



Resolución Directoral

Miraflores, 20 de Agosto del 2012

VISTO:

El Expediente Nº 12-010298-001, que contiene el Informe Nº 031-DME-HEJCU-2012 emitido por el Director Médico, el Informe Nº 103-2012-OEPP-EOP-HEJCU emitido por la Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto del Hospital de Emergencia "José Casimiro Ulloa", y;

CONSIDERANDO:

Que, en virtud de lo dispuesto en el numeral VI del Título Preliminar de la Ley Nº 26842- Ley General de Salud, establece que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el Plan de Contingencia por Fiestas por el Día de Santa Rosa de Lima, tiene por objetivo general responder oportunamente ante la posible ocurrencia de un evento adverso por las causas descritas en el párrafo precedente, con el riesgo de mayor demanda de atención de pacientes, producto de la movilización masiva de personas durante el día declarado feriado, en el ámbito de la Jurisdicción del Hospital de Emergencia "José Casimiro Ulloa";

Que, el artículo 105 de la Ley General de Salud señala que corresponde a la autoridad de Salud competente, dictar las medidas necesarias para minimizar y controlar los riesgos para la salud de las personas derivados de elementos, factores y agentes ambientales;

Que, mediante Resolución Ministerial Nº 974-2004/MINSA, se aprobó la Directiva Nº 043-2004-OGA/MINSA-V.01 Procedimiento para la elaboración de Planes de respuestas frente a Emergencias y Desastres;

Que, en ese contexto con el fin de garantizar una adecuada atención a los pacientes, el Director Médico mediante Informe Nº 031-DME-HEJCU-2012 sugiere realizar las acciones pertinentes, por lo que elabora y propone la aprobación del Plan de Contingencia por Fiestas por el Día de Santa Rosa de Lima en el Hospital de Emergencia "José Casimiro Ulloa";


Que, con Informe Nº 103-2012-OEPP-EOP-HEJCU, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto a través del Equipo de Organización y Planeamiento, emite su conformidad y opinión favorable en el marco de sus competencias y responsabilidades recomendando su aprobación mediante la Resolución Directoral;

Que, habiéndose evaluado el documento en mención, se aprecia que el principal objetivo es responder eficazmente a las emergencias y desastres atendiendo a la población, infraestructura y servicios afectados de la institución.

Estando a lo propuesto e Informado por el Director Médico;

En aplicación a lo establecido en la Ley Nº 26842- Ley General de Salud, Ley Nº 27657 – Ley del Ministerio de Salud, Resolución Ministerial Nº 974-2004/MINSA que aprueba la Directiva Nº 043-2004 Procedimiento para la elaboración de Planes de Respuesta frente a Emergencias y Desastres;





Contando con las visaciones, del Director Médico, del Director de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto, del Director Ejecutivo de Administración, la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa;

De conformidad con lo dispuesto en el literal d) del artículo 11 del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa, aprobado con Resolución Ministerial N° 767-2006/MINSA;

En uso de las facultades conferidas;

SE RESUELVE:



ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR el "PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS POR EL DIA DE SANTA ROSA DE LIMA - 2012 EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA", que en anexos (folios 12) forman parte integrante de la presente Resolución, por las razones expuestas en la parte considerativa.


ARTICULO SEGUNDO.- ENCARGAR a los Directores y Jefes de las Unidades Orgánicas del Hospital de Emergencia "José Casimiro Ulloa", programar las medidas preventivas y de atención de Emergencias que demandaría la población, debiendo de informar a la Oficina de Personal para los fines consiguientes.



ARTÍCULO TERCERO.- DISPONER que la Oficina de Comunicaciones publique la presente Resolución en la página Web Institucional.

Regístrese, Comuníquese y Publíquese.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias
"JOSÉ CASIMIRO ULLOA"



.....
D. MANUELA VILCHEZ ZALDIVAR
DIRECTOR GENERAL
C.M.P. 13552

MAVZ/LEAH/ORBG/JHDC/EFZ/efz

c.c.:

Of. Ejec. de Planeamiento y Presupuesto
Of. Ejec. de Administración.
Of. Gestión de la calidad
Of. Asesoría Jurídica
Archivo



Ministerio de Salud
Hospital de Emergencias
"José Casimiro Ulloa"

PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS DE SANTA ROSA DE LIMA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE SALUD V – LIMA CIUDAD
HOSPITAL DE EMERGENCIAS
"JOSE CASIMIRO ULLOA"



PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS POR EL
DÍA DE SANTA ROSA DE LIMA
HOSPITAL DE EMERGENCIAS "JOSE CASIMIRO ULLOA"

AÑO 2012





**FORMULARIO PARA ELABORACIÓN DEL PLAN DE CONTINGENCIA
PARA EMERGENCIAS Y DESASTRES**

1. TITULO	
PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS POR EL DÍA DE SANTA ROSA DE LIMA 2012 HOSPITAL DE EMERGENCIAS "JOSÉ CASIMIRO ULLOA"	
2. INFORMACION GENERAL	
DISA / DIRESA:	DIRECCION DE SALUD V LIMA CIUDAD
Red / Micro Red de Salud:	
Establecimiento de Salud:	HOSPITAL DE EMERGENCIAS "JOSÉ CASIMIRO ULLOA"
Fecha de elaboración:	07 de Agosto de 2012
Fecha de aprobación:	
Fecha de actualización:	
Responsable:	DIRECCIÓN GENERAL
3. INTRODUCCION	
<p>El HOSPITAL DE EMERGENCIAS "JOSÉ CASIMIRO ULLOA", como integrante del Pliego Ministerio de Salud debe contar con un PLAN DE CONTINGENCIA para prevenir y enfrentar la posibilidad de un incremento de la demanda de salud por FIESTAS POR EL DÍA DE SANTA ROSA DE LIMA 2012, que le permita garantizar una adecuada y eficaz atención de salud entre las fechas comprendidas desde las 08.00hrs. del miércoles 29 de agosto hasta las 08:00 hrs. del lunes 03 de setiembre del presente año.</p>	





4. BASE LEGAL

- **Decreto Ley N°19338 (28.MARZO.1972) y sus modificatorias:** Ley del Sistema Nacional de Defensa Civil.
- **Ley N°28551 (27.MAYO.2005):** Ley que establece la obligación de elaborar y presentar Planes de Contingencia.
- **Resolución Suprema N°0092004-SA (02.JUNIO.2004):** Plan Sectorial de Prevención y Atención de Emergencias y Desastres del Sector Salud (al 2014).
- **Decreto Supremo N°098-2007-PCM (17.DIC.2007):** Plan Nacional de Operaciones de Emergencia.- Plan NOE
- **Resolución Ministerial N°247-1995-SA/DM (28.MARZO.1995):** Disponen que los Hospitales del Sector Salud constituyan su respectivo Comité Hospitalario de Defensa Civil.
- **Resolución Ministerial N°517-2004/MINSA (14.MAYO.2004) :** Aprueba la Directiva N°036-2004-OGDN/MINSA-V.01 "Declaratoria de Alertas en Situaciones de Emergencias y Desastres".
- **Resolución Ministerial N°768-2004/DM (26.JULIO.2004):** Aprueba la Directiva N°040-2004-OGDN/MINSA-V.01 "Procedimiento para la elaboración de Planes de Contingencia para Emergencias y Desastres".
- **Resolución Ministerial N°974-2004/MINSA (24.SET.2004).-** Aprueba la Norma Técnica N°043-2004-OGDN/MINSA-V.01 "Procedimiento para la elaboración de Planes de Respuesta frente a Emergencias y Desastres".
- **Resolución Ministerial N°767-2006/MINSA (10.AGOSTO.2006):** Aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa.- Funciones Generales.- Art. 8º.- literal "c".
- **Resolución Ministerial N° 623-2009/MINSA,** que aprueba constituir el Comité Nacional de Hospitales Seguros frente a los Desastres.





5. ESTIMACIÓN DEL RIESGO

5.1. IDENTIFICACION Y CARACTERIZACION DE LA AMENAZA / PELIGRO

a. Suceso previsible: FIESTAS DE SANTA ROSA DE LIMA - MOVILIZACION MASIVA DE PERSONAS		Natural No	Antrópico Si	Social Si
b. Fecha de ocurrencia	c. Magnitud	d. Duración	e. Lugares afectables	f. Población afectable
29 de agosto al 03 de setiembre	GRANDE	06 DIAS	La jurisdicción del HEJCU	La población en general



MAPA JURISDICCIONAL DISA V LIMA CIUDAD

Hospitales MINSA: 10
Arzobispo Loayza, Casimiro Ulloa, Cayetano Heredia, Dos de Mayo, Emergencias Pediatricas, Carlos La Franco La Hoz, San Bartolomé, Santa Rosa, Sergio Bernal y Larco Herrera

Institutos MINSA: 06
Salud del Niño, Materno Perinatal, Enfermedades Neoplásicas, Ciencias Neurológicas, Nacional Oftalmológico, Honoro Delgado Hidayo Noguchi

Hospitales FFAA y Policiales
FAP, Militar Central, Policia, PNP B. Leguía

EsSALUD
Hospitales: Almenara, Rebagliatti, Marino Molina, Mongrut, Grau y Angamos
Policlinicos: Castilla, Fiori, Chíncha y Pablo Bermúdez
Instituto: INCOR

Clinicas Privadas

- Distritos de la Jurisdicción DISA V LIMA CIUDAD**
- 1. Comendador de la Independencia: 01
 - 2. Miraflores: 02
 - 3. San Isidro: 03
 - 4. Surquillo: 04
 - 5. Miraflores: 05
 - 6. Breña: 07
 - 7. Pueblo Libre: 08
 - 8. San Isidro: 09
 - 9. Lince: 10
 - 10. Jesús María: 11
 - 11. San Luis: 12
 - 12. Magdalena: 13
 - 13. San Martín de Porres: 14
 - 14. Los Olivos: 15
 - 15. Rimac: 16
 - 16. Comas: 17
 - 17. Independencia: 18
 - 18. Carabayillo: 19
 - 19. Puente Piedra: 20
 - 20. Ancón: 21
 - 21. Santa Rosa: 22



Elaborado: Oficina de Epidemiología.
Fuente: Oficina de Estadística Informática y Telecomunicaciones





PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS DE SANTA ROSA DE LIMA

5.2. ANALISIS DE VULNERABILIDAD

5.2.1. COMUNIDAD

A. Población:

a. Población total expuesta: 3'878,273	Niño: 30%	Adolescente: 25%	Adulto: 25%	Adulto mayor: 20%
---	--------------	---------------------	----------------	----------------------

Grupos de la población más vulnerables:
TODA LA POBLACION

b. Perfil Epidemiológico:

<i>E. Transmisibles:</i> NO APLICA	<i>E. No Transmisibles:</i> ASFIXIA X AGLOMERACION ASALTO ASALTO CON AGRESION HDA DBM VIGILANCIA POR FEBRILES CONTUSIONES X TUMULTO ACCIDENTES X FUEGOS ARTIFICIALES ACCIDENTES DE TRANSITO INTOXICACION ALCOHOLICA	<i>Causa Externa:</i>
---	--	-----------------------

Antecedentes epidemiológicos relacionados al evento:
ASFIXIA X AGLOMERACION EN CENTROS COMERCIALES Y ALEDAÑOS
ASALTO
ASALTO CON AGRESION
HDA
DBM
VIGILANCIA POR FEBRILES
CONTUSIONES X TUMULTO
ACCIDENTES X FUEGOS ARTIFICIALES
ACCIDENTES DE TRANSITO
ETILISMO

b. Principales actividades económicas:
DIVERSA

Población en situación de pobreza:

Pobreza: 35%	Pobreza extrema: 13%
-----------------	-------------------------

d. Preparación y capacitación de la comunidad para casos de desastre:
La que difunden los medios de comunicación, Comunicados oficiales.

B. Servicios Básicos:

a. Vías de acceso a la localidad: Terrestre	Condiciones de vulnerabilidad: MEDIA VARIABLE		
Medios de transporte disponibles o cercanos: Microbuses, Combis, automóviles	Condiciones de vulnerabilidad: MEDIA Hay acceso a la Avenida Roosevelt		
b. Sistemas de comunicación existentes: : TELEF. FIJA, MOVIL, RADIO, TV INTERNET	Condiciones de vulnerabilidad: ALTA , se congestionan los servicios de comunicación		
c. Energía eléctrica:			
Disponibilidad localmente: Si (X) No ()	Alumbrado público: Si (X) No ()	Población con servicio domiciliario (100%)	Condiciones de vulnerabilidad: Media, puede haber cortes de fluido
d. Agua potable:			
Servicio disponible: Si (X) No ()	Población con servicio domiciliario (%) : 100%	Calidad del agua: : APTA PARA CONSUMO HUMANO	Condiciones de vulnerabilidad: MEDIANA: SEGÚN NECESIDAD DE SU USO





PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS DE SANTA ROSA DE LIMA

e. Disposición de desechos:				
Sistemas disponibles: DESAGUE, CAMIÓN RECOJO DE RESIDUOS SOLIDOS		Población con servicio domiciliario (100 %)		Condiciones de vulnerabilidad: BAJA
C. Recursos locales para la respuesta:				
Instituciones que podrían apoyar:				
Institución	Tipo de apoyo	Responsable	Dirección	Teléfono/ E Mail
OGDN DISA V LC	MINSA DISA V Lima Ciudad	Director OGDN Director ODN	Av. Salaverry cdra. 8 Av. Paseo de la República 3820 S.I.	2221199 3191590 – Anexo 2602
MUN. MIRAFLORES	Encargado Local COE	Alcalde	Av. Brasil 3501 Mag. Del Mar	418.07.00 222.02.22
BOMBEROS	Central Compañías de Miraflores,	Cmdte. Región	Mariscal Cáceres 170 Miraflores	2425823 4457447-116
POLICIA NAC	Policial	Comisario	Av. Tomás Marzano 1180	4451793 4445118
SERENAZGO	Director de Serenazgo	Director de Serenazgo	Av. del Ejercito 1300 Estadio Bonilla	2227519 2227529 2227521
CRUZ ROJA	Atención con voluntarios	Representante oficial de la Cruz Roja	Av. Arequipa Cuadra 15	2980898
D. Otra información de importancia: APOYO CON AMBULANCIAS y MEDICAMENTOS				

5.2.2. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

a. Establecimientos	MINSA	EsSalud	FFAA	Privados		
Puestos	01	01				
Centros	42		04			
Hospitales	10	05	04			
Institutos	04					
Otros		08				
b. Recursos Humanos	MINSA	EsSalud	FFAA	Privados		
Médicos Generales	-	-	-	-		
Médicos Especialistas (especificar:....)						
Enfermeras	-	-	-	-		
Obstetricas	-	-	-	-		
Otros.....	-	-	-	-		
c. Ares Críticas	SOP	UCI	Sala de Partos	Emergencia	Casa de fuerza	Otras
Número	04	01	NO	TSHOCK	SI	
Operatividad	SI	SI		SI	SI	
d. Comunicación	Radio UHF	Radio VHF	Teléfono	Fax	Otros	
Existencia	SI		85 ANEXOS 11 DIRECTOS	03	INTERNET	
Operatividad	SI		SI	SI	SI	
e. Abastecimiento y almacenamiento H2O	Conexión a red pública	Cisterna	Tanque	Otros		
Operatividad (SI)	SI	SI	SI	CALDEROS		
f. Energía Eléctrica	Conexión a red pública	Grupo Electrogeno	Otros			



PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS DE SANTA ROSA DE LIMA

Operatividad	SI		SI	
g. Medios de transporte	Ambulancias	Vehículos	Motos	Otros
Número	03	02	NO	NO
Operatividad (Si / No)	SI	SI		
h. Medicamentos e insumos médicos:				
SE CUENTA CON 20 KITS de SUTURA DE EMERGENCIAS				
SE CUENTA CON 14 KITS de CURACION				
SE CUENTA CON 02 KITS de CIRUGIA MENOR				
OTROS PARA ADICIONAR				
i. Organización y preparación en emergencias y desastres:				
COMITÉ HOSPITALARIO DE EMERGENCIA				
PERSONAL CAPACITADO				
BRIGADISTAS				
j. Vulnerabilidad de los establecimientos:				
ESTRUCTURAL: MEDIA				
NO ESTRUCTURAL: MEDIA				
FUNCIONAL: MEDIA				
Otra información de importancia: LA INFORMACION QUE SE GENERE, ESTARA A CARGO DE LA DIRECCION GENERAL DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS "JOSE CASIMIRO ULLOA", LA CUAL SERA COMUNICADA INMEDIATAMENTE A LA DIRECCION GENERAL DE LA DISA V LIMA CIUDAD Y A OFICINA GENERAL DE DEFENSA NACIONAL.-MINSA				

5.3. ESTIMACION DEL RIESGO				
5.3.1. SOBRE LA COMUNIDAD				
a. Muertos:				
b. Lesiones traumáticas:				
Tipo:(Lesiones consecuencia de accidentes: fracturas, contusiones, heridas, quemaduras u otros)	Grave: No reporta	Moderado: No reporta	No	Leve: No reporta
Traumatismo encéfalo – craneano	23	23		23
Traumatismo de mano		37		40
Traumatismo de pie	23	23		23
Traumatismo de rodilla		17		17
Traumatismo múltiple		33		
Traumatismo de antebrazo		26		
	46	159		103
c. Enfermedades transmisibles:				
Enfermedad:	Grave:	Moderado:	Leve	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
d. Problemas de salud mental:				
No aplica	Grave:	Moderado:	Leve:	
e. Desplazamiento de la población:				
Origen:	Destino:	Población:		
Interior del país	Lima			
Lima	Interior del país			
f. Daños a los servicios básicos:				
Servicio dañado:	Tipo de daño:	Severidad del daño:		
LUZ	CORTE TOTAL Y/O PARCIAL	MODERADA		
AGUA	CORTE TOTAL Y/O PARCIAL	MODERADA		
DESAGUE	COLAPSO	MODERADA		
TELEFONIA	CORTE TOTAL Y/O PARCIAL	MODERADA		
g. Daños a la infraestructura productiva:				
Infraestructura dañada:	Tipo de daño:	Severidad del daño:		
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		





PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS DE SANTA ROSA DE LIMA

h. Escasez de alimentos: NO APLICA			
i. Daños al medio ambiente:			
<i>Elemento dañado:</i>	<i>Tipo de daño:</i>	<i>Severidad del daño:</i>	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	
Otros daños de importancia: BLOQUEO VIAS DE COMUNICACIÓN ACTOS VANDALICOS PARALIZACION DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS			
5.3.1. SOBRE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD			
a. Daños sobre la infraestructura de salud:			
<i>Area dañada:</i>	<i>Tipo de daño:</i>	<i>Severidad del daño:</i>	
NO	NO	NO	
b. Daños sobre los servicios básicos y el equipamiento:			
<i>Elemento dañado:</i>	<i>Tipo de daño:</i>	<i>Severidad del daño:</i>	
NO	NO	NO	
c. Daños sobre la población (cantidad):			
<i>Tipo de daño:</i>	<i>Grave:</i>	<i>Moderado:</i>	<i>Leve:</i>
Otros daños de importancia: INTERRUPCION DEL FUNCIONAMIENTO DEL HOSPITAL : no aplica			

6. OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE CONTINGENCIA

EL HOSPITAL SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE RESPONDER UN INCREMENTO DE LA DEMANDA DE PACIENTES, QUE SE ORIGINA COMO PRODUCTO DE LA MOVILIZACION MASIVA DE PERSONAS POR FIESTAS POR EL DIA DE SANTA ROSA DE LIMA Y ALEDAÑOS PRESENTANDOSE EN EL AMBITO QUE CON REGULARIDAD SE ATIENDE ADEMÁS DEL QUE SE PRESENTE A NIVEL NACIONAL, Y COMO INTEGRANTE DEL SECTOR SALUD RESPONDER EN EL ANTES, DURANTE Y DESPUES DE OCURRIDO EL EVENTO.





PLAN DE CONTINGENCIA POR FIESTAS DE SANTA ROSA DE LIMA

7. OBJETIVOS ESPECIFICOS Y ACTIVIDADES SEGÚN MOMENTOS

7.1. MOMENTO ANTES:

7.1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS: GARANTIZAR QUE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL HOSPITAL SEA OPTIMA ANTE LA AFLUENCIA DE PACIENTES.

7.1.2. ACTIVIDADES:

Actividades de Prevención	Unidad de medida	Meta	Cronograma	Responsable	Presupuesto
* MONITOREO DE LA ALERTA VERDE.	Informe	1	29 agosto-03 setiembre.	MIEMBROS DEL COE	
* REVISION DEL PLAN DE CONTINGENCIA.	Informe	1	29 agosto-03 setiembre.	MIEMBROS DEL COE	
*VERIFICAR LA DISPONIBILIDAD DE LOS RECURSOS NECESARIOS (PERSONAL, CAMAS, AMBULANCIAS, MEDICAMENTOS)	Informe	2	29 agosto-03 setiembre.	MIEMBROS DEL COE/OEA/FARMACIA	DEL
* CALIFICAR LA OPERATIVIDAD DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	Acción	2	29 agosto-03 setiembre.	MIEMBROS DEL COE	
*REPROGRAMACION Y DIFUSION DEL ROL DEL PERSONAL PROGRAMADO	Acción	1	29 agosto-03 setiembre.	MIEMBROS DEL COE/PERSONAL	DEL
*CALIFICAR LA OPERATIVIDAD DE LOS SISTEMAS DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE DEL HOSPITAL	Acción	2	29 agosto-03 setiembre.	MIEMBROS DEL COE/COMUNICACIONES/TRANS MIEMBROS DEL COE	
*CALIFICAR LA OPERATIVIDAD DE LOS SERVICIOS CRITICOS	Acción	2			
* VERIFICAR QUE EL DIRECTORIO DEL PERSONAL SE ENCUENTRE ACTUALIZADO	Acción	1	29 agosto-03 setiembre.	MIEMBROS DEL COE	
Actividades de Mitigación	Unidad de medida	Meta	Cronograma	Responsable	Presupuesto
Actividades de Preparación	Unidad de medida	Meta	Cronograma	Responsable	Presupuesto

7.2. MOMENTO DURANTE

7.2.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS: GARANTIZAR QUE LA ATENCION MEDICA A LA POBLACION, SEA OPORTUNA Y SOSTENIDA

7.2.2. ACCIONES DE RESPUESTA:

Acción	UNID. MED.	Responsable	Presupuesto
ACTIVACION DEL COE	REUNION	PRESIDENTE COE	COE
ACTIVACION DEL PLAN DE CONTINGENCIA	CONVOCATORIA	DIRECTOR GENERAL	





7.2.3. ACTIVACION DE LA RESPUESTA:

¿Quién? LA MAXIMA AUTORIDAD	¿Cuándo? SUCEDE EL EVENTO	¿Cómo? SE TOMA CONOCIMIENTO DEL EVENTO QUE CAUSA DAÑO
--------------------------------	------------------------------	--

7.2.4. COMANDO Y COMUNICACIONES:

Comando:

Integrantes: DIRECTOR GENERAL MIEMBROS DEL COE	Funciones: LIDERA LAS ACCIONES DE RESPUESTA A CARGO DEL PROCESO	Área de trabajo: SEDE DEL HOSPITAL Y/O DONDE SE PRESENTE EL EVENTO
--	--	---

Comunicaciones:

Radiocomunicación:	Telefonía: #956580013 #956580467 #956580590 #956567189 #956568101 #956575074 #956563845 #956564354 #956570118	Otros: Director General/ Presidente del COE Director Médico Director de la Oficina Ejecutiva de Administración Jefe del Departamento de Medicina Jefa del Departamento de Enfermería Jefe de Guardia Jefe de la Oficina de Servicios Generales Jefe de la Oficina de Comunicaciones Jefe de Transporte
--------------------	--	---

7.2.5. RED DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Establecimiento de Salud	Daños que pueden recibir	Capacidad	Responsable	Dirección	Teléfono
--------------------------	--------------------------	-----------	-------------	-----------	----------

7.2.6. INSTITUCIONES DE APOYO

Institución	Tipo de apoyo	Responsable	Dirección	Teléfono
-------------	---------------	-------------	-----------	----------

7.2.7. FIN DE LA EMERGENCIA:

¿Quién? LA MAXIMA AUTORIDAD DE SALUD	¿Cuándo? CUANDO SE REDUZCAN LOS EFECTOS DEL EVENTO	¿Cómo? FIN DE LA ALERTA
---	---	----------------------------

7.3. MOMENTO DESPUES: Desmovilización del personal que participo en la emergencia

7.3.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS: Desactivar el Plan de Contingencia

7.3.2. ESTRATEGIAS: Mediante comunicación oficial, se declara la desmovilización del personal y fin de la Emergencia





8. ANEXOS: RELATO CRONOLOGICO DE ACCIONES

INICIO

Acciones iniciadas, sedará inicio ante la activación del evento (29 de agosto al 03 de setiembre 2012)

TERMINO PROGRAMADO

Al disminuir o no existir posibilidad de daños a la salud (pasadas las fiestas).

TERMINO TENTATIVO EN CASO DE PERMANECER TODO EN CALMA

Al no existir posibilidad de daños a la salud (pasadas las fiestas).

INDICACIONES ANTES

- Integración del Accionar Con La Dirección de Administración-Transporte, garantizando operatividad y combustible para 24 hrs. de la ambulancia.
- Mantener los Kits de Emergencia de medicamentos (farmacia).
- Se establece el Flujo de la Información a cargo del COE.
- Presentar al análisis de situación de salud del evento.

DURANTE

- Ante la presencia del evento y posterior a la instalación del COE se procede a la organización del comité de salud.
- Deberán constituirse al Hospital los brigadistas y el personal programado.
- Mantener actualizada la información en sala situacional de los daños y riesgos atendidos

DESPUES

- Se realiza el documento, que sugiere al Despacho de La Dirección General poner fin a la Alerta Declarada.
- Se procede a la desmovilización de los Brigadistas y personal programado.
- Análisis de la información presentada por el evento para propuestas de mejora continua.
- Se redacta el Informe Final

9. RECURSOS : HUMANOS, LOGISTICOS Y FINANCIEROS

INICIO

Las acciones se darán inicio, ante la activación del evento.
La alerta se iniciara el 29 de agosto desde las 08:00 hrs.

TERMINO PROGRAMADO

El día 03 de setiembre 2012, a las 08:00. hrs.

RECURSOS.-

Se deberá proveer los recursos que sean necesarios que participen en el antes, durante y después:

HUMANOS.-

- Personal nombrado (498 servidores) y contratado (209 servidores) entre asistenciales y administrativos. En total 707 trabajadores.

LOGISTICOS.-

- Se Movilizara los recursos que dispone el Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa según la magnitud del daño, en lo que respecta a medicamentos e insumos médico quirúrgicos la Fuente será el SISMED.
- Se seguirán los movimientos de movilización de personal y recursos considerados en la presente y los existentes en la normatividad vigente mediante el monitoreo por parte de los funcionarios del Hospital.





ANEXO I

PRESUPUESTO SEGÚN ACTIVIDADES
HOSPITAL EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA

ACTIVIDAD MOMENTO ANTES	DIRECCIONES Y OFICINAS RESPONSABLES	PRESUPUESTO
Monitoreo de la Alerta Verde	1.- DIRECCION GENERAL 2.- COE 3.- OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	
Revisar el Plan de Contingencia	1.- COE. 2.- OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN 3.- DIRECCIÓN DE LOGISTICA. 4.- DIRECCIÓN DE ECONOMIA	
Revisar los recursos necesarios de personal, medicamentos, camas ambulancias	1.- COE 2.- OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO. 3.- OFICINA DE PERSONAL.	
Evaluar la operatividad de los recursos asistenciales, el sistema de referencia y contrarreferencia	1.- COE 2.- OFICINA EJECUTIVA DE PLANIFICACIÓN 3.- OFICINA DE DOCENCIA E INVESTIGACION	
Elaborar y difundir el rol de personal programado.	1.- COE. 2.- DEPARTAMENTOS: FINALES, INTERMEDIOS Y DE APOYO 3.- OFICINA DE PERSONAL	
Evaluar la operatividad del sistema de comunicación y transporte	1.- COE 2.- OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA 3.- OFICINA DE ASESORIA JURIDICA.	
Evaluar la operatividad de los servicios críticos UCE, Emergencia, Hospitalización	1.- COE 2.- OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA 3.- OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD. 4.- OFICINA DE SERVICIOS GENERALES 5.- DEPARTAMENTOS: FINALES, INTERMEDIOS Y DE APOYO	
Verificar el directorio del personal actualizado	1.- COE 2.- SEGURO INTEGRAL DE SALUD. 3.- OFICINA DE COMUNICACIONES	
Efectuar el monitoreo permanente de la ejecución del Plan	1.- COE	

