



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

# **GUÍA HOSPITALARIA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE (MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL-2017)**



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## REGLAMENTACIÓN INTERNACIONAL:

- CD55/17 R1: Plan de acción para la reducción del riesgo de desastre 2016-2021.
- Agenda 2030 Para El Desarrollo Sostenible.
- Acuerdo de Paris.

## REGLAMENTACIÓN NACIONAL:

- Resolución 1802(1989): CHE.
- Resolución 976 (2009): Iniciativa global Hospital Seguro frente al desastre.
- Plan Decenal De Salud Pública 2012-2021: incorpora la gestión del riesgo en desastre en la dimensión de salud pública en emergencia subdividido en dos componentes.
- Ley 1523 (2012).
- Decreto 1072 (2015): Decreto unico reglamentario del sector trabajo.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA

**Definición:** Documento que señala los objetivos, acciones, organización, y responsabilidades a nivel institucional frente a la emergencia con objeto de controlar los efectos adversos y atender los daños a la salud derivados de la misma.

### Características:

- Realista.
- Flexible.
- Claro.

- Concreto.
- Integral.
- Integrado.
- Actualizado.
- Participativo.

Figura N.1: Articulación Local del PHE.



Fuente: adaptado de Unidad Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres. Guía metodológica para la elaboración de la Estrategia de Respuesta Municipal: Preparación para el manejo de emergencias y desastres. Bogotá: Unidad Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres; 2013.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

**“Independientemente del tamaño y complejidad del Hospital, la responsabilidad administrativa, civil y penal que se desprende de la no existencia o implementación inadecuada del PHE, reposa en el Gerente; por tanto, éste debe participar en su formulación, aprobación final, implementación y seguimiento”. (GUÍA HOSPITALARIA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE (MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL-2017))**



Tabla N.1 Componentes del PHE.

Componentes para PHE	Acciones Fase de formulación	Acciones Fase implementación
<b>Componente general</b>		
1. Ficha técnica	Documentar la ficha técnica del plan de acuerdo con la política de calidad de la entidad.	Actualizar la ficha cada vez que se presente un cambio.
2. Justificación	Redactar la justificación del plan.	Revisar de manera constante posibles cambios de acuerdo a los logros de los objetivos del plan.
3. Información general del hospital	Documentar de manera inicial los datos del hospital.	Verificar de manera permanente los cambios que se presente referente a la información general del hospital y actualizar el documento.
4. Escenarios de afectación	Realizar la identificación de escenarios de afectación de acuerdo al análisis realizado por la Institución.	Comprobar las condiciones internas y externas que puedan generar cambios en dichos escenarios.
5. Objetivos específicos con base en los posibles escenarios de afectación	Redactar los objetivos específicos a alcanzar de acuerdo a los escenarios de afectación.	Identificar los cambios en los escenarios para determinar nuevos objetivos.
6. Comité Hospitalario para Emergencias	Determinar la conformación y funciones del Comité Hospitalario de Emergencias.	Convocatoria, selección y capacitación al Comité de manera permanente.
7. Brigada de Emergencias	Establecer los requisitos para los integrantes y funcionamiento de la brigada.	Convocatoria, selección y capacitación a los brigadistas.



<b>Componentes para PHE</b>	<b>Acciones Fase de formulación</b>	<b>Acciones Fase implementación</b>
<b>8. Evaluación de la capacidad de respuesta</b>	Documentar inventario de recursos y estado de los mismos.	Desarrollo de estrategia que permita el incremento de la capacidad de respuesta del hospital en cuanto a emergencias.
<b>9. Sistemas de Información y Comunicaciones</b>	Documentar los equipos y procedimiento de información y comunicaciones requeridas.	Evaluación operativa de los sistemas de información y comunicación, realización de pruebas constante de funcionamiento.
<b>Componente Operativo</b>		
<b>10. Activación y Desactivación del Plan</b>	Documentar el proceso para la activación y desactivación del plan.	Comunicar el proceso determinado para activación y desactivación del plan. Probar el proceso mediante simulaciones y simulacros. Ajustarlo de acuerdo a resultados.
<b>11. Organización para la Respuesta</b>	Definir los protocolos de organización para la respuesta.	Aplicar los protocolos de organización para la respuesta, verificar y ajustarlos si es necesario.
<b>12. Acciones de Respuesta</b>	Documentar las acciones de respuesta de acuerdo a escenarios de riesgo.	Realizar simulaciones y simulacros para evaluar su aplicabilidad y establecer acciones preventivas, correctivas o de mejora de acuerdo a resultados.
<b>13. Coordinación Externa</b>	Formular la cadena de llamadas externa y procedimientos para la organización.	Realizar simulaciones y simulacros que permitan probar la adecuada coordinación. Promover reuniones organizativas con las entidades de apoyo externas.
<b>14. Plan de evacuación y plan de continuidad</b>	Documentar los procesos y procedimientos que corresponde a cada plan.	Realizar simulacros que verifiquen la adecuada adherencia a los planes.
<b>15. Rehabilitación y Recuperación</b>	Establecer las acciones que se deben llevar a cabo para la rehabilitación y recuperación.	Desarrollo de planes de intervención y mejora.

Tomado de la GUÍA HOSPITALARIA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE (MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL-2017))



## Herramienta para la Evaluación De La Vulnerabilidad a Amenazas

1. Identificación de las Amenazas (internas y Externas por áreas de servicio).
2. Probabilidad de Ocurrencia.

**Figura N2.**

Probabilidad	Descripción	Puntaje
Posible (Baja)	Fenómeno que puede suceder o que es factible su ocurrencia y del que no existen razones históricas, ni científicas para decir que no sucederá.	1
Probable (moderada)	Fenómeno esperado, del cual existen razones o argumentos técnicos, científico y antecedentes para creer que sucederá.	2
Inminente (alta)	Fenómeno esperado que tiene alta probabilidad de ocurrir.	3





**Impacto**

**Puntaje de calificación de las consecuencias**

	1	2	3
Humano o en las personas	Baja – sin víctimas.	Moderadas- algunas víctimas, pocas víctimas fatales.	Alta- gran número de víctimas o muchas víctimas fatales.
Propiedad o infraestructura	Poco o ningún daño a las instalaciones, sin pérdida de uso.	Daño moderado a las instalaciones, tal vez se requiera una evacuación temporal o selectiva.	Pérdida de uso del centro sanitario por un periodo prolongado.
Empresarial o continuidad del negocio	Poca a ninguna pérdida del negocio o daño a la reputación.	Cierta pérdida del negocio a corto plazo o cierto daño a la reputación.	Pérdida importante a largo plazo o irreparable del negocio o de la reputación.

**4.Puntaje de riesgo: Figura N.4.**

**Suma de los impactos  
(Humano, propiedad y  
empresarial)**



**Probabilidad**



**Puntaje de  
riesgo**

## Nivel de Preparación del Centro Hospitalario

## Puntaje

SGN-C048-F23

Los planes existentes y los componentes de la infraestructura (equipos, personal, capacitación y recursos) son adecuados para la gestión de una situación de emergencia o desastre.

1

Los planes existentes o los componentes de la infraestructura o ambos, están presentes, pero tienen una o más deficiencias menores.

2

Los planes o componentes de la infraestructura o ambos, faltan o son gravemente deficientes.

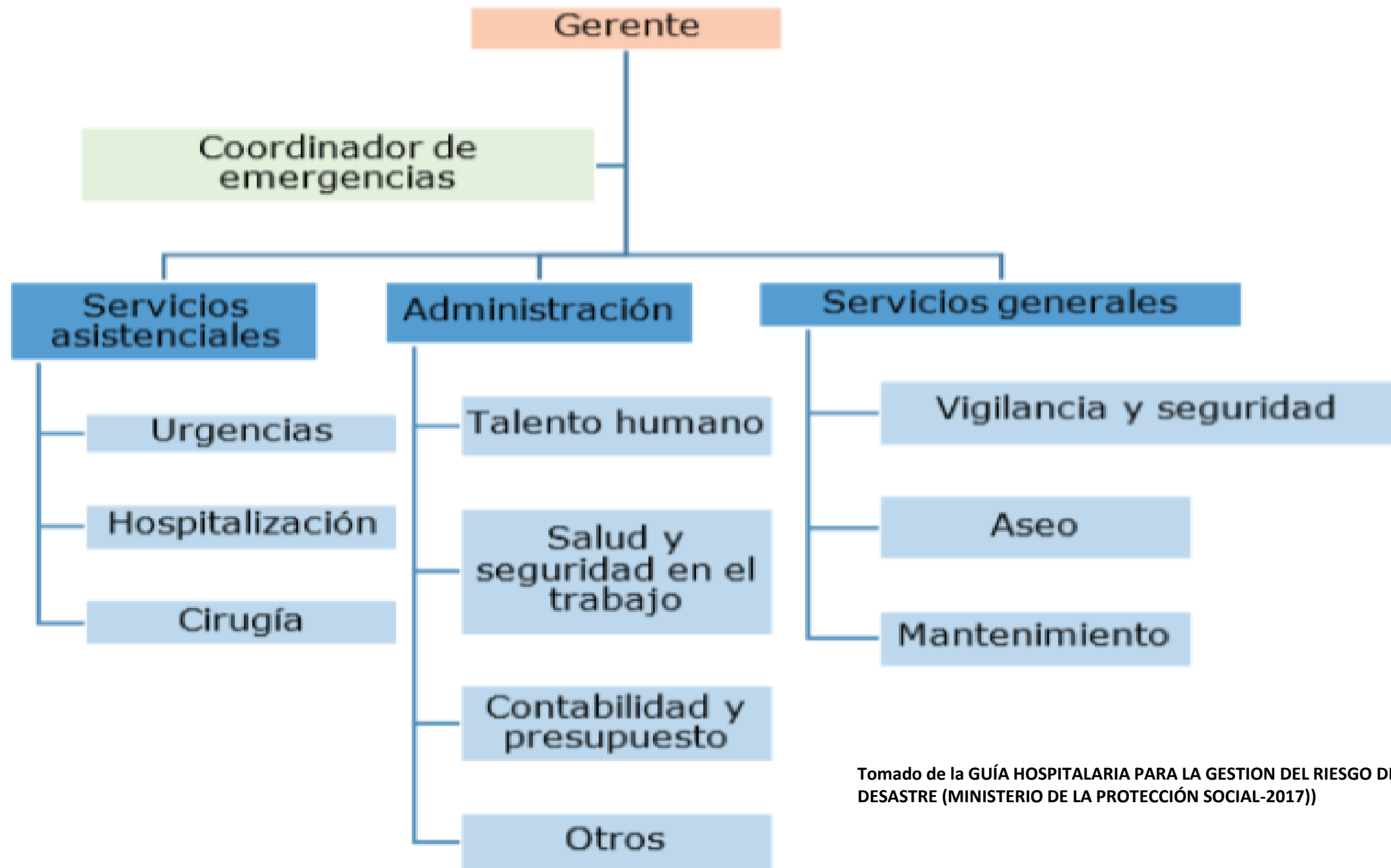
3



# COMITÉ HOSPITALARIO PARA LA EMERGENCIA

## Funciones:

1. Velar por la realización del análisis de amenazas y vulnerabilidades.
2. Integralidad del PHE.
3. Conformación de las brigadas.
4. Verificar señalización.
5. Establecer el periodo de autonomía.
6. Liderar evaluación posterior al desastre.
7. Nivel de respuesta.
8. Boletines de prensa.
9. Determinar necesidad de apoyo.



Tomado de la GUÍA HOSPITALARIA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE (MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL-2017))



GOBERNACIÓN DEL HUILA

# BRIGADAS DE EMERGENCIA.

SGN-C048-F23

- Brigada De primeros auxilios.
- Brigada Contra incendios.
- Brigada De Evacuación.

Cualidades de los brigadistas:

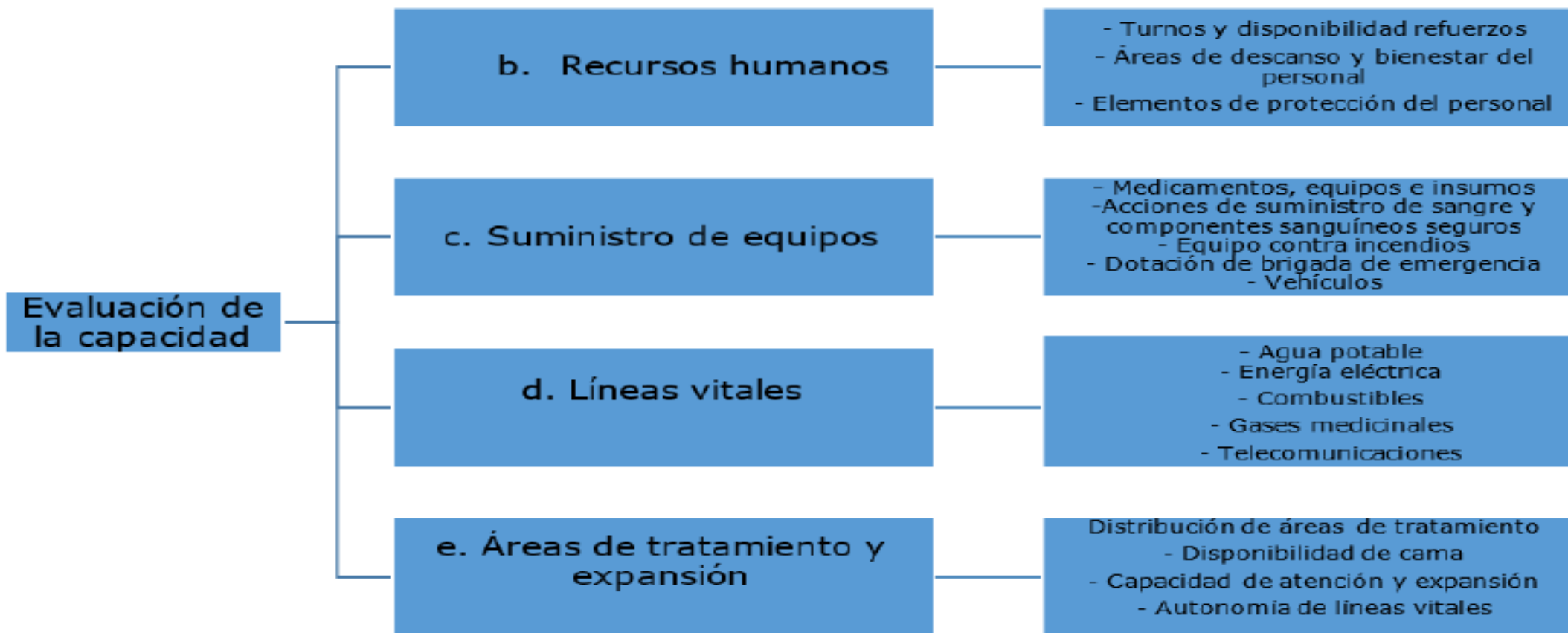
- Física y psicológicamente aptos.
- Permanezcan en las instalaciones.
- Voluntarios.
- Disposición para capacitarse.





GOBERNACIÓN DEL HUILA

# EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## ÁREAS DE TRATAMIENTO Y EXPANSIÓN.

### Requisitos logísticos para la disposición y adecuación de las áreas de tratamiento y expansión

Recurso humano disponible en cada área discriminada por perfiles y según esquemas de turno.

Disponibilidad de equipos de reanimación, así como medicamentos e insumos para la atención de los pacientes.

Tamaño del área en metros cuadrados, así como la cantidad disponible de camillas y el número máximo de pacientes que podrían atenderse si se realiza la expansión de los servicios.

Autonomía en agua, electricidad, gases medicinales y disponibilidad de equipos de comunicación.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## Códigos de Colores de Recomendación.

Área	Color referencia	Función
EXPANSIÓN	<b>Marrón</b>	Ubicación de los pacientes que ya se encontraban hospitalizados en el momento de la alerta hospitalaria.
INFORMACIÓN	<b>Azul</b>	Lugares de circulación y acceso de los familiares o los medios de comunicación, para la obtención de la información.
CIRUGÍA	<b>Fucsia</b>	Lugar de ubicación de los quirófanos.
TRIAGE	<b>Naranja</b>	Lugar para la clasificación de los lesionados a su llegada al centro hospitalario y donde el paciente será orientado al área correspondiente- TRIAGE HOSPITALARIO.
ÁREA ROJA	<b>Rojo</b>	Lugar para ubicación de los lesionados, estos son remitidos desde la zona de triage, luego de su valoración CRÍTICOS RECUPERABLES.

Área	Color referencia	Función
ÁREA AMARILLA	<b>Amarillo</b>	Lugar para ubicación de los lesionados, estos son remitidos desde la zona de triage, luego de su valoración CRÍTICOS DIFERIBLES.
ÁREA NEGRA	<b>Negro</b>	Lugar para ubicación de los lesionados, estos son remitidos desde la zona de triage, luego de su valoración CRÍTICOS NO RECUPERABLES.
ÁREA VERDE	<b>Verde</b>	Lugar para ubicación de los lesionados, estos son remitidos desde la zona de triage, luego de su valoración NO CRÍTICOS.
ÁREA BLANCA	<b>Blanco</b>	Lugar para ubicación de los lesionados, estos son remitidos desde la zona de triage, luego de su valoración MORGUE.

Fuente: Ministerio de la Protección Social. Manual de planeamiento hospitalario para emergencias. Bogotá: Ministerio de Protección Social; 2007.

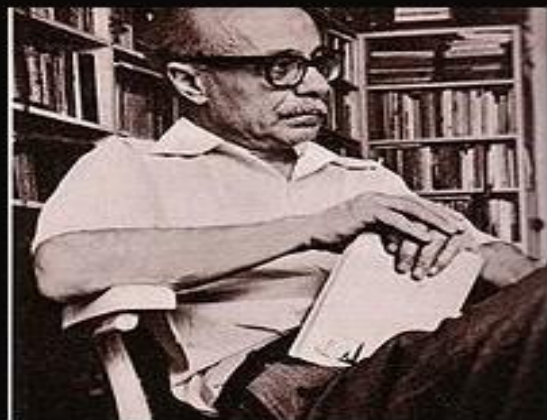
Tomado de la GUÍA HOSPITALARIA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRE (MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL-2017))



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23



Tenemos que abrirnos al mundo. No considerar que el desastre está fuera, sino que arde como una fogata en el propio comedor de nuestras casas. Es la vida y nuestra tierra las que están en peligro.  
(Antes del fin, 1999).

(Ernesto Sabato)

akifrases.com

GRACIAS POR LA ATENCIÓN.