetas de triaje y procedimientos de clasificación de víctimas según el Sistema START. Realizar simulacros periódicos para evaluar tiempos de respuesta y la eficacia de la distribución de insumos.

		<p>4.6.2. Procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones: No tiene personal suficiente capacitado</p>	<p>Capacitar al personal existente en procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones, según las normas del MINSA (RM N.° 963-2016/MINSA y sus modificatorias). Implementar un Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), con indicadores y actividades periódicas. Asegurar la disponibilidad de insumos básicos (EPP, desinfectantes, lavamanos funcionales, materiales de limpieza, señalización). Establecer procedimientos escritos (POE) y difundirlos entre el personal. Reportar y analizar los eventos infecciosos mediante el sistema de vigilancia epidemiológica institucional.</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>4.6.3.Procedimientos post mortem para incidentes con gran número de víctimas mortales: No se tiene morgue, ni procedimientos ni oficina ni un área encargada.</p>	<p>Completar e implementar los Protocolos de Respuestas en caso de emergencias y desastres, que garantice la continuidad operativa de los servicios de urgencia y asistencia crítica, servicios esenciales de apoyo clínico, con los procedimientos para la referencia, traslado y la recepción de pacientes, vigilancia, prevención y control de infecciones, servicios psicosociales, post mortem para incidentes con gran número de víctimas mortales.</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	4.7 Evacuación, descontaminación, vigilancia y protección	4.7.1.Descontaminación con respecto a peligros químicos y radiológicos: No cuenta con el comité de protección radiológica. No cuenta con biomédico.	<p>Conformar el Comité de Protección Radiológica, según lo establecido en el Reglamento de Protección y Seguridad Radiológica (DS N.º 039-2008-EM y sus modificatorias). Implementar un área o estación de descontaminación, equipada con duchas de emergencia, kits de neutralización y almacenamiento temporal de residuos peligrosos. Dotar de equipos de protección personal especializados (EPP) y materiales de respuesta inmediata ante derrames o exposición radiológica. Capacitar al personal en manejo seguro de sustancias químicas, equipos radiológicos, y procedimientos de descontaminación según protocolos del MINSA y el IPEN.</p> <p>Realizar simulacros periódicos de incidentes químicos o radiológicos, en coordinación con Defensa Civil y la red de salud. Establecer convenios o mecanismos de coordinación con el IPEN y entidades de respuesta ante emergencias químicas o radiológicas, para apoyo técnico y supervisión.</p>
		4.7.2. Vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras: No tiene un plan de seguridad informática.	Implementación de un plan de seguridad informática ni procedimientos para la vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras.

(*) Los problemas encontrados se basan en los resultados de la aplicación del Índice de Seguridad. Es importante indicar el servicio o la unidad donde se registró el problema.

(**) Una intervención puede resolver 2 o más problemas identificados

Matriz N° 2: Priorización de Intervenciones

Matriz N° 2: PRIORIZACIÓN DE INTERVENCIONES							
N°	SUB MÓDULO / SECCIÓN	INTERVENCIONES	E	F	I	Resultado	prioridad
						(E+F) x I	
1	2.1 Eventos anteriores y amenazas que afectan a la seguridad estructural y 2.2 Integridad del edificio	Se debe realizar un mantenimiento preventivo del séptimo nivel del HRHVM, que contemple la impermeabilización del piso , se debe realizar el mantenimiento del sistema de drenaje, se debe realizar la evaluación estructural de la estructura metálica del techo, mantenimiento correctivo de los anclajes de las antenas de viento y de los anclajes que se encuentran entre los módulos A, siendo estos módulos principales del Hospital, se debe realizar la intervención correctiva de las juntas de dilatación.	3	2	3	15	1
2	3.1 Seguridad arquitectónica	Realizar trabajos de mantenimiento general que incluya la reparación de techos con filtraciones, resane de muros y esquinas dañadas, y aplicación de impermeabilizante en las zonas más expuestas. También se debe mejorar la señalización de rutas de evacuación y áreas de emergencia, colocar cintas reflectivas en las escaleras, habilitar rampas de acceso y designar personal que supervise el orden y la circulación interna, realizar mantenimiento correctivo en el piso del área que se encuentra en mal estado.	3	2	3	15	1
3	3.2 Protección, acceso y seguridad física de la infraestructura	Ordenar y señalizar las áreas de estacionamiento y tránsito para evitar la acumulación de vehículos, reforzar el control de accesos con personal o cámaras de vigilancia, e implementar medidas básicas de seguridad que ayuden a prevenir robos o	2	3	2	10	2

		incidentes dentro de las instalaciones.					
4	3.3.1 Sistemas eléctricos	Evaluar la instalación de una fuente de respaldo o línea alterna. Gestionar la implementación de una subestación externa.	3	2	3	15	1
5	3.3.3 Sistema de suministro de agua	Realizar inspección técnica y registro del sistema.	1	3	2	8	2
6	3.3.4 Sistema de protección contra incendios	Reubicar extintores y señalar correctamente las zonas.	1	3	2	8	2
7	3.3.5 Sistema de gestión de residuos	Implementar inspecciones periódicas y manejo seguro de residuos.	2	3	2	10	2
8	3.3.6 Sistema de almacenamiento de combustible	Retirar objetos cerca de los tanques de combustible y señalar el área de seguridad.	1	3	2	8	2
9	3.3.7 Sistemas de gases medicinales	Completar el cerramiento y reforzar señalización de seguridad, Instalar abrazaderas y barreras de contención Y coordinar con proveedor para asegurar entregas oportunas.	2	2	3	12	2

10	3.4.1 Mobiliario y equipo de oficina y para el almacén	Asegurar los estantes, anaqueles y mobiliario a las paredes para evitar accidentes, mantener el orden en los espacios de almacenamiento y realizar revisiones periódicas del estado de los equipos. Con estas acciones se reducen los riesgos de caídas o daños en caso de movimiento o manipulación.	1	3	1	4	3
11	3.4.2 Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento	Dar mantenimiento y calibrar los equipos médicos y de laboratorio, reponer los que estén deteriorados, y mejorar la gestión de medicamentos, insumos y materiales esterilizados. También se debe reforzar la dotación de respiradores, equipos electromédicos, de soporte vital y de urgencias de modo que se asegure la atención continua a capacidad máxima por más de 72 horas	3	2	3	15	1
12	4.1.1. Centro de operaciones de emergencia (COE): No tiene una ubicación accesible y solo tiene un personal	Reubicar el ambiente a un espacio accesible y contratar personal adicional para asegurar la atención oportuna y continua.	3	2	3	15	1
13	4.1.2. Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con los organismos locales de gestión de emergencias y desastres: No cuentan con evidencias de mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con los organismos locales de gestión de emergencias y desastres	Implementación de acuerdos tomados en libro de actas del EMED salud del hospital.	3	2	3	15	1

14	4.1.3.Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con la red de servicios de salud: No cuenta con red.	Establecer convenios o acuerdos de cooperación con la red de servicios de salud más cercana (centro o puesto de salud del ámbito).	3	2	3	15	1
15	4.2.1.No cuentan con planes de recuperación.	Implementación de planes de recuperación del hospital	3	2	3	15	1
16	4.3.1. Procedimientos para comunicarse con la población y los medios de comunicación: Cuenta con 01 vocero oficial, pero no se evidencia capacitación formal. No cuenta con procedimiento evidenciable de capacitación al vocero.	Realizar la gestión de comunicación para mantener informado a la población	3	2	3	15	1
17	4.4.1.Lista de contacto del personal: No cuenta con el listado de contactos actualizado.	Actualizar la lista de contacto de todo el personal.	3	2	3	15	1
18	Bienestar del personal hospitalario durante una emergencia o desastre: No hay un espacio óptimo para el descanso de enfermeros y técnicos; solo residencia de médicos	Adecuar espacios para el espacio de enfermeros y técnicos.	3	3	3	18	1
19	4.5.1.Transporte durante una emergencia: La cantidad de ambulancias con la que cuentan a la actualidad no son suficientes para una emergencia o desastre de gran magnitud.	Adquisición o asignación de ambulancias adicionales, equipadas de acuerdo con la normatividad vigente (Resolución Ministerial N.º 454-2019/MINSA y normas complementarias).	3	2	3	15	1

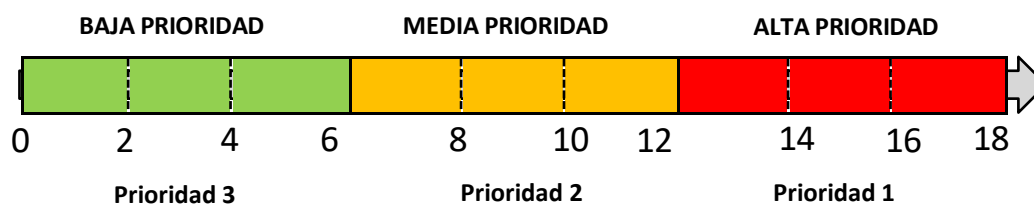
20	4.5.2. Alimentos y agua potable durante una emergencia: No se garantiza el abastecimiento mayor a 72 horas en caso de emergencias	Se debe abordar estrategias para garantizar el abastecimiento de alimentos, combustible y otros en emergencias y desastres naturales.	3	3	3	18	1
21	4.6.1. Las etiquetas de triaje y otros suministros de logística para los incidentes con gran número de heridos y víctimas mortales: Las tarjetas de triaje están en almacén del EMED, no están al alcance del uso para las emergencias.	Implementar un sistema de preposicionamiento de insumos de emergencia, garantizando que las etiquetas de triaje y otros suministros críticos estén disponibles en puntos estratégicos (servicio de emergencia, ambulancias, brigadas de primera respuesta). Elaborar e implementar un protocolo de distribución rápida de insumos logísticos durante emergencias y desastres. Capacitar al personal asistencial y logístico en el uso adecuado de las tarjetas de triaje y procedimientos de clasificación de víctimas según el Sistema START. Realizar simulacros periódicos para evaluar tiempos de respuesta y la eficacia de la distribución de insumos.	3	3	3	18	1

22	4.6.2.Procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones: No tiene personal suficiente capacitado	<p>Capacitar al personal existente en procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones, según las normas del MINSA (RM N.° 963-2016/MINSA y sus modificatorias). Implementar un Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), con indicadores y actividades periódicas.</p> <p>Asegurar la disponibilidad de insumos básicos (EPP, desinfectantes, lavamanos funcionales, materiales de limpieza, señalización).</p> <p>Establecer procedimientos escritos (POE) y difundirlos entre el personal. Reportar y analizar los eventos infecciosos mediante el sistema de vigilancia epidemiológica institucional.</p>	3	3	3	18	1
23	4.6.3.Procedimientos post mortem para incidentes con gran número de víctimas mortales: No se tiene morgue, ni procedimientos ni oficina ni un área encargada.	<p>Completar e implementar los Protocolos de Respuestas en caso de emergencias y desastres, que garantice la continuidad operativa de los servicios de urgencia y asistencia crítica, servicios esenciales de apoyo clínico, con los procedimientos para la referencia, traslado y la recepción de pacientes, vigilancia, prevención y control de infecciones, servicios psicosociales, post mortem para incidentes con gran número de víctimas mortales.</p>	3	3	3	18	1

24	<p>4.7.1.Descontaminación con respecto a peligros químicos y radiológicos: No cuenta con el comité de protección radiológica. No cuenta con biomédico.</p>	<p>Conformar el Comité de Protección Radiológica, según lo establecido en el Reglamento de Protección y Seguridad Radiológica (DS N.º 039-2008-EM y sus modificatorias). Implementar un área o estación de descontaminación, equipada con duchas de emergencia, kits de neutralización y almacenamiento temporal de residuos peligrosos.Dotar de equipos de protección personal especializados (EPP) y materiales de respuesta inmediata ante derrames o exposición radiológica.Capacitar al personal en manejo seguro de sustancias químicas, equipos radiológicos, y procedimientos de descontaminación según protocolos del MINSA y el IPEN. Realizar simulacros periódicos de incidentes químicos o radiológicos, en coordinación con Defensa Civil y la red de salud.Establecer convenios o mecanismos de coordinación con el IPEN y entidades de respuesta ante emergencias químicas o radiológicas, para apoyo técnico y supervisión.</p>	3	3	3	18	1
25	<p>4.7.2. Vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras: No tiene un plan de seguridad informática.</p>	<p>Implementación de un plan de seguridad informática ni procedimientos para la vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras.</p>	3	3	3	18	1

PUNTAJE Y VARIABLES DE PRIORIZACION DE INTERVENCIONES

PUNTUACIÓN	EXTENSIÓN (E)	FACTIBILIDAD (F)	IMPORTANCIA (I)
0	Intervención mejora solo áreas de administración	No hay Financiamiento de decisión de gestión.	La intervención no mejora el funcionamiento del establecimiento de salud
1	Intervención mejora solo un servicio no crítico	No hay Financiamiento, si hay decisión de gestión.	La intervención mejora el funcionamiento solo de las áreas no críticas del establecimiento de salud
2	Intervención mejora solo un servicio crítico	El Financiamiento es parcial, si hay decisión de gestión.	La intervención mejora el funcionamiento áreas críticas del establecimiento de salud
3	Intervención beneficia todo el hospital	El Financiamiento es total, si hay decisión de gestión.	La intervención mejora el funcionamiento todo el establecimiento de salud



DONDE:

BAJA PRIORIDAD (PRIORIDAD 3): Se define como baja prioridad (prioridad 3) cuando el resultado del cálculo de priorización de la intervención esta entre el valor **de 0 al 6**.

MEDIA PRIORIDAD (PRIORIDAD 2): Se define como media prioridad (prioridad 2) cuando el resultado del cálculo de priorización de la intervención es **mayor a 6 hasta 12**.

ALTA PRIORIDAD (PRIORIDAD 1): Se define como alta prioridad cuando el resultado del cálculo de priorización de la intervención es **mayor a 12 hasta 18**.

FORMATO DE LA MATRIZ DE INTERVENCIONES

INTERVENCIONES LIGADA A LOS MÓDULO: ESTRUCTURAL, NO ESTRUCTURAL Y GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES																						
MATRIZ DE ACTIVIDADES		CROMOGRAMA								COSTO REFERENCIA				FUENTE DE FINANCIAMIENTO						Dependencia y/o Unidad		
		Unidad de medida de la intervención	Meta de la intervención (cantidad numérica)	Descripción de R/S/O (Actividad o Inversión)	Prioridad	Año				Año				PP	OS	PROG	SS	FONDES	RD		otros	
SUB MÓDULO / SECCIÓN	Intervención (Actividades o Inversiones)				**	1	2	3	4	1	2	3	4									
2.1 Eventos anteriores y amenazas que afectan a la seguridad estructural	servicio	1	servicio de mantenimiento preventivo para realiza la impermeabilización del piso del séptimo nivel del HHVM	1	X					S/ 120,000.00										X	Piso del séptimo nivel de la infraestructura del E.S.	
	servicio	1	servicio de mantenimiento del sistema de drenaje	1	X					S/ 50,000.00											X	Piso del séptimo nivel de la infraestructura del E.S.
2.2 Integridad del edificio	servicio	1	servicio de consultoría para realizar la evaluación estructural de la estructura metálica del techo, mantenimiento correctivo de los anclajes de las antenas de viento y de los anclajes que se encuentran entre los módulos A, siendo estos módulos principales del Hospital, se debe realizar la intervención correctiva de las juntas de dilatación.	1	X					S/ 45,000.00											X	Área de infraestructura del E.S.
	servicio	1	mantenimiento correctivo de los anclajes de las antenas de viento y de los anclajes que se encuentran entre los módulos A, siendo estos módulos principales del Hospital.	1	X					S/ 40,000.00											X	Área de infraestructura del E.S.
	servicio	1	servicio de mantenimiento para mejorar las juntas de dilatación.	1	X					S/ 40,000.00											X	Área de infraestructura del E.S.
3.1 Seguridad arquitectónica	obra	1	Servicio de mantenimiento civil/ técnico en obras para resanar y sellar fisuras, proveedor de impermeabilizantes.	1	X					S/ 80,000.00											X	Servicios generales
	obra	1	Mantenimiento civil / albañil para resanar los muros y esquinas. Asimismo realizar pintado y que los acabados queden en buen estado.	1	X					S/ 50,000.00											X	Servicios generales
	servicio	1	Área de almacén y logística / personal de limpieza y orden.	1	X					S/ 40,000.00											X	Servicios generales
	obra	1	Mantenimiento civil / técnico en albañilería o metalmeccánica. Servicio de instalación de barandas y habilitar rampas	1	X					S/ 60,000.00											X	Servicios generales
	servicio	1	Unidad de seguridad / recursos humanos para asignar vigilante o supervisor de área.	1	X					S/ 50,000.00											X	Servicios generales
	servicio	1	Mantenimiento / seguridad ocupacional para colocar la señalización de rutas de evacuación y áreas de emergencia y colocar cintas reflectivas en las escaleras, letreros y pintura antideslizante.	1	X					S/ 30,000.00											X	Servicios generales
	obra	1	Mantenimiento civil / maestro de obra o técnico en acabados de los pisos que se encuentran en mal estado.	1	X					S/ 50,000.00												X

3.2 Protección, acceso y seguridad física de la infraestructura	Ordenar y señalar las áreas de estacionamiento y tránsito para evitar la acumulación de vehículos, reforzar el control de accesos con personal o cámaras de vigilancia, e implementar medidas básicas de seguridad que ayuden a prevenir robos o incidentes dentro de las instalaciones.	servicio	1	Unidad de seguridad / transporte interno / mantenimiento vial para señalización horizontal y vertical para evitar acumulación de vehículos.	2		X				S/	40,000.00							X	Servicios generales	
		servicio	1	Seguridad institucional / sistemas y control interno para instalar cámaras, cerraduras o registro de accesos, a fin de evitar los robos en el hospital.	2	X					S/	120,000.00								X	Servicios generales
3.3.1 Sistemas eléctricos	Evaluar la instalación de una fuente de respaldo o línea alterna. Gestionar la implementación de una subestación externa.	servicio	1	Servicio de consultoría donde participa el ingeniero eléctrico especializado / ingeniero electricista para realizar la evaluación del sistema eléctrico para que determine la instalación de una sub estación, generador o línea adicional.	1		X				S/	500,000.00								X	Servicios generales
		servicio	1	Oficina de infraestructura y proyectos / ingeniero eléctrico externo con apoyo de proveedor autorizado por la empresa eléctrica local para realizar el servicio de mantenimiento correctivo de electrobombas	2		X				S/	200,000.00									X
3.3.3 Sistema de suministro de agua	Realizar inspección técnica y registro del sistema.	servicio	1	Servicio de consultoría donde participa el ingeniero eléctrico especializado y el ingeniero sanitario para realizar la evaluación del sistema de agua en plomería o hidráulica para el levantamiento de observación	2		X				S/	45,000.00								X	Servicios generales
3.3.4 Sistema de protección contra incendios	Reubicar extintores y señalar correctamente las zonas.	bien	1	Intervención con IOARR del Mejoramiento de las condiciones de seguridad mediante la reubicación de extintores y la implementación de señalización de todas las áreas críticas del hospital conforme a normativa técnica de seguridad.	2		X				S/	70,000.00								X	Servicios generales

3.3.5 Sistema de gestión de residuos	Implementar inspecciones periódicas y manejo seguro de residuos.	servicio	1	Coordinar con el Área de gestión ambiental / salud ocupacional / para la limpieza hospitalaria, recolección, rotulación y almacenamiento temporal.	2		X				S/	30,000.00							X	Servicios generales
3.3.6 Sistema de almacenamiento de combustible	Retirar objetos cerca de los tanques de combustible y señalar el área de seguridad.	servicio	1	Coordinar con Seguridad industrial / mantenimiento mecánico para realizar la limpieza del área y colocar la señalización con letreros de advertencia.	2		X				S/	30,000.00							X	Servicios generales
3.3.7 Sistemas de gases medicinales	Completar el cerramiento y reforzar señalización de seguridad, instalar abrazaderas y barreras de contención y coordinar con proveedor para asegurar entregas oportunas.	obra	1	Servicio de ejecución de colocación de abrazaderas y barreras de contención, y realizar la colocación de la señalización de seguridad, garantizando el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y la integridad del área de trabajo	2		X				S/	60,000.00							X	Servicios generales
3.4.1 Mobiliario y equipo de oficina y para el almacén	Asegurar los estantes, anaqueles y mobiliario a las paredes para evitar accidentes, mantener el orden en los espacios de almacenamiento y realizar revisiones periódicas del estado de los equipos. Con estas acciones se reducen los riesgos de caídas o daños en caso de movimiento o manipulación.	servicio	1	Servicio de mantenimiento para fijación de mobiliario con pernos de anclaje y refuerzo estructural.	3			X			S/	45,000.00							X	Área de infraestructura del E.S.

3.4.2 Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento	Dar mantenimiento y calibrar los equipos médicos y de laboratorio, reponer los que estén deteriorados, y mejorar la gestión de medicamentos, insumos y materiales esterilizados. También se debe reforzar la dotación de respiradores, equipos electromédicos, de soporte vital y de urgencias de modo que se asegure la atención continua a capacidad máxima por más de 72 horas	servicio	2	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos, para ello se requiere de técnico o biomedicos especializados para garantizar el diagnóstico, calibración y reparación de equipos médicos y de laboratorio. Asimismo, tener en cuenta con las cláusulas de garantía y de que empresa lo va realizar. Ya que cada equipo tiene sus especificaciones técnicas y donde recibe el mantenimiento. Dicho servicio también tiene que incluir capacitación del uso del equipo al personal médico que lo utiliza .	1	X					S/	200,000.00							X	Area de infraestructura del E.S.			
		servicio	1	Servicio de consultoría para la evaluación de equipos biomédicos. De esta manera se va garantizar si la intervención que se requiere es con IOARR o solo incluir al Plan de Mantenimiento de Equipos del Hospital (en el cual se debe coordinar con la DIEM del MINSA).	1	X					S/	300,000.00								X	Area de infraestructura del E.S.		
		servicio	2	Servicio de gestión y abastecimiento farmacéutico, incluyendo control de inventarios y adquisiciones programadas.	1	X					S/	150,000.00									X	Area de infraestructura del E.S.	
		servicio	2	Servicio de esterilización hospitalaria y abastecimiento de material médico-quirúrgico esterilizable.	1	X					S/	160,000.00									X	Area de infraestructura del E.S.	
		servicio / bien	2	Servicio de alquiler o adquisición de respiradores mecánicos con mantenimiento preventivo incluido.	1	X					S/	280,000.00									X	Area de infraestructura del E.S.	
		servicio	2	Servicio técnico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos electromédicos.	1	X					S/	180,000.00										X	Area de infraestructura del E.S.
		servicio	2	Servicio de evaluación biomédica y planificación de contingencia de soporte vital.	1	X					S/	120,000.00										X	Area de infraestructura del E.S.
		servicio / bien	2	Servicio de abastecimiento de equipos y material médico de emergencia (carritos de paro, desfibriladores, medicamentos).	1	X					S/	180,000.00										X	Area de infraestructura del E.S.

4.1.1. Centro de operaciones de emergencia (COE): No tiene una ubicación accesible y solo tiene un personal	Reubicar el ambiente a un espacio accesible y contratar personal adicional para asegurar la atención oportuna y continua.	servicio	1	Reubicar el ambiente del COE	X					S/	300.00								X	COE
		servicio	1	Contratación de personal adicional	X					S/	36,000.00									X
4.1.2. Mecanismos de coordinación y monitoreo de los servicios de emergencia con los	Implementación de acuerdos tomados en libro de actas del EMED salud del hospital.	Informe	1	Realizar todos acuerdos tomados en reunión.	X					S/	5,000.00								X	EMED
4.1.3. Mecanismos de coordinación y monitoreo de los servicios de emergencia con la red de salud. No cuenta con red.	Establecer convenios o acuerdos de cooperación con la red de servicios de salud más cercana (centro o puesto de salud del ámbito).	Convenio	1	Realizar convenios	X					S/	500.00								X	Area de infraestructura del E.S.
4.2.1. No cuentan con planes de recuperación	Implementación de planes de recuperación del hospital	servicio	1	Realizar planes de recuperación	X					S/	25,000.00								X	Area de infraestructura del E.S.
4.3.1. Procedimientos para la atención de la población y los medios	Realizar la gestión de comunicación para mantener informado a la población	servicio	1	Realizar plan de gestión de comunicación	X					S/	40,000.00								X	Area de infraestructura del E.S.
4.4.1. Lista de contacto del personal	Actualizar la lista de contacto de todo el personal.	Listado	1	Actualizar el listado	X					S/	300.00								X	Area de infraestructura del E.S.
Bienestar del personal hospitalario en emergencia o desastre: No hay un	Adecuar espacios para el espacio de enfermeros y técnicos.	servicio	1	Realizar adecuación de los espacios de enfermeros y técnicos	X					S/	30,000.00								X	Emergencia
4.5.1.1. Transporte durante una emergencia: La cantidad de ambulancias actuales no son suficientes para una emergencia o desastre de	Adquisición o asignación de ambulancias adicionales, equipadas de acuerdo con la normatividad vigente (Resolución Ministerial N.º 454-2019/MINSA y normas complementarias).	IOARR	1	Intervención con IOARR de Adquisición de ambulancias	X					S/	800,000.00								X	Emergencia
4.5.2. Alimentos y agua potable durante una emergencia: No se garantiza el abastecimiento de alimentos por mayor de 72 horas en caso de emergencias	Se debe abordar estrategias para garantizar el abastecimiento de alimentos, combustible y otros en emergencias y desastres naturales.	servicio	1	Servicio de garantizar los kit de alimentos, combustible en las temporadas de emergencia de desastres	X					S/	400,000.00								X	Hospitalización y Puerperio

4.6.1. Las etiquetas de triaje y otros suministros de logística para los incidentes con gran número de heridos y víctimas mortales. Las tarjetas de triaje están en almacén del EIMD, no están alcance del uso para las emergencias.	Implementar un sistema de preposicionamiento de insumos de emergencia, garantizando que las etiquetas de triaje y otros suministros críticos estén disponibles en puntos estratégicos (servicio de emergencia, ambulancias, brigadas de primera respuesta). Elaborar e implementar un protocolo de distribución rápida de insumos logísticos durante emergencias y desastres. Capacitar al personal asistencial y logístico en el uso adecuado de las tarjetas de triaje y procedimientos de clasificación de víctimas según el Sistema START. Realizar simulacros periódicos para evaluar tiempos de respuesta y la eficacia de la distribución de insumos.	Tarjetas de triaje	1	Garantizar que las tarjetas de triaje sean utilizados	X				S/	5,000.00								X	Emergencia	
		Servicio	1	Realizar las capacitaciones para el uso adecuado de las tarjetas de triaje. Asimismo, realizar los simulacros para evaluar la respuesta ante una emergencia.	X				S/	30,000.00									X	Emergencia
4.6.2. Procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones. No tiene personal suficiente capacitado	Capacitar al personal existente en procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones, según las normas del MINSA (RM N.º 963-2016/MINSA y sus modificatorias). Implementar un Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), con indicadores y actividades periódicos.	servicio	1	Realizar las capacitaciones del procedimiento de vigilancia, prevención y control de infecciones	X				S/	30,000.00								X	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental	
	Asegurar la disponibilidad de insumos básicos (EPP, desinfectantes, lavamanos funcionales, materiales de limpieza, señalización). Establecer procedimientos escritos (POE) y difundirlos entre el personal. Reportar y analizar los eventos infecciosos mediante el sistema de vigilancia epidemiológica institucional.	servicio	1	Implementar el Plan de vigilancia, prevención y control de Infecciones	X					S/	50,000.00								X	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
		Bien	1	Adquisición de EPP, desinfectantes, lavamanos funcionales, materiales de limpieza, señalización						S/	60,000.00								X	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
4.6.3. Procedimientos post-mortem para incidentes con gran número de víctimas mortales, en procedimientos de oficina o en área encargada.	Completar e implementar los Protocolos de Respuestas en caso de emergencias y desastres, que garantice la continuidad operativa de los servicios de urgencia y asistencia crítica, servicios esenciales de apoyo clínico, con los procedimientos para la referencia, traslado y la recepción de pacientes, vigilancia, prevención y control de infecciones, servicios psicosociales, post mortem para incidentes con gran número de	servicio	1	Realizar los protocolos de respuesta dn caso de emergencia y desastres	X				S/	45,000.00								X	Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional en Salud	

4.7.1. Descontaminación con respecto a peligros químicos y radiológicos: No cuenta con el comité de protección radiológica. No cuenta con blindado.	Conformar el Comité de Protección Radiológica, según lo establecido en el Reglamento de Protección y Seguridad Radiológica (DS N.º 039-2008-EM y sus modificatorias). Implementar un área o estación de descontaminación, equipada con duchas de emergencia, kits de neutralización y almacenamiento temporal de residuos peligrosos. Dotar de equipos de protección personal especializados (EPP) y materiales de respuesta inmediata ante derrames o exposición radiológica. Capacitar al personal en manejo seguro de sustancias químicas, equipos radiológicos, y procedimientos de descontaminación según protocolos del MINSa y el IPEN. Realizar simulacros periódicos de incidentes químicos o radiológicos, en coordinación con Defensa Civil y la red de salud. Establecer convenios o mecanismos de coordinación con el IPEN y entidades de respuesta ante emergencias químicas o radiológicas, para apoyo técnico y supervisión.	servicio	1	Conformar el Comité de Protección Radiológica, según lo establecido en el Reglamento de Protección y Seguridad Radiológica (DS N.º 039-2008-EM y sus modificatorias).	X				S/	20,000.00										X	Servicio de Radiología y el Comité de Protección Radiológica.		
		Bien	1	Implementar un área o estación de descontaminación, equipada con duchas de emergencia, kits de neutralización y almacenamiento temporal de residuos peligrosos. Realizar simulacros periódicos de incidentes químicos o radiológicos, en coordinación con Defensa Civil y la red de salud. Establecer convenios o mecanismos de coordinación con el IPEN y entidades de respuesta ante emergencias químicas o radiológicas, para apoyo técnico y supervisión.	X				S/	50,000.00											X	Servicio de Radiología y el Comité de Protección Radiológica.	
		Bien	1	Dotar de equipos de protección personal especializados (EPP) y materiales de respuesta inmediata ante derrames o exposición radiológica.	X					S/	40,000.00											X	Servicio de Radiología y el Comité de Protección Radiológica.
		Servicio	1	Capacitar al personal en manejo seguro de sustancias químicas, equipos radiológicos, y procedimientos de descontaminación según protocolos del MINSa y el IPEN.	X					S/	30,000.00											X	Servicio de Radiología y el Comité de Protección Radiológica.
		servicio	1	Realizar el plan de seguridad informática	X					S/	40,000.00											X	Área de Informática
4.7.2. Vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras: No tiene un plan de seguridad informática.	Implementación de un plan de seguridad informática ni procedimientos para la vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras.	servicio	1	Realizar el plan de seguridad informática	X				S/	40,000.00										X	Área de Informática		
										S/	3,962,100.00	S/	1,095,000.00	S/	45,000.00	S/	-						

PANEL FOTOGRAFICO

MODULO: ESTRUCTURAL



FOTO N° 01 Cobertura inicial en el último nivel que son de material de policarbonato ligero que presentan algunas ralladuras y falta de limpieza.

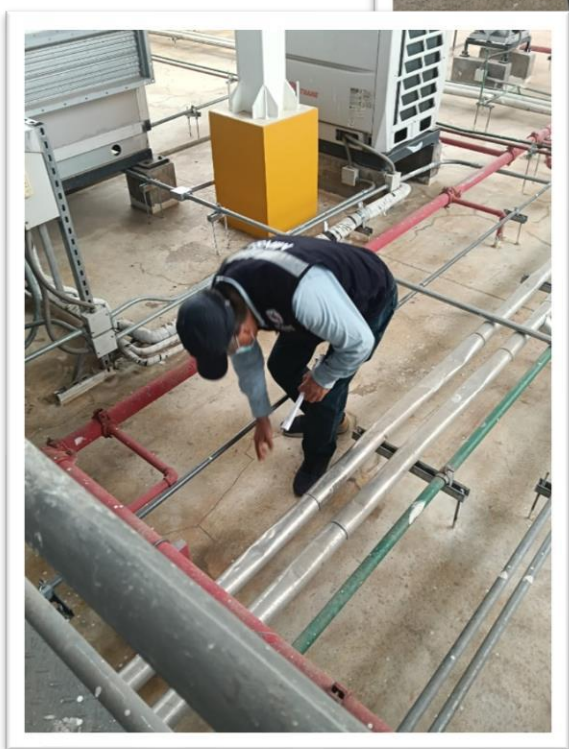


FOTO N° 02 En el último nivel la losa aligerada de concreto presenta grietas debido a que no se encuentran impermeabilizado.



FOTO N° 03 En el último nivel la losa aligerada se observa humedecimiento del techo.

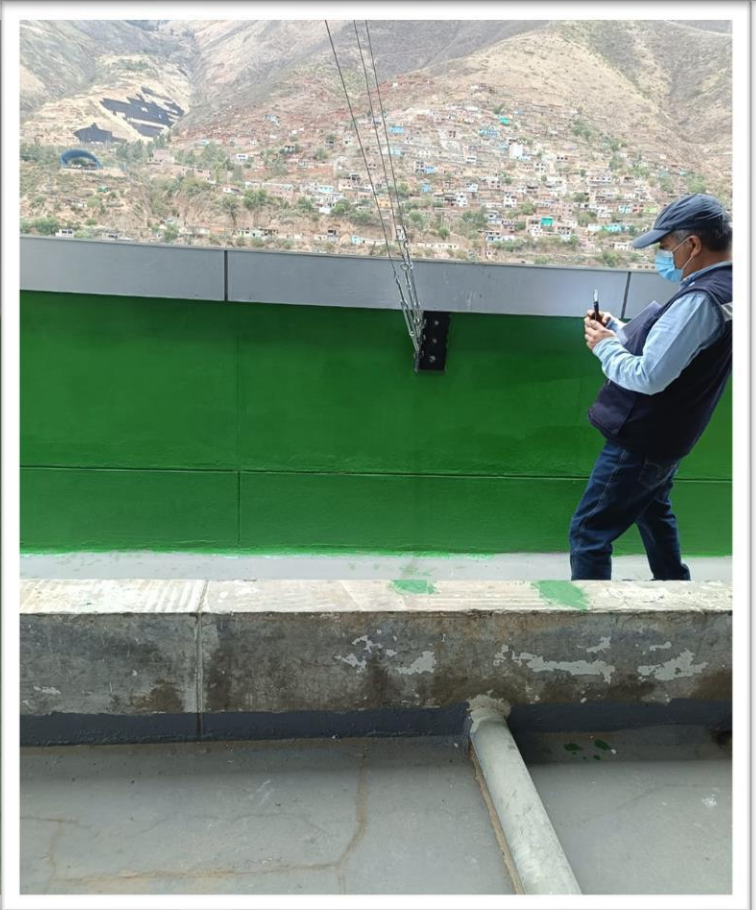
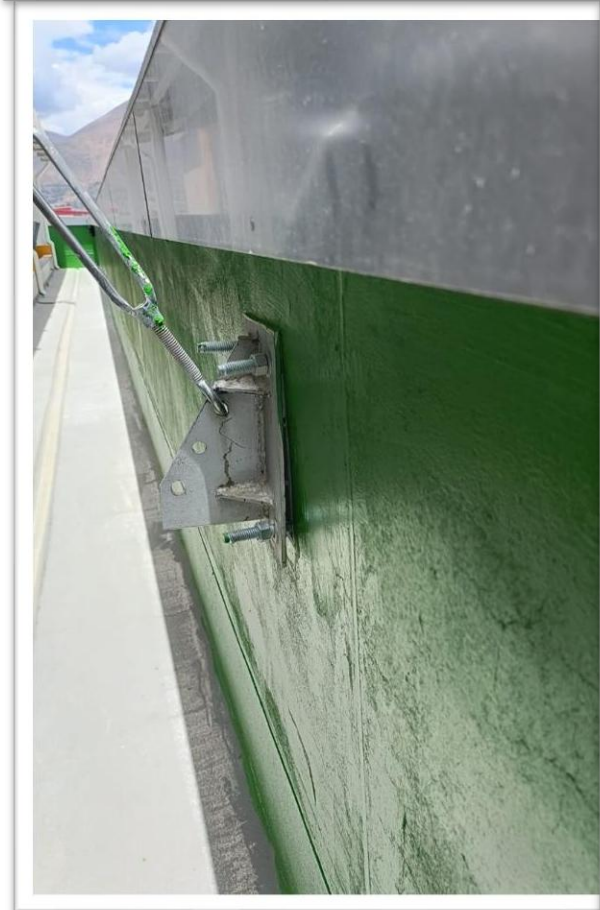


FOTO N° 04 Ganchos de anclaje de la cobertura metálica sujetos a parapetos que se encuentran expuestos a desprenderse.



FOTO N° 05 Ganchos de anclaje de la cobertura metálica sujetos a la pared.

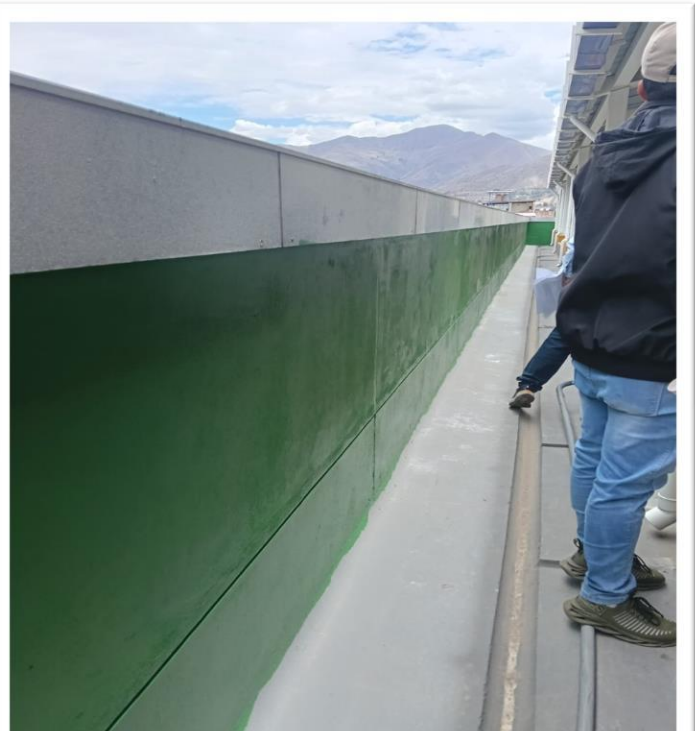
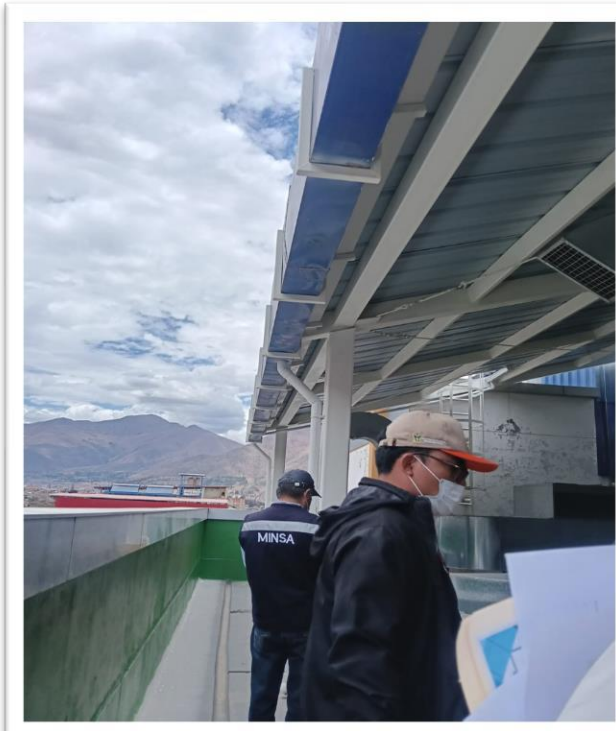


FOTO N° 06 En el techo se presentan sumideros pequeños que no abastece el drenaje fluvial.



FOTO N° 07 Se evidencia pocas juntas de separación en edificios desde el cuarto nivel al último donde se encuentran pegados a estructuras metálicas.



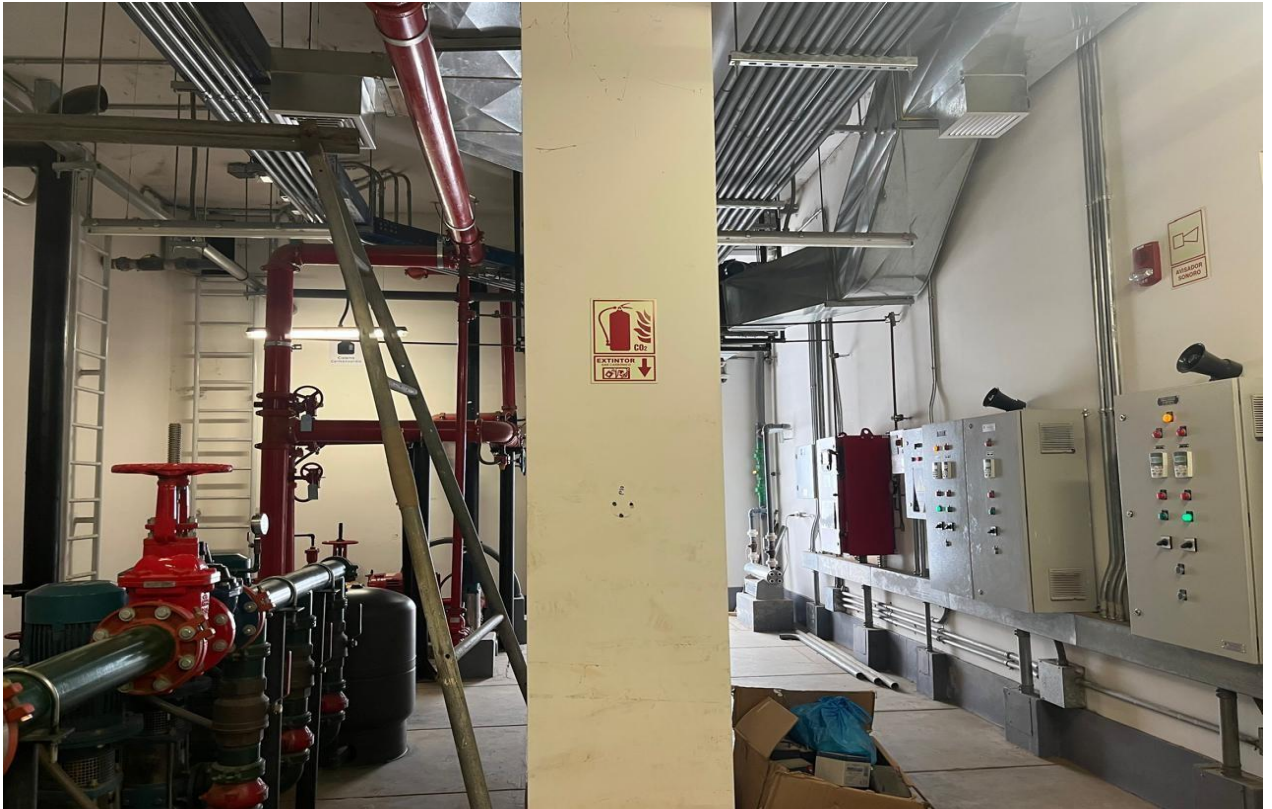
FOTO N° 08 Asimismo se presenta fisuras con agrietamiento en lo que es el revestimiento de muros y columnas en el sótano.



FOTO N° 09 En el primer nivel existen tuberías que pasan de un bloque a otro que no tienen junta flexible.

PANEL FOTOGRÁFICO

MODULO 3: SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL



Fotografía 1: Los extintores se encuentran fuera de su ubicación establecida y sin señalización visible.



Fotografía 2: Se observó cajas obstaculizando la circulación



Fotografía 3: Se observa pasadizos obstruidos



Fotografía 4: Señalización no visible, cajas colocadas en vías de evacuación.



Fotografía 5: Los muros presentan desgaste y deterioro superficial.



Fotografía 6: Se observa deterioro en las esquinas de algunos muros y columnas.



Fotografía 7: Los tanques medicinales no cuentan con abrazaderas ni sujeciones adecuadas, presentando riesgo de caída.



Fotografía 8: Los estantes y anaqueles no están anclados a la pared, lo que representa riesgo de vuelco.

PANEL FOTOGRAFICO GESTION DE EMERGENCIA Y DESASTRES AREA DE SERVICIOS GENERALES



EL PONENTE EXPLICANDO PAUTAS DEL INFORME



PANEL FOTOGRAFICO
GESTION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
AREA DE VIGILANCIA Y PROTECCION EXPLICANDO EL
RESPONSABLE



EN LA OFICINA DE EMERGENCIA CON LA JEFA
EXPLICANDO DOCUMENTOS DE GESTION QUE CUENTA



PANEL FOTOGRAFICO

GESTION DE EMERGENCIAS Y DESASTES

NO EXISTE ESPACIO PARA EL BIENESTAR DEL PERSONAL HOSPITALARIO DURANTE UNA EMERGENCIA O DESASTRE. SOLO EXISTE UN ESPACIO DESTINADO A LA RESIDENCIA MÉDICA.



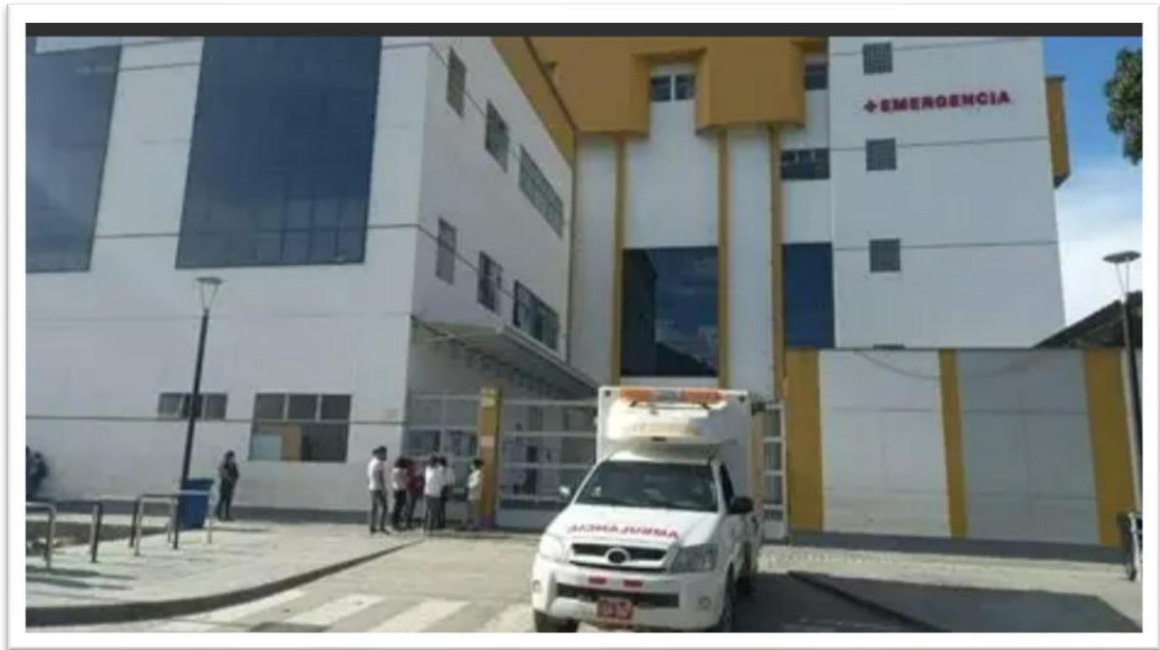
NO CUENTA CON AMENAZAS QUIMICAS



PANEL FOTOGRAFICO

GESTION DE EMERGENCIAS Y DESASTES

CON RESPECTO AL TRANSPORTE DURANTE UNA EMERGENCIA, LAS UNIDADES CON LAS QUE SE CUENTA SERÍAN INSUFICIENTES



NO HAY PROCEDIMIENTOS DE SERVICIOS PSICOSOCIALES Y PROCEDIMIENTOS POST MORTEM PARA INCIDENTES CON GRAN NÚMERO DE VÍCTIMAS MORTALES



PANEL FOTOGRAFICO

GESTION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

EN LAS INSTALACIONES DE INFORMATICA EVALUANDO LA SEGURIDAD INFORMATICA DEL HOSPITAL LO CUAL SE EVIDENCIA SU INEXISTENCIA.



EN EL AREA DE MANTENIMIENTO DONDE SE VERIFICO EL AREA DE LA MORGUE, DONDE MANIFESTARON LA NECESIDAD DE QUE SE MEJORE Y SE DESTINE UN AREA COMO SE INDICA.



PANEL FOTOGRAFICO

GESTION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

EN LAS INSTALACIONES DEL EMED DONDE SE VERIFICO LOS PROTOCOLOS DE RESPUESTA, PLANES Y SUPLENTES DONDE SE OBSERVO LA FALTA DE EVIDENCIAS DE COORDINACION CON ENTIDADES EXTRENAS.



EN EL AREA DEL EMED SOLICITANDO RESOLUCIONES, ACTA DE REUNIONES



PANEL FOTOGRAFICO

GESTION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

EN LAS INSTALACIONES DEL EMED SE SOLICITO EL DIRECTORIO ACTUALIZADO EL CUAL NO TIENEN.

