



## Resolución Directoral

Huánuco, 20 de agosto del 2026

### VISTO:

Con Informe N° 117-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UFRD, de la jefatura de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgo de Desastres, y el Memorandum N° 1023-2026-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM-DE, de fecha 12 de agosto del 2026, emitido por la Dirección Ejecutiva, donde solicitan proyectar la Resolución Directoral del Plan de Preparación y Respuesta Hospitalaria por los 487 Años de la Fundación Española de Huánuco – 2026, en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" - Huánuco;



### CONSIDERANDO:

Que, mediante los numerales I, II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo que, la protección de la salud es de interés público; por tanto, es responsabilidad del Estado regularlo, vigilarla y promoverla, así como promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos sociales aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;



Que, con la Resolución Ministerial N° 643-2019/MINSA, se aprueba la Directiva Administrativa N° 271-MINSA/2019/DIGERD-Directiva Administrativa para la Formulación de Planes de Contingencia de las Entidades e Instituciones del Sector Salud, con la finalidad de fortalecer la organización del Sector Salud para una oportuna y adecuada respuesta, ante la inminencia u ocurrencia de un evento adverso, emergencia o desastre que ponen en riesgo la salud de la población y el funcionamiento de los establecimientos de salud;



Que, mediante la Ley N° 29664, se crea el Sistema Nacional del Riesgo de Desastres - SINAGERD, como sistema interinstitucional, sinérgico, descentralizado, transversal y participativo, con la finalidad de identificar y reducir los riesgos asociados a peligros o minimizar sus efectos; así como evitar la generación de nuevos riesgos y preparación, y atención ante situaciones de desastre mediante el establecimiento de principios, lineamientos de política, componentes, procesos e instrumentos de la Gestión del Riesgo de Desastres;



Que, el Artículo 3° de la Ley N° 29664 - Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), define la Gestión del Riesgo de Desastres como un proceso social cuyo fin último es la prevención, la reducción y el control permanente de los factores de riesgo de desastres en la sociedad, así como la adecuada preparación y respuesta ante situaciones de desastre, considerando las políticas nacionales con especial énfasis en aquellas relativas a materia económica ambiental de seguridad, defensa nacional y territorial de manera sostenible;

Que, en el numeral 2.16 del artículo 2 del Reglamento de la Ley N.º 29664, define el Plan de Contingencia como los procedimientos específicos preestablecidos de coordinación, alerta, movilización y respuesta ante la ocurrencia o inminencia de un evento particular para el cual se tiene escenarios definidos; asimismo, el literal f) del numeral 39.1 del artículo 39 del citado reglamento dispone que, en concordancia con el Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, las entidades públicas en todos los niveles de gobierno, formulan, aprueban y ejecutan planes de contingencia;



## Resolución Directoral

Huánuco, 20 de agosto del 2026



Que, la Directiva Administrativa N° 271-MINSA/2019/DIGERD - "Directiva Administrativa para la Formulación de Planes de Contingencia de las Entidades e Instituciones del Sector Salud", tiene como finalidad fortalecer la organización del Sector Salud, para una oportuna y adecuada respuesta, ante la inminencia u ocurrencia de un evento adverso, emergencia o desastre que pone en riesgo la salud de la población y el funcionamiento de los establecimientos de salud;



Que, según el Plan de Preparación y Respuesta Hospitalaria por los 487 Años de la Fundación Española de Huánuco, previstas durante el periodo comprendido entre el 09 y el 19 de agosto de 2026, se prevé un incremento de la concentración y movilidad de personas hacia la ciudad de Huánuco, debido al desarrollo de actividades protocolares, culturales, religiosas, recreativas, comerciales y de concentración masiva. En este contexto, el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano", en el marco de sus competencias, debe fortalecer sus acciones de preparación, respuesta y continuidad operativa, con la finalidad de garantizar una atención oportuna y adecuada ante la ocurrencia de emergencias y desastres que pudieran presentarse durante las festividades. Para tal efecto, la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD), en coordinación con el Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED), las áreas críticas, servicios asistenciales y unidades administrativas del establecimiento, desarrollará acciones de vigilancia, monitoreo, coordinación, preparación de recursos y organización de la respuesta. El presente Plan de Preparación y Respuesta Hospitalaria por los 487 años de la Fundación Española de Huánuco – 2026 es de aplicación en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" – Huánuco, durante el periodo comprendido entre el 09 y el 19 de agosto de 2026.



Que, conforme a lo propuesto por el responsable de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, y con la aprobación del Plan Preparación y Respuesta Hospitalaria por los 487 Años de la Fundación Española de Huánuco – 2026, por la Unidad de Diseño Organizacional de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, mediante Informe N° 038-2026-GRH-DIRESA-HRHVM/UDO;

Que, la Resolución Directoral N°046-2009-HRHVM-DE-OPE, aprueba el Manual de Organización y Funciones (MOF), del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, señalando en el literal x) que una de las funciones específicas del Director Ejecutivo es expedir Resoluciones Directorales en los asuntos de su competencia, y estando a lo propuesto por la Unidad de Diseño Organizacional de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, con aprobación de la Dirección Ejecutiva, y las visaciones de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Oficina Ejecutiva de Asesoría Jurídica y, Oficina Ejecutiva de Administración,

### SE RESUELVE:

**Artículo 1.** APROBAR: El Plan de Preparación y Respuesta Hospitalaria por los 487 Años de la Fundación Española de Huánuco – 2026, en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" de Huánuco.



N° 528-2026-HRHVM-DE-OEPE-UDO.

## Resolución Directoral

Huánuco, 20 de agosto del 2026

- Artículo 2.** Encargar, al responsable de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, la difusión, implementación, supervisión y cumplimiento del Plan aprobado en el artículo 1°.
- Artículo 3.** Transcribir la presente resolución a la Dirección Regional de Salud – Huánuco y demás Unidades Orgánicas de esta Dependencia para su conocimiento y fines pertinentes.
- Artículo 5.** **PUBLICAR** la presente resolución en el portal institucional de la institución, en cumplimiento de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y sus modificatorias.

Regístrese y Comuníquese;

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"  
**Dr. Jerson Danilo Gaspar Ramoso**  
CMP: 48398 RNE: 33585  
DIRECTOR EJECUTIVO



**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**PLAN DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA HOSPITALARIA POR LOS 487 AÑOS DE  
LA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HUÁNUCO – 2026**



**UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES**

**2026**

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

### **DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y LA CONTINUIDAD OPERATIVA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES**

### **PLAN DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA HOSPITALARIA POR LOS 487 AÑOS DE LA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HUÁNUCO, 2026.**

#### **DATOS GENERALES.**

- 1.1 ORGANISMO EJECUTOR :Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano
- 1.2 OFICINA EJECUTOR :Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres
- 1.3 FECHA DE EJECUCION :Del 09 al 19 de agosto 2026
- 1.4 RESPONSABLE DE ACTIVIDAD SANITARIA:

| RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD SANITARIA |                                    |                                                             |        |
|----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|
| Nº                                     | NOMBRES Y APELLIDOS                | CARGO                                                       | EE.SS. |
| 01                                     | Dr. JERSON DANILO<br>GASPAR DAMASO | DIRECTOR EJECUTIVO                                          | HRHVM  |
| 02                                     | LIC. ENF. ROGER RIOS<br>CIEZA      | JEFE UNIDAD FUNCIONAL DE<br>GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES | HRHVM  |
| 03                                     | EQUIPO TÉCNICO                     | UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN<br>DEL RIESGO DE DESASTRES      | HRHVM  |

#### **INFORMACION GENERAL.**

El Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” – Huánuco se encuentra ubicado en el Jr. Hermilio Valdizán N° 950, en la ciudad de Huánuco. Es un establecimiento de salud de referencia regional que brinda atención las 24 horas del día, atendiendo a la población de la provincia de Huánuco y a pacientes provenientes de los diferentes distritos y zonas aledañas.

Durante las actividades conmemorativas por los **487 años de la Fundación Española de Huánuco**, previstas durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**, se prevé un incremento de la concentración y movilidad de personas hacia la ciudad de Huánuco, debido al desarrollo de actividades protocolares, culturales, religiosas, recreativas, comerciales y de concentración masiva.

Estas actividades pueden generar un incremento de la demanda de atención de salud como consecuencia de accidentes de tránsito, lesiones traumáticas, intoxicaciones, enfermedades

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

gastrointestinales, enfermedades respiratorias, emergencias obstétricas, heridas por objetos punzocortantes, quemaduras y otros eventos relacionados con la concentración masiva de personas y el desplazamiento vehicular.

En este contexto, el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”, en el marco de sus competencias, debe fortalecer sus acciones de **preparación, respuesta y continuidad operativa**, con la finalidad de garantizar una atención oportuna y adecuada ante la ocurrencia de emergencias y desastres que pudieran presentarse durante las festividades.

Para tal efecto, la **Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD)**, en coordinación con el **Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED)**, las áreas críticas, servicios asistenciales y unidades administrativas del establecimiento, desarrollará acciones de vigilancia, monitoreo, coordinación, preparación de recursos y organización de la respuesta.

Asimismo, se considerará la articulación con las instituciones vinculadas a la atención de emergencias y desastres de la Región Huánuco, a fin de fortalecer la capacidad de respuesta institucional frente a eventos que puedan generar una demanda masiva de atención o comprometer la operatividad de los servicios de salud.

El presente Plan se orienta a garantizar que el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” mantenga la capacidad necesaria para responder ante los eventos adversos que pudieran producirse durante el período de las festividades, protegiendo la vida y salud de las personas y procurando la continuidad de los servicios esenciales.

### **1. INTRODUCCIÓN.**

La ciudad de Huánuco constituye uno de los principales centros urbanos de la región y desarrolla anualmente diversas actividades conmemorativas con motivo de la celebración de su fundación española. En el año 2026 se conmemoran los **487 años de la Fundación Española de Huánuco**, celebración que concentra durante el mes de agosto diversas actividades de carácter cultural, religioso, cívico, recreativo y social.

La celebración del aniversario de Huánuco genera un incremento significativo de la movilidad y concentración de personas en diferentes sectores de la ciudad, procedentes tanto de los distritos de la provincia como de otras localidades de la región. Asimismo, el desarrollo de actividades masivas y el incremento del desplazamiento vehicular pueden generar condiciones que incrementen la probabilidad de ocurrencia de emergencias y eventos adversos.

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

Entre los principales eventos que podrían generar daños a la salud durante este período se consideran los accidentes de tránsito con múltiples víctimas, lesiones traumáticas, intoxicaciones alimentarias, incendios, quemaduras, alteraciones del orden público, emergencias médicas, enfermedades transmisibles y otros eventos asociados a la concentración masiva de población.

En este contexto, el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” debe fortalecer sus capacidades institucionales para afrontar oportunamente el incremento de la demanda de atención que pudiera producirse durante las festividades, garantizando la disponibilidad de recursos humanos, infraestructura, equipamiento, medicamentos, insumos y servicios esenciales.

El presente **Plan de Preparación y Respuesta Hospitalaria por los 487 años de la Fundación Española de Huánuco – 2026** establece las acciones y responsabilidades orientadas a fortalecer la capacidad de preparación, monitoreo y respuesta del establecimiento de salud ante la ocurrencia de emergencias y desastres durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**.

Asimismo, busca fortalecer la coordinación entre la Dirección del Hospital, la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, el Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres, los servicios asistenciales, las áreas críticas, las unidades administrativas y las instituciones externas vinculadas a la respuesta ante emergencias y desastres.

La implementación del presente Plan permitirá adoptar medidas anticipadas para reducir los riesgos, organizar los recursos disponibles, establecer mecanismos de coordinación y comunicación, fortalecer la capacidad de respuesta ante una eventual demanda masiva de atención y contribuir a garantizar la continuidad operativa de los servicios esenciales del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”.



**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**GRÁFICO N° 2**

**UBICACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL “HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO”**



## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

### **2. FINALIDAD.**

Fortalecer la capacidad de preparación y respuesta del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” – Huánuco, ante la posible ocurrencia de emergencias y desastres durante las actividades conmemorativas por los **487 años de la Fundación Española de Huánuco**, mediante la organización y articulación de los recursos humanos, materiales, asistenciales, logísticos y administrativos disponibles, con la finalidad de brindar una atención oportuna, adecuada y segura a la población afectada y garantizar la continuidad operativa de los servicios esenciales del establecimiento de salud.

Asimismo, establecer las acciones de coordinación, monitoreo, comunicación, alerta, respuesta y evaluación necesarias para afrontar el incremento de la demanda de atención que pudiera generarse durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**, reduciendo el impacto de los eventos adversos sobre la vida y la salud de las personas, así como sobre la infraestructura, equipamiento y funcionamiento del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”.

### **ANIVERSARIO DE HUÁNUCO.**

En la ciudad de Huánuco, los actos conmemorativos por el aniversario de la Fundación Española se caracterizan por actividades a realizarse desde el 09 al 19 de agosto, los eventos son programados por la Municipalidad Provincial de Huánuco y algunos particulares, estos eventos concentran y movilizan masivamente a la población por las diferentes actividades programadas exponiendo en riesgo la salud y la vida de los asistentes.

Esta situación amerita establecer acciones estratégicas que aseguren la atención adecuada y oportuna de los daños a la salud de la población, así como la protección de la infraestructura y la operatividad del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; ante la ocurrencia de cualquier emergencia y desastre que por su intensidad pudieran afectar a la población, debiendo realizar el manejo oportuno de las emergencias sanitarias en nuestra Institución frente a los cuales las condiciones normales de oferta de servicios y de seguridad pueden ser insuficientes, por tanto es necesario adoptar las previsiones necesarias para garantizar la atención de la población y la continuidad de los servicios de salud del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, siendo este establecimiento el único referencial de nivel II-2.

## Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”



### 3. OBJETIVOS.

#### 3.1. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer y garantizar la capacidad de preparación y respuesta del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” – Huánuco, para brindar atención oportuna, adecuada y segura ante la ocurrencia de emergencias y desastres que pudieran presentarse durante las actividades conmemorativas por los **487 años de la Fundación Española de Huánuco**, asegurando la continuidad operativa de los servicios esenciales y reduciendo el impacto de los eventos adversos sobre la vida y la salud de la población.

#### 3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

##### 3.2.1. ANTES DEL EVENTO

- Identificar y evaluar los principales peligros y factores de riesgo asociados al desarrollo de las actividades conmemorativas por el aniversario de Huánuco, considerando la posibilidad de eventos de origen natural y antrópico.
- Identificar las condiciones de vulnerabilidad que pudieran afectar la infraestructura, equipamiento, servicios esenciales y capacidad operativa del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”.
- Fortalecer la organización y coordinación de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, el EMED, los servicios asistenciales, áreas críticas y unidades administrativas para garantizar una respuesta articulada.

### **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

- Verificar la disponibilidad y operatividad de los recursos humanos necesarios para afrontar un eventual incremento de la demanda de atención, incluyendo los roles de retenes y personal de apoyo.
- Verificar la disponibilidad de camas, camillas y capacidad de expansión asistencial en los servicios críticos, a fin de facilitar la atención de pacientes ante una eventual demanda masiva.
- Verificar la disponibilidad y operatividad de medicamentos, insumos médicos, dispositivos médicos, equipos biomédicos y otros recursos necesarios para la atención de emergencias.
- Garantizar la disponibilidad y operatividad de los servicios esenciales del establecimiento, incluyendo energía eléctrica, agua, comunicaciones, combustible, gases medicinales y otros recursos indispensables para la continuidad operativa.
- Verificar la operatividad de los equipos de comunicación, ambulancias y demás medios necesarios para la respuesta institucional.
- Fortalecer la preparación de las brigadas hospitalarias de intervención inicial y demás equipos vinculados a la respuesta ante emergencias y desastres.
- Establecer mecanismos de coordinación y comunicación con las instituciones del sector salud y las entidades responsables de la respuesta ante emergencias y desastres.

#### **3.2.2. DURANTE EL EVENTO**

- Mantener vigilancia y monitoreo permanente de la situación durante el período de vigencia del Plan, a través de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres y el EMED.
- Activar oportunamente los mecanismos de respuesta institucional de acuerdo con la magnitud y características del evento adverso.
- Garantizar la atención oportuna y priorizada de las personas afectadas, de acuerdo con la gravedad de sus lesiones o condición de salud.
- Fortalecer la capacidad operativa del Servicio de Emergencia y de las áreas críticas ante un incremento de la demanda asistencial.
- Coordinar la movilización de recursos humanos, equipos, medicamentos, insumos y demás recursos necesarios para atender la emergencia.
- Realizar la evaluación permanente de la situación y de los daños ocasionados, a fin de generar información para la toma oportuna de decisiones.
- Mantener comunicación y coordinación permanente con las instancias superiores del sector salud y las instituciones involucradas en la atención de emergencias y desastres.

### **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

- Garantizar, en la medida de las posibilidades institucionales, la continuidad de los servicios esenciales y de los procesos asistenciales prioritarios del establecimiento.

#### **3.2.3. DESPUÉS DEL EVENTO**

- Evaluar los daños producidos en la infraestructura, equipamiento, servicios y capacidad operativa del establecimiento de salud.
- Evaluar las necesidades generadas como consecuencia del evento y gestionar oportunamente los recursos requeridos para la recuperación de la capacidad operativa.
- Coordinar la referencia o derivación de pacientes que requieran atención en establecimientos de mayor capacidad resolutive o que no puedan ser atendidos de manera adecuada en el establecimiento.
- Restablecer progresivamente la operatividad de los servicios y recursos movilizados durante la respuesta.
- Realizar la desmovilización ordenada de los recursos humanos, equipos y materiales utilizados durante la emergencia.
- Elaborar el informe final de la ejecución del Plan, consignando las acciones realizadas, daños identificados, necesidades, dificultades y resultados obtenidos.
- Evaluar el cumplimiento y efectividad del Plan de Preparación y Respuesta Hospitalaria, identificando las lecciones aprendidas y oportunidades de mejora para fortalecer la capacidad institucional ante futuros eventos.

#### **4. ÁMBITO DE APLICACIÓN.**

El presente **Plan de Preparación y Respuesta Hospitalaria por los 487 años de la Fundación Española de Huánuco – 2026** es de aplicación en el **Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” – Huánuco**, durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**.

Su cumplimiento comprende a todo el personal asistencial, administrativo, técnico, de apoyo, brigadistas hospitalarios, personal bajo cualquier modalidad de vinculación laboral y colaboradores que desarrollen actividades dentro del establecimiento de salud, de acuerdo con sus competencias y responsabilidades.

El presente Plan comprende las acciones de preparación, organización, coordinación, monitoreo, respuesta y evaluación ante emergencias y desastres que pudieran presentarse durante el período de vigencia, especialmente aquellos relacionados con el incremento de la concentración y movilidad de personas con motivo de las actividades conmemorativas del aniversario de Huánuco.

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

Asimismo, será de aplicación a las áreas asistenciales, administrativas, logísticas y de apoyo del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”, priorizando los servicios y áreas críticas cuya operatividad resulte indispensable para garantizar la atención de las personas afectadas y la continuidad de los servicios esenciales.

La implementación del presente Plan contempla la articulación y coordinación con las instituciones y entidades involucradas en la preparación y respuesta ante emergencias y desastres, de acuerdo con sus respectivas competencias y responsabilidades.

### **5. BASE LEGAL.**

- Constitución Política del Perú.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), y sus modificatorias.
- Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, y sus modificatorias.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y su Reglamento.
- Decreto Supremo N° 048-2011-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29664, Ley del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD).
- Decreto Supremo N° 038-2021-PCM, que aprueba la Política Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres al 2050.
- Decreto Supremo N° 115-2022-PCM, que aprueba el Plan Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres – PLANAGERD 2022–2030.
- Resolución Ministerial N° 517-2004/MINSA, que aprueba la Directiva N° 036-2004-OGDN/MINSA-V.01 "Declaratoria de Alertas en Situaciones de Emergencias y Desastres".
- Resolución Ministerial N° 813-2023/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Procedimientos para Implementar la Respuesta en los Establecimientos de Salud frente a Emergencias y Desastres".
- Resolución Ministerial N° 533-2025/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 381-MINSA/DIGERD-2025, o la norma que la modifique o sustituya.
- Resolución Directoral vigente que conforma o reconforma el Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano".
- Demás disposiciones emitidas por el Ministerio de Salud, la Dirección Regional de Salud Huánuco y otras entidades competentes que resulten aplicables durante la ejecución del presente Plan.

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”****6. CONTENIDO****6.1. DETERMINACIÓN DEL ESCENARIO DE RIESGO****6.1.1. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA AMENAZA / PELIGRO**

Durante el desarrollo de las actividades conmemorativas por los **487 años de la Fundación Española de Huánuco**, se prevé un incremento de la concentración y movilidad de personas dentro de la ciudad y sus principales vías de acceso, debido a la realización de actividades culturales, religiosas, cívicas, recreativas, comerciales y de concentración masiva.

Esta situación puede incrementar la probabilidad de ocurrencia de eventos adversos de origen **antrópico, natural o asociado a la interacción de ambos**, los cuales podrían ocasionar daños a la vida y salud de las personas, así como generar una demanda extraordinaria de atención en los servicios de salud y afectar la continuidad operativa del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”.

En este contexto, los principales peligros identificados que podrían generar afectación durante el período de vigencia del presente Plan son:

- **Accidentes de tránsito con múltiples víctimas**, asociados al incremento del desplazamiento vehicular y concentración de personas.
- **Incendios estructurales y/o en espacios de concentración masiva**, con posibilidad de producir quemaduras, intoxicación por humo, traumatismos y otras lesiones.
- **Intoxicaciones masivas y enfermedades transmitidas por alimentos**, relacionadas con el incremento del consumo y comercialización de alimentos durante las festividades.
- **Violencia y alteración del orden público**, que podría ocasionar lesiones traumáticas, intoxicaciones por exposición a agentes irritantes, crisis de ansiedad y otras afectaciones a la salud.
- **Accidentes durante actividades recreativas, deportivas y de concentración masiva**, que podrían generar traumatismos, lesiones y otras emergencias médicas.
- **Sismos**, cuya ocurrencia podría generar daños a personas, infraestructura, equipamiento y servicios esenciales, independientemente de las actividades programadas por las festividades.

### Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

- **Lluvias intensas, inundaciones y otros eventos hidrometeorológicos**, que podrían afectar la movilidad de la población, las vías de comunicación y el funcionamiento de los servicios.
- **Movimientos en masa y deslizamientos**, principalmente en zonas susceptibles de la región, con potencial impacto sobre las vías de comunicación y el traslado de personas y recursos.
- **Emergencias sanitarias y brotes de enfermedades transmisibles**, favorecidos por la concentración y movilidad temporal de población.
- **Fallas de servicios básicos y servicios esenciales**, incluyendo interrupciones de energía eléctrica, agua, comunicaciones, gases medicinales u otros recursos necesarios para garantizar la continuidad operativa del establecimiento.
- **Fallas de equipos biomédicos críticos**, que podrían limitar la capacidad de respuesta de los servicios asistenciales ante una demanda incrementada.

Los peligros identificados no necesariamente se presentarán de manera aislada, pudiendo ocurrir de forma simultánea o encadenada, incrementando sus efectos sobre la población y sobre la capacidad operativa del establecimiento de salud.

Por ello, el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”, a través de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres y el Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres, deberá mantener vigilancia permanente y fortalecer las acciones de preparación y respuesta durante todo el período de vigencia del presente Plan.

#### 6.1.2. ANÁLISIS DE VULNERABILIDAD DE LOS ELEMENTOS EXPUESTOS.

| PELIGRO / AMENAZA                             | ELEMENTO EXPUESTO                                     | VULNERABILIDAD IDENTIFICADA                                                             | POSIBLES DAÑOS                                                              |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Accidentes de tránsito con múltiples víctimas | Población, vías de acceso y establecimientos de salud | Incremento del tránsito vehicular y desplazamiento de personas durante las festividades | Traumatismos, fracturas, lesiones graves, politraumatismos y fallecimientos |

## Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

|                                                                                  |                                                                 |                                                                                            |                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Incendios estructurales y en espacios de concentración masiva                    | Población, infraestructura y servicios                          | Concentración de personas, instalaciones eléctricas, combustibles y materiales inflamables | Quemaduras, intoxicación por humo, traumatismos, asfixia y fallecimientos                                       |
| Intoxicaciones masivas y enfermedades transmitidas por alimentos                 | Población asistente y manipuladores de alimentos                | Incremento del consumo y comercialización de alimentos durante las festividades            | Intoxicaciones, deshidratación, cuadros gastrointestinales y demanda masiva de atención                         |
| Violencia y alteración del orden público                                         | Población, personal de salud e infraestructura hospitalaria     | Concentración masiva de personas, consumo de alcohol y situaciones de conflicto            | Traumatismos, heridas, intoxicaciones y afectación de la seguridad                                              |
| Accidentes durante actividades recreativas, deportivas y de concentración masiva | Población participante y asistentes                             | Alta concentración de personas y desarrollo simultáneo de diversas actividades             | Caídas, traumatismos, fracturas, heridas y emergencias médicas                                                  |
| Sismos                                                                           | Población, infraestructura, equipamiento y servicios esenciales | Exposición de personas e infraestructura a movimientos sísmicos                            | Lesiones, fallecimientos, daños estructurales, interrupción de servicios y afectación de la capacidad operativa |
| Lluvias intensas e inundaciones                                                  | Población, vías de comunicación e infraestructura               | Exposición a precipitaciones intensas y acumulación de agua                                | Lesiones, enfermedades, interrupción del tránsito y dificultad para el traslado de pacientes y recursos         |

### Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

|                                            |                                                          |                                                                                         |                                                                                           |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Movimientos en masa y deslizamientos       | Población, vías de comunicación e infraestructura        | Existencia de zonas susceptibles y afectación de vías de acceso                         | Lesiones, aislamiento, interrupción de vías y dificultad para la respuesta                |
| Brotes epidémicos y emergencias sanitarias | Población y personal de salud                            | Incremento de movilidad y concentración de personas                                     | Incremento de casos, saturación de servicios y riesgo de transmisión                      |
| Fallas del sistema eléctrico               | Infraestructura, equipos biomédicos y servicios críticos | Dependencia de energía eléctrica para el funcionamiento de servicios esenciales         | Interrupción de servicios, afectación de equipos y disminución de la capacidad resolutive |
| Interrupción del suministro de agua        | Servicios asistenciales, personal y pacientes            | Dependencia del suministro continuo de agua para actividades asistenciales y sanitarias | Interrupción o restricción de servicios, afectación de higiene y saneamiento              |
| Fallas de gases medicinales                | Servicios críticos y pacientes                           | Dependencia de gases medicinales para procedimientos y atención de pacientes            | Interrupción de procedimientos y riesgo para pacientes críticos                           |
| Fallas de equipos biomédicos críticos      | Servicios asistenciales y pacientes                      | Dependencia de equipos biomédicos para diagnóstico, monitoreo y tratamiento             | Retraso o limitación de la atención y disminución de la capacidad resolutive              |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**6.1.3. DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO**

| <b>PELIGRO / AMENAZA</b>                                                         | <b>PROBABILIDAD DE OCURRENCIA</b> | <b>CONSECUENCIA</b> | <b>NIVEL DE RIESGO</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------------|
| Accidentes de tránsito con múltiples víctimas                                    | <b>Alta</b>                       | <b>Muy alta</b>     | <b>Muy alto</b>        |
| Incendios estructurales y en espacios de concentración masiva                    | <b>Media</b>                      | <b>Muy alta</b>     | <b>Alto</b>            |
| Intoxicaciones masivas y enfermedades transmitidas por alimentos                 | <b>Alta</b>                       | <b>Alta</b>         | <b>Alto</b>            |
| Violencia y alteración del orden público                                         | <b>Media</b>                      | <b>Alta</b>         | <b>Alto</b>            |
| Accidentes durante actividades recreativas, deportivas y de concentración masiva | <b>Alta</b>                       | <b>Alta</b>         | <b>Alto</b>            |
| Sismos                                                                           | <b>Media</b>                      | <b>Muy alta</b>     | <b>Alto</b>            |
| Lluvias intensas e inundaciones                                                  | <b>Media</b>                      | <b>Alta</b>         | <b>Alto</b>            |
| Movimientos en masa y deslizamientos                                             | <b>Media</b>                      | <b>Alta</b>         | <b>Alto</b>            |

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

|                                            |              |                 |             |
|--------------------------------------------|--------------|-----------------|-------------|
| Brotes epidémicos y emergencias sanitarias | <b>Media</b> | <b>Alta</b>     | <b>Alto</b> |
| Fallas del sistema eléctrico               | <b>Media</b> | <b>Alta</b>     | <b>Alto</b> |
| Interrupción del suministro de agua        | <b>Media</b> | <b>Alta</b>     | <b>Alto</b> |
| Fallas de gases medicinales                | <b>Baja</b>  | <b>Muy alta</b> | <b>Alto</b> |
| Fallas de equipos biomédicos críticos      | <b>Media</b> | <b>Alta</b>     | <b>Alto</b> |

La priorización permitirá orientar las acciones de preparación, vigilancia, organización y respuesta del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”, considerando especialmente aquellos eventos que puedan generar una demanda masiva de atención o comprometer la continuidad de los servicios esenciales.

### **6.2. ORGANIZACIÓN.**

La organización para la implementación del presente Plan estará a cargo de la Dirección del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”, en coordinación con la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD), el Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED), los servicios asistenciales, áreas críticas y unidades administrativas del establecimiento.

La estructura organizacional permitirá articular las acciones de preparación, monitoreo, alerta, respuesta y evaluación durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**, garantizando la disponibilidad y movilización oportuna de los recursos necesarios.

#### **6.2.1. ORGANIZACIÓN PARA LA PREPARACIÓN.**

La preparación estará orientada a garantizar que el establecimiento cuente con las condiciones necesarias para responder ante los peligros identificados, considerando:

- Organización y coordinación institucional.
- Identificación y disponibilidad de recursos humanos.
- Verificación de medicamentos, insumos y dispositivos médicos.
- Verificación de disponibilidad de camas y capacidad de expansión.
- Verificación de equipos biomédicos críticos.

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

- Verificación de servicios esenciales.
- Disponibilidad de ambulancias y medios de comunicación.
- Preparación de brigadas de salud para emergencias y desastres.
- Coordinación con instituciones externas vinculadas a la respuesta.

### **6.2.2. ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA.**

Ante la ocurrencia de una emergencia o desastre, la respuesta será conducida por la Dirección del Hospital, con el soporte técnico de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres y el EMED, de acuerdo con la magnitud y características del evento. La organización de la respuesta comprenderá:

- Dirección y conducción institucional.
- Monitoreo permanente de la emergencia.
- Evaluación de daños y análisis de necesidades.
- Organización y fortalecimiento de la atención de emergencia.
- Movilización de recursos humanos y materiales.
- Coordinación de referencias y contrarreferencias.
- Coordinación interinstitucional.
- Comunicación y reporte de información.
- Protección y continuidad de los servicios esenciales.

### **6.2.3. RESPONSABILIDADES.**

| <b>RESPONSABLE / AREA</b> | <b>PRINCIPALES RESPONSABILIDADES</b>                                                                      |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dirección Ejecutiva       | Conducción y toma de decisiones institucionales durante la preparación y respuesta.                       |
| UFGRD                     | Coordinar la implementación, seguimiento y evaluación del Plan.                                           |
| EMED                      | Monitoreo permanente, recopilación, procesamiento y reporte de información sobre emergencias y desastres. |
| Servicio de Emergencia    | Atención inicial, triaje, estabilización y manejo de pacientes afectados.                                 |

### Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

|                                              |                                                                                                                       |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UCI y áreas críticas                         | Atención especializada de pacientes críticos y continuidad de los servicios esenciales.                               |
| Centro Quirúrgico                            | Disponibilidad y respuesta ante pacientes que requieran intervención quirúrgica de emergencia.                        |
| Farmacia                                     | Garantizar disponibilidad y dispensación de medicamentos e insumos necesarios.                                        |
| Laboratorio y Diagnóstico por Imágenes       | Garantizar la disponibilidad de servicios diagnósticos según capacidad operativa.                                     |
| Banco de Sangre                              | Mantener disponibilidad y capacidad de respuesta ante requerimientos transfusionales.                                 |
| Servicios Generales                          | Garantizar la operatividad de agua, energía eléctrica, gases medicinales, mantenimiento y otros servicios esenciales. |
| Logística                                    | Gestionar y movilizar recursos, materiales y suministros necesarios para la respuesta.                                |
| Comunicaciones                               | Facilitar la comunicación interna y externa durante la emergencia.                                                    |
| Brigadas de Salud de Emergencias y Desastres | Participar en las acciones de respuesta de acuerdo con sus funciones y competencias.                                  |

## 6.3. PROCEDIMIENTOS ESPECIFICOS.

### 6.3.1. VIGILANCIA Y MONITOREO

Durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**, se mantendrá vigilancia y monitoreo permanente de las condiciones que puedan generar emergencias o desastres relacionados con las actividades conmemorativas por los 487 años de la Fundación Española de Huánuco.

El **Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED)** realizará el seguimiento permanente de los eventos que puedan afectar la población, los servicios de salud y la operatividad del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”.

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

### **6.3.2. ALERTA Y ALARMA.**

Ante la identificación de una situación que pueda generar una emergencia o desastre, el EMED comunicará inmediatamente la información disponible a la Dirección y a la UFGRD.

La activación de la alerta institucional se realizará de acuerdo con la magnitud, características y evolución del evento, considerando la capacidad de respuesta disponible y el posible incremento de la demanda de atención.

La alarma será activada cuando exista una emergencia que requiera la movilización y organización inmediata de los recursos institucionales.

### **6.3.3. NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN.**

La notificación de las emergencias y desastres se realizará mediante los canales de comunicación institucional establecidos.

La información deberá contener, como mínimo:

- Tipo de evento.
- Lugar de ocurrencia.
- Fecha y hora.
- Magnitud o características conocidas.
- Número estimado de personas afectadas.
- Necesidades identificadas.
- Recursos disponibles.
- Acciones realizadas.
- Requerimientos de apoyo.

El EMED mantendrá actualizado el flujo de información y realizará los reportes correspondientes a las instancias superiores y entidades competentes.

### **6.3.4. ACTIVACIÓN DE LA RESPUESTA HOSPITALARIA.**

Ante la ocurrencia de un evento adverso, la Dirección del Hospital, con el apoyo técnico de la UFGRD y el EMED, determinará las acciones de respuesta necesarias de acuerdo con la magnitud del evento y la capacidad operativa institucional.

La activación podrá comprender:

- Reforzamiento del Servicio de Emergencia.
- Movilización de personal.

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

- Activación de brigadas.
- Habilitación de áreas de expansión.
- Disponibilidad de camas y camillas.
- Movilización de medicamentos e insumos.
- Activación de servicios críticos.
- Coordinación de ambulancias.
- Coordinación de referencias y contrarreferencias.
- Coordinación interinstitucional.

### **6.3.5. ATENCIÓN DE PACIENTES Y MANEJO DE VÍCTIMAS.**

Los pacientes afectados serán atendidos de acuerdo con su condición clínica y prioridad asistencial.

Ante eventos con múltiples víctimas se fortalecerá el proceso de triaje, atención inicial, estabilización y tratamiento, priorizando la atención de pacientes con compromiso vital. Se garantizará la coordinación entre el Servicio de Emergencia, áreas críticas, Centro Quirúrgico, Hospitalización, Diagnóstico por Imágenes, Laboratorio, Banco de Sangre y demás servicios involucrados.

### **6.3.6. REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA.**

Los pacientes que requieran atención especializada o que superen la capacidad resolutive del establecimiento serán referidos de manera coordinada hacia establecimientos de salud con capacidad resolutive disponible.

Las referencias deberán considerar la condición clínica del paciente, disponibilidad de camas, medios de transporte sanitario y condiciones de seguridad.

### **6.3.7. MOVILIZACIÓN DE RECURSOS.**

De acuerdo con la magnitud del evento, se procederá a la movilización de recursos humanos, medicamentos, dispositivos médicos, equipos biomédicos, ambulancias, insumos y demás recursos necesarios para garantizar la respuesta.

La movilización se realizará de manera organizada y coordinada, evitando afectar innecesariamente la prestación de los servicios habituales.

## **Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

### **6.3.8. COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL.**

El Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” mantendrá coordinación con las instituciones involucradas en la preparación y respuesta ante emergencias y desastres, según la naturaleza y magnitud del evento.

La coordinación podrá comprender acciones relacionadas con:

- Atención y traslado de personas afectadas.
- Referencia de pacientes.
- Seguridad y control del orden público.
- Transporte sanitario.
- Abastecimiento de recursos.
- Comunicaciones.
- Evaluación de daños y necesidades.
- Intercambio de información.

### **6.3.9. EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANÁLISIS DE NECESIDADES.**

Ante la ocurrencia de un evento que pueda afectar al establecimiento, se realizará la evaluación de los daños producidos en la infraestructura, equipamiento, servicios, recursos humanos y capacidad operativa.

Asimismo, se identificarán las necesidades generadas y los recursos adicionales requeridos para mantener o recuperar la capacidad de respuesta institucional.

### **6.3.10. CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS ESENCIALES.**

Durante la respuesta se priorizará la continuidad de los servicios esenciales necesarios para garantizar la atención de los pacientes.

Se verificará permanentemente la disponibilidad y operatividad de:

- Energía eléctrica.
- Agua.
- Gases medicinales.
- Comunicaciones.
- Combustible.
- Equipos biomédicos críticos.

## Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

- Sistemas informáticos necesarios.
- Servicios de mantenimiento y soporte.

### 6.3.11. DESMOVILIZACIÓN Y RETORNO A LA NORMALIDAD.

Una vez controlada la emergencia, la Dirección del Hospital, en coordinación con la UFGRD y las áreas involucradas, dispondrá la desmovilización progresiva y ordenada de los recursos activados.

Se realizará la evaluación de las acciones ejecutadas, identificación de daños y necesidades pendientes, restitución de recursos utilizados y recuperación progresiva de la capacidad operativa institucional.

### 6.3.12. INFORME FINAL.

Concluida la intervención, la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, en coordinación con las áreas involucradas, elaborará el informe correspondiente sobre la ejecución del Plan.

El informe deberá considerar las acciones realizadas, eventos registrados, población atendida, recursos utilizados, daños identificados, dificultades encontradas, resultados obtenidos y lecciones aprendidas.

## 6.4. ACTIVIDADES Y TAREAS.

Las actividades y tareas establecidas en el presente Plan estarán orientadas a fortalecer la preparación, respuesta y recuperación del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**.

### 6.4.1. ACTIVIDADES DE PREPARACIÓN.

| ACTIVIDAD                  | TAREAS                                                            | RESPONSABLE       | FECHAS     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| Organización institucional | Socializar y difundir el Plan a las áreas involucradas            | UFGRD             | 09/08/2026 |
| Organización institucional | Verificar responsables y disponibilidad del personal de respuesta | UFGRD / Jefaturas | 09/08/2026 |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

|                        |                                                                                             |                                     |               |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Monitoreo              | Mantener operativo el EMED durante el período del Plan                                      | EMED                                | 09–19/08/2026 |
| Recursos humanos       | Verificar programación de retenes y personal de refuerzo                                    | Dirección / Jefaturas               | 09/08/2026    |
| Capacidad asistencial  | Verificar disponibilidad de camas y camillas                                                | Emergencia / Hospitalización        | 09/08/2026    |
| Medicamentos e insumos | Verificar disponibilidad de medicamentos, dispositivos e insumos críticos                   | Farmacia / Logística                | 09/08/2026    |
| Equipamiento           | Verificar operatividad de equipos biomédicos críticos                                       | Ingeniería Hospitalaria / Servicios | 09/08/2026    |
| Servicios esenciales   | Verificar operatividad de agua, energía eléctrica y gases medicinales                       | Servicios Generales                 | 09/08/2026    |
| Transporte sanitario   | Verificar disponibilidad y operatividad de ambulancias                                      | Transporte / Emergencia             | 09/08/2026    |
| Brigadas               | Verificar disponibilidad y organización de las Brigadas de Salud de Emergencias y Desastres | UFGRD                               | 09/08/2026    |
| Comunicaciones         | Verificar medios de comunicación institucional                                              | EMED / Comunicaciones               | 09/08/2026    |
| Coordinación           | Establecer comunicación con instituciones vinculadas a la respuesta                         | UFGRD / EMED                        | 09–19/08/2026 |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**6.4.2. ACTIVIDADES DE RESPUESTA.**

| ACTIVIDAD                      | TAREAS                                                         | RESPONSABLE                 | FECHAS                   |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Monitoreo                      | Realizar vigilancia permanente de eventos adversos             | EMED                        | 09–19/08/2026            |
| Activación                     | Activar los mecanismos de respuesta según magnitud del evento  | Dirección / UFGRD           | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Atención de emergencia         | Fortalecer la atención ante incremento de demanda              | Emergencia                  | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Triaje                         | Realizar clasificación y priorización de pacientes             | Emergencia                  | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Atención de múltiples víctimas | Organizar la atención y estabilización de pacientes afectados  | Emergencia / Áreas críticas | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Movilización                   | Movilizar personal y recursos necesarios                       | Dirección / UFGRD           | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Referencias                    | Coordinar referencias y traslados de pacientes                 | Emergencia / Referencias    | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Recursos                       | Gestionar medicamentos, insumos y dispositivos requeridos      | Farmacia / Logística        | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Comunicación                   | Emitir reportes de situación a las instancias correspondientes | EMED                        | Entre el 09 y 19/08/2026 |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

|                       |                                                        |                            |                          |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Evaluación            | Realizar evaluación de daños y análisis de necesidades | UFGRD / Equipos designados | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Continuidad operativa | Mantener operativos los servicios esenciales           | Servicios responsables     | Entre el 09 y 19/08/2026 |
| Coordinación externa  | Coordinar apoyo con instituciones competentes          | Dirección / UFGRD          | Entre el 09 y 19/08/2026 |

**6.4.3. ACTIVIDADES POSTERIORES AL EVENTO.**

| ACTIVIDAD            | TAREAS                                                         | RESPONSABLE                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Evaluación           | Consolidar daños y necesidades identificadas                   | UFGRD                          |
| Recuperación         | Restablecer progresivamente los servicios afectados            | Dirección / Áreas responsables |
| Desmovilización      | Retornar ordenadamente los recursos movilizados                | UFGRD / Áreas responsables     |
| Evaluación del Plan  | Evaluar el cumplimiento de las actividades programadas         | UFGRD                          |
| Lecciones aprendidas | Identificar dificultades, fortalezas y oportunidades de mejora | UFGRD / Áreas involucradas     |
| Informe final        | Elaborar y presentar el informe final de ejecución del Plan    | UFGRD                          |

## Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

### 6.5. FINANCIAMIENTO.

Actividades que se realizan son inherentes a la Oficina Funcional de Gestión de Riesgo de Desastres el presente Plan son financiadas por la Oficina UFGRD-HR” HVM”-HCO.

Meta 064-Desarrollo de Instrumentos Estratégicos para la Gestión de Riesgo de Desastres CF. 0068 3000001 5004280 20 016 035.

Meta 065 – Desarrollo de Simulacros en Gestión Reactiva CF. 0068 300734 5005560 20 016 0036.

| DETALLE                                                                                     | U. MEDIDA                  | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | TOTAL  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|-----------------|--------|
| STOCK. DE KITS DE ALIMENTOS FRIOS PARA BRIGADISTAS (ATUN, GALLETAS, FRUGOS, AGUA X 625 ml.) | KITS DE ALIMENTOS X 3 DIAS | 20       | 35.00           | 700.00 |
| TOTAL                                                                                       |                            |          |                 | 700.00 |

### 6.6. SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN.

El seguimiento, monitoreo y evaluación del presente Plan estará a cargo de la **Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres (UFGRD)**, en coordinación con el Espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres (EMED) y las áreas responsables de las actividades programadas.

#### 6.6.1. SEGUIMIENTO.

La UFGRD realizará el seguimiento de las actividades y tareas establecidas en el presente Plan, verificando su cumplimiento de acuerdo con los responsables, fechas y medios de verificación establecidos.

El seguimiento comprenderá:

- Verificación del cumplimiento de las actividades programadas.
- Identificación de dificultades que puedan afectar la ejecución del Plan.
- Coordinación con las áreas responsables para la implementación de medidas correctivas.
- Registro de las actividades ejecutadas.
- Actualización de la información relacionada con la capacidad operativa del establecimiento.

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**6.6.2. MONITOREO.**

El EMED realizará el monitoreo permanente de los eventos adversos que pudieran presentarse durante el período comprendido entre el **09 y el 19 de agosto de 2026**.

El monitoreo permitirá:

- Identificar oportunamente la ocurrencia de emergencias y desastres.
- Recopilar y procesar información sobre los eventos registrados.
- Mantener actualizada la situación operativa del establecimiento.
- Informar oportunamente a la Dirección y a la UFGRD.
- Facilitar la toma de decisiones durante la respuesta.
- Registrar y consolidar los eventos e incidencias ocurridos durante la ejecución del Plan.

**6.6.3. EVALUACIÓN.**

La evaluación permitirá determinar el nivel de cumplimiento de los objetivos, actividades y tareas establecidos en el presente Plan, así como identificar las fortalezas, dificultades y oportunidades de mejora.

La evaluación se realizará considerando:

- Cumplimiento de las actividades programadas.
- Cumplimiento de las responsabilidades asignadas.
- Disponibilidad y utilización de los recursos.
- Capacidad de respuesta del establecimiento.
- Tiempo y oportunidad de las acciones ejecutadas.
- Coordinación interna y externa.
- Continuidad de los servicios esenciales.
- Resultados obtenidos durante la ejecución del Plan.

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

**Dr. Jerson Danilo Gaspar Damaso**  
CNP: 48998 RNE: 13585  
DIRECTOR EJECUTIVO

DR. JERSON D. GASPARD DAMASO  
DIR. EJECUTIVO DEL HR” HVM”



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

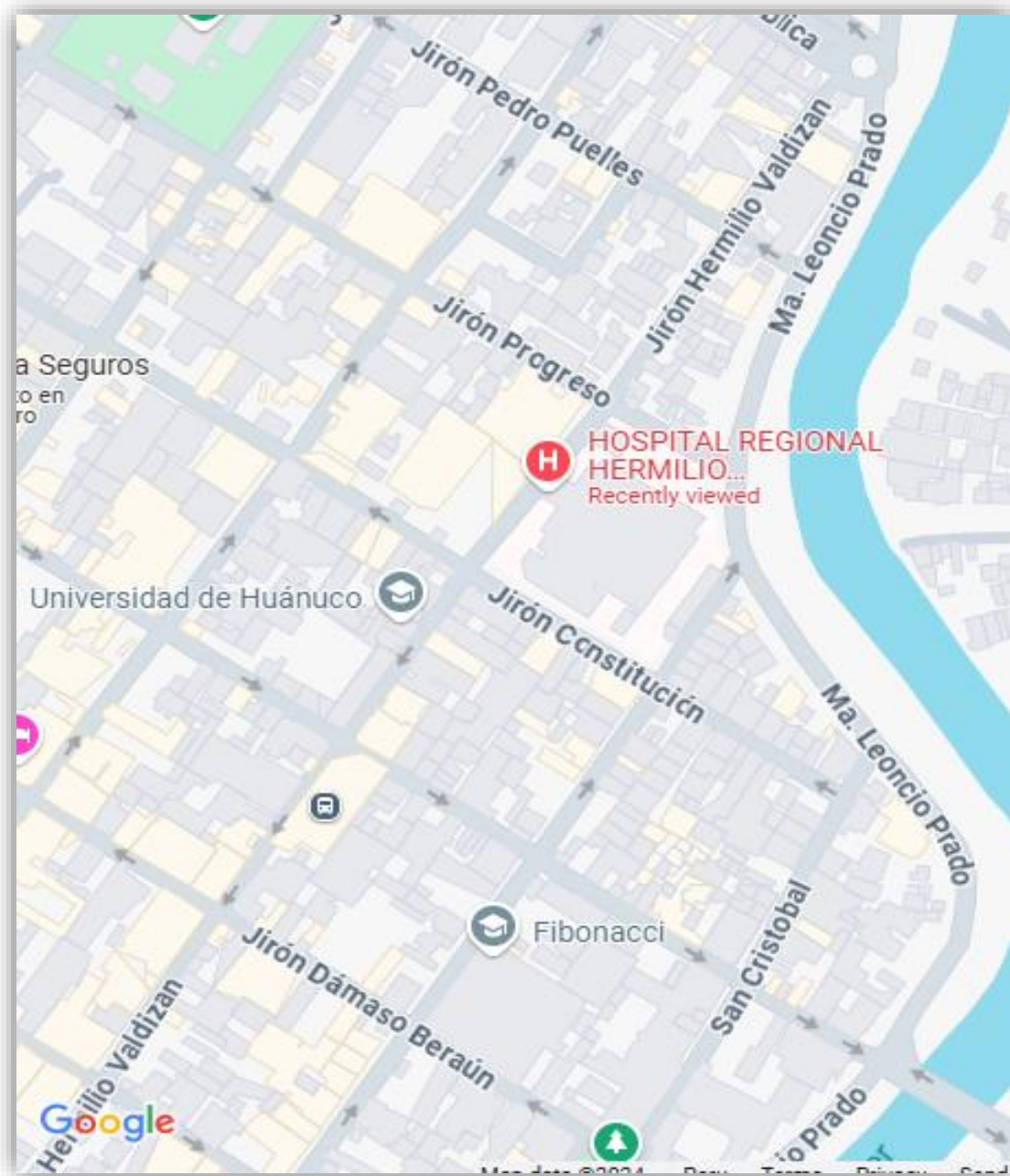
**Lic. Enf. Roger A. Rios Cieza**  
CEP: 59439 RNE: 22677  
COORDINADOR UFGRD-HR HVM.

LIC.ENF. ROGER RIOS CIEZA  
JEFE DE LA UFGRD-HR”HVM”

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

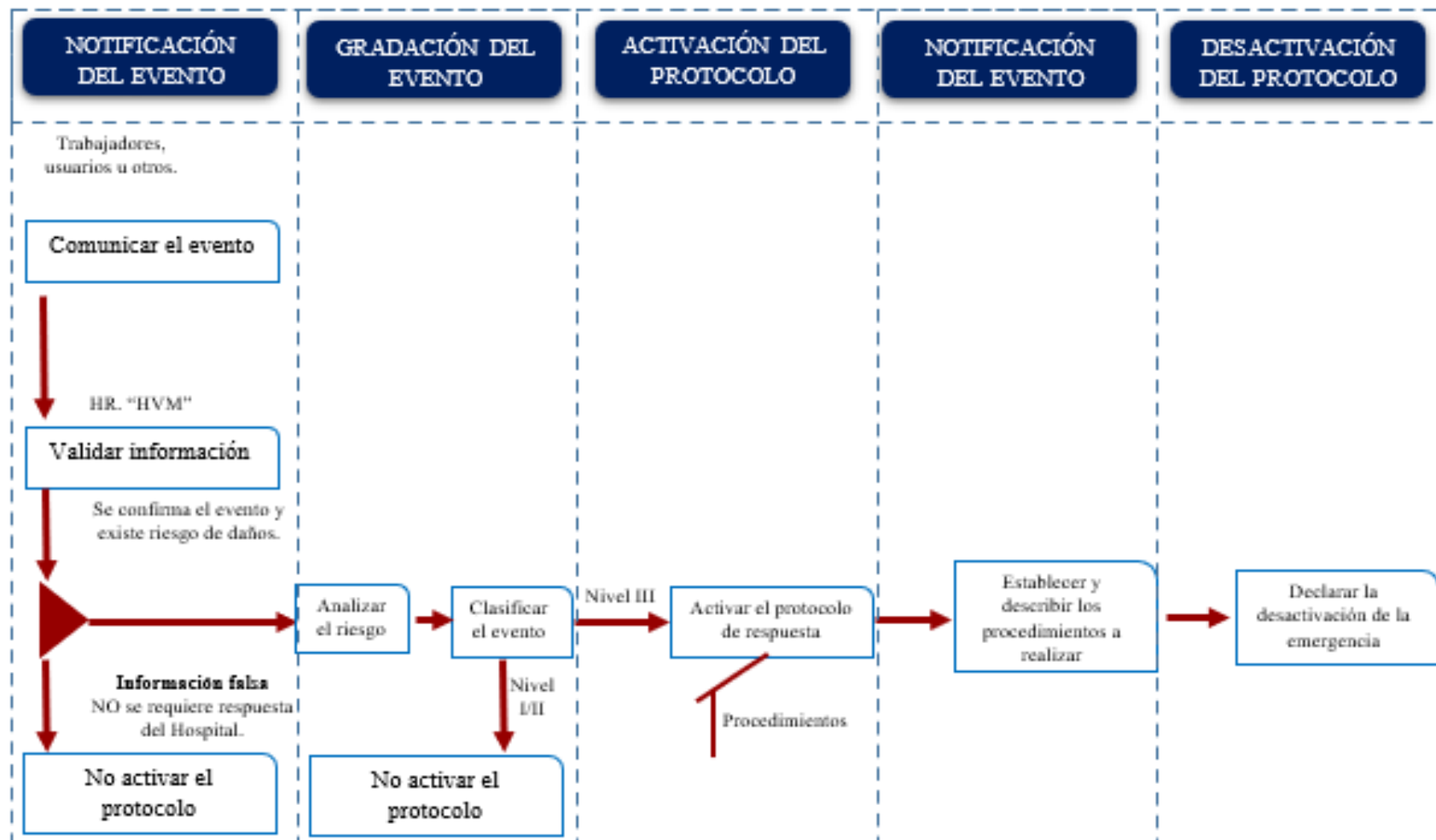
**7. ANEXOS.**

**7.1. PLANO DE UBICACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO.**



**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**7.2. FLUJOGRAMA DEL PROTOCOLO DE RESPUESTA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO.**



**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**7.3. FICHA DE EVALUACIÓN PARA IMPLEMENTAR UN ÁREA DE EXPANSIÓN EXTERNA.**

| 1. DATOS GENERALES |                                                |
|--------------------|------------------------------------------------|
| CODIGO DE FICHA:   | 1                                              |
| FECHA:             | 17/01/2024                                     |
| UBICAO:            | 100102                                         |
| HORA:              |                                                |
| DIRECCION:         | C. SAN JUAN BOSCO SIN CP LA ESPERANZA AMARILIS |
| EVALUADOR:         | UNIDAD DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES      |
| MANZANA:           |                                                |
| DEPENDENCIA:       | HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN             |
| LOTE:              |                                                |
| CARGO:             | JEFE DE LA UNIDAD                              |

| 2. CARACTERIZACIÓN DE ÁREAS DEL PREDIO |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |
|----------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CÓDIGO ÁREA                            | USO              | AREA TOTAL (M2) | AREA DISPONIBLE ÚTIL (M2) | ACCESIBLE POR VÍA CARROZABLE (SI/NO) | AREA TECHADA (M2) | MATERIAL PREDOMINANTE (CERCO Y AREA EDIFICADA) | ESTADO DE CONSERVACIÓN (BUENO / MALO / REGULAR) | INSTALACIONES BÁSICAS (ELECTRICAS - SANITARIAS) |
| 18 A 112                               | HOSP. COTNGENCIA | 1925 m2         | 160 M2                    | SI                                   | NO                | CERCO MATERIAL NOBLE                           | BUENO                                           | SI                                              |
|                                        |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |
|                                        |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |
|                                        |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |
|                                        |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |
|                                        |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |
|                                        |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |
|                                        |                  |                 |                           |                                      |                   |                                                |                                                 |                                                 |

| 3. CONDICION DE ÁREAS DEL PREDIO           |                |             |                             |
|--------------------------------------------|----------------|-------------|-----------------------------|
| CÓDIGO DE ÁREA:                            |                |             |                             |
| VARIABLE                                   | CUENTA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | IMAGEN REFERENCIAL DEL AREA |
| Suelo nivelado                             | SI             |             |                             |
| Punto de suministro de energía eléctrica   | SI             |             |                             |
| Punto de suministro de agua potable:       | SI             |             |                             |
| Saneamiento (desague):                     | SI             |             |                             |
| Respaldo de energía (Generador Eléctrico): | SI             |             |                             |
| Reserva de agua potable:                   | SI             |             |                             |
| Rutas alternas:                            | SI             |             |                             |
| Servicios Higiénicos:                      | SI             |             |                             |
| Perímetro cercado:                         | SI             |             |                             |
| Almacén residuos sólidos:                  | SI             |             |                             |
| CÓDIGO DE ÁREA:                            |                |             |                             |
| VARIABLE                                   | CUENTA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | IMAGEN REFERENCIAL DEL AREA |
| Suelo nivelado                             | SI             |             |                             |
| Punto de suministro de energía eléctrica   | SI             |             |                             |
| Punto de suministro de agua potable:       | SI             |             |                             |
| Saneamiento (desague):                     | SI             |             |                             |
| Respaldo de energía (Generador Eléctrico): | SI             |             |                             |
| Reserva de agua potable:                   | SI             |             |                             |
| Rutas alternas:                            | SI             |             |                             |
| Servicios Higiénicos:                      | SI             |             |                             |
| Perímetro cercado:                         | SI             |             |                             |
| Almacén residuos sólidos:                  | SI             |             |                             |



**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"**



**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE ÁREA DE EXPANSIÓN EXTERNA**



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

DEBERÁ MARCAR CON EL NÚMERO "1" EN EL CASO QUE CORRESPONDA "SI", "NO" Y "NO APLICA"

**PUNTAJE DE ACEPTABILIDAD**

94%

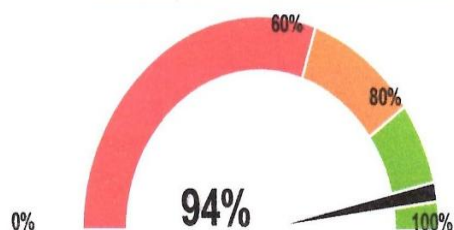
APTO

(PORCENTAJE) (APTO, APTO CON INTERVENCIÓN O NO APTO)

**OBSERVACIÓN**

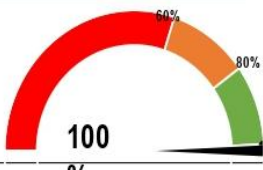
SE CONSIDERA UNA AREA IDONEA PARA ESTABLECER UN ÁREA DE EXPANSIÓN EXTERNA, DEBIENDO INICIARSE LAS ACCIONES DE COORDINACION CON LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS PARA SU FORMALIZACIÓN

**RESULTADO DE EVALUACIÓN AREA DE EXPANSIÓN EXTERNA**

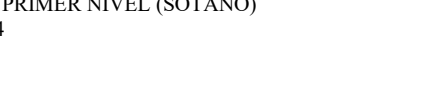


**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

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

| FICHA Nº 1 - IDENTIFICACIÓN DE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA - VERSION 2                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| FICHA A.1 IDENTIFICACIÓN DE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA (DENTRO DEL PERÍMETRO DEL EESS) PARA IMPLEMENTAR UNA INFRAESTRUCTURA MÓVIL                                                        |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
| HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
| DEPARTAMENTO:                                                                                                                                                                           | HUÁNUCO                                                                                                                                                                                   | PROVINCIA:                                                                                                                                       | HUÁNUCO                                                        | DISTRITO:                                                                                   | HUÁNUCO |
| CÓDIGO REMPRESS:                                                                                                                                                                        | 00000754                                                                                                                                                                                  | ES MICRO RED RED RIS/ UNIDAD EJECUTORA:                                                                                                          |                                                                |                                                                                             |         |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                              | JR. HERMILIO VALDIZÁN Nº 950                                                                                                                                                              | EVALUADOR:                                                                                                                                       | RICARDO LUCANO ROSAS                                           |                                                                                             |         |
| MANZANA:                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           | DEPENDENCIA:                                                                                                                                     | UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES            |                                                                                             |         |
| LOTE:                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           | CARGO:                                                                                                                                           | JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES |                                                                                             |         |
| ITEM                                                                                                                                                                                    | VARIABLE                                                                                                                                                                                  | CUMPLE                                                                                                                                           |                                                                | OBSERVACION                                                                                 |         |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           | SI                                                                                                                                               | NO                                                             |                                                                                             |         |
| <b>INDICACIONES: SIRVA PARA RESPONDER EN ORDEN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS; SI EN CASO QUE NO CUMPLA CON LAS MEDIDAS SOLICITADAS (ITEM A-1, A-2 y A-3) NO CONTINUE EL LLENADO GRACIAS.</b> |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
| A-1                                                                                                                                                                                     | CUENTA CON UN ÁREA MAYOR O IGUAL LIBRE DE 140 METROS CUADRADOS                                                                                                                            | 1                                                                                                                                                |                                                                | SI EL LUGAR TIENE UN ÁREA MENOR A 140 m <sup>2</sup> SE LE CONSIDERARÁ COMO "NO APTO"       |         |
| A-2                                                                                                                                                                                     | LARGO MÍNIMO LIBRE DEL TERRENO DE 14 METROS LINEALES (FONDO)                                                                                                                              | 1                                                                                                                                                |                                                                | SI EL LUGAR TIENE UN ANCHO MENOR DE 14.00 METROS LINEALES, SE LE CONSIDERARÁ COMO "NO APTO" |         |
| A-3                                                                                                                                                                                     | ANCHO MÍNIMO LIBRE DE 10 METROS LINEALES (DEFRENTE)                                                                                                                                       | 1                                                                                                                                                |                                                                | SI EL LUGAR TIENE UN ANCHO MENOR DE 10.00 METROS LINEALES, SE LE CONSIDERARÁ COMO "NO APTO" |         |
| A-4                                                                                                                                                                                     | LA TOPOGRAFÍA DEL TERRENO ES NIVELADO                                                                                                                                                     | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-5                                                                                                                                                                                     | CUENTA CON LOSA DE CONCRETO EN TODA LA SUPERFICIE DEL TERRENO                                                                                                                             | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-6                                                                                                                                                                                     | ESTABLECIMIENTO DE SALUD CUENTA CON TÍTULO DE PROPIEDAD                                                                                                                                   | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-7                                                                                                                                                                                     | CUENTA CON UNA PUERTA DE ACCESO AL PREDIO MAYOR O IGUAL A 3.00 m de ANCHO                                                                                                                 | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-8                                                                                                                                                                                     | CUENTA CON PUNTO DE ESTACIONAMIENTO A MENOS DE 20 METROS DEL POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA                                                                                            | 1                                                                                                                                                |                                                                | INDICAR A QUE METRAJE SE ENCUENTRA                                                          |         |
| A-9                                                                                                                                                                                     | CUENTA CON SERVICIO DE AGUA DE RED PÚBLICA CERCA AL POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA                                                                                                     | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-10                                                                                                                                                                                    | CUENTA CON PUNTO DE ENERGÍA ELÉCTRICA CERCA A LA POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA (INDICAR CUAL):<br> | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
|                                                                                                                                                                                         | Monofásica ( )<br>Trifásica (X)                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
| A-11                                                                                                                                                                                    | CUENTA CON SERVICIOS HIGIÉNICOS CERCA A LA POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA                                                                                                              | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-12                                                                                                                                                                                    | CUENTA CON RED DE DESAGÜE CERCA A LA POSIBLE ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA                                                                                                                    | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-13                                                                                                                                                                                    | EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CUENTA CON CERCO PERIMÉTRICO (INDICAR CUAL):<br>Adobe ( )<br>Ladrillo ( )<br>Concreto armado (X)<br>Otros ( )                                                 | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-14                                                                                                                                                                                    | SE ENCUENTRA EN ZONA DE ALTO RIESGO (INDICAR CUAL):<br>Inundación ( )<br>Deslizamiento ( )<br>Alud ( )<br>Huayco ( )<br>Otros ( )                                                         |                                                                                                                                                  | 1                                                              |                                                                                             |         |
| A-15                                                                                                                                                                                    | SE ENCUENTRA EXPUESTO A PELIGROS INDUCIDOS POR LA ACCIÓN HUMANA (INDICAR CUAL):<br>Delincuencia ( )<br>Incendio ( )<br>Otros ( )                                                          |                                                                                                                                                  | 1                                                              |                                                                                             |         |
| A-16                                                                                                                                                                                    | EL ÁREA ASIGNADA DE EXPANSIÓN SERÁ EXCLUSIVAMENTE PARA ATENCIÓN MASIVA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES                                                                                         | 1                                                                                                                                                |                                                                |                                                                                             |         |
| A-17                                                                                                                                                                                    | CUENTA CON UN DOCUMENTO LEGAL DONDE SE ASIGNA EL ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA A EXCLUSIVIDAD                                                                                                 |                                                                                                                                                  | 1                                                              |                                                                                             |         |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           | <b>16</b>                                                                                                                                        | <b>1</b>                                                       |                                                                                             |         |
| <b>DEBERÁ MARCAR LOS 17 ÍTEMES CON EL NÚMERO "1" EN EL CASO QUE CORRESPONDA "SI" O "NO"</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |
| <b>PUNTAJE DE ACEPTABILIDAD</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           | <div>100%</div> <div>(PORCENTAJE)</div> <div>APTO</div> <div>(APTO, APTO CON INTERVENCIÓN O NO APTO)</div>                                       |                                                                |                                                                                             |         |
| <b>OBSERVACIÓN</b>                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           | <b>RESULTADO DE EVALUACIÓN ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA</b><br> |                                                                |                                                                                             |         |
| SE CONSIDERA UNA ÁREA IDONEA PARA ESTABLECER UN ÁREA DE EXPANSIÓN INTERNA, DEBIENDO INICIARSE LAS ACCIONES DE COORDINACIÓN CON LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS PARA SU FORMALIZACIÓN        |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                             |         |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

| PERU Ministerio de Salud                                                                                                    |                                                      | FICHA N° 2 - EVALUACION DE AREA DE EXPANSION INTERNA - VERSION 2 |                                     |                                                                                              |                 | DIGERD  |                       |                        |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|-----------------------|------------------------|---------------------------------------|
| FICHA DE EVALUACION DE AREA DE EXPANSION INTERNA (DENTRO DEL PERIMETRO DEL BISS) PARA IMPLEMENTAR UNA INFRAESTRUCTURA MOVIL |                                                      |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:                                                                                        |                                                      |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO                                                                                 |                                                      |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| DEPARTAMENTO:                                                                                                               |                                                      | PROVINCIA:                                                       |                                     | DISTRITO:                                                                                    |                 |         |                       |                        |                                       |
| HUANUCO                                                                                                                     |                                                      | HUANUCO                                                          |                                     | HUANUCO                                                                                      |                 |         |                       |                        |                                       |
| 1 - DATOS GENERALES                                                                                                         |                                                      |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| DIRECCION:                                                                                                                  |                                                      |                                                                  |                                     | EVALUADOR:                                                                                   |                 |         |                       |                        |                                       |
| J.R. HERMILIO VALDIZAN N° 950                                                                                               |                                                      |                                                                  |                                     | RICARDO LUCANO ROJAS                                                                         |                 |         |                       |                        |                                       |
| MANZANA:                                                                                                                    |                                                      |                                                                  |                                     | DEPENDENCIA:                                                                                 |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             |                                                      |                                                                  |                                     | UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES                                          |                 |         |                       |                        |                                       |
| LOTE:                                                                                                                       |                                                      |                                                                  |                                     | CARGO:                                                                                       |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             |                                                      |                                                                  |                                     | JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES                               |                 |         |                       |                        |                                       |
| 2 - CARACTERIZACION DE AREAS DEL PREDIO                                                                                     |                                                      |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| CODIGO RENIPRESS                                                                                                            | TERRENO PROPIO (S/N)                                 | USO                                                              | AREA TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO (M2) | AREA DISPONIBLE (UTIL PARA EL AREA DE EXPANSION) (M2)                                        | ACCESIBLE (S/N) | TECHADO | MATERIAL PREDOMINANTE | ESTADO DE CONSERVACION | INSTALACIONES ELECTRICAS - SANITARIAS |
| 754                                                                                                                         | SI                                                   | PATIO DE AUDITORIO                                               | 11160                               | 170                                                                                          | SI              | NO      | MATERIAL NOBLE        | CONSERVADO             | SI                                    |
| 3 - CONDICION DE AREAS DEL PREDIO                                                                                           |                                                      |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| ITEM                                                                                                                        | VARIABLE                                             | CUENTA (S/N)                                                     | OBSERVACION                         | IMAGEN REFERENCIAL DEL AREA                                                                  |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-1                                                                                                                         | TIERRA COMPACTADA                                    | SI                                                               |                                     |            |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | SUELO DE PASTO NATURAL                               | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | LOSAS DE CONCRETO                                    | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | SUELO DE MATERIAL SINTETICO                          | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | SUELO DE ASFALTO                                     | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS                                                |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-2                                                                                                                         | MONOFASICO                                           | NO                                                               |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | TRIFASICO                                            | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | CUENTA CON POZO A TIERRA                             | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS                                                |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-3                                                                                                                         | RED PUBLICA                                          | SI                                                               |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | POZO TUBULAR                                         | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS                                                |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-4                                                                                                                         | DESAGÜE                                              |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | RED PUBLICA                                          | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | POZO SEPTICO                                         | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTRO SISTEMA (SILO...)                               |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-5                                                                                                                         | ESTA OPERATIVO:                                      | SI { X }<br>NO { }                                               | SI                                  | SI LA RESPUESTA ES (SI) CONTINUAR CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES Y SI ES (NO) NO LLENAR |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | POTENCIA ACTUA (KW): 320 KW                          | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | TIPO DE COMBUSTIBLE:                                 |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | GASOLINA { }<br>PETROLEO { X }                       | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | AÑO DE FABRICACION: 2020                             | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | AUTONOMIA (HORAS DE FUNCIONAMIENTO): 12 HORAS        | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | EL GRUPO ES:                                         |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | ESTATICO { X }<br>MOVIL { }                          | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | FECHA DE ULTIMO MANTENIMIENTO: JULIO 2024            | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | CUENTA CON TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMATICA (TTA) | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| ARRANQUE:                                                                                                                   |                                                      |                                                                  |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | AUTOMATICO { X }<br>MANUAL { }                       | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-6                                                                                                                         | RESERVA DE AGUA POTABLE                              |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | CISTERNA (DETALLAR M3)                               | 308 M3                                                           |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | TANQUE ELEVADO (DETALLAR M3)                         | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS (BLADER)                                       |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-7                                                                                                                         | VÍAS ALTERNAS                                        |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | VEHICULAR                                            | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | PEATONAL                                             | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS                                                |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-8                                                                                                                         | RUTAS ALTERNAS (ACCESO EN CASO DE BLOQUEO)           |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | CARRETERAS                                           | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | AVENIDAS                                             | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | JIRON                                                | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS                                                |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-9                                                                                                                         | SERVICIOS HIGIENICOS (VARONES)                       |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | NÚMERO DE LAVADEROS : 6                              | SI                                                               | 1                                   |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | NÚMERO DE INODOROS : 7                               | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | NÚMERO DE DUCHAS { }                                 | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS { }                                            |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-10                                                                                                                        | SERVICIOS HIGIENICOS (MUJERES)                       |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | NÚMERO DE LAVADEROS : 11                             | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | NÚMERO DE INODOROS : 7                               | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | NÚMERO DE URINARIOS { }                              | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | NÚMERO DE DUCHAS { }                                 | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS { }                                            |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-11                                                                                                                        | CERCO PERIMETRICO                                    |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | MURO DE CONCRETO                                     | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | CERCO TIPO PLACA                                     | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | CERCO DE MADERA                                      | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | CERCO DE LADRILLOS                                   | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | REJA METALICA                                        | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS (EJM. CAÑAS...)                                |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-12                                                                                                                        | ESPACIO PARA ALMACEN FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS       |                                                                  |                                     |          |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | ESPACIO CERCADO                                      | SI                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | ESPACIO ABIERTO                                      | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | ESPACIO PARCIALMENTE CERCADO                         | NO                                                               |                                     |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
|                                                                                                                             | OTROS                                                |                                                                  | (INDIQUE AQUI)                      |                                                                                              |                 |         |                       |                        |                                       |
| B-13                                                                                                                        | ALMACEN DE RECURSOS LOGISTICOS                       | AREA TOTAL EN M2                                                 | 90 M2                               | (INDIQUE AQUI)                                                                               |                 |         |                       |                        |                                       |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**7.5. DIRECTORIO DE RADIOCOMUNICACIONES.**

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

**7.6. DIRECTORIO DE INSTITUCIONES.**

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

**7.7. RELACION DE BRIGADISTAS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO.**

| N <sup>a</sup> | APELLIDOS Y NOMBRES           | CELULAR   |
|----------------|-------------------------------|-----------|
| 1              | ACUÑA ORBEZO KATERINE IBEET   | 945825861 |
| 2              | AGAMA SALAZAR LAURA           | 933124811 |
| 3              | ALBORNOZ CASJAS LUIS DANIEL   | 900940855 |
| 4              | ARBILDO PEREZ MANUEL HUMBERTO | 924431002 |
| 5              | BARBOZA VELA MARTHA           | 965397856 |
| 6              | BURGOS HUERTA ADA NICOLASA    | 985260939 |
| 7              | CALLUPE BARRUETA MAYUMI LIS   | 927126715 |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

|    |                                      |             |
|----|--------------------------------------|-------------|
| 8  | CAPCHA SERNA GERMAN NOLASCO          | 999557720   |
| 9  | CAQUI ACOSTA CELEDONIA               | 940150538   |
| 10 | CASTRO ALVARADO JHERSINIO MANUEL     | 942810734   |
| 11 | CAYCHO YALICO TESSY PAOLA            | 962887724   |
| 12 | CRISPIN PONCE MARCO ANTONIO          | 951996987   |
| 13 | CRUZ ORDUÑA ERICKA ELIZABETH         | 949041140   |
| 14 | DEPAZ GODOY BERNARDO                 | 970965800   |
| 15 | DURAND VASQUEZ NANCY MARILU          | 937387238   |
| 16 | FABIAN CARHUA TONY EMERSON           | 916244215   |
| 17 | FERNANDEZ SAROMO RAQUEL              | 970962500   |
| 18 | FERRER ALVA GUISELA                  | 976005764   |
| 19 | FLORES MARTINEZ MAYDA                | 942997312   |
| 20 | GARCIA JAIMES EDITH MARLENY          | 949842266   |
| 21 | GARCIA ROJAS VELIA EDITH             | 949839696   |
| 22 | GARCILAZO ESPINOZA JERONIMO TEOFILO  | 955843002   |
| 23 | GOMEZ BALDEON LUZ LUCY               | 975920066   |
| 24 | LOARTE ORTEGA MARIBEL                | 975046880   |
| 25 | MARCELLINI DURAND YENNY              | 945836959   |
| 26 | MAYHUA CHAVEZ MARISOL                | 977151673   |
| 27 | MEDRANO CONDEZO NATALIA              | 957921183   |
| 28 | NIETO DAZA MANUEL ISRAEL             | 949851538   |
| 29 | ORTEGA PRINCIPE NOE DERIK            | 962607174   |
| 30 | RIOS CIEZA ROGER ANTONIO             | 928268244   |
| 31 | ROJAS TALANCHA HILDA ROSA            | 949342101   |
| 32 | SALAZAR CARLOS GIOCONDA MILUSKA      | 999773863   |
| 33 | SALAZAR ROJAS BERNAVITA              | 997137436   |
| 34 | TRUJILLO TALANCHA DEMETRIA GUADALUPE | 929747054   |
| 35 | VALVERDE SALVADOR YANINA JUDITH      | 962609200   |
| 36 | VILLAREAL SUAREZ YONEL MERLIN        | 976148142   |
| 37 | VILLOGAS CONTRERAS KAREN             | 999628250   |
| 38 | NAYSHA MIRANDA ORTIZ                 | 990 911 619 |
| 39 | AMELIA YELSI SALVADOR FLORES         | 921 094 415 |

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**7.8. DIRECTORIO ACTUALIZADO DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.**

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

**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

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

| INVENTARIO DE RECURSOS |                                             |                           |     |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|-----|-------------|-------------------|-------------------|----|------------------------|--------------|------------------------|--------------|-------------------------------|--------------|-------------------|--------------|----------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|--------------|----------------------|--------------|-------------------------|----|-----------|---|-----------------------------|------------------|--------------|----------------------|--------------|-------|----------|
| REGIÓN                 | ESTABLECIMIENTO DE SALUD                    | OFERTA FJA                |     |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | RECURSO HUMANO            |     | N° DE CAMAS |                   |                   |    | EQUIPOS BIOMEDICOS     |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              | EQUIPO ELECTROMECAÁNICO |    |           |   | VEHICULO<br>S DE<br>SOPORTE | COMUNICA<br>CIÓN |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             |                           |     |             |                   |                   |    | ELECTROCARDIO<br>GRAFO |              | VENTILADOR<br>MECÁNICO |              | MONITOR<br>MULTIPARÁMETR<br>O |              | DESFIBRILADO<br>R |              | BOMBA DE<br>INFUSIÓN |              | COCHE DE<br>PARO<br>IMPLEMENTAD<br>O |              | EQUIPO PARA<br>OXIGENOTERAPI<br>A DE ALTO<br>FLUJO |              | GRUPO<br>ELECTRÓGENO |              |                         |    |           |   |                             | ELECTROBOMB<br>A |              | CÁMARA<br>FRIGORIFCA |              | RADIO | CANTIDAD |
|                        |                                             |                           |     |             |                   |                   |    | CANTIDAD               | OPERATIVIDAD | CANTIDAD               | OPERATIVIDAD | CANTIDAD                      | OPERATIVIDAD | CANTIDAD          | OPERATIVIDAD | CANTIDAD             | OPERATIVIDAD | CANTIDAD                             | OPERATIVIDAD | CANTIDAD                                           | OPERATIVIDAD | CANTIDAD             | OPERATIVIDAD |                         |    |           |   |                             | CANTIDAD         | OPERATIVIDAD | CANTIDAD             | OPERATIVIDAD |       |          |
| DESCRIPCIÓN            | CANTIDAD                                    | HOSPITALIZACIÓN           | UCI | EMERGENCIA  | CENTRO QUIRURGICO | CENTRO OBSTETRICO | 3  | OPERATIVO              | 7            | OPERATIVO              | 27           | OPERATIVO                     | 5            | OPERATIVO         | 10           | OPERATIVO            | 4            | OPERATIVO                            | 2            | OPERATIVO                                          | 3            | OPERATIVO            | 21           | OPERATIVO               | 1  | OPERATIVO | 3 |                             | UHF              | 1            |                      |              |       |          |
| HUÁNUCO                | HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO | INTENSIVISTAS             | 4   | 142         | 12                | 37                | 17 | 19                     | 3            | OPERATIVO              | 7            | OPERATIVO                     | 27           | OPERATIVO         | 5            | OPERATIVO            | 10           | OPERATIVO                            | 4            | OPERATIVO                                          | 2            | OPERATIVO            | 3            | OPERATIVO               | 21 | OPERATIVO | 1 | OPERATIVO                   | 3                | UHF          | 1                    |              |       |          |
|                        |                                             | TRAUMATOLOGOS             | 8   |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | EMERGENCIOLOGOS           | 2   |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | INTERNISTAS               | 11  |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | ENFERMERAS                | 50  |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | TEC. ENFERMERÍA           | 43  |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | CIRUJANOS                 | 19  |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | CIRUJANO PEDIATRÁ         | 1   |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | PEDIATRAS                 | 16  |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | NEUROCIRUJANOS            | 2   |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | ANESTESIOLOGO             | 11  |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |
|                        |                                             | GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | 13  |             |                   |                   |    |                        |              |                        |              |                               |              |                   |              |                      |              |                                      |              |                                                    |              |                      |              |                         |    |           |   |                             |                  |              |                      |              |       |          |









**Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

**RUTA DE EVACUACIÓN NIVEL 5**

