

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 1 DE 86	

TABLA DE CONTENIDO


1. INTRODUCCIÓN	7
2. OBJETIVO GENERAL	8
2.1. Objetivos específicos	8
3. ALCANCE	10
4. DEFINICIONES	11
5. COMPONENTE GENERAL	12
5.1. Política de emergencias en la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	12
5.2. Marco legal	13
5.3. Información general	15
5.4. Índice de seguridad hospitalaria	16
6. VALORACIÓN DE LA SEGURIDAD HOSPITALARIA ESE CARMEN EMILIA OSPINA SEDE AIPECITO	17
6.1. Escalas de valoración para evaluar el índice de seguridad hospitalaria – ISH	19
6.2. Análisis de vulnerabilidad	20
6.2.1. Probabilidad de ocurrencia, estimación de impacto	20
6.2.2. Porcentaje del nivel de riesgo de la amenazas evaluadas	24
7. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL	26
8. COMITÉ HOSPITALARIO PARA EMERGENCIA	30
9. FUNCIONES DEL COMITÉ HOSPITALARIO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES 31	
10. ACTIVACIÓN DEL COMITÉ HOSPITALARIO PARA EMERGENCIA	33
11. BRIGADAS DE EMERGENCIA	35
11.1. Funciones de la brigada de emergencia	36
11.2. Evaluación de la capacidad	38
11.3. Recurso humano	38
11.4. Inventario de equipos biomédicos	39
11.5. Inventarios de extintores	40

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 2 DE 86	

11.6.	Inventario de tanques de almacenamiento de agua	40
11.7.	Inventario de equipos para suministro de electricidad	40
11.8.	Inventario de vehículos	41
12.	INVENTARIO DE EQUIPOS PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO Y GASES MEDICINALES...	42
13.	CADENA LOGÍSTICA DE LOS SUMINISTROS.....	43
14.	ÁREAS DE EXPANSIÓN Y SEGUIMIENTO	44
15.	SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.....	45
16.	RELACIÓN DE NÚMEROS TELEFÓNICOS PARA COMUNICACIONES INTERNAS	46
17.	RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, VISUAL Y FÍSICA.....	47
18.	EVACUACIÓN DE PERSONAL CON DISCAPACIDAD	48
18.1.	Evaluación de personal con discapacidad auditiva.....	48
18.2.	Evacuación de personal con discapacidad visual	48
18.3.	Discapacidad física	50
19.	ENTIDADES DE APOYO EXTERNO AL PLAN OPERATIVO DE EMERGENCIAS HOSPITALARIAS.....	51
20.	SISTEMA DE ALERTA TEMPRANA	53
21.	COMPONENTE OPERATIVO.....	54
21.1.	Activación y desactivación del plan hospitalario de emergencia	54
21.2.	Emergencias internas	54
21.3.	Emergencias externas	56
21.4.	Preparación, coordinación interinstitucional y respuesta	57
21.5.	Alerta – alarma	57
22.	ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA	61
23.	COMANDANTE DE INCIDENTE	62
24.	RESPONSABILIDADES STAFF COMANDO	63
24.1.	Responsabilidades staff general	63
24.2.	Puesto comando.....	64
24.3.	Área de concentración de víctimas ACV	65
24.4.	Cadena de llamadas	66

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 3 DE 86	

24.5.	Tarjetas de funciones.....	67
24.6.	Plan de evacuación y continuidad	67
24.7.	Plan de continuidad de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA	70
24.8.	Evaluación de daños y análisis de necesidades	72
24.9.	Recuperación	73
25.	MECANISMOS PARA LA EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DEL PLAN HOSPITALARIO PARA EMERGENCIAS	74
25.1.	Indicadores.....	74
26.	SIMULACRO Y SIMULACIONES.....	75
26.1.	Simulacro	75
26.2.	Simulación.....	75
27.	ANEXOS	77
28.	BIBLIOGRAFIA	85

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 4 DE 86	

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Ficha técnica.....	6
Tabla 2. Marco legal.	14
Tabla 3. Información general.	16
Tabla 4. Escala de valoración para evaluar el Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH).	19
Tabla 5. Probabilidad de ocurrencia.	21
Tabla 6. Estimación del impacto.	21
Tabla 7. Nivel de preparación de los centros hospitalarios.....	22
Tabla 8. Determinación del puntaje global.....	23
Tabla 9. Determinación del grado de riesgo global.	23
Tabla 10. Tabla grado de riesgo global.	23
Tabla 11. Tabla grado de riesgo global.	24
Tabla 12. Clasificación de amenazas según nivel de riesgos.....	24
Tabla 13. Medidas de control /mitigación para amenazas calificadas como nivel de riesgo alto y moder.	29
Tabla 14. Conformación del comité hospitalario para la gestión de riesgo y desastres.	30
Tabla 15. Conformación del comité hospitalario para la gestión de riesgo y desastres	34
Tabla 16. Conformación de brigadas de emergencias	35
Tabla 17. Actividades de evacuación a cargo de la brigada de emergencias	36
Tabla 18. Actividades de primeros auxilios brigada de emergencias	37
Tabla 19. Actividades de control del fuego brigada de emergencias.....	38
Tabla 20. Relación del talento humano disponible en la ESE Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO por área	39
Tabla 21. Inventario de equipos biomédicos	39
Tabla 22. Inventario de equipos extintores	40
Tabla 23. Inventario de tanques de almacenamiento de agua	40
Tabla 24. Suministro de energía eléctrica	40
Tabla 25. Vehículos disponibles	41
Tabla 26. Suministro de oxígeno y gases medicinales.	42
Tabla 27. Medios de comunicación disponibles	45
Tabla 28. Relación de números telefónicos para comunicaciones internas	46
Tabla 29. Entidades de apoyo externo	51
Tabla 30. Red Municipal y departamental de apoyo.....	52
Tabla 31. Listado de estaciones meteorológicas, hidrometeoro lógicas, alerta y alarma, central y repetidora ubicadas en el área de la cuenca hidrográfica del río Las Ceiba.....	53
Tabla 32. Nivel de alerta y estructuración del nivel de intervención	59
Tabla 33. Nivel de alerta y estructuración del nivel de intervención	60
Tabla 34. Funciones Staff comando	63



 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 5 DE 86			

Tabla 35. Funciones Staff general.....	64
Tabla 36. Cadena de llamadas.....	67
Tabla 37. Actividades plan de continuidad.	72
Tabla 38. Indicadores para la evaluación del PHE.	74

TABLA DE ILUSTRACIONES


Ilustración 1. Porcentaje de seguridad estructural.....	17
Ilustración 2. Porcentaje de seguridad no estructural.	18
Ilustración 3. Porcentaje de seguridad funcional.	19
Ilustración 4. Índice de seguridad hospitalaria.	20
Ilustración 5. % del Nivel de riesgo de las amenazas evaluadas.	24
Ilustración 6. Sistema Comando de Incidente SCI	61
Ilustración 7. Puesto comando.....	65
Ilustración 8. Área de concentración de víctimas	66
Ilustración 9. Punto de encuentro	68
Ilustración 10. Plan de evacuación.....	69

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 6 DE 86	

FICHA TECNICA

Fecha de Aprobación		
Personas a cargo de la actualización		
Nombre	Cargo	
Ela Tatiana Perdomo Rivera	Coordinador de Calidad.	
Ingrý Alexandra Suarez Castro	Asesor Técnico científico	
Costanza Vargas Dussan	Apoyo Profesional al área de Seguridad y Salud en el trabajo.	
Alberto Ospina Sánchez	Arquitecto Mantenimiento.	
Diana Carolina Bahamon	Ingeniero Biomédico.	
Nombre y cargo de quienes aprueban el plan		
Nombre	Cargo	Firma
Jose Antonio Muñoz Paz	Gerente	
Constanza Vargas Dussan	Apoyo Profesional del área de seguridad y salud en el trabajo	
Descripción de los cambios realizados		
<ul style="list-style-type: none"> • Actualización ficha Técnica • Actualización Información General • Actualización Objetivo General • Actualización Objetivos específicos • Actualización Índice de Seguridad Hospitalaria • Actualización Análisis de Vulnerabilidad • Actualización Resolución 213 de 28 Abril 2020 • Actualización Comité Hospitalario para la gestión de riesgos de desastres • Actualización Red Municipal y departamental de apoyo • Actualización Inventario Tanques de almacenamiento de agua • Actualización de equipos para suministro de electricidad • Actualización Recurso Humano • Actualización Inventario Extintores • Actualización conformación brigadistas 2022 • Actualización Vehículos disponibles para la respuesta • Actualización Equipos Biomédicos • Actualización Inventario Balas de Oxígeno • Actualización Simulacro 		
Fecha de la aprobación de los cambios realizados		

Tabla 1. Ficha técnica


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 7 DE 86	

1. INTRODUCCIÓN

Colombia, por su posición geográfica, condiciones ambientales y sociales, está expuesta a un panorama importante de amenazas que hacen al país proclive a hacer afectado por situaciones de emergencia o desastre. Así mismo el departamento del Huila debe estar preparado ante desastres de origen natural como (terremotos, inundaciones, deslizamientos, avalanchas, erupciones volcánicas, sequías, incendios forestales, etc.) o humano (accidentes, guerras, terrorismo, violencia política, incendios estructurales, tecnológicos, etc.) Ya que es uno de los componentes básicos de la protección integral a la que tiene derecho cada ciudadano, tanto en lo relativo a su propia vida, a sus bienes, a los de la comunidad en general y a un medio ambiente sano. Los desastres son riesgos no manejados, como efectos negativos de la relación hombre-naturaleza.

La capacidad de respuesta de cualquier individuo u organización depende de que tan preparados estén, de sus conocimientos y experiencias acumuladas, ante tales condiciones mientras más preparados, capacitados, entrenados y alertas se encuentren los Hospitales, se podrá actuar de la mejor manera y atender emergencias hospitalarias, ayudando a minimizar los efectos de las mismas, especialmente en la salud de las personas.

Por lo anteriormente descrito la E.S.E Carmen Emilia Ospina, con el propósito de realizar una atención adecuada en caso de presentarse emergencias externas o internas, propone un plan que permita actuar de manera eficaz, oportuna y eficiente, haciendo uso de todos los recursos humanos, técnicos, administrativos y económicos que tenga disponible al momento de presentarse una emergencia y que sean necesarios para la prevención, atención y recuperación de las afectaciones derivadas de dicha situación, acorde a las responsabilidades del sector salud en emergencias y desastres y los compromisos que la institución asume al prestar servicios de salud de baja complejidad.


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 8 DE 86	

2. OBJETIVO GENERAL

Garantizar los mecanismos de respuesta por parte de la E.S.E Carmen Emilia Ospina frente a las situaciones de emergencia, ya sean internas o externas, y disminuir la vulnerabilidad de las amenazas; de tal forma que se asegure la atención en salud en situaciones críticas y la disminución de los riesgos para los pacientes, sus familias, lo funcionarios, clientes y la infraestructura en cada una de las sedes de la institución. Mediante formación y entrenamiento de nuestro personal, la gestión de los recursos y convenios de apoyo interinstitucional que se requieran para este fin.


2.1. Objetivos específicos

- Evaluar la vulnerabilidad funcional y estructural de la E.S.E Carmen Emilia Ospina sede AIPECITO, así como la social y organizativa de sus ocupantes habituales, en relación con la situación del funcionamiento normal y la posibilidad de una emergencia o desastre, mediante la herramienta lista de chequeo (Índice de Seguridad Hospitalario).
- Definir y gestionar estrategias para control de las amenazas, disminución de la vulnerabilidad funcional y organizativa, así como reducción del riesgo y mitigación de los posibles efectos de una emergencia o desastre.
- Identificar los recursos, insumos, y suministros básicos que se requieren para la atención de una emergencia interna o externa, así como la logística con que debe contar para responder de forma oportuna y eficiente.
- Desarrollar las adecuaciones funcionales, dotación de equipos e instalación de la señalización requerida para afrontar de la manera más apropiada una emergencia interna o la alta demanda del servicio por un desastre.
- Promover la seguridad de los pacientes, su familia, visitantes, clientes y funcionarios en casos de Emergencias o desastres dentro de las instalaciones de la E.S.E Carmen Emilia Ospina sede AIPECITO.
- Ejecutar actividades de formación y entrenamiento periódico con los funcionarios de la E.S.E Carmen Emilia Ospina sede AIPECITO, desarrollando actividades por áreas y

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 9 DE 86			


grupos de responsabilidad en relación a posibles situaciones de emergencia o desastre.

- Estructurar y entrenar la brigada para la atención de emergencias de la E.S.E Carmen Emilia Ospina centro de salud AIPECITO.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 10 DE 86			


3. ALCANCE

Este plan aplica para el personal asistencial, administrativo, pacientes, familia, clientes y visitantes, que se encuentran en las Sede AIPECITO de la E.S.E Carmen Emilia Ospina y que requieran actuar ante cualquier tipo de emergencia o desastre.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 11 DE 86	

4. DEFINICIONES

- **ACV:** Área de concentración de víctimas
- **BHE:** Brigadas Hospitalarias de Emergencia
- **CHE:** Comité Hospitalario de emergencias.
- **CHGRD:** Comité hospitalario para la gestión de riesgo y desastres
- **CI:** comandante incidente.
- **CRED:** Centro de investigación sobre la epidemiología de los desastres
- **EDAN:** Evaluación de daños y análisis de necesidades de salud en situaciones de desastre
- **ISH:** Índice de seguridad hospitalaria.
- **OPS:** organización Panamericana de la Salud.
- **PDSP:** Plan decenal de salud pública.
- **PON:** Plan operativo normalizado
- **SCI:** Sistema comendo incidente.
- **SNGRD:** Sistema nacional de gestión del riesgo de desastres.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 12 DE 86	


5. COMPONENTE GENERAL

5.1. Política de emergencias en la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

La E.S.E Carmen Emilia Ospina establece su compromiso desde el direccionamiento estratégico con el fin de garantizar el desarrollo de actividades que respondan a las necesidades relacionadas con la preparación, evaluación y mejoramiento de su capacidad de respuesta ante una emergencia, y desastres internos y externos, con el fin de mitigar los riesgos y gestionar los mismos, para cada una de las unidades funcionales, que se articule con todas las sedes ya sean urbanas o rurales de la institución; lo anterior con el fin de proteger los pacientes, visitantes, colaboradores, estudiantes y los bienes, asegurando la continuidad en la prestación del servicio asistencial durante la fase crítica de la situación.

Para el desarrollo e implementación de esta política la Gerencia de la E.S.E Carmen Emilia Ospina garantizará:


- Su compromiso con la asignación de los recursos que permita la implementación del Plan Hospitalario de Emergencias acorde a las necesidades institucionales a desarrollar.
- La designación de grupo de trabajo interdisciplinaria que conformara el Comité hospitalario de emergencias quienes a su vez contarán con el apoyo de las brigadas de emergencia por cada uno de los centros de trabajo, con el fin de realizar el desarrollo y la revisión del plan de emergencias y la preparación de la organización frente a la misma.
- La evaluación periódica del riesgo con el fin de mitigar factores que puedan generar vulnerabilidad u ocurrencia del mismo.
- La implementación de un plan de capacitación continuo del Plan Hospitalario de Emergencias que permita el conocimiento y entrenamiento de los funcionarios, terceros, estudiantes, paciente y su familia y cómo actuar ante una emergencia o un desastre.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 13 DE 86	

- El desarrollo de simulacros y simulaciones periódicas con el fin de generar acciones de mejoramiento que se requieran.
- La implementación de los diferentes planes de contingencias como: fallos en la comunicación, suministro de agua, suministro de energía, suministro de insumos médico quirúrgicos, entre otros que garanticen el apoyo de la implementación del plan Hospitalario de Emergencias.
- El desarrollo de relaciones interinstitucionales con entidades de apoyo para emergencias y desastres


5.2. Marco legal

DOCUMENTOS	REFERENTES NACIONALES
Resolución 1802 de 1989	“Por la cual se crean los Comités Hospitalarios de Emergencia y se asigna lo responsabilidad de la elaboración y puesta a prueba de los Planes Hospitalarios de Emergencia”.
Decreto 1876 de 1994	“Reglamenta los artículos 194, 195 y 197 de la Ley 100 de 1993 por el cual se reglamentan los artículos 96, 97 y 98 del Decreto Ley 1298 de 1994 en lo relacionado con las Empresas Sociales del Estado”.
Resolución 4445 de 1996:	“Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del título IV de la ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir las instituciones prestadoras de servicios de salud y se dictan otras disposiciones técnicas y administrativas”.
Ley 400 de 1997	“Por el cual se adoptan normas sobre construcciones sismo resistentes”.
Ley 715 de 2001	“Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con los artículos 151, 288, 356 y 357 (acto legislativo 01 de 2001) de la constitución política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros”.
Resolución 976 de 2009:	“Por la cual acoge la iniciativa global ‘hospital seguro frente a desastres’ como un programa nacional para la reducción del riesgo ante desastres en el sector de la protección social, componente de salud”.
Decreto 4107 de 2011	“Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del ministerio de salud y protección social y se integra el sector administrativo de salud y protección social.”
Ley 1523 de 2012	“Por el cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el sistema nacional de gestión del riesgo de desastres y se dictan otras disposiciones”.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 14 DE 86	


DOCUMENTOS	REFERENTES NACIONALES
Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021	Tiene como objetivo promover la gestión de riesgo de desastres como una práctica sistemática, con el fin de garantizar la protección de las personas, colectividades y el ambiente, para educar, prevenir, enfrentar y manejar situaciones de urgencia, de emergencia o de desastres, así como aumentar la capacidad de resiliencia y recuperación de las comunidades, aportando a la seguridad sanitaria y al mejoramiento de las condiciones de vida y salud de la población
Resolución 5381 de 2013	“Por medio de la cual se modifica el plazo para las acciones de reforzamiento estructural”.
Ley 1618 de 2013	“Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad”.
Resolución 2003 de 2014	“Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud”. En esta resolución, y por medio del Sistema Único de Habilitación, se busca controlar el riesgo asociado a la prestación de servicios de salud y a las condiciones en que éstos se ofrecen, mediante el cumplimiento obligatorio de requisitos y condiciones básicas de capacidad tecnológica y científica, de suficiencia patrimonial y financiera y de capacidad técnico administrativa.
Circular 040 de 2014	“Participación del Sector Salud en los procesos de Gestión de Riesgo de Desastres”.
Decreto 1072 de 2015	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo”.
Plan nacional de gestión de riesgo de desastres. Una estrategia de desarrollo. 2015-2025	El Plan, constituye una hoja de ruta para el país que convoca a los diferentes actores del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SNGRD) a implementar acciones conjuntas para llevar a cabo el proceso social de la gestión del riesgo, contribuyendo a la seguridad, al mejoramiento de la calidad de vida y al desarrollo sostenible.
Resolución 1441 de 2016	Por el cual se establecen los estándares, criterios y procedimientos para la habilitación de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud”.
Resolución 1111 de 2017	Por lo cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo para empleadores y contratantes.
Resolución 5240 de 2017	Por medio de la cual se modifica el artículo 1 de la resolución 5381 de 2013, en el sentido de ampliar el plazo para las acciones de reforzamiento estructural.
Decreto 2157 del 2017	Por medio del cual se adoptan directrices generales para la elaboración del plan de gestión del riesgo de desastres de las entidades públicas y privadas en el marco del artículo 42 de la ley 1523 de 2012

Tabla 2. Marco legal.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 15 DE 86	

5.3. Información general

Nombre de la institución:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA
NIT:	813.005.265 -7
Actividad principal, según código CIU:	Empresas dedicadas a actividades de las instituciones prestadoras de servicios de salud, con internación incluye solamente a empresas dedicadas a los centros de atención médica con radiodiagnóstico y/o radioterapia, consultorios médicos y/o odontológicos cuyas unidades radiológicas no cumplen con las normas de radio protección vigente.
Carácter territorial:	Municipal
Departamento:	Huila
Municipio:	Neiva
Dirección:	Corregimiento de AIPECITO
Vecinos sectoriales inmediatos	Norte: Zona residencial Sur: Zona residencial Oriente: Zona residencial Occidente: Polideportivo
Teléfono y fax:	86311818 ext. 6092
Correo electrónico:	saludocupacional@esecarmenemilia.gov.co
Nombre gerente:	Jose Antonio Muñoz Paz
Nombre Gestor PHE:	Constanza Vargas Dussan
Teléfono coord. PHE:	3108894517

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 16 DE 86	

Zona:	Norte
--------------	-------


Tabla 3. Información general.

5.4. Índice de seguridad hospitalaria

El Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH) es un instrumento de seguimiento y evaluación de un proceso de mejora constante en la capacidad de las instituciones Hospitalarias de permanecer accesibles y funcionando a su máxima capacidad instalada y en su misma infraestructura inmediatamente después de un fenómeno destructivo.

Anexo 1. Índice de Seguridad Hospitalaria.

La determinación del ISH es una nueva forma de manejar el riesgo en el sector salud que permite la vigilancia continua del nivel de seguridad de los establecimientos de salud. La seguridad ya no es considerada como una situación de “si-o-no” o un “todo-o-nada”, sino más bien como un estado intermedio que puede ser mejorado gradualmente.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 17 DE 86	

6. VALORACIÓN DE LA SEGURIDAD HOSPITALARIA ESE CARMEN EMILIA OSPINA SEDE AIPECITO

La valoración del índice de seguridad hospitalaria se realizó con la segunda edición versión 2018 de la OPS (Organización Panamericana de la Salud), para evaluar la probabilidad de que la institución continúe funcionando o no por las consecuencias inmediatas de emergencias y desastres para con ello orientar sobre la manera de optimizar los recursos para aumentar la seguridad. Esta valoración se encuentra plasmada en el anexo de Informe de Índice Seguridad Hospitalaria.

Anexo 1. Informe de Índice de Seguridad Hospitalaria.

De acuerdo con los datos suministrados en el análisis de Seguridad Hospitalaria de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO, se establece:

- Seguridad estructural:** Se refiere a aquellas partes de un edificio, que lo mantienen en pie, incluyendo cimientos, columnas, muros portantes, vigas y entre pisos, diseñados para transmitir cargas, a través de las vigas, columnas y cimientos hacia el suelo. La falla de uno de estos elementos puede generar serios problemas a la edificación, incluso su destrucción total.

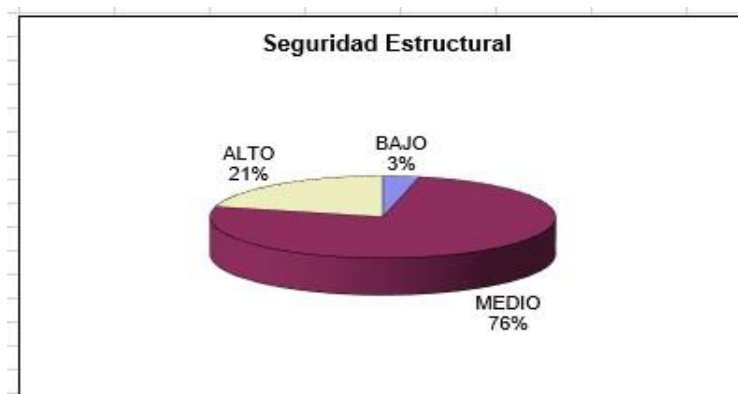



Ilustración 1. Porcentaje de seguridad estructural.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 18 DE 86	

- **Seguridad no estructural:** Son aquellos componentes que pueden o no estar unidos, a las partes estructurales como – tabiques, ventanas, puertas, cerramientos, falsos techos, etc.

Los elementos relacionados con la seguridad no estructural por lo general no implican peligro para la estabilidad de la unidad de salud, pero si pueden poner en peligro la vida o la integridad de las personas dentro del edificio.



Ilustración 2. Porcentaje de seguridad no estructural.

- **Seguridad funcional:** Los establecimientos de salud requieren una amplia gama de recursos humanos, materiales, humanos, económicos y tecnológicos para funcionar. Estos elementos se congregan en conjuntos integrados, donde la estructura sostiene los procesos y estos los resultados. En este conjunto todo está ligado y lo que afecte a un elemento tiene repercusión en el conjunto y en el producto final.

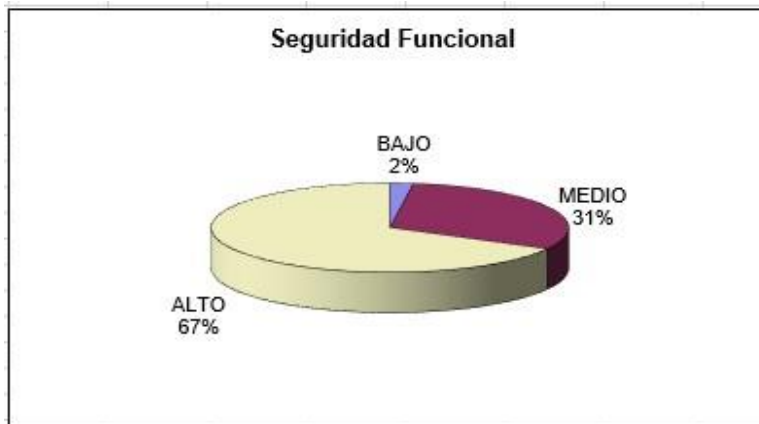


Ilustración 3. Porcentaje de seguridad funcional.

6.1. Escalas de valoración para evaluar el índice de seguridad hospitalaria – ISH

Determinar el puntaje de seguridad posibilita que los establecimientos de salud establezcan medidas de mantenimiento y monitoreo e implementar acciones para mejorar la seguridad en el mediano plazo. Esta visión rápida proporcionará a los responsables de tomar decisiones, un punto de partida para establecer prioridades y reducir el riesgo y vulnerabilidad de la institución. A continuación, se describe la categoría del riesgo acorde con la calificación y las acciones de intervención que se deben generar, acorde con el resultado.

Índice de seguridad	Categoría	¿Qué se tiene que hacer?
0 – 0.35	C	Se requieren medidas urgentes de manera inmediata, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento no son suficientes para proteger la vida de los pacientes y el personal durante y después de un desastre.
0.36 – 0.65	B	Se requieren medidas necesarias en el corto plazo, ya que los niveles actuales de seguridad del establecimiento pueden potencialmente poner en riesgo a los pacientes, el personal y su funcionamiento durante y después de un desastre.
0.66 – 1	A	Aunque es probable que el hospital continúe funcionando en caso de desastres, se recomienda continuar con medidas para mejorar la capacidad de respuesta y ejecutar medidas preventivas en el mediano y largo plazo, para mejorar el nivel de seguridad frente a desastres.

Tabla 4. Escala de valoración para evaluar el Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH).

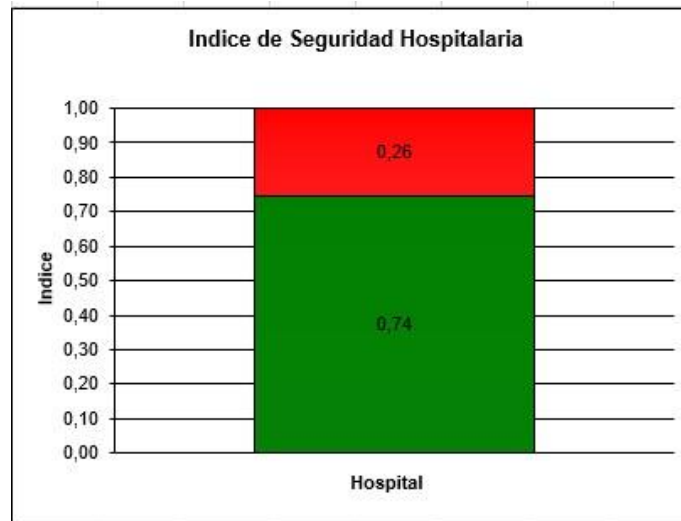


Ilustración 4. Índice de seguridad hospitalaria.

La E.S.E Carmen Emilia Ospina sede AIPECITO, cuenta con un Índice de seguridad.


Hospitalaria de 0.74 lo cual lo ubica en la categoría A, por lo tanto, se sugiere seguir implementando medidas necesarias a corto y mediano plazo con el fin de mejorar la capacidad de respuesta y aumentar el nivel de seguridad frente a desastres.

Es importante aclarar que durante la evaluación del ISH, se identificó que los numerales 36, 91, 93, no tenían aplicabilidad a la sede AIPECITO. Ya que no cuenta con el sistema de drenaje pluvial, por tanto, se calificaron en un grado de seguridad bajo.

6.2. Análisis de vulnerabilidad

6.2.1. Probabilidad de ocurrencia, estimación de impacto

Para evaluar la probabilidad de ocurrencia en cada una de las sedes se procederá a calificar cada amenaza como según corresponda como posible, probable o inminente, con el puntaje respectivo.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 21 DE 86	


Probabilidad de ocurrencia	Calificación	Escala
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	BAJA
Probable (moderada) Fenómeno esperado, del cual existen razones o argumentos técnicos, científico y antecedentes para creer que sucederá.	2	MODERADA
Inminente (alta) Fenómeno esperado que tiene alta probabilidad de ocurrir.	3	ALTA

Tabla 5. Probabilidad de ocurrencia.

Después de identificar y calificar la probabilidad de ocurrencia de las amenazas, se estima su impacto en las personas, la propiedad y en la reputación de la empresa.

Impacto		Puntaje de calificación de las consecuencias	Escala
Humano o en las personas	Sin víctimas.	1	BAJA
	Algunas víctimas, pocas víctimas fatales.	2	MODERADA
	Gran número de víctimas o muchas víctimas fatales.	3	ALTA
Propiedad o infraestructura	Poco o ningún daño a las instalaciones, sin pérdida de uso.	1	BAJA
	Daño moderado a las instalaciones, tal vez se requiera una evacuación temporal o selectiva.	2	MODERADA
	Pérdida de uso del centro sanitario por un periodo prolongado.	3	ALTA
Empresarial o continuidad del negocio	Poca a ninguna pérdida del negocio o daño a la reputación.	1	BAJA
	Cierta pérdida del negocio a corto plazo o cierto daño a la reputación	2	MODERADA
	Pérdida importante a largo plazo o irreparable del negocio o de la reputación.	3	ALTA

Tabla 6. Estimación del impacto.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 22 DE 86	

Ya obtenido el puntaje de riesgo (impactos x probabilidad), se procede a calificar el Nivel de preparación de la E.S.E Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO obteniendo un Puntaje Global, el cual le permitirá conocer la prioridad de los riesgos evaluados para la planificación de las estrategias de gestión del riesgo.

Nivel de preparación de los centros hospitalarios	
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

Tabla 7. Nivel de preparación de los centros hospitalarios.

Determinación del puntaje global			
PUNTAJE DE RIESGO =	Suma de los impactos (humano, propiedad y empresarial)	X	Probabilidad
PUNTAJE GLOBAL =	Puntaje de riesgo	X	Nivel de preparación del centro hospitalario

Tabla 8. Determinación del puntaje global.

Determinación del puntaje global													
Puntaje Global		Puntaje de Riesgo											
		27	21	18	15	14	12	10	9	7	6	5	3
Nivel de preparación	3	81	63	54	45	42	36	30	27	21	18	15	9
	2	54	42	36	30	28	24	20	18	14	12	10	6
	1	27	21	18	15	14	12	10	9	7	6	5	3

Tabla 9. Determinación del grado de riesgo global.

Fuente: E.S.E Carmen Emilia Ospina


Grado de riesgo global		
Grado de riesgo	Valores de la multiplicación	Color referencia
RIESGO ALTO	37 - 81	RIESGO ALTO
RIESGO MODERADO	21 - 36	RIESGO MODERADO
RIESGO BAJO	3 - 20	RIESGO BAJO

Tabla 10. Tabla grado de riesgo global.

Fuente: E.S.E Carmen Emilia Ospina

De acuerdo a la evaluación de vulnerabilidad a continuación se describe los resultados de esta para el centro de salud AIPECITO y tomando como base este resultado se propuso un plan de intervención para los riesgos alto y moderado, a corto, mediano y largo plazo.

En los anexos del presente documento se evidencian la identificación de las amenazas y evaluación de la vulnerabilidad por área. Las cuales se encuentran de acuerdo a las siguientes áreas:

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 24 DE 86	

AREAS SEDE VEGALARGA	
CONSULTA EXTERNA	

Tabla 11. Tabla grado de riesgo global.

Como resultado de cada análisis de vulnerabilidad por áreas, se obtiene la vulnerabilidad y nivel de riesgos de La E.S.E Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO.

Anexo 2: Identificación de amenazas y análisis de vulnerabilidad Sede AIPECITO

6.2.2. Porcentaje del nivel de riesgo de la amenazas evaluadas

% Nivel de Riesgos de las Amenazas Evaluadas

■ ALTO ■ MODERADO ■ RIESGO BAJO ■ NO APLICA

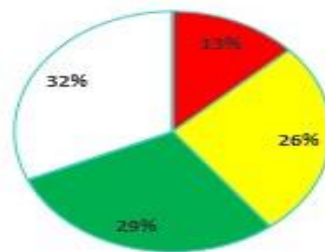




Ilustración 5. % del Nivel de riesgo de las amenazas evaluadas.

NIVEL DEL RIESGO	NUMERO DE AMENAZAS
ALTO	5
MODERADO	9
RIESGO BAJO	11
NO APLICA	12

Tabla 12. Clasificación de amenazas según nivel de riesgos.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 25 DE 86	


Como se muestra en la gráfica, del 100% de los riesgos encontrados el 39% (14 aspectos) fueron calificados como nivel de riesgo alto y moderado, los cuales estuvieron enmarcados en amenazas Natural de origen Biológico, Naturales de origen geológico como sismos, Natural de origen Hidrometeorológica como vendavales, sequia, inundaciones, amenazas de origen tecnológico como Incendio, explosión, fallas estructurales, intoxicación química, accidentes de tránsito, inundación por deficiencia en instalaciones hidráulicas, amenazas de origen social como hurtos, robos, atracos, desorden público, amenazas de tipo biológico por accidentes con animales y brotes epidémicos.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y equidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 26 DE 86	


7. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL

La E.S.E Carmen Emilia Ospina establece para la Sede AIPECITO Las medidas de prevención y control que citan a continuación:


AMENAZAS CALIFICADAS CON NIVEL DE RIESGO ALTO Y MODERADO							
AMENAZA	CAUSA - FUENTE GENERADORA	MEDIDAS DE CONTROL/MITIGACION	RESPONSABLE	Fecha de la Intervencion		Proceso	Observaciones
				inicial	final	estado	
Movimientos Sísmicos	Según el mapa de amenaza sísmica de Colombia emitido por el servicio geológico colombiano, Neiva se encuentra en zona con potencial fuerte de presentar un movimiento sísmico.	Realizar estudios de vulnerabilidad sísmica Ley 715 de 2001, Resolución 5381 de 2013, Resolución 5240 de 2017 con el propósito de conocer si se debe realizar reforzamiento estructural.	Arquitecto - Gerencia.			Abierto	
		Capacitar al personal antes, durante y después de un evento sísmico.	Area de Salud Ocupacional.	Abril de 2019	Diciembre de 2019	cerrado	Acta de capacitacion
		Realizar Simulacros para esta amenaza.	Area de Salud Ocupacional.	Octubre de 2019	Octubre de 2021	Abierto	
		Disponer de pitos ubicados en zonas estratégicas para personas que puedan quedar atrapados.	Area de Salud Ocupacional.	Mayo de 2019	Junio de 2021	Abierto	
		Procedimiento Operativo Normalizado en caso de Sismos.	Area de Salud Ocupacional.	Abril de 2019	Septiembre de 2020	cerrado	Archivo guardado en Pc
Asonadas, protestas o manifestaciones, agresion a funcionarios	Conmocion social(agresion a funcionarios) en la atencion medica.	Realizar un estudio de seguridad con el proveedor de vigilancia para prevenir la ejecucion de actos de aglomeracion.	Subgerencia administrativa	Julio de 2019	Noviembre de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
		Establecer pautas para la implementacion de protocolos de seguridad fisica.	Subgerencia administrativa	Julio de 2019	Agosto de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
		Formacion en pautas para la prevencion de riesgo publico.	Salud ocupacional y comunicaciones	Mayo de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
Aglomeración (concentraciones masivas de personas en diferentes eventos y respuestas desadaptativas por temor, histeria de masas)	Sitio expuestos a ingreso masivo de personas requiriendo servicios de atención, posible intención de saqueo, daño, problemas de orden publico por parte de algunas personas.	Realizar un estudio de seguridad con el proveedor de vigilancia para prevenir la ejecucion de actos de aglomeracion.	Subgerencia administrativa	Julio de 2019	Noviembre de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
		Establecer pautas para la implementacion de protocolos de seguridad fisica.	Subgerencia administrativa	Julio de 2019	Agosto de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
		Formacion en pautas para la prevencion de riesgo publico.	Salud ocupacional y comunicaciones	Mayo de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14	
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO			VERSIÓN	1
				VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 27 DE 86				

Hurto, robo, atraco	Sitios expuestos a ingreso violento de personas con un fin determinado a un punto específico, robos por visitantes y pacientes. Pérdidas elementos asistenciales de los consultorios (fonendoscopios, equipos de órganos, tensiómetros), equipos de cómputo, (daños a la propiedad).	Realizar un estudio de seguridad con el proveedor de vigilancia para prevenir la ejecución de actos violentos o delictivos.	Subgerencia administrativa	Julio de 2019	Noviembre de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
		Establecer pautas para la implementación de protocolos de seguridad física.	Subgerencia administrativa	Julio de 2019	Agosto de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
		Formación en pautas para la prevención de riesgo público.	Salud ocupacional y comunicaciones	Mayo de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	instructivo de Riesgo Publico
Fenómenos de remoción en masa (avalancha, deslizamiento, derrumbe, hundimiento de tierra sin estructura).	La sede esta rodeada de montañas con antecedentes de pequeños deslizamientos de tierra sin afectación del centro de salud.	Validar con organismos de gestión del Riesgo, la vulnerabilidad del centro de salud en este aspecto e implementar plan de acción con base a esto	Salud ocupacional	Agosto de 2019	Agosto de 2021	en proceso	
Brotos epidémicos (varicela, rubela, Zika, chikunguña, conjuntivitis, Virus COVID)	Ingreso de pacientes con enfermedades de exposición ocupacional y/o contacto con vectores.	Establecer y divulgar manual de Normas de bioseguridad.	Calidad y salud ocupacional	Junio de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Control de asistencia de la divulgación
		Establecer y divulgar programa de limpieza y desinfección.	Ambiental	Mayo de 2019	Agosto de 2020	cerrado	Documento publicado en la intranet de la institución
		Divulgación a seguimiento a implementación del PGIRASA	Ambiental	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	evidencia de capacitación del PGIRASA
		Seguimiento al programa de control de plagas.	Ambiental	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Informe de gestión de prestación de servicios
Accidentes con animales (abejas, avispas, reptiles, aves, roedores, accidentes con animales)	Posible presencia de este tipo de animales en la zona. Los cuales se pueden alojar en las zonas verdes.	Seguimiento al programa de control de plagas.	Ambiental	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Informe de gestión de prestación de
		Establecer un procedimiento operativo normalizado para el control de animales y por accidente ofídico, mordedura o picadura.	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Archivo guardado en Pc


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y equidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 28 DE 86	

Vientos Fuertes y Vendavales	Pueden presentarse vientos fuertes y vendavales, por este fenómeno generar afectación a elementos de fachada y techos que se pueden desprender de la institución.	Establecer cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo con alcance a instalaciones locativas.	Mantenimiento subgerencia administrativa y auxiliares administrativas	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Plan de Acción mantenimiento 2020
		Inspecciones de seguridad periódicas a las áreas para evidenciar condiciones a mejorar	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Formato de inspeccion
Sequias	Aumento de temperatura por verano prolongado, desabastecimiento de agua.	Seguimiento al funcionamiento de redes de agua y reserva real para contingencias (en horas) para permitir el suministro de agua por 72 horas en los servicios.	Mantenimiento	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Plan de contingencia corte de fluido y/o electrico acueducto
		Identificación de fuentes alternativas de abastecimiento de agua.	Mantenimiento	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Plan de contingencia corte de fluido y/o electrico acueducto
		Mantenimiento preventivo y correctivo a la red de agua, desde la toma de ingreso, equipo de bombeo, tubería de impulsión, tanque elevado y red de distribución.	Mantenimiento	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Plan de contingencia corte de fluido y/o electrico acueducto
Incendios (originados por fallas estructurales, fallas en equipos o instalaciones eléctricas, líquidos o gases inflamables y almacenamiento de sólidos combustibles).	Acabados de construcción, divisiones, recubrimientos, aislamientos, muebles, material como papel y cartón eventualmente en contacto con fuentes de calor, llamas o chispa eléctrica. Presencia de equipos como greclas, autoclave, central de datos, presencia de sustancias químicas empleadas en actividades de limpieza.	Inspecciones de seguridad periódicas a las áreas para evidenciar condiciones a mejorar.	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Formato de inspeccion
		Disponer de equipos de incendios de acuerdo al área a proteger, garantizar la inspección periódica de los mismos.	Salud ocupacional, gerencia	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Soporte de inspeccion a equipos de incendios
		Realizar inspección a las instalaciones eléctricas para verificar que cumplan con RETIE	Mantenimiento	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	certificacion de tecnico electricista

	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 29 DE 86	

Explosiones	Uso de equipos eléctricos como grecas, autoclaves.	Garantizar programa de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos, y establecer instructivos de manejo seguro de Grecas y autoclaves.	Mantenimiento	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Plan de contingencia corte de fluido y/o eléctrico acueducto
		Establecer procedimiento de almacenamiento seguro de balas de oxígeno	Mantenimiento e ingeniero biomédico	Abril de 2019	Diciembre de 2020	Cerrado	Presentación manejo de balas de oxígeno
		Establecer programa de riesgo químico (inventario de productos, verificar almacenamiento, EPP a utilizar)	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2021	En proceso	
Fallas estructurales (caída de vidrios, techos, lamparas estanterías, goteras, humedad, colapso de la estructura, represas, diques)	Desplome de paredes, Estructuras, lámparas, techos, partes de la infraestructura como ventanas, vidrios sin protección, inestabilidad, ausencia de seguridad o deterioro progresivo.	Establecer cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo con alcance a instalaciones locativas	Mantenimiento subgerencia administrativa y auxiliares administrativas	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Plan de Acción mantenimiento 2020
		Inspecciones de seguridad periódicas a las áreas para evidenciar condiciones a mejorar	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	formato de inspeccion
Accidentes de Tránsito	Colisión de ambulancias en parqueaderos, rutas y vías, acceso al centro de salud. Estado de las vías, fuertes lluvias, colisión con vehículos, exceso de velocidad.	Diseñar e implementar el plan estratégico de seguridad vial. (Vehículos seguros, comportamiento humano, rutas externas y rutas internas, atención a víctimas)	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Resolución 3350del 2019
Intoxicaciones (Alimentaria, Química)	Intoxicación química por mezcla de productos de limpieza, detergentes, insecticidas, fármacos, pinturas, etc.	Establecer programa de riesgo químico (inventario de productos, hojas de seguridad, rotulado, etiquetado, verificar almacenamiento, EPP a utilizar y kit de derrames), dando cumplimiento a ley 55 de 1993.	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2021	En Proceso	
Inundación por deficiencias en las instalaciones hidráulicas de la edificación o redes de acueducto y alcantarillado	Fallas en la red sanitaria por mal uso de los usuarios.	Garantizar programa de mantenimiento preventivo y correctivo	Salud ocupacional	Abril de 2019	Diciembre de 2020	cerrado	Plan de contingencia corte de fluido y/o eléctrico acueducto

Tabla 13. Medidas de control /mitigación para amenazas calificadas como nivel de riesgo alto y moder.


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 30 DE 86	

8. COMITÉ HOSPITALARIO PARA EMERGENCIA

En la resolución N° 213 de Abril 28 de 2020, se conforma el comité hospitalario para la gestión del riesgo y desastres de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina. El cual contempla los siguientes integrantes.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	ROLES	TELEFONO
Gerente	JOSE ANTONIO MUÑOZ PAZ	Dirige y preside el CHGRD	3118991886
Sub Gerente administrativa y financiera	EULOGIO DURAN	Coordinador general del plan de emergencias	3185482527
Jefe de Zona Sur	KETTY LORENA VARGAS FERNANDEZ	Apoyo en las acciones de salud	3219069941
Jefe de Zona Norte	LEDVI ESNEDY OVIEDO ACEVEDO	Apoyo en las acciones de salud	3043847025
Jefe de Zona Oriente	IVONNE FERNANDA RAMIREZ FLOREZ	Apoyo en las acciones de salud	3178531751
Coordinador de mantenimiento	SONIA YANETH CUELLAR	Gestión de recursos	3043847391
Asesor Técnico científico	INGRY ALEXANDRA SUAREZ CASTRO	Coordinar acciones de salud	3168261615
Salud ocupacional	CONSTANZA VARGAS DUSSAN	Coordinador de la brigada de emergencias	3108894517
Coordinadora de Calidad	IRMA SUSANA BERMUDEZ ACOSTA	Gestión de recursos	3102361309


Tabla 14. Conformación del comité hospitalario para la gestión de riesgo y desastres.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 31 DE 86	

9. FUNCIONES DEL COMITÉ HOSPITALARIO PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES

El Comité Operativo de Emergencias y Desastres de la E.S.E Carmen Emilia Ospina, cumplirá entre otras las siguientes funciones y responsabilidades.


- Analizar e integrar la información más relevante para una respuesta efectiva ante situaciones de emergencias, desastres, desplazamientos masivos, brotes y epidemias, que convoquen el Comité.
- Coordinar con instituciones de salud, y demás organizaciones locales y regionales (ejército, cruz roja, defensa civil, policía etc.), presentes en su área de cobertura, a realizar acciones orientadas a la prevención y a los preparativos para la atención de emergencias.
- Planificar acciones institucionales, interinstitucionales y regionales que, bajo una perspectiva integral, contribuyan a mejorar las condiciones de desarrollo previniendo la mitigación de los desastres.
- Mediante la autoridad de sus integrantes, asegurar una óptima participación de los funcionarios institucionales en el Comité de gestión de Riesgos de Desastres.
- Mantener registro de cada una de las actividades realizadas por el comité hospitalario para la gestión de riesgos de desastres (CHGRD), así como de los planes realizados en la región, mantener vigente dentro de los inventarios el recursos institucional que pueden ser empleados en la atención de las emergencias.
- Establecer un registro pormenorizados de las amenazas vulnerables y zonas de alto riesgo.
- Actualizar periódicamente el Plan de Respuesta a Emergencias, Mitigación y Atención de Emergencias y Desastres del Sector Salud.
- En condiciones de Emergencia declarada, se deberá asumir por parte de los integrantes del CHGRD, las labores de planeación de las acciones propias, el seguimiento de la información y evaluación de daños y análisis de necesidades.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, Bienestar y Calidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 32 DE 86	

- Sugerir la declaratoria de emergencia sanitaria, cuando exista soporte técnico para su recomendación.
- Presentar apoyo a la oficina de Gestión del Riesgo Municipal en las labores necesarias para la prevención, atención y rehabilitación de Emergencias y Desastres y en la elaboración, ejecución seguimiento y evaluación de los planes para la prevención, atención y rehabilitación en salud ante brotes, epidemias y/o desastres y desplazamiento masivo.
- Concluida la fase de la atención inmediata de la emergencia se deberá contribuir con el Comité Local de Emergencia en el levantamiento de la información para la evaluación final de daños, que permita la redacción de un plan regulador.
- Realizar actividades educativas y de socialización a todos los trabajadores de E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA ., con el fin de divulgar el Plan de Gestión de Riesgos de Desastres y los Planes de Evacuación, así como el conocimiento de la norma en materia de Emergencia y Desastre, propiciando variaciones en las conductas individuales y colectivas.
- Contar con protocolos y procedimientos y un equipo de respuesta establecido en su plan de emergencia y contingencia, con unas funciones y responsabilidades específicas, de acuerdo a cada escenario de riesgo identificado.
- Diseñar e implementar los planes de Contingencia para cada evento.
- Rendir los informes necesarios derivados del análisis, coordinación y evaluación del evento.
- Planear, Organizar y ejecutar las acciones relacionadas con la prevención, atención y rehabilitación de la salud de las personas o el medio ambiente, municipios e instancias que resultaren afectadas por amenazas de origen natural o antrópico.

El CHGRD, realizará reuniones extraordinarias con citación inmediata por parte del Gerente, en caso de emergencias, desastres, desplazamientos masivos, brotes y epidemias, cuando el nivel de la emergencia se clasifique como amarilla o roja.


Anexo 3: Resolución N° 213 de Abril 28 de 2020

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 33 DE 86	

10. ACTIVACIÓN DEL COMITÉ HOSPITALARIO PARA EMERGENCIA


Si el evento ocurrido al interior de la E.S.E Carmen Emilia Ospina implica tomar decisiones que no estén al alcance de los jefes de Zona y los coordinadores de área, se activará el CHED, el cual analizará la situación para tomar las decisiones de soporte administrativo u operativo requeridas.

ETAPA	FUNCIONES
ANTES DE LA EMERGENCIA	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de vulnerabilidad y evaluación del riesgo. • Inventario de recursos humanos y físicos. • Determinar el periodo de autonomía del Institución ante un desastre (duración estimada de las reservas de medicamentos, suministros, alimentos, así como depósitos de agua, gas, combustible, electricidad). • Determinar la capacidad operativa, o sea el número máximo de heridos que se puede atender simultáneamente, basándose en la capacidad de atención del servicio de urgencias en condiciones normales y con el reforzamiento del mismo. • Identificación de las áreas funcionales y de expansión que permitan aumentar la capacidad de hospitalización. Establecimiento del flujo de transito de pacientes dentro de la institución. • Verificar la señalización de las instalaciones interna y externas, para facilitar la identificación de las áreas, servicios, rutas de evacuación y en general la disposición funcional del hospital. • Establecimiento de un organigrama de emergencia • Adoptar la tarjeta de Triage. • Formular un plan operativo de emergencia de acuerdo a su nivel de complejidad, a su capacidad y a la demanda que se pueda ejercer a raíz de una emergencia o desastre. • Poner a prueba los planes existentes mediante simulaciones, simulacros que permitan actualizarlos periódicamente, mínimo una vez al año. • Tener claridad del centro de atención con servicio de urgencias correspondiente a la zona. • Direccionar al personal en emergencia hacia la ESE CEO (Sede Granjas) para la atención de urgencias.

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 34 DE 86	

ETAPA	FUNCIONES
	<ul style="list-style-type: none"> Al remitir pacientes asegurar que la Sede Granjas donde será remitido sea informada para que prepare a recibirlos y atenderlos.
DURANTE LA EMERGENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Desempeñar el rol que el plan le ha fijado, de acuerdo con su cargo y niveles de responsabilidad y competencia. Determinar el nivel de respuesta del hospital ante la emergencia o desastre. Asignación de recursos: censo de personal y equipo (existente, disponible). Número de camas (libres disponibles en el momento, total existentes, posibilidad ampliación). Evaluación de suministros médicos. Evaluar la cancelación de consulta externa y salida de pacientes dados de alta en observación. Coordinar la referencia y contra referencia de pacientes. Elaborar los turnos de personal del Centro de Salud, teniendo en cuenta la eficiencia, el descanso necesario y la prolongación de la emergencia por varios días. Mantener permanentemente comunicados o disponibles a los integrantes del CHED Hospitalario, para reunirse a tomar las decisiones correspondientes, según lo considere en Coordinador de Emergencias. Elaborar boletines de prensa con información acerca de pacientes hospitalizados, remitidos y ambulatorios, así como determinar los recursos físicos y humanos a solicitar, siendo la única fuente autorizada para ello. Hacer observaciones, y de ser posible, tomar nota de los aspectos positivos o por mejorar para ser utilizados como insumos en sus obligaciones de asesoría y evaluación posterior. Direccionar los pacientes en emergencia a la ESE CEO sede Granjas, al servicio de urgencias.
DESPUES DE LA EMERGENCIA	<ul style="list-style-type: none"> Liderar y conducir los procesos de evaluación posterior esa una situación de Emergencia o desastre para retroalimentar el plan y sus preparativos. Participar en las labores de (rehabilitación física, mental, social, Laboral). Intervención en medidas de atención médica, saneamiento ambiental y vigilancia epidemiológica.

Tabla 15. Conformación del comité hospitalario para la gestión de riesgo y desastres

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14	
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO			VERSIÓN	1
				VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 35 DE 86				


11. BRIGADAS DE EMERGENCIA

Para la conformación de la brigada de emergencia de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA Sede AIPECITO se desarrolló inicialmente un recorrido por los diferentes puestos de trabajo por parte del área de salud ocupacional, con el fin de explicar la función de un brigadista, las importancia de serlo, cuáles son las etapas de formación, requisitos para ser brigadista y animarlos a ser parte de ella. Luego se realizó la solicitud de apoyo a los jefes de zona y auxiliares administrativas de este centro de salud, para listar los funcionarios que conformaran la brigada integral de emergencias, teniendo como resultado la inscripción de 11 voluntarios para tal fin.

La brigada del centro de trabajo de la sede AIPECITO queda conformada de la siguiente forma:

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	
	RELACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE BRIGADISTAS	
	SEDE AIPECITO	
CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	AREA
AUXILIAR DE ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA	MIRLEY SANCHEZ ANDRADE	ASISTENCIAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA CONSULTA EXTERNA	ESMERALDA ROJAS REINA	ASISTENCIAL
<p>Estos 2 brigadistas pertenecen a la brigada de emergencias del centro de salud AIPECITO, una brigada integral entrenada en primeros auxilios, evacuación y rescate y control del fuego. Coordinada por Constanza Vargas Dussan</p>		

Tabla 16. Conformación de brigadas de emergencias


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 36 DE 86	

11.1. Funciones de la brigada de emergencia

ACTIVIDADES DE EVACUACIÓN		
ANTES	DURANTE	DESPUES
Determinar el plan de evacuación de la empresa	Dar la orden de evacuación según lo establecido en los procedimientos operativos normalizados.	Una vez finalizada la situación de emergencia, inspeccionar la empresa para determinar la afectación que la estructura haya podido tener
Velar por la optimización de las rutas de evacuación, puntos de encuentro, etc.	Orientar el proceso de evacuación del personal verificando que ninguna persona quede en las instalaciones de la empresa	Organizar el reintegro a las actividades normales
Divulgar entre todos los empleados de la empresa el plan de evacuación, realizando prácticas y simulacros.	Verificar que todas las personas hayan llegado al punto de encuentro	Agradecer el buen comportamiento del personal durante la evacuación
Realizar inspecciones periódicas por las rutas de evacuación	Evitar que las personas se devuelvan por ningún motivo	evaluar el proceso de evacuación dado, determinando si estaba o no de acuerdo con el plan
Implementar y difundir el sistema de alarma.		

Tabla 17. Actividades de evacuación a cargo de la brigada de emergencias


ACTIVIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS		
ANTES	DURANTE	DESPUES
Determinar qué tipo de elementos de primeros auxilios son necesarios para el hospital	Atender las víctimas de la emergencia según la prioridad establecida	Reorganizar los elementos utilizados, velando por la reposición del material gastado
Revisar periódicamente que los elementos disponibles para la atención de pacientes estén en óptimas condiciones	Instalar puesto de atención y clasificación de víctimas en caso de ser necesario.	Realizar seguimiento de los pacientes atendidos y su proceso de rehabilitación
Realizar entrenamiento periódico sobre atención de pacientes.	Llevar control estadístico de pacientes, lesiones presentadas, atención suministrada, a donde se remitió, etc.	Evaluar la atención recibida por las víctimas, tanto por los brigadistas como en las instituciones hospitalarias.

 <p>ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, Bienestar y Dignidad</p>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14	
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO			VERSIÓN	1
				VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 37 DE 86				

ACTIVIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS		
ANTES	DURANTE	DESPUES
Elaborar un análisis de las posibles lesiones y/o afecciones que podrían producirse en las instalaciones de la empresa, como consecuencia de un siniestro.	Coordinar con los servicios médicos externos y contratistas auxiliares, la prestación de los servicios de emergencia	Hacer para el comité de emergencias un informe sobre resultados del siniestro, en cuanto a las víctimas registradas, su atención y su estado
Determinar la capacidad máxima de atención para cada tipo de víctima, disponible en las instalaciones.	Coordinar el transporte de las víctimas por cualquiera de los medios establecidos	
Mantener al día el inventario de medicamentos de emergencia y equipos básicos para atención de emergencia.	Coordinar la operación con los grupos de primeros auxilios y los grupos de atención médica	
Coordinar los grupos externos de atención médica de emergencia, los procedimientos de acción en caso de una emergencia en la empresa.		
Coordinar los grupos externos de atención médica de emergencia, los procedimientos de acción en caso de una emergencia en la empresa.		

Tabla 18. Actividades de primeros auxilios brigada de emergencias

ACTIVIDADES DE CONTROL DE FUEGO		
ANTES	DURANTE	DESPUES
Realizar inspecciones a extintores, gabinetes, mangueras, sensores y demás herramientas y sistemas de monitoreo	Controlar las situaciones de emergencia presentadas aplicando los procedimientos establecidos.	Determinar el regreso a la normalidad.
Implementar medidas de prevención.	Informar a los organismos de socorro sobre la situación de emergencia presentada.	Reposición de materiales u equipos utilizados para el control de emergencias.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 38 DE 86	

ACTIVIDADES DE CONTROL DE FUEGO		
ANTES	DURANTE	DESPUES
Revisar y ensayar periódicamente los elementos utilizados en la protección y control de situaciones de emergencias		
Entrenar periódicamente los procedimientos de emergencia establecidos por la empresa.		

Tabla 19. Actividades de control del fuego brigada de emergencias

Anexo 4: Acta de conformación de brigada Sede AIPECITO.


Anexo 5: Programa de gestión plan de emergencias con cronograma de actividades.

11.2. Evaluación de la capacidad

El recurso disponible hace referencia a aquellos elementos recursos o insumos que conjugadamente contribuyen al funcionamiento adecuado de un establecimiento de salud, estos pueden ser materiales, técnicos, humanos y financieros. Las tablas recogen los recursos con que cuenta la E.S.E Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO para su funcionamiento y que pueden ser usados en una emergencia o desastre.

11.3. Recurso humano

PROFESION	AREA	CANTIDAD
MEDICO.	Consulta Externa	1
JEFE DE ENFERMERIA	Consulta Externa	1
AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD	Vacunación- Consulta externa	1
ODONTOLOGO	Odontología	1
AUXILIAR DE ODOTOLOGIA	Odontología	1
AUXILIAR DE ENFERMERIA	Consulta Externa	6

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 39 DE 86	

AUXILIAR DE FARMACIA	Farmacia	1
CONDUCTOR	Ambulancia	1
AUXILIAR APH	Ambulancia	1
SERVICIOS GENERALES	Toda el área.	1
TOTAL		15


Tabla 20. Relación del talento humano disponible en la ESE Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO por área

11.4. Inventario de equipos biomédicos

EQUIPO	CANTIDAD
FONENDOSCOPIO	2
PULSOXIMETRO	1
DOPPLER FETAL	2
TENSIOMETRO	4
BASCULA DE PISO CON TALLIMETRO	1
PESA BEBE	2
FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	1
EQUIPO DE ORGANOS DE PARED	2
LAMPARA DE EXAMEN	2
EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL	1
NEBULIZADOR	1
NEGATOSCOPIO	1
DEFIBRILADOR	1
BASCULA DE PISO	2
TALLIMETRO	3
SUCCIONADOR	1
TERMOHIGROMETRO	1

Tabla 21. Inventario de equipos biomédicos

Anexo 6: Inventario de equipos biomédicos.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 40 DE 86	

11.5. Inventarios de extintores

AREA	EXTINTOR	CAPACIDAD	CANTIDAD
Sala de Espera	ABC	20 libras	1
Ingreso a Consultorios	SOLKAFLAM	3700 GRS	1
Cuarto de Residuos	Agua a Presion	2.5 GLS	1
Total			3

Tabla 22. Inventario de equipos extintores

11.6. Inventario de tanques de almacenamiento de agua


SEDE	CANTIDAD	CAPACIDAD	TOTAL DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO	AUTONOMIA DEL CENTRO DE SALUD	PLAN DE MEJORA
AIPECITO	2	1000 LTS	2000 LITROS	72 HORAS	NO REQUIERE MODIFICACIONES

Tabla 23. Inventario de tanques de almacenamiento de agua

11.7. Inventario de equipos para suministro de electricidad

RELACIÓN DE PLANTAS ELECTRICAS						
CENTRO DE SALUD	MARCA DE LA PLANTA	CAPACIDAD KVA	CAPACIDAD DE COBERTURA EN %	CAPACIDAD DEL TANQUE DE COMBUSTIBLE GALONES + RESERVA	DURABILIDAD DE FUNCIONAMIENTO POR GALÓN	AUTONOMÍA DE FUNCIONAMIENTO GENERAL
AIPECITO	ENERMAX	8KW	100%	12 + 17	1 GlS * hora	29 Horas.


Tabla 24. Suministro de energía eléctrica

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 41 DE 86	

11.8. Inventario de vehículos

VEHÍCULOS DISPONIBLES PARA LA RESPUESTA					
NUMERO DE AMBULANCIA	PLACA	MODELO	SERVICIO	CLASE	MARCA
MOVIL 27	OJZ637	2018	AMBULANCIA	BASICO	NISSAN

Tabla 25. Vehículos disponibles


 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 42 DE 86	

12. INVENTARIO DE EQUIPOS PARA SUMINISTRO DE OXÍGENO Y GASES MEDICINALES

Actualmente en la sede se están prestando actividades de consulta externa, Protección Específica y detección Temprana por tanto no se cuenta con el almacenamiento de balas de oxígeno. Solo la ambulancia cuenta con una bala de oxígeno.


NOMBRE ELEMENTO	CANTIDAD
BALA DE OXIGENO	1
BANCO DE BALAS DE OXIGENO	
No aplica	

Tabla 26. Suministro de oxígeno y gases medicinales.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 43 DE 86	


13. CADENA LOGÍSTICA DE LOS SUMINISTROS

Para la cadena logística de suministros la ese Carmen Emilia Ospina establece un plan de contingencia el cual define la cadena de suministro asegurando que lleguen desde el almacén hasta el respectivo servicio. Para esto verificar el documento con código GA-S2-D2.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 44 DE 86			

14. ÁREAS DE EXPANSIÓN Y SEGUIMIENTO

El plan Hospitalario de Emergencias, debe contemplar la disposición y adecuación de áreas para atender un mayor volumen de pacientes que ingresan por el servicio de urgencias y que podría requerir la utilización de otras áreas y servicios de la ESE Carmen Emilia Ospina. Estas áreas deben tener una planeación, distribución o redistribución del recurso humano y una dotación e infraestructura que garantice la atención del usuario en condiciones de seguridad. Por tal razón la ESE Carmen Emilia Ospina, ha definido a través del con el Comité Hospitalario de Emergencias que actualmente la sede AIPECITO no cuenta con servicios de urgencias y la infraestructura necesaria por tanto no puede garantizar las definición de áreas de tratamiento y expansión. Si un paciente llega a las instalaciones requiriendo un servicio de urgencias se direccionará hacia un centro de salud cercano.


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 45 DE 86	

15. SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

En la ESE Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO cuenta con los siguientes medios de comunicación para la difusión de información a los trabajadores y usuarios.

MEDIO DE COMUNICACIÓN	ÁREA DE UBICACIÓN	CANTIDAD	RESPONSABLE
Teléfono fijo con extensiones Internas	Pre-consulta	1	TIC
Página Web www.esecarmenemiliaospina.gov.co	Todas las áreas	NA	TIC
Intranet SPARK y SIMAD (uso exclusivo de funcionarios)	Todas las áreas	NA	TIC
Redes sociales: Facebook- Twitter y YouTube.	Todas las áreas	NA	TIC


Tabla 27. Medios de comunicación disponibles.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 46 DE 86	

16. RELACIÓN DE NÚMEROS TELEFÓNICOS PARA COMUNICACIONES INTERNAS

Zona	Teléfono
Zona Norte (Granjas)	8631818 Ext 6025
Zona Oriente (Las Palmas)	8631818 Ext 6308
Zona Sur (Los Parques)	8631818 Ext 6200
Hospital Canaima	8631818 Ext 6587
Sistema de Información y Atención al Usuario- Línea Amiga	8632828

Tabla 28. Relación de números telefónicos para comunicaciones internas


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 47 DE 86			

17. RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA, VISUAL Y FÍSICA

Las labores de evacuación, rescate y atención se efectúan para todas las personas. El presente protocolo, ha sido diseñado para ser aplicado en situaciones de emergencia en la atención de personas con discapacidad.

Los protocolos establecen las siguientes prioridades:

- Salvar la vida de las personas con discapacidad.
- Disminuir los impactos negativos en la salud de la persona con discapacidad.
- Si la persona con discapacidad posee un animal de asistencia, rescatar al animal de asistencia.
- Si la persona usa alguna ayuda técnica o aparato de asistencia, intentar recuperarla.
- La evacuación de personas con discapacidad debe efectuarse ante peligros que amenacen el lugar donde la persona con discapacidad se encuentra. Se debe con prontitud, pero sin apuros que puedan aumentar los riesgos de accidentes durante la evacuación.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 48 DE 86	

18. EVACUACIÓN DE PERSONAL CON DISCAPACIDAD


18.1. Evaluación de personal con discapacidad auditiva

La ESE Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO, no cuenta con un sistema de alerta para personas con discapacidad auditiva, pero se han establecido los siguientes métodos de comunicación adecuados como son:

- Ubicarse delante de la persona con el rostro iluminado, Se debe llamar su atención con una señal antes de hablarle. Para ello realizar contacto visual, si no es posible acercarse con respeto y tocarle el hombro.
- Utilizar el lenguaje corporal y la gesticulación.
- Hablar despacio y con claridad, utilizando palabras sencillas y fáciles de leer en los labios.
- Evitar hablar si la persona se encuentra de espaldas.
- Verificar que se ha entendido lo que tratamos de comunicar, sin aparentar que se ha comprendido si no ha sido así. En caso de dificultad, escribir lo que quiere decir.
- Si la persona no entiende, intente escribir lo que quiera decir, sintéticamente, con palabras concretas.
- Hablar de frente, para que la lectura labial sea comprensible.
- Si resulta difícil entender lo que la persona con discapacidad quiere decir, pedirle que lo repita o escriba, no aparentar haber comprendido si no es así.
- Si la persona está acompañada por un intérprete, dirigirse siempre a la persona con limitación auditiva.

18.2. Evacuación de personal con discapacidad visual


La ESE Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO de Neiva, está en proceso de estandarización de un sistema de comunicación de lectura y escritura táctil, pensado en las personas con discapacidad visual (braille); consiste en avisos en acrílico de alto y bajo relieve para la

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 49 DE 86	

representación de las letras, los signos de puntuación, los números, la grafía científica, los símbolos matemáticos, la música, etc.


Ante la ausencia de estos elementos, se han establecido los siguientes métodos de comunicación adecuados como son:

- Anunciar su presencia y ofrecer su ayuda, pero dejando que la persona explique qué necesita.
- Dirigirse a la persona sin gritar, hablando de forma natural y directa al individuo y sin tener reparo en usar palabras como “vea”, “mire”, o “ciego”.
- Describir por adelantado la maniobra que va a ejecutar, recordando mencionar escaleras, puertas, pasillos estrechos, rampas y cuales quiera otros obstáculos presentes en el recorrido.
- Dejar que la persona agarre ligeramente del brazo u hombro del Equipo de Emergencia para guiarse, teniendo en cuenta que tal vez escoja caminar un poco retrasado para evaluar las reacciones de su cuerpo a los obstáculos.
- Al guiar a la persona a sentarse, poner su mano en el respaldo de la silla.
- Cuando sea necesario guiar a varias personas con discapacidad visual, solicitar que se cojan de la mano formando una hilera y colocarse en cabeza para dirigir la evacuación. Si fuera preciso, pedir ayuda para que alguien se coloque al final de la hilera.
- Una vez ubicado en el punto de encuentro, a seguridad que la personas con discapacidad visual permanecen acompañados hasta que sea declarado el fin de la emergencia, evitando dejarlos desasistidos en un lugar con el que pueden no estar familiarizados.
- En caso de que la persona con discapacidad requiera ayuda, ofrecerle el brazo u hombro, según prefiera. No tomarle de su brazo. La persona se tomará de su brazo y caminará un paso detrás, guiándose por los movimientos de su cuerpo.
- Si en el lugar hay obstáculos, indicarlo con expresiones claras ej.: a su derecha, arriba, un escalón, a diez metros, evitando términos imprecisos ej.: allá, acá, cerca, lejos.
- Si necesita usar una escalera, ubicar su mano en el pasamano.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 50 DE 86	

18.3. Discapacidad física

- Esperar a que la persona indique como proceder.
- Las sillas de ruedas, los bastones y las muletas son elementos imprescindibles para quien los usa. Debe procurar que siempre estén al alcance de quien los emplea. Son parte de su esquema corporal.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 51 DE 86	


19. ENTIDADES DE APOYO EXTERNO AL PLAN OPERATIVO DE EMERGENCIAS HOSPITALARIAS

De acuerdo a la magnitud de la emergencia y de no ser controlable por la misma institución, la gerente o en su defecto el comandante de incidente, hará llamado a las instituciones u otros Organismos de Socorro para la atención de la emergencia, para lo cual tendrá en cuenta los siguientes números:

ENTIDAD	TELÉFONO
Número Único de Emergencia	123
Bomberos	119
Cruz Roja	132
Defensa Civil	144
Policía Nacional	112
Policía Nacional Gaula – Antisecuestro.	165
Fuerzas Militares Gaula Antisecuestro	147
Emergencias Eléctricas	115
Emergencias Acueducto	116
Emergencias Gas	018000918808
Emergencias Químicas:	
ARL SURA	018000511414
CISPROQUIM	018000916012
Clínica Belo Horizonte	


Tabla 29. Entidades de apoyo externo

RED MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL DE APOYO			
ENTIDAD	NOMBRE	CELULAR	TELEFONO
Secretaría De Salud Municipal	Lina María Rivas Dussan	3153027754	
Secretaría de Salud Departamental	Cesar Alberto Polonia		8701980
CMGRD	Armando Cabrera Rivera	3202400738	
Alcalde	Gorky Muñoz Calderón		8722165
CRUE Huila	Nathaly Medina Campos	3158209759	

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 52 DE 86	

RED HOSPITALARIA DE NEIVA			
ENTIDAD	NOMBRE	CELULAR	TELEFONO
Ese Hospital Universitario HUHMP	Emma Constanza Sastoque Meñaca	8715907	
Clínica Medilaser	Mario Suaza		8724100
Clínica Uros	Neidy Viviana Jaimes		725400
Clínica Esimed Neiva	Carolina Cabrera	3004436124	
Clínica De Fracturas Y Ortopedia	Martha Polania		8753436
Clínica Belo Horizonte	Hugo Bahamon	3153372440	
Emcosalud	Abel Ferney Sepulveda		8717400
ARL Positiva	Liliana Parra	3168729931	031-3307000

Tabla 30.Red Municipal y departamental de apoyo

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 53 DE 86	

20. SISTEMA DE ALERTA TEMPRANA


La ciudad de Neiva a través de la oficina de Gestión del riesgo y La CAM, cuenta con estrategias encaminadas al conocimiento, manejo y reducción del riesgo, mediante, la constitución de la Red Integral de Monitoreo Hidrometeorológico de Alertas y Alarmas Automatizados de la cuenca del río Las Ceibas, Brigadistas voluntarios de la cuenca y Obras de mitigación de fenómenos de remoción en masa.

El proyecto cuenca del río Las Ceibas cuenta con una Red Integrada de Monitoreo Hidrometeorológica de Alerta y Alarmas Tempranas del río Las Ceibas para monitorear los componentes meteorológicos e hidrológicos de la cuenca, así obtener información temprana de eventos naturales que puedan impactar a la población y notificar con antelación ante una emergencia al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo – CMGRD y se pueda adoptar por las entidades del Comité Local del Riesgo, los planes de contingencia diseñados para este tipo de amenazas en la zona urbana.

La Red, está conformada por 13 estaciones que monitorea en tiempo real, cerca de 11 variables hidrometeorológicas.

LUGAR	ESTACIÓN	NOMBRE
CAM Neiva	Estación Central	Central CAM
Cuerpo de Bomberos Neiva	Estación de Alertas	Bomberos
Barrio Cambulos	Estación de Alarmas	Cambulos
Batallón Tenerife	Estación de Alarmas	Los Andes
K 12 + 600 Vía NeivaBalsillas	Estación de Alarmas	El Guayabo (EPN)
Barrio Las Palmas Neiva	Estación Meteorológica	Carmen Emilia
Vereda Primavera	Estación Meteorológica	El Mesón
Vereda San Bartolo	Estación Meteorológica	San Bartolo
K 12 + 600 Vía NeivaBalsillas	Estación Hidrometeorológica	El Guayabo (EPN)
Vereda Santa Bárbara	Estación Hidrometeorológica	San Bartolo
Escuela el Vergel	Estación Hidrometeorológica	El Vergel
K 16 + 800 vía Neiva - San Antonio	Estación Hidrometeorológica	Los Micos
Cerro Neiva	Estación Repetidora	Cerro Neiva

Tabla 31. Listado de estaciones meteorológicas, hidrometeorológicas, alerta y alarma, central y repetidora ubicadas en el área de la cuenca hidrográfica del río Las Ceiba

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 54 DE 86	

21. COMPONENTE OPERATIVO

21.1. Activación y desactivación del plan hospitalario de emergencia

Si un usuario presencia una situación de emergencia se dirigirá a la enfermera, auxiliar de enfermería, o el personal de seguridad, personal administrativo, médicos, en su orden si faltara alguno.


Cualquier trabajador que sea informado por un usuario o presencie una situación de emergencia podrá activar la alarma o llamará al coordinador del área o Sede Vegalarga El encargado de recibir la llamada recopilará la siguiente información importante del incidente que contenga al menos:

- Nombre del informante.
- Lugar desde donde llama
- Ubicación exacta del lugar de la emergencia
- Cuál es la situación que se está presentando
- Estimación del número de afectados
- Tipo de lesión
- Riesgos en la escena de la emergencia

La E.S.E Carmen Emilia Ospina ha establecido un mecanismo orientado para la atención de emergencias internas y externas según los escenarios de afectación analizados, así:

21.2. Emergencias internas

De acuerdo a los escenarios de afectación, cuando se presente eventos adversos que amenacen el establecimiento de salud tales como incendio, deterioro y/o colapso estructural, riesgo público, inundación, entre otros, se tienen establecido dos elementos generales básicos del plan para emergencias internas: preparación y respuesta.

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 55 DE 86	

Preparación: En la sección se establecieron niveles de organización para la respuesta ante eventos adversos consistentes en funciones y responsabilidades para el CHGRD, la BHE y demás personal con funciones en emergencias.


Respuesta: Las emergencias internas requieren de su control mediante la actuación de la BHE, las decisiones del CHGRD, la solicitud de apoyo externo con organismos de seguridad y emergencia, entre otros, en caso de ser necesario, y en casos extremos la evacuación del establecimiento con su respectiva habilitación de áreas de expansión externas y evaluación de daños y análisis de necesidades.

Urgencias: Con respecto al servicio o la red hospitalaria de Urgencias del centro asistencial ESE CEO AIPECITO, esta se encuentra habilitada en específicamente en la sede de Granjas, es decir los usuarios en el escenario de solicitar una atención de urgencias, deben dirigirse a la sede de Granjas previamente mencionada, la cual ésta pertenece a la misma zona urbana. O bien sea Zona Norte.

Si la situación lo amerita, la máxima autoridad presente declarará la activación, según corresponda.

La declaratoria de alerta debe ser inmediata, clara, coherente, accesible y adoptada formalmente al interior del hospital.

1. Una vez notificada la situación, la persona encargada de activar el Plan Operativo para Emergencias Internas será: la Gerente o Coordinador (a) de la Emergencia quien tomará las siguientes acciones:
 - Se hace llamado a la Brigada de Emergencias para la respuesta y control de la situación de emergencia de acuerdo a los procedimientos determinados para este grupo de respuesta.
 - Se activa y se reúne el Comité Operativo de Emergencias (COE).
 - En caso de un evento adverso que afecte las instalaciones en áreas específicas o de manera parcial, se emitirá una señal de alerta a los demás ocupantes de la instalación con el fin de que estos tengan conocimiento de la situación y se mantengan preparados

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 56 DE 86	

para una posible orden de evacuación total, este tipo de notificación se realizara a través de comunicación interna vía teléfono o radio.

- A la orden del COE, se avisará a las instituciones de apoyo de la situación de siniestro ocurrida en el Hospital por medio telefónico y/o radioteléfono para su respectiva respuesta

Para el manejo de las emergencias internas se contemplarán los Procedimientos Operativos Normalizados.


21.3. Emergencias externas

Una vez recibida la notificación o analizada la situación por el o la Gerente o Coordinador (a) de la Emergencia se tomarán las siguientes acciones:

- De forma rápida se convocará a reunión a todo el personal que se encuentra de turno para informar de la situación y la alerta a activar (verde, amarilla, roja).
- La Gerencia o la Coordinación de Emergencias se asegura que se realicen las acciones indicadas para el tipo de alerta que se ha activado.
- Debe asegurarse que la alerta se transmita inmediatamente a la totalidad de la comunidad hospitalaria por los medios de comunicaciones establecidos en el PHE.

El mensaje de la declaratoria debe ser oficial (que proceda de fuentes aceptadas y confiables), coherente, contener el motivo de la emergencia, así como las instrucciones básicas del que hacer en dicho momento.

Eventos adversos que afecten a la comunidad y su zona de influencia, en estos casos se prevén áreas y procedimientos para la atención pre hospitalaria, la clasificación de lesionados, la atención médica (en áreas de expansión internas), referencia y contra referencia, habilitación de áreas de expansión de la ESE Carmen Emilia Ospina (cuando se supere la capacidad del establecimiento para la atención de lesionados), evaluación de daños y análisis de necesidades (EDAN) y manejo de cadáveres.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 57 DE 86			

Cuando se presenta un evento adverso que afecte la zona de influencia de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO es necesario implementar una inmediata estrategia de acción coordinada, por lo cual se identifican los siguientes componentes esenciales para que esta sea efectiva:

21.4. Preparación, coordinación interinstitucional y respuesta


La preparación para efectos adversos de gran magnitud (terremotos, inundaciones, eventos de tránsito, atentados, entre otros) exige una coordinación previa con los organismos de seguridad y emergencia en el municipio de Neiva cuenta con apoyo de miembros de la fuerza pública (Policía), cuerpo de Bomberos. El apoyo de la Gobernación del Huila, así como con el Centro Regulator de Urgencias y Emergencias (CRUE). La tabla número 28 y 29 en lista los organismos de socorro y entidades de salud que pueden estar en la contingencia para el apoyo de una emergencia externa.

21.5. Alerta – alarma

- **ALERTA**

Una vez verificada la situación de emergencia externa y analizadas sus implicaciones en la funcionalidad de la ESE Carmen Emilia Ospina, la persona de mayor jerarquía presente en ese momento de la institución, determinará la necesidad de activar el PHE, el CHE y la BHE, sugiriendo la declaratoria de alerta y adoptando para ello uno de los cuatro estados establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (verde, amarillo, naranja o rojo).


La alerta hospitalaria verde, amarilla, naranja o roja, es adoptada por la E.S.E. para indicar su condición de emergencia ante una situación particular o puede ser declarada por el Ministerio Salud y Protección Social o la Secretaría Seccional de Salud o la Secretaría de Salud

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 58 DE 86	

Municipal como una indicación para efectuar el alistamiento o activación ante situaciones de posible afectación interna o externa.

A continuación se relacionan los niveles de alerta con su respectiva estructura de intervención.

NIVEL DE ALERTA	ESTRUCTURA DE INTERVENCIÓN
VERDE	<ul style="list-style-type: none"> Se activan los canales de comunicación entre la E.S.E. y la Secretaría de salud del municipio. Verificar y estimar las reservas de los elementos indispensables para la asistencia, como: Insumos médico quirúrgicos, agua potable, combustible para la planta eléctrica. Revisar y adecuar cada una de las áreas que pueden ser utilizadas como áreas de expansión en caso de necesidades de atención inicial. La ESE CEO adecuará las zonas de TRIAGE, estableciendo las zonas donde se evaluarán los pacientes resultantes de las patologías derivadas de la emergencia, evaluando clínica y epidemiológicamente el caso, ubicando un área especial para la observación de cada grupo en especial. El personal que se encuentre laborando en la institución y durante su turno se active la alerta verde, debe disponerse y organizarse para la atención de la situación según las indicaciones del coordinador de emergencias. El personal que se encuentre en su domicilio, debe permanecer disponible en caso de llamados de refuerzo.
AMARILLA	<ul style="list-style-type: none"> Activar los canales de comunicación entre el Hospital, CRUE, la Secretaría de salud del municipio, plan de ayuda mutua y CMGRD. Verificación de la situación por parte del CHGRD El personal que se encuentre laborando en la institución y durante su turno se active la alerta amarilla, debe disponerse y organizarse para la posible atención de la situación según las indicaciones del coordinador de emergencias.


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 59 DE 86	

NARANJA	<ul style="list-style-type: none"> • Disponer y activar durante esta fase los recursos, áreas y personal de refuerzo requerido según la situación. • Seguimiento de la situación por el CHGRD • Coordinar e implementar las acciones de expansión requeridas, se reprograman los procedimientos de baja complejidad y se da de alta a pacientes para dar prelación a la atención de los lesionados. • Activar los equipos de respuesta interna del hospital requeridos. • Activar los mecanismos de referencia y contra referencia de pacientes. • Gestionar la obtención de los elementos identificados como indispensables para la atención de la emergencia y de los cuales no se tenga suficiente reserva. • Activación CHGRD, Plan de ayuda mutua, CRUE.
ROJA	<ul style="list-style-type: none"> • Se inicia la atención de víctimas de acuerdo con la demanda de servicios que requiera la situación. • Se estudian y resuelven solicitudes de insumos o reforzamiento de personal en las áreas críticas.
	<ul style="list-style-type: none"> • Se activa y reúne el Comité Hospitalario de Emergencias para la toma de decisiones. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Se apoya la activación de los diferentes equipos de respuesta de la E.S.E. en cada una de las áreas. • Se verifican y ajustan en general las condiciones de operación de todas las áreas y equipos de respuesta, evaluando periódicamente su desempeño hasta el final de la alerta roja. • Activación CHGRD, Plan de ayuda mutua, CRUE y Ministerio de Protección Social.

Fuente: adaptado de la guía hospitalaria para gestión del riesgo de desastres OMS-OPS- Min. Salud.

Tabla 32. Nivel de alerta y estructuración del nivel de intervención

Las alertas tienen periodos de tiempo definidos, son activadas y desactivadas dependiendo el contexto de lo que esté ocurriendo. Por tanto la ESE Carmen Emilia Ospina adopta un formato para tener en un lugar de manera impresa por parte del comandante de incidente para diligenciarlo en el momento que se dé un evento real y verificar si se cumplen los pasos acordados previamente en el plan al instaurar un nivel de alerta.

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 60 DE 86	

Anexo 7: Lista de control relativa a las responsabilidades de instaurar un nivel de Alerta en la ESE Carmen Emilia Ospina


- **ALARMA**

Es el mecanismo que permite informar adecuadamente a todas las personas e instituciones implicadas en la situación generada y la activación de los planes de respuesta, este sistema sonoro se caracteriza por mantener un tono y con duración continúa aproximada de 30 a 40 segundos.

EVENTO	CÓDIGO
Prueba de alarma	1 sonido de 5 Segundos (Una vez por semana)
Responde únicamente la Brigada de Emergencias	2 sonido (Promedio 3 segundos cada uno)
Labores y alistamiento (esperar orden)	3 sonido (Promedio 3 segundos cada uno)
Evacuación	1 sonido ininterrumpido

Tabla 33. Nivel de alerta y estructuración del nivel de intervención

Como plan B. En caso de fallar la energía se dispondrán de pitos ubicados en zonas estratégicas para alertar sobre la emergencia y proseguir a la evacuación.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 61 DE 86	

22. ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA

Para la organización de la respuesta la E.S.E Carmen Emilia Ospina, establecerá un sistema comando de incidente.

El SCI es la combinación de instalaciones, equipamiento, personal, procedimientos, protocolos y comunicaciones operando en una estructura organizacional común, con la responsabilidad de administrar los recursos asignados para lograr efectivamente los objetivos pertinentes a un evento, incidente u operación.

El SCI se basa en principios que permiten asegurar el despliegue rápido, coordinado y efectivo de los recursos y minimizar la alteración de las políticas y procedimientos operativos propios de cada una de las instituciones que responden.

Para Efectos de la ESE Carmen Emilia Ospina la estructura del SCI se estructura de la siguiente manera:

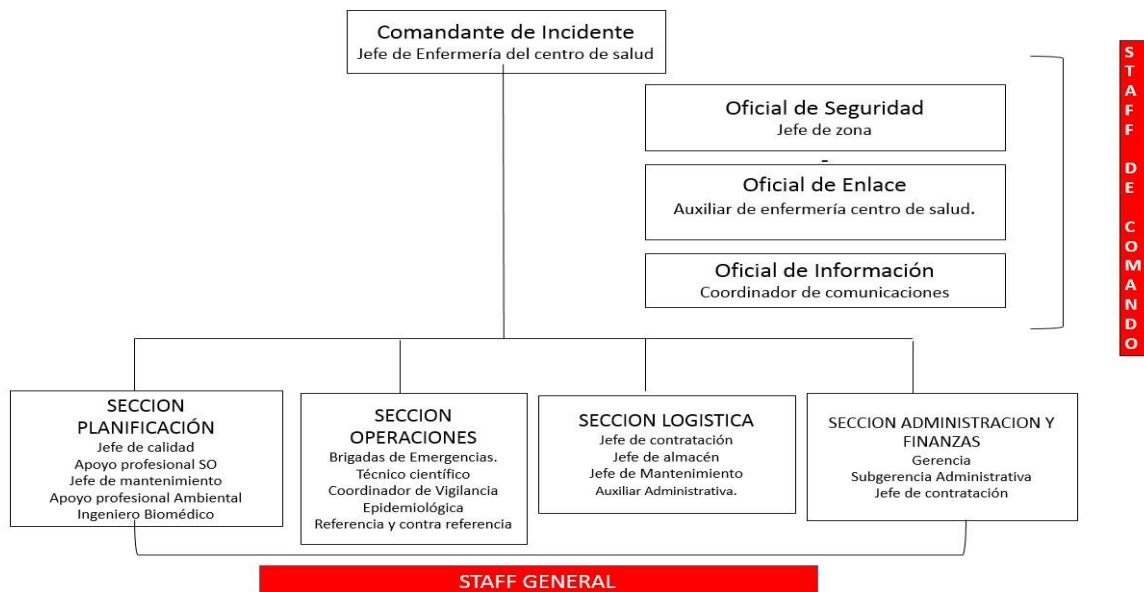



Ilustración 6.Sistema Comando de Incidente SCI

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 62 DE 86	


23.COMANDANTE DE INCIDENTE

Es la más alta función del SCI y consiste en administrar, coordinar, dirigir y controlar los recursos en la escena ya sea por competencia legal, institucional, jerárquica o técnica.

RESPONSABILIDADES DEL CI

- Asumir el mando, asegurar la autoridad de acuerdo a la política y a los procedimientos de la institución.
- Establecer el Puesto de Comando (PC).
- Velar permanentemente por la seguridad en el incidente. Evaluar la situación.
- Determinar los objetivos de incidente, sus prioridades inmediatas, la(s) estrategia(s) y táctica(s) a seguir.
- Establecer el nivel de organización necesaria, monitorear continuamente la operación y la efectividad de la organización.
- Administrar los recursos.
- Elaborar y/o aprobar e implementar el Plan de Acción del Incidente (PAI).
- Coordinar las actividades del Staff de Comando y Secciones.
- Aprobar solicitudes de recursos adicionales o su desmovilización.
- Autorizar la entrega de información a los medios noticiosos.
- Aprobar la desmovilización de los recursos cuando sea apropiado.
- Asegurar que los reportes post-incidente estén completos.
- Presentar el Informe Final.

En cada uno de los STAFF del SCI, los miembros del Comité Hospitalario de emergencias participaran y tendrán la asignación de responsabilidades más especificadas guiadas a la necesidad de respuesta del momento.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 63 DE 86	


24. RESPONSABILIDADES STAFF COMANDO

STAFF COMANDO DE LAS ESE CARMEN EMILIA		
FUNCIÓN SEGURIDAD	FUNCIÓN ENLACE	FUNCIÓN INFORMACIÓN PÚBLICA
Vigila las condiciones de seguridad e implementa medidas para garantizar la seguridad de todo el personal asignado.	Es el contacto, en el lugar de los hechos, para las otras instituciones que hayan sido asignadas al incidente.	Maneja todas las solicitudes de información y prepara los comunicados para los medios de prensa, instituciones y público en general. Toda la información a divulgar debe ser autorizada por el CI y gerencia.

Tabla 34. Funciones Staff comando

24.1. Responsabilidades staff general

STAFF GENERAL			
PLANIFICACIÓN	OPERACIONES	LOGÍSTICA	FUNCIÓN ADMINISTRATIVA-FINANZAS
Prepara y divulga el Plan de Acción del Incidente (PAI), así como, registra y lleva el control del estado de todos los recursos del incidente. Ayuda a garantizar que el personal de respuesta cuente con la información precisa y proporciona recursos como mapas y planos de los sitios. Las funciones principales son: <ul style="list-style-type: none"> • Prever las necesidades en función del incidente. • Recolectar, analizar y difundir la información acerca del desarrollo del incidente a lo interno de la estructura. • Llevar el control de los recursos y de la situación. • Elaborar el PAI para el siguiente periodo 	Organiza, asigna y supervisa todos los recursos tácticos o de respuesta asignados al incidente o evento. Se manejan todas las operaciones de la respuesta. Las funciones principales son: <ul style="list-style-type: none"> Participar, implementar y ejecutar el PAI. Determinar las estrategias y tácticas. Determinar las necesidades y solicitar los recursos adicionales que se requieran. En el periodo inicial 	Proporciona todos los recursos y servicios requeridos para facilitar y apoyar las actividades durante un incidente La función de Logística es: <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar instalaciones, servicios y materiales para apoyo durante un evento o incidente. • Garantizar el bienestar operativo o del personal de respuesta al proporcionar agua, alimentación, servicios médicos, sanitarios y de entretenimiento o descanso. • Además es responsable de proporcionar el equipo 	En esta función se lleva el control todos los aspectos del análisis financiero costos del incidente, incluyen la negociación de los contratos y servicios, llevar el control del personal y de los equipos, documentar y procesar los reclamos de los accidentes y las lesiones que ocurran en el incidente, mantener un registro continuo de los costos asociados con el incidente y preparar el informe de gastos

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 64 DE 86			

<p>operacional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recopilar toda la información escrita del incidente. • Planificar la desmovilización de todos los recursos del incidente 	<p>de un incidente, usualmente, lo primero que delega el CI es la función de Operaciones. Las funciones restantes se delegan según sea necesario para apoyar las operaciones</p>	<p>de comunicaciones, suministros, transporte y cualquier cosa que se necesite durante el incidente.</p>	
--	--	--	--

Tabla 35. Funciones Staff general

24.2. Puesto comando

En La E.S.E Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO, establece como lugar para ubicación del puesto de Comando de incidentes frente al ingreso del servicio.


 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 65 DE 86	




Ilustración 7. Puesto comando

En este PC se debe considerar la siguiente información:

- Organigrama.
- Bitácora.
- Directorio de emergencia.
- Inventario de Recursos disponibles para la emergencia.
- Datos de afectación.
- Plano de la ESE CARMEN EMILIA Sede AIPECITO.
- Listado de necesidades.
- Acciones a seguir

24.3. Área de concentración de víctimas ACV

Como Área de concentración de víctimas ACV para la clasificación, estabilización y transporte se define que en el centro de trabajo AIPECITO, se ubicará frente al parqueadero de la ambulancia.

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL				CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO				VERSIÓN	1
					VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 67 DE 86					

8	Auxiliar Administrativa de Zona IVONNE VANESA IPUZ ROMERO	3186997730		V	V	V	V		V	
----------	---	------------	--	----------	----------	----------	----------	--	----------	--

Tabla 36. Cadena de llamadas

24.5. Tarjetas de funciones

La E.S.E Carmen Emilia Ospina asigna las funciones individuales, por cargo, y colectivas por servicio, previamente a la ocurrencia de un evento, a través del diseño de unas tarjetas de funciones, las cuales serán divulgadas al personal.


Anexo 8: Tarjeta de funciones

24.6. Plan de evacuación y continuidad

La coordinación y organización del proceso de evacuación estará a cargo del Comandante del Incidente.

Notificación Interna: si hay una amenaza y se toma la decisión de evacuar, el Comandante de incidente es el responsable de notificar a todas las instalaciones de la orden de evacuación, utilizando sistemas apropiados tales como, llamadas telefónicas, alta voces, mensajes de texto o las líneas únicas de emergencias de municipios o departamentos, entre otros. El Comandante de Incidente debe activar el Puesto Comando dentro o fuera del hospital donde sea más seguro dependiendo de la situación.

Notificación Externa: el personal de la brigada de emergencia debe comunicarse con el Comandante del Incidente, quien informará si debe activar el procedimiento estipulado para la

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 68 DE 86	

evacuación e igualmente deberá hacer la notificación oficial de evacuación a el CRUE y otras entidades operativas del Sistema para solicitar el apoyo requerido en caso de ser necesario.

Para Efectos del plan de evacuación la ESE Carmen Emilia Ospina Sede AIPECITO se cuenta:

Alarma de evacuación: La alarma de emergencias es una alarma de pánico que se activa de forma manual, está ubicada frente a la sala de espera y el punto de obturación en el star de enfermería

Rutas de evacuación y puntos de encuentro: Como punto de encuentro se define la zona ubicada en el área exterior que se encuentra frente a la rampa de ingreso al servicio.



Ilustración 9. Punto de encuentro


 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 69 DE 86	



Ilustración 10. Plan de evacuación


En caso de evacuación el comandante de Incidente, basándose en la información de las personas que detectaron y/o reportaron la situación de emergencia y en los informes de la brigada, debe identificar:

Pacientes con necesidades especiales: es importante identificar las necesidades especiales de los pacientes, algunos de los cuales pueden requerir atención adicional:

Necesidades de los pacientes con discapacidad: los pacientes con discapacidad, pueden requerir procesos de evacuación adaptados.

Necesidades de atención médica y equipo: los pacientes pueden requerir de soporte vital que debe obligatoriamente acompañarlos cuando se movilizan. Los equipos que requieren baterías deben ser revisados periódicamente y realizar el mantenimiento preventivo, los medicamentos específicos de cada paciente también deben acompañarlos cuando se movilizan en una evacuación.

Necesidades de apoyo emocional: los pacientes pueden necesitar apoyo psicológico como resultado del estrés de la situación de desastre, normalmente.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, Bienestar y Calidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 70 DE 86	

De igual manera el Comandante de Incidente, debe liderar la priorización de pacientes para el proceso de evacuación.

El procedimiento de evacuación se describe en los Procedimientos Operativos Normalizados establecidos al interior de la ESE Carmen Emilia Ospina contemplados en el plan operativo normalizados.

24.7. Plan de continuidad de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA

El Plan de Continuidad, se enfoca en sostener las funciones de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA, después de una interrupción de los procesos, lo cual puede en este caso relacionarse con la ocurrencia de “emergencias y desastres” o la afectación de las instalaciones, impidiéndose su funcionamiento.

Este plan debe articularse con: Planes Sectoriales, el Plan Municipal de Gestión del Riesgo, Estrategia de Respuesta municipal, Protocolo de Respuesta Municipio, Plan de Evacuación, Plan de Acción para la Respuesta y Plan de Acción para la Recuperación del municipio, sin embargo, su alcance varia, considerando que se desea garantizar el funcionamiento a pesar de la emergencia.

A continuación, se relacionan en orden las actividades a realizar:

Actividad Plan de Continuidad		
Actividad	Descripción	Cargo Responsable
Lista de chequeo plan de continuidad E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA	Presupuesto del Hospital	Gerente
	Plan de Evacuación	Salud Ocupacional
	Plan de Continuidad	Coordinadora de Calidad
	Planos (Arquitectónicos, eléctricos, hidráulicos etc.)	Asesor de infraestructura
	Consolidado de contratos	Contratación
	RUT	Secretaria de Gerencia



CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

MANUAL

CÓDIGO

SST-S1-M14

**PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS
SEDE AIPECITO**

VERSIÓN


1

VIGENCIA

12/10/2022

PAGINA 71 DE 86

	Copia Acta de posesión del gerente de la ESE Carmen Emilia Ospina	Secretaria de Gerencia
	Copia de la Cedula del Gerente	Secretaria de Gerencia
	Copia de contratos vigentes	Contratación
	Chequera inactiva	Subgerencia
	Cuadro de cuentas	Subgerencia
	Cuadro de firmas	Subgerencia
	Comprobantes de egreso en físico	Subgerencia
	Perfiles de cargos a contratar	Talento Humano- Contratación
	Funciones de los cargos	Talento Humano
	Escala salarial	Contratación
	Última nómina	Financiera
	Organigrama	Calidad
	Listado de empleados y contratistas	Contratación
	Claves de acceso Base de Datos Sisben	Facturación
	Claves de acceso Base de datos EPS	Facturación
	Computar portátil con los accesos, software y programas priorizados.	TIC
	Kit de oficina: papel tamaño carta, cosedora, lapiceros, perforadora, huellero, sellos.	Almacén
	Cámara fotográfica.	Almacén
	Radios VHF	Almacén
	Listado de equipos mínimos con los cuales se pueden evacuar y seguir funcionando fuera de las instalaciones	Biomédico
Estructura Organizacional para la Continuidad	Periodos para adelantar procesos de Back up de información	TIC
	Cadena Logística de suministros	Almacén
	Funcionamiento y estado de líneas vitales	Jefe de Mantenimiento.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 72 DE 86	

	PGIRASA	Ambiental
Reanudación de la actividad hospitalaria	Aplicación de lista de verificación para retorno seguro a las instalaciones de la institución de salud	Comandante de Incidente- COE

Tabla 37. Actividades plan de continuidad.


Anexo 9: Listas de verificación para retorno seguro a las instalaciones de la institución de salud

24.8. Evaluación de daños y análisis de necesidades

Los desastres tienen efectos negativos en la salud, que varían de acuerdo al tipo de evento, al lugar del impacto y sus características socioeconómicas, a la exposición de los hospitales y su preparación ante las diferentes amenazas, a la calidad de la infraestructura y a la capacidad de respuesta instalada, entre otros factores. Solo mediante el conocimiento preciso de los daños y efectos se puede determinar dónde se necesita ayuda. La evaluación de daños y análisis de necesidades permite identificar el impacto del desastre, los factores de riesgo y las necesidades.

Por tanto la ESE Carmen Emilia Ospina a través de los miembros del CHE y de ser necesario con apoyo de organismos externos, realizará un evaluación rápida de los daños presentados al interior de las instalaciones del centro de salud (dentro de las primeras 8 horas de presentarse la emergencia), posteriormente deberá transmitir la información obtenida a la Secretaría Salud Municipal y al CRUE a través del área de referencia y contra referencia.


Anexo10: Formato de Evaluación rápida de daños en las instalaciones de salud según OPS.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 73 DE 86	

24.9. Recuperación

A corto plazo, las actividades de recuperación se centran en restablecer la prestación de los servicios de salud, incluida la infraestructura crítica que resulta afectada. Las actividades de recuperación a corto plazo pueden incluir la adecuación de los servicios y áreas del hospital, el reacomodamiento de pacientes y personal que fue movilizadado por la emergencia, y el funcionamiento de las líneas vitales. A largo plazo, las actividades de recuperación se centran en restablecer la infraestructura que fue seriamente afectada y en formular estrategias de reducción del riesgo.

Por lo cual la ESE Carmen Emilia Ospina posterior a la realización de la Evaluación rápida de daños en las instalaciones de salud según OPS, con los miembros del Comité Hospitalario de Emergencias, definirá el plan de recuperación a implementar.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 74 DE 86			

25. MECANISMOS PARA LA EVALUACIÓN Y VALIDACIÓN DEL PLAN HOSPITALARIO PARA EMERGENCIAS


25.1. Indicadores

La E.S.E. Carmen Emilia Ospina define para la evaluación del plan Hospitalario de emergencias lo siguientes indicadores, los cuales se encuentra alineados con los objetivos estratégicos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, su seguimiento se realizará a través del programa de gestión del riesgo de emergencias.

Indicadores para evaluación el Plan Hospitalario de Gestión del riesgo emergencias				
	Tipo de indicador	Nombre indicador	Unidad de medición	Cálculo
Conocimiento	Estructura	Divulgación general en PHE empleados de la IPS	Porcentaje	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de empleados capacitados en PHE}}{\text{N}^\circ \text{ de empleados en el periodo}} * 100$
	Estructura	Cobertura entrenamiento a brigadas	Porcentaje	$\frac{\text{N}^\circ \text{ Personas entrenadas}}{\text{N}^\circ \text{ Personas objetivo}} * 100$
	Proceso	Cumplimiento reuniones por parte de Comité Hospitalario- Brigada de Emergencias	Porcentaje	$\frac{\text{Número de reuniones realizadas}}{\text{Número de reuniones programadas}} * 100$
	Proceso	Cumplimiento mensual de actividades del PHE	Porcentaje	$\frac{\text{Número de reuniones realizadas}}{\text{Número de reuniones programadas}} * 100$
Reducción	Impacto	Intervención de peligros y riesgos	Porcentaje	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de peligros intervenidos en el periodo}}{\text{total de peligros identificados}} * 100$
	Proceso	Cumplimiento de simulacros	Porcentaje	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de simulacros realizados}}{\text{N}^\circ \text{ de simulacros programados}}$

Tabla 38. Indicadores para la evaluación del PHE.

Anexo 5: Programa de gestión plan de emergencias con fichas de indicadores.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 75 DE 86	

26. SIMULACRO Y SIMULACIONES

26.1. Simulacro


Representación de situaciones de la manera más aproximada posible a la realidad del hecho o acontecimiento propuesto para ser simulado. El simulacro es un ejercicio práctico que implica la movilización de recursos y personal, la respuesta se mide en tiempo real, se evalúan las acciones realizadas y los recursos utilizados con el propósito de probar los procedimientos establecidos, corregir fallas y actualizar el plan, Identificar la organización de la entidad y/o empresa y su capacidad de gestión ante situaciones de emergencia, evaluar la habilidad del personal en el manejo de la situación, disminuir el tiempo de respuesta ante una emergencia.

Para tal fin la ESE Carmen Emilia Ospina continuará fortaleciendo la realización de este tipo de actividades apoyándose en un formato de planificación y un formato de evaluación mediante el cual se definirá el plan de acción a implementar.

Anexo11: formato de planificación Anexo 12: formato de evaluación.

26.2. Simulación

Es un ejercicio de escritorio que recrea una situación hipotética de emergencia frente al cual los participantes deberán tomar decisiones basadas en la información que reciben durante el ejercicio. A cada participante se le asigna un personaje que puede coincidir con su ocupación real. Los hechos pueden ocurrir en tiempo simulado (horas, días o semanas), periodo durante el cual los participantes recibirán datos e información de situaciones que se producen en el contexto de una emergencia y las cuales deberán resolver. El ejercicio debe basarse en un escenario y un guion de sucesos realistas, de modo, que los participantes estén obligados a dar respuestas también realistas. Dichas respuestas tienen que basarse en procedimientos y recursos existentes con el fin de que tenga validez. La resolución de las situaciones presentadas permite entre otras cosas, identificar reacciones y evaluar las respuestas ante circunstancias particulares y validar mecanismos de coordinación. Los resultados obtenidos al

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
			PAGINA 76 DE 86	


evaluar el ejercicio sirven como lecciones aprendidas para ajustar y mejorar los planes de preparativos.

Para la realización de este tipo de simulaciones la ESE Carmen Emilia, establece un guion para la simulación.

Nota Aclaratoria:

El simulacro se realizó únicamente en la sede de Canaima el día 22 octubre de 2020. Enfocado en Sismo.

Anexo13: Formato Guion para simulación.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL		CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO		VERSIÓN	1
			VIGENCIA	12/10/2022
	PAGINA 77 DE 86			

27. ANEXOS

- **Anexo 1:** Índice de Seguridad Hospitalaria
- **Anexo 2:** Identificación de amenazas y análisis de vulnerabilidad Sede AIPECITO.
- **Anexo 3:** Resolución 205 de Abril 12 de 2019
- **Anexo 4:** Acta de conformación de brigada Sede AIPECITO.
- **Anexo 5:** Programa de gestión plan de emergencias con cronograma de actividades.
- **Anexo 6:** Inventario de equipos biomédicos.
- **Anexo 7:** Lista de control relativa a las responsabilidades de instaurar un nivel de Alerta en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA.
- **Anexo 8:** Tarjeta de funciones
- **Anexo 10:** Formato de Evaluación rápida de daños en las instalaciones de salud según OPS
- **Anexo 9:** Listas de verificación para retorno seguro a las instalaciones de la institución de salud
- **Anexo 11:** formato de planificación
- **Anexo 12:** formato de evaluación
- **Anexo 13:** Formato Guion para simulación.

Anexo 1: Índice de Seguridad Hospitalaria

Paso 3: Tabulación automática de las respuestas de acuerdo a la categoría.

Categoría	Alta probabilidad de no funcionar	Probablemente funciona	Baja probabilidad de funcionar	Total
Estructural	0,00	65,75	34,25	100
No-estructural	13,04	70,93	16,03	100
Patrimonial	0,50	73,21	26,29	100,00

Paso 4: Ingreso de los pesos verticales a ser usados. Abajo se incluyen los pesos acordados por el GAMED.

Categoría	Alta probabilidad de no funcionar	Probablemente funciona	Baja probabilidad de funcionar	Total
Estructural	0,00	31,60	15,12	50,00
No-estructural	3,90	3,33	22,78	30,00
Patrimonial	0,11	12,66	8,23	20,00
Total	4,04	46,59	46,37	100,00

Paso 5: Ingreso de los pesos horizontales a ser usados. Abajo se incluyen los pesos acordados por el GAMED.

Fondación horizontal	Factores de Seguridad
Alta probabilidad de no funcionar	1 \leftarrow 0,04
Probablemente funciona	2 0,80
Baja probabilidad de funcionar	4 \rightarrow 0,92

Factor de seguridad final: **2,88**

Paso 6: Cálculo del rango a ser usado para computar los índices de seguridad y vulnerabilidad.
 NOTA: Para evitar sesgos debido a las cifras concordadas de los pesos usados en las ponderaciones del modelo, se acordó usar un Rango que tome en cuenta ambos extremos de la escala horizontal de peso. En este caso, el nivel mínimo de la seguridad es 1 y la máxima puntuación es 4. El uso de un rango también le permite al evaluador apreciar globalmente ambos índices y cómo estos se relacionan entre sí. Se ha sugerido que estos niveles de seguridad podrían verse usando el concepto de un vaso con agua. A medida que el hospital aumenta su factor de seguridad, el vaso se llenará más, es decir, se reducirá la vulnerabilidad.

Rango = Extremo horizontal superior - Extremo horizontal inferior = 4 - 1 = 3

Paso 7: Cálculo del índice de seguridad y el índice de vulnerabilidad

Índice de seguridad = 2 = $\frac{\text{Factor seguridad} - \text{extremo horizontal inferior}}{\text{Rango}}$ = 0,63

Índice Inseguridad = 4 - 2 = $\frac{\text{Extremo horizontal superior} - \text{Factor seguridad}}{\text{Rango}}$ = 0,37

Índice seguridad	0,63
Índice de vulnerabilidad	0,37

Anexo 2: Identificación de amenazas y análisis de vulnerabilidad Sede AIPECITO.

Identificación de amenazas	Impacto	Gravedad
Las actividades que se realizan en el hospital no se ven afectadas por las amenazas.	1	Alto
Las actividades que se realizan en el hospital se ven afectadas por las amenazas.	2	Medio
Las actividades que se realizan en el hospital se ven afectadas por las amenazas.	3	Bajo

Identificación de amenazas	Impacto	Gravedad
Las actividades que se realizan en el hospital no se ven afectadas por las amenazas.	1	Alto
Las actividades que se realizan en el hospital se ven afectadas por las amenazas.	2	Medio
Las actividades que se realizan en el hospital se ven afectadas por las amenazas.	3	Bajo

Identificación de amenazas	Impacto	Gravedad
Las actividades que se realizan en el hospital no se ven afectadas por las amenazas.	1	Alto
Las actividades que se realizan en el hospital se ven afectadas por las amenazas.	2	Medio
Las actividades que se realizan en el hospital se ven afectadas por las amenazas.	3	Bajo

IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS	
IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS	II
IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS	I

IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS	
IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS	II
IDENTIFICACIÓN DE AMENAZAS	I

Anexo 3: Resolución 213 de Abril 28 de 2020



Anexo 4: Acta de conformación de brigada Sede AIPECITO

	CONTROL DE ASISTENCIA	CÓDIGO	SST-S1-M14
		VERSIÓN	1
		VIGENCIA	09/03/21
		PAGINA 1 DE 1	

FECHA	28 de marzo de 2018
SEDE	IPC
ASUNTO	Conformación y entrenamiento de la brigada integral de primeros auxilios de la E.S.E. CEO centro de salud IPC
RESPONSABLE	Luis Carlos Casallas Perdomo

Nº	NOMBRE COMPLETO	CARGO	SEDE	FIRMA
1	Mercedes Perdomo	Auxiliar administrativo	IPC	
2	María Fried Cardozo	Auxiliar de la salud	IPC	
3	María Isabel Ortiz	Auxiliar de la salud	IPC	
4	Tina Isbeth Cedeño	jefe enfermería	IPC	
5	Geisy yasmín Orozco	Auxiliar de enfermería	IPC	
6	María Constanza Sánchez	Auxiliar de la salud	IPC	
7	Rubén Pimental	medico	IPC	
8	Gustavo Perdomo	odontólogo	IPC	
9	Yudi Alejandro Lizano	Auxiliar de enfermería	IPC	
10	Pubely tambo	Auxiliar de enfermería	IPC	
11	maria melina ríncos	estomera	IPC	
12				


Anexo 5: Programa de gestión plan de emergencias con cronograma de actividades.



Anexo 6: Inventario de equipos biomédicos.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
	ITEM	EQUIPO	SEDE	SERVICIO	UBICACIÓN	INVENTARI O ANTIGUO	INVENTARI O NUEVO	MARCA	MODELO	SERIE	BSERVACIONES	
2	1	FONENDOSCOPIO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	02-11-01158	NT	WELCH ALLYN	OBLE SERVICI	1011	OPERATIVO	
3	4	PULSOXIMETRO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	PROCEDIMIENTOS	NT	04874	MINDRAY	PM-60	CR-73188195	OPERATIVO	
4	5	DOPPLER FETAL	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	02-11-01185	04885	HADECO	ES 101 EX	ES-101ex	OPERATIVO	
5	6	DOPPLER FETAL	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	02-11-0233	NT	HUNTLEIGH	FD1	FD1PX0231377-08	OPERATIVO	
6	7	FONENDOSCOPIO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	ENFERMERÍA	01-03-02080	NT	WELCH ALLYN	TYCOS	1013	OPERATIVO	
7	12	TENSIOMETRO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	PROCEDIMIENTOS	02-11-2198	04865	WELCH ALLYN	PEDESTAL	110919150134	OPERATIVO	
8	13	BASCULA DE PISO CON TALLIMETRO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	01-03-00061	04878	DETECTO	ANALOGO	1019	OPERATIVO	
9	16	PESA BEBE	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	PROCEDIMIENTOS	02-11-3848	04876	ALTH O MET	553 KL	5530020502	OPERATIVO	
10	17	TENSIOMETRO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	00211-02037	04880	WELCH ALLYN	PEDESTAL	80710183526	OPERATIVO	
11	18	FONENDOSCOPIO PEDIATRICO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	01-03-02102	NT	WELCH ALLYN	PEDIATRICO	1010	OPERATIVO	
12	19	EQUIPO DE ORGANOS DE PARED	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	02-11-01986	04881	WELCH ALLYN	767	1001	OPERATIVO	
13	20	LAMPARA DE EXAMEN	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	PROCEDIMIENTOS	02-11-00115	4821	WELCH ALLYN	GS-300	1007	OPERATIVO	
14	21	LAMPARA DE EXAMEN	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	TOMA DE CITOLOGÍA	02-11-3788	04866	WELCH ALLYN	GS-300	3191479	OPERATIVO	
15	22	EQUIPO DE ORGANOS PORTATIL	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	NT	NT	WELCH ALLYN	NT	1003	OPERATIVO	
16	26	NEBULIZADOR	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	PARTOS	02-11-1964	NT	MAS MEDI PL	1130	99400001370	OPERATIVO	
17	30	NEGATOSCOPIO	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	02-11-01508	04884	NT	NT	1002	OPERATIVO	
18	33	DEFIBRILADOR	SAN LUIS	CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	NT	05931	PRIMEDIC	M250	73943005110	OPERATIVO	

Anexo 7: Lista de control relativa a las responsabilidades de instaurar un nivel de Alerta en la ESE CARMEN EMILIA OSPINA

	FORMATO	CODIGO	SOA-S1-F32
	LISTA DE CONTROL RELATIVA A LAS RESPONSABILIDADES DE INSTAURAR UN NIVEL DE ALERTA	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	13/04/2018
		PAGINA 1 DE 3	

Fecha:	Hora:		
Nombre Comandante de Incidente:			
Actividad	Responsable	Observaciones	Registro de fecha y hora
1. Seguimiento de las alertas de las entidades técnicas del sistema nacional de gestión de riesgos y desastres.	Radio operador de referencia y contra referencia		
2. Informar sobre el Nivel de Alerta al Gerente.			
3. Informar al Comandante de Incidente	Gerencia		
4. Estructurar la intervención de acuerdo con el nivel de alerta.	Comandante de Incidente		
5. Solicita apoyo a otros servicios internos para el área de urgencias.	Comandante de incidente.		
6. Instrucciones para cambio de nivel de alerta.	Gerencia		

Anexo 8: tarjetas de funciones

LAS TARJETAS DE FUNCIONES CENTRO DE SALUD QUE NO CUENTAN CON SERVICIO DE URGENCIAS

MEDICOS DE CONSULTA INTERNA

- Valoración inicial
- Estabilización del paciente
- Realización de procedimiento que se regulara con urgencia (contención de hemorragia, inmovilización de extremidades)
- Remisión del paciente a la IPS, más cercana según nivel de complejidad requerido.
- Remitir datos del estado del paciente para el centro de salud.

JEFE DE ENFERMERA.


- Seguimiento a ordenes medicas
 - Cuidado del paciente que se encuentra en centro de salud
 - Realización de procedimientos
 - Asignación de pacientes en el servicio
 - Seguimiento a pacientes en remisión
- #### AUXILIARES DE APOYO
- Administrar medicamentos
 - Realizar curaciones
 - Canalización de vías endovenosas
 - Realizar tomas de signos vitales
 - Registrar detalles de los procesos desarrollados a cada paciente
 - Toma de laboratorios

COORDINADOR DE LA EMERGENCIA

Personal: Jefe de Zona

- Informar a los demás miembros del comité sobre la Emergencia
- Verificar, veracidad y magnitud de la emergencia
- Coordinar la puesta en marcha del plan operativo
- Informar a gerencia y/o comité Hospitalario de Emergencia CHE.
- Asesorar a los diferentes coordinadores en la ejecución de funciones de acuerdo al plan operativo.
- Asumir la coordinación y enlace entre el desarrollo operativo de la emergencia y la

- Coordinar el apoyo efectivo de las tareas de servicio como: Mtto, Serv. Generales y otros con el área asistencial.
- Asesorar a Gerencia y/o CHE (incluso puede asumir la función) para la solicitud de apoyo externo o requerimientos especiales como seguridad o servicios especiales.
- Recopilar información adecuada para ser suministrada a la Gerencia, quien brinda información a los desinteresados o puede delegar la función al medico coordinador de urgencias o asumir el coordinador de

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 82 DE 86	

Anexo 9: Listas de verificación para retorno seguro a las instalaciones de la institución de salud

FORMATO		CODIGO	SOA-41-F33
LISTA DE VERIFICACION PARA RETORNO SEGURO A LAS INSTALACIONES DE LA INSTITUCION		VERSION	1
		VIGENCIA	13/04/2018
		PAGINA 1 DE 3	

Fecha: _____
 Hora: _____
 Sede: _____
 Participantes: _____


Descripción	SI	NO
Condición de riesgo		
¿Continúa el nivel de alerta?		
¿Se suspendió la orden de evacuación?		
¿El hospital está en riesgo inminente?		
Seguridad		
¿Se presentan saqueos?		
¿Hay ocupación de las instalaciones por personal ajeno a la institución?		
¿Existen riesgos para la misión médica?		
Infraestructura		
¿Se presenta daño estructural?		
¿Las líneas vitales funcionan?		
Agua		
Luz		
Gas		
Teléfono		
Personal y equipamiento		
¿Está disponible?		
¿Existen los equipos y están funcionando?		

Nota: Si luego de esto no se ve la viabilidad, se podrá optar por funcionamiento como hospital de campaña, en un lugar que brinde garantías mínimas. Esta tabla es un ejemplo y se pueden agregar más ítems.

Anexo 10: Formato: Evaluación rápida de daños en las instalaciones de salud- OPS


FORMATO		CODIGO	SOA-41-F34
EVALUACIÓN RÁPIDA DE DAÑOS EN LAS INSTALACIONES DE SALUD		VERSION	1
		VIGENCIA	16/04/2018
		PAGINA 1 DE 4	

EVALUACIÓN RÁPIDA DE DAÑOS EN LAS INSTALACIONES DE SALUD							
Evento	Fecha de evaluación						
Institución	Nombre del evaluador						
N° camas disponibles (post evento):	N° Camas totales (pre-evento):	Total servicios disponibles:					
DESARROLLO TOTAL DE LA TABLA (1)							
Código	Listado de servicios	Estado del servicio	Recursos humanos	Suministros	Equipos	Infraestructura	Observaciones
	Medicina general						
	Crugia general						
	Gineco-obstetricia						
	Pediatrica						
	Sala de cirugía						
	Consulta ambulatoria						
	Emergencias						
	Farmacia						
	Rayos X						
	Laboratorio						
	Terapia intensiva						

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 84 DE 86	


Anexo 13: Guion para realizar la simulación

	FORMATO	CODIGO	SOA-S1-F31
	GUIÓN PARA REALIZAR SIMULACIÓN	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	18/04/2018
		PAGINA 1 DE 4	
1. INFORMACIÓN GENERAL			
Nombre de la organización:			
Nit:			
Dirección:			
Teléfono:			
Sede donde se realiza simulación:			
2. INFORMACIÓN DE LA SIMULACIÓN.			
Evento a Simular:			
Área de la Simulación: (Toda la empresa, áreas específicas)			
Fecha de organización de Simulación			
Fecha de ejecución de la Simulación:			
Hora de ejecución de la Simulación:			
3. RECURSOS PARA LA SIMULACIÓN.			
Locativo:			
Implementos de Papelería:			
Comunicaciones:			

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 85 DE 86	

28. BIBLIOGRAFIA

- Guía Hospitalario para la gestión del riesgo de desastres. Organización Mundial de la Salud .Organización Panamericana de la Salud. Ministerio de Salud- Abril de 2017.
- Guía para la elaboración del plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.
- EDAN. Evaluación de daños y análisis de necesidades de salud en instituciones de desastre.
- Guía Para equipos de Respuesta. Organización Panamericana de la Salud 2010.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	MANUAL	CÓDIGO	SST-S1-M14
	PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS SEDE AIPECITO	VERSIÓN	1
		VIGENCIA	12/10/2022
		PAGINA 86 DE 86	

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Descripción el Cambio	Fecha de aprobación
1	Elaboración de documento: Se elabora documento con el fin dar cumplimiento al Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST en la ESE Carmen Emilia Ospina y así mismo obtener una mejora continua en el subproceso.	12/10/2022
Nombre: Constanza Vargas Dussan. Contratista área Seguridad y Salud en el Trabajo.	Nombre: Irma Susana Bermúdez Acosta Contratista área Garantía de la Calidad.	Nombre: Eulogio Duran Rodríguez. Cargo: Subgerente Administrativo.
Elaboró	Revisó	Aprobó