

PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Introducción

Tiempo sugerido: 30 MINUTOS

Objetivos: Al finalizar la introducción, el participante habrá recibido información sobre:

1. El propósito, los objetivos y la metodología del curso
2. Los facilitadores, el personal de apoyo y los participantes.
3. Las “reglas de juego” y las condiciones administrativas para el desarrollo del curso.

Recomendación: Es deseable:

1. Tener una visión global del curso a fin de orientar a los participantes sobre la naturaleza del plan y lo que se espera de ellos.
2. Ser ameno y dinámico a fin de romper el hielo entre los participantes y los participantes - instructores.

Materiales Manual del participante, Plan de lección, Materiales de distribución, y transparencias.

Recuerde: Los textos dentro de los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de la unidad</p> <p>2. DESARROLLO</p> <p>2.1 Importancia del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres</p> <p><u>Solicite aportes a los participantes</u></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP II AV I-2</p>	<p><u>Explique que este documento permitirá al hospital adecuarse a las necesidades derivadas de una emergencia masiva o desastre, cuyo manejo rompe los esquemas normales.</u></p> <p>2.2 Presentación del propósito del curso</p> <p>Se entiende como propósito la intención general de los organizadores del curso. Responde a las preguntas: ¿qué se desea y para qué?</p> <p>El propósito del Curso Planeamiento Hospitalario para Desastres:</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Propósito</p> <p>Proporcionar al personal responsable de la gestión hospitalaria, la metodología y los contenidos que les permitan elaborar sus respectivos planes hospitalarios de preparativos y respuesta frente a emergencias y desastres.</p> </div>	<p>Desarrollo del primer objetivo de la Introducción.</p>
<p>MP II AV I-3</p>	<p>2.3 Presentación de los objetivos del Curso</p> <p>Los objetivos definen lo que el participante debe lograr, saber o demostrar al final de un proceso de enseñanza aprendizaje.</p> <p>Lo que se espera del participante al finalizar el Curso PHD, está dividido en:</p> <p>Objetivo de desempeño:</p> <p>Es lo que el participante deberá demostrar al finalizar el Curso.</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Objetivo de desempeño</p> <p>Los participantes, en grupos de 6 a 10 personas y en un tiempo máximo de cinco horas, deberán elaborar un modelo de Plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres, aplicando la metodología, los contenidos y el material de trabajo suministrados.</p> </div> <p>El logro de este objetivo nos permitirá saber si hemos alcanzado el propósito del curso.</p> <p>Objetivos de capacitación</p> <p>Estos objetivos definen los conocimientos que el participante deberá adquirir en el desarrollo del curso; los que, a su vez, le permitirán estar en condiciones de alcanzar el objetivo de desempeño.</p> <p>Para el Curso PHD se han establecido los siguientes objetivos de capacitación:</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP II AV I-4</p>	<p>Objetivos de capacitación</p> <p>Al finalizar el curso el participante será capaz de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Definir qué es un riesgo e identificar sus factores. 2. Enunciar los efectos variables de los desastres más comunes sobre la salud. 3. Enunciar las condiciones de un hospital seguro. 4. Citar las acciones hospitalarias de respuesta frente a emergencias y desastres internos. 5. Describir las actividades hospitalarias de respuesta frente a desastres externos. 6. Enumerar los pasos del planeamiento hospitalario para desastres y aplicar los componentes del plan. 7. Enunciar el propósito del simulacro de desastre y describir los pasos para su organización. <p><u>¿Preguntas? ¿Dudas? ¿Comentarios?</u></p> <p>2.4 Presentación de la metodología del curso</p> <p>Planteados el propósito y los objetivos, es necesario saber cómo los vamos a lograr, a través de qué método de enseñanza-aprendizaje.</p>	
<p>MP II AV I-6</p>	<p>El curso emplea el Método Interactivo de Enseñanza (MIE) en su modalidad de presentación interactiva, basado en objetivos bien definidos, que deben ser alcanzados por los participantes. Se enriquece con aportes y experiencias a través de una participación guiada por un instructor.</p> <p>Se emplean técnicas como la tormenta de ideas, la canasta, el vídeo y el trabajo en equipo.</p> <p>2.5 Evaluación del curso</p> <p>La evaluación del curso responde a la necesidad de verificar el logro de los objetivos planteados e identificar los aspectos que deben ser reforzados.</p> <p>Entendido así, el curso tendrá el siguiente proceso de evaluación:</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP III</p>	<p>a. Evaluación a los participantes: estará referida a constatar el logro de los objetivos del curso por parte de los participantes. Así tendremos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación integral del curso: estará referida a medir el logro del objetivo de desempeño propuesto a través del desarrollo y presentación del ejercicio final. Esta evaluación determinará el otorgamiento del certificado. - Evaluación por lecciones: medirá el logro de los objetivos propuestos para cada lección, a través de hojas de evaluación que se aplicarán al final de cada presentación. - Evaluación permanente: se apreciará la evolución de los participantes en el logro de los objetivos del curso o de las lecciones, precisando aquellos puntos que deben ser reforzados. Su aplicación se hará a través de la interacción permanente, base metodológica del curso. <p>b. Evaluación del curso a cargo de los participantes: se buscará la apreciación anónima de los participantes sobre cada una de las lecciones y sobre el curso como conjunto, lo que permitirá identificar los aspectos positivos y aquellos que necesitan ser mejorados. Se ejecutará a través del formato presentado en el material de distribución. Deberá completarse conforme se desarrollan las lecciones y entregarse al finalizar el curso.</p> <p><u>¿Está claro? ¿Preguntas?</u></p> <p>2.6 Presentación de los materiales que se van a utilizar.</p> <p>Manual del Participante (MP)</p> <p>Documento base para el alumno, en el que debe ir trabajando a medida que transcurre el curso, con las informaciones y la ayuda de las transparencias en PowerPoint que presenta el instructor. Sigue el mismo esquema de trabajo que el Plan de Lecciones.</p> <p>El Manual de Participantes se identifica con las siglas MP, el No. de la lección y el No. de la hoja correspondiente.</p> <p>El conveniente completar el MP cuando se termina el desarrollo de cada uno de los objetivos propuestos en las lecciones.</p> <p><u>Cada Manual es idéntico a los demás. Sugiera que pongan su nombre en la carátula a fin de evitar pérdidas.</u></p> <p><u>Repase con los participantes el contenido del Manual, asegúrese que todos tengan el Manual completo.</u></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>Manual del Facilitador o Plan de Lección (PL)</p> <p>El Manual del Facilitador es una guía que contiene el desarrollo de cada una de las lecciones, con sugerencias metodológicas para el facilitador. Se incluyen las referencias correspondientes al Manual del Participante, Material de Distribución y transparencias.</p> <p>Material de Distribución (MD)</p> <p>Documentos que presentan los instructivos y formatos guías de los talleres que se deben realizar en algunas lecciones y otros materiales de apoyo.</p> <p>Forma parte de esta sección el documento de la Encuesta Hospitalaria que permite realizar el diagnóstico preliminar de los recursos disponibles en el hospital y obtener información preliminar sobre los factores de vulnerabilidad, elementos esenciales para la elaboración del Plan Hospitalario.</p> <p>Cada hoja del Material de Distribución se identificará con la sigla MD, y el N° del material correspondiente.</p> <p>MD 1 Ficha de inscripción</p> <p>MD 2 Taller 1: Análisis de riesgo Formato Guía Taller 1</p> <p>MD 3 Evacuación de edificaciones</p> <p>MD 4 Taller 2: Desastres internos y externos Formato Guía Taller 2</p> <p>MD 5 Taller 3 Encuesta hospitalaria Formato Guía Taller 3</p> <p>MD 6 Ejercicio Plan Hospitalario Preparativos Respuesta Para Desastres</p> <p>Ayudas visuales (formato PowerPoint) (AV): son ayudas visuales con los contenidos principales del curso que el facilitador va proyectando, complementando con la información existente en el Plan de Lecciones. Siguen el mismo esquema de trabajo que el Plan de Lecciones y el Manual del Participante. Las transparencias que se utilizan son denominadas AV, a las que se añaden el No. de la lección y el No. de transparencia correspondiente.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>Evaluaciones (E): Formularios que se aplican al final de cada lección para evaluar el logro de los objetivos planteados y formulario para la evaluación general del curso por parte de los participantes. Existen, además, otras formas para evaluar el desarrollo del Curso (ver más abajo la sección de evaluación).</p> <p>Material técnico de referencia: sección que incluye un conjunto de publicaciones técnicas, en texto completo, que complementan los contenidos del curso, a veces muy básicos. Pueden ser impresas o copiadas en sus computadoras.</p> <p>Papelógrafo (PG)</p> <p>Los papelógrafos que se confeccionarán se reconocerán con las siglas PG.</p> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p> <p>2.7 Presentación de las personas que van a intervenir en el curso: facilitadores, participantes y personal de apoyo.</p> <p><u>Presentación de los facilitadores</u></p> <p>Preséntese ahora con más detalles y en forma amena. Mencione su nombre y los datos que considere importantes para que los participantes lo personalicen: experiencia de trabajo, ciudad de nacimiento, pasatiempos, etc. Recalque que lo llamen por su nombre, pues el proceso de enseñanza-aprendizaje es de tipo horizontal.</p> <p>Invite a cada uno de los instructores a hacer lo mismo.</p> <p><u>Presentación de los participantes</u></p> <p>Es necesario conocer los datos de cada uno de los participantes. Invítelos a realizar presentaciones personales. Pueden adoptar las siguientes alternativas:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cada participante lo hace personalmente. Cada participante es presentado por su vecino y viceversa. Un participante presenta a otro participante. Solicite las credenciales (solapas) y, al azar, cada participante sacará una con el nombre de quien tendrá que presentar. Considere cinco minutos para conocer los datos pertinentes. <p><u>Presentación del personal de apoyo logístico</u></p> <p>Invite a que las personas de apoyo se presenten. Use la misma modalidad de los instructores.</p> <p>Insista en que, por la modalidad del curso, los cargos se quedaron en la puerta de ingreso. Todos deberán llamarse por su nombre.</p>	<p>Desarrollo del segundo objetivo.</p> <p>Asegúrese que cada participante lleve su solapa con su nombre.</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES																										
MP V	<p>2.8 Reglas de juego para participar en el curso</p> <p>Pida a los participantes que lean, párrafo por párrafo, las reglas de juego indicadas en el Manual del Participante. Comente brevemente las que considere importantes.</p>	Desarrollo del tercer objetivo																										
MP VI	<p>2.9 AGENDA</p> <p>Secuencia y tiempos propuestos para llevar adelante las lecciones, talleres y ejercicio final.</p> <table border="1" data-bbox="368 573 1190 1581"> <tr> <td>Introducción</td> <td>30 minutos</td> </tr> <tr> <td>Lección 1 Los eventos adversos</td> <td>1:30 horas</td> </tr> <tr> <td>Lección 2 Efectos variables de los desastre sobre la salud</td> <td>1:00 hora</td> </tr> <tr> <td>Taller 1 Análisis de riesgos</td> <td>1:30 horas</td> </tr> <tr> <td>Lección 3 El hospital frente a los desastres</td> <td>1:00 hora</td> </tr> <tr> <td>Lección 4 Reducción de la vulnerabilidad en hospitales</td> <td>1:30 horas</td> </tr> <tr> <td>Lección 5 Emergencias y desastres internos</td> <td>1:00 hora</td> </tr> <tr> <td>Lección 6 Los desastres externos</td> <td>2:00 horas</td> </tr> <tr> <td>Taller 2 Desastres internos y externos</td> <td>2:00 horas</td> </tr> <tr> <td>Lección 7 Planeamiento hospitalario para desastres</td> <td>2:30 horas</td> </tr> <tr> <td>Taller 3. Encuesta hospitalaria</td> <td>3:00 horas</td> </tr> <tr> <td>Lección 8 Planificación y organización de simulacros</td> <td>1:00 horas</td> </tr> <tr> <td>EJERCICIO PLAN HOSPITALARIO DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA PARA DESASTRES</td> <td>2:30 horas</td> </tr> </table>	Introducción	30 minutos	Lección 1 Los eventos adversos	1:30 horas	Lección 2 Efectos variables de los desastre sobre la salud	1:00 hora	Taller 1 Análisis de riesgos	1:30 horas	Lección 3 El hospital frente a los desastres	1:00 hora	Lección 4 Reducción de la vulnerabilidad en hospitales	1:30 horas	Lección 5 Emergencias y desastres internos	1:00 hora	Lección 6 Los desastres externos	2:00 horas	Taller 2 Desastres internos y externos	2:00 horas	Lección 7 Planeamiento hospitalario para desastres	2:30 horas	Taller 3. Encuesta hospitalaria	3:00 horas	Lección 8 Planificación y organización de simulacros	1:00 horas	EJERCICIO PLAN HOSPITALARIO DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA PARA DESASTRES	2:30 horas	
Introducción	30 minutos																											
Lección 1 Los eventos adversos	1:30 horas																											
Lección 2 Efectos variables de los desastre sobre la salud	1:00 hora																											
Taller 1 Análisis de riesgos	1:30 horas																											
Lección 3 El hospital frente a los desastres	1:00 hora																											
Lección 4 Reducción de la vulnerabilidad en hospitales	1:30 horas																											
Lección 5 Emergencias y desastres internos	1:00 hora																											
Lección 6 Los desastres externos	2:00 horas																											
Taller 2 Desastres internos y externos	2:00 horas																											
Lección 7 Planeamiento hospitalario para desastres	2:30 horas																											
Taller 3. Encuesta hospitalaria	3:00 horas																											
Lección 8 Planificación y organización de simulacros	1:00 horas																											
EJERCICIO PLAN HOSPITALARIO DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA PARA DESASTRES	2:30 horas																											
MP VII	<p>2.9 Aspectos administrativos del curso</p> <p>Materiales didácticos</p> <p>Indicar cuáles serán estos materiales y quién los proveerá.</p> <p>Almuerzos y refrigerios</p> <p>Precisar en qué momento, dónde se van a servir y a cargo de quién estará el servicio.</p>																											

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>Transporte</p> <p>Indicar las condiciones prevista para el traslado de los participantes hacia la sede del curso.</p> <p>Gastos adicionales</p> <p>Los gastos adicionales no previstos en el curso serán de responsabilidad del participante y deberá abonarlos antes de su finalización.</p> <p>Otras instrucciones</p> <p>Deberán indicarse otras instrucciones importantes para el desarrollo del evento: salas de trabajo, servicios de impresión, lugares de telefonía, etc.</p> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p> <p>3. CIERRE</p> <p>Resalte las virtudes identificadas en los participantes, estimule una mayor participación en las siguientes lecciones.</p> <p>Solicite que la hoja de inscripción se entregue a la secretaría del curso</p> <p>Presente la siguiente lección sobre "Los eventos adversos" y la persona que la desarrollará. Resaltar que esta lección es la primera de contenido y que trata sobre el amplio escenario donde se desenvolverá nuestra acción.</p>	

PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Lección 1: Los eventos adversos

Tiempo sugerido: 1 hora y 30 minutos

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, transparencias, papelógrafo.

Objetivos: Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es un evento adverso y enunciar la diferencia entre emergencia y desastre.
2. Definir qué es un riesgo e identificar sus factores.
3. Enumerar las fases y etapas del ciclo de los eventos adversos.

Recomendación: Es deseable:

1. Tener una visión global del curso a fin de relacionar la lección con las demás lecciones y su aporte para lograr el objetivo de desempeño.
2. Buen conocimiento del tema.
3. Repasar el curso desarrollando el Manual del Participante.

Recuerde: Los textos dentro de los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de la lección</p> <p>2. DESARROLLO</p> <p>Este tema inicia las lecciones de contenido y presenta el gran escenario en el que desempeñaremos nuestras actividades como administradores de desastres. Se plantean los conceptos y las actividades fundamentales.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>2.1 Definiciones fundamentales</p> <p>El objetivo de desempeño del curso nos pide elaborar un plan para emergencias y desastres. Entonces, será necesario ponernos de acuerdo en qué consiste cada una de esas situaciones.</p> <p>¿Qué es una emergencia? ¿Qué es un desastre?</p> <p><u>Promueva aportes a través de lluvias de ideas: pida un voluntario para anotar en el PG</u></p> <p><u>Resalte similitudes y diferencias entre los aportes para cada definición</u></p> <p>Tanto una emergencia como un desastre son alteraciones o daños de diverso tipo (a la salud, los bienes, el medio ambiente, etc.) que demandan respuesta inmediata de la comunidad afectada. Genéricamente son denominados eventos adversos.</p>	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>
<p>MP 1-2 AV 1-2</p>	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Evento adverso</p> <p>Alteraciones en las personas, la economía, los sistemas sociales y el medio ambiente, causados por sucesos naturales, generados por la actividad humana o por la combinación de ambos, que demanda la respuesta inmediata de la comunidad afectada.</p> </div>	
	<p>2.2 Emergencia y desastre</p> <p>Tanto las emergencias como los desastres son, como ya se ha dicho, eventos adversos. Pero ¿en qué se diferencian?</p> <p>Los diferencia la magnitud de esos daños. Pasemos a analizar brevemente estos términos:</p>	
<p>MP 1-2 AV 1-4</p>	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Emergencia</p> <p>Alteraciones en las personas, la economía, los sistemas sociales y el medio ambiente, causadas por sucesos naturales, generadas por la actividad humana o por la combinaciones de ambos, cuyas acciones de respuesta pueden ser manejadas con los recursos localmente disponibles.</p> </div>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 1-3 AV 1-5</p>	<p>Ahora bien, hay daños de diversa magnitud que la comunidad puede manejar con diferente grado de dificultad.</p> <p>Cuando la alteración es mayor, estamos frente a un:</p> <div data-bbox="402 430 1177 622" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Desastre</p> <p>Alteraciones intensas en las personas, la economía, los sistemas sociales y el medio ambiente, causados por sucesos naturales, generados por la actividad humana o por la combinación de ambos, que superan la capacidad de respuesta de la comunidad afectada.</p> </div> <p>La característica principal es que un desastre exige el apoyo externo: de otra institución, otra ciudad o región, etc.</p> <p>Surge la pregunta: ¿los eventos adversos ocurren inesperadamente, de pronto? ¿podemos darnos cuenta con anticipación sobre la posibilidad de su ocurrencia?</p> <p><u>Genere intervención</u></p> <p>Existe dificultad en precisar el día y la hora de ocurrencia de un evento adverso; pero, por determinados factores, podemos saber la probabilidad de su ocurrencia dentro de un periodo de tiempo más o menos largo.</p>	
<p>MP 1-4 AV. 1-6</p>	<p>2.3 La amenaza</p> <p><u>Genere ideas sobre el significado de una amenaza. Orientar los aportes hacia los sucesos destructivos</u></p> <div data-bbox="430 1290 1181 1532" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Amenaza</p> <p>Factor externo de riesgo, representado por la potencial ocurrencia de un suceso de origen natural, generado por la actividad humana, o la combinación de ambos, que puede manifestarse en un lugar específico con una intensidad y duración determinadas.</p> </div> <p>Cada comunidad tiene sus propias amenazas debido a sus características de ubicación, geografía, geología, etc. y a su proceso de desarrollo. Los que están cerca al mar tendrán amenazas de maremotos; los ubicados en quebradas, podrán tener deslizamientos; los de selva baja, inundaciones; los de actividad industrial, incendios, explosiones, contaminaciones, etc.</p>	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 1-4</p>	<p><u>Tipos de amenaza</u></p> <p>Sucesos naturales: son aquellos en los que no interviene la actividad humana, como sismos, maremotos, erupciones volcánicas, algunos tipos de inundaciones, deslizamientos, entre otros.</p> <p>Sucesos generados por actividad humana: incendios, explosiones, contaminaciones, accidentes del transporte masivo, entre otros.</p> <p>Sucesos mixtos: estos son producto de un proceso natural modificado por la actividad humana, como los deslizamientos por deforestación de las laderas, sequías, inundaciones por colmatación del lecho de los ríos, derrumbes por mala construcción de carreteras, canales, viviendas, etc.</p> <p><u>Técnicas para identificar las amenazas</u></p> <p>¿Cómo podemos darnos cuenta de las amenazas sobre nuestra comunidad?</p> <p><u>Genere opiniones</u></p> <p>Para que exista un riesgo es indispensable la presencia de una comunidad afectable; es decir, vulnerable. Veamos este término.</p> <p>2.4 La vulnerabilidad</p> <p><u>Genere ideas sobre lo que es la vulnerabilidad. Relaciónela con los grupos vulnerables, muy utilizado en los servicios de salud. ¿Por qué son vulnerables?</u></p>	
<p>MP 1-5 AV 1-7</p>	<p><i>Vulnerabilidad</i></p> <p>Factor interno de riesgo de un sujeto, objeto o sistema, expuestos a una amenaza, que corresponde a su predisposición intrínseca a ser dañados.</p> <p>Se entiende a la vulnerabilidad como factor interno de riesgo, porque es el resultado de lo que hagamos o dejemos de hacer: la ubicación de nuestras ciudades, el tipo de construcción, el grado de organización y la capacidad de gestión.</p> <p>La vulnerabilidad debe ser analizada en función de cada tipo de amenaza.</p> <p>Componentes de la vulnerabilidad hospitalaria</p> <p>Existen muchos componentes y tablas para identificar la vulnerabilidad del elemento expuesto a una amenaza. De manera práctica presentamos los componentes que se vienen aplicando a los establecimientos hospitalarios:</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 1-6 AV 1-8	<p>1. Vulnerabilidad funcional Este componente se refiere a la organización, los planes, los preparativos y el entrenamiento del grupo humano para hacer frente al riesgo identificado.</p> <p>2. Vulnerabilidad estructural</p> <p>Se refiere a los elementos que soportan el peso de un edificio: cimientos, columnas estructurales, muros, vigas.</p> <p>3. Vulnerabilidad no estructural</p> <p>En este caso, el análisis recae en todo aquello que completa la infraestructura del establecimiento: servicios básicos, falso cielo raso, equipos y su distribución, paredes no importantes, puertas, ventanas, instalaciones, accesos, etc.</p> <p>2.5 Riesgo</p> <p><u>Solicite palabras asociadas a riesgo y con ellas oriente a la definición propuesta</u></p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Riesgo</p> <p>Probabilidad de daños sociales, ambientales y económicos en una comunidad específica, en determinado periodo de tiempo, en función de la amenaza y la vulnerabilidad.</p> </div> <p>Queda claro que cada comunidad (institución, localidad, región, etc.) tiene su propio riesgo. Las razones las veremos luego.</p> <p>Toda actividad humana conlleva un riesgo, pero éstos son de diversa magnitud e importancia. Podemos proponer dos grandes grupos:</p> <p>Riesgo aceptable</p> <p>Posibles consecuencias sociales, económicas y ambientales que, implícita o explícitamente, una sociedad o un segmento de la misma asume o tolera por considerar innecesario, inoportuno o imposible una intervención para su reducción. Es el nivel de probabilidad de una consecuencia dentro de un período de tiempo que se considera admisible para determinar las mínimas exigencias o requisitos de seguridad, con fines de protección y planificación ante posibles fenómenos peligrosos</p> <p>Riesgo de desastre</p> <p>Los probables daños son significativos y su respuesta demandará la utilización de recursos por encima de nuestras posibilidades, alterando nuestras condiciones de desarrollo.</p> <p>Determinados los riesgos, es necesario intervenirlos a fin de modificarlos, eliminarlos, disminuir su magnitud, o en todo caso, prepararnos para responder ante los daños esperados. A estas actividades se las conoce como gestión del riesgo.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 1-6 AV 1-8	<p>Pero, ¿cómo podemos determinar nuestro riesgo? Para ello, es necesario conocer los factores que lo componen.</p> <p><u>Promueva opiniones</u></p> <p>2.6 Factores de riesgo</p> <p>El riesgo está compuesto por dos factores, amenaza y vulnerabilidad, y es directamente proporcional a ambas:</p> <p style="text-align: center;">Riesgo = amenaza . vulnerabilidad</p> <p><u>Genere aportes sobre cada uno de estos factores</u></p> <p>2.7 Técnicas para identificar y valorar el riesgo</p> <p>Existe una variedad de técnicas para identificar y valorar el riesgo; las experiencias institucionales y sectoriales en este ámbito también son diversas.</p> <p>Algunas de las técnicas recomendadas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudios técnicos a cargo de expertos. ▪ Revisión histórica de eventos adversos: revisión bibliográfica sobre eventos destructivos. Con frecuencia, donde ha ocurrido un fenómeno natural, tarde o temprano ocurrirá otro. ▪ Entrevistas con los pobladores: recurrir al conocimiento y experiencia del propio poblador, especialmente de los adultos mayores ▪ Visita de campo: recorrido de las zonas de probable impacto. <p>¿Cuál es la mejor? Aquella que esté disponible y cumpla con el conocimiento esperado en calidad, tiempo y costo.</p> <p>Conocidos nuestros riesgos... ¿qué acciones nos corresponde tomar?</p> <p>¿El riesgo puede ser intervenido y modificado?</p> <p>Si ocurriesen los daños previstos, ¿cuál debe ser nuestra actitud?</p> <p><u>Promueva aportes</u></p> <p>Las actividades que podemos implementar frente al riesgo se las pueden organizar desde el punto de vista operativo en tres grandes fases y seis etapas.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 1-7 AV 1-9	<p>2.8 Fases y etapas de los desastres</p> <p>Fase antes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Primera etapa: Prevención ▪ Segunda etapa: Mitigación ▪ Tercera etapa: Preparación <p>Fase durante:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Etapa: Respuesta <p>Fase después:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Primera etapa: Rehabilitación ▪ Segunda etapa: Reconstrucción <p><u>Haga mención que esta división en fases y etapas responde a una necesidad OPERATIVA.</u></p> <p>Veamos en qué consiste cada una de estas etapas:</p>	Desarrollo del tercer objetivo
MP 1-8	<p>2.9 Prevención</p> <p>Cuando se habla de prevención, ¿a qué nos estamos refiriendo?</p> <p><u>Genere aportes</u></p> <p>La prevención se entiende como evitar algo; en este caso, evitar la ocurrencia de daños.</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Prevención</p> <p>Conjunto de acciones para evitar o impedir la ocurrencia de daños a consecuencia de un evento adverso, para lo cual se debe intervenir en la amenaza, la vulnerabilidad, o ambas, hasta eliminar el riesgo.</p> </div> <p>Concretamente, es necesario eliminar la amenaza, la vulnerabilidad, o ambas. ¿Será posible? Dependerá del riesgo específico.</p> <p>Hay amenazas que pueden intervenir, como las producidas por la actividad humana, muchos tipos de deslizamientos, derrumbes, inundaciones, etc.</p> <p>La vulnerabilidad, resultado del quehacer humano, puede eliminarse.</p> <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reubicar una comunidad asentada a orillas de un río que se desborda cada época de lluvia, así como evitar la construcción de hospitales en este tipo de zonas. Se interviene la vulnerabilidad. ▪ Reubicar una planta química dentro del perímetro urbano. Se interviene la amenaza. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 1-8	<p>Recordar que la prevención es absoluta: evitar la ocurrencia de daños. Por eso se la considera una etapa ideal, aunque un poco difícil de lograr.</p> <p>Estas acciones deben ser consideradas en los planes de desarrollo a mediano y largo plazo.</p> <p>Frente a esta etapa aparece otra más factible y que genera resultados concretos: la mitigación.</p> <p>2.10 Mitigación</p> <p><u>Promueva opiniones sobre su definición</u></p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Mitigación Conjunto de acciones para reducir el riesgo.</p> </div> <p><i>En este caso, el objetivo es minimizar los daños</i></p> <p>Para lograrlo es necesario intervenir uno o los dos factores de riesgo; es decir, disminuir la amenaza o la vulnerabilidad.</p> <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reforzamiento estructural de los hospitales ▪ Reemplazo de tuberías antiguas y deterioradas. ▪ Mantenimiento adecuado de las líneas vitales del hospital. ▪ Defensas ribereñas. ▪ Reforestación y andenería en pendientes. ▪ Construcciones sismo resistentes. <p>La mitigación no elimina el riesgo, por lo que es probable la ocurrencia de daños y, por tanto, es necesario estar preparados.</p> <p>Veamos en qué consiste la preparación.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 1-9	<p>2.11 Preparación</p> <p><u>Genere participación sobre esta etapa: ¿cuál es su objetivo, qué acciones específicas contempla?</u></p> <div data-bbox="400 490 1174 663" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Preparación Conjunto de medidas y acciones para reducir al máximo la pérdida de vidas humanas y otros daños, organizando oportuna y adecuadamente la respuesta y la rehabilitación.</p> </div> <p>La preparación son todas las acciones que se implementan en la fase anterior, para ser aplicadas en el “durante” y facilitar el manejo y control de daños.</p> <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Existencia e implementación de planes hospitalarios de preparativos y respuesta para desastres. ▪ Desarrollo de simulacros y simulaciones. ▪ Contar con cadena de llamadas. ▪ Capacitación. ▪ Sistemas alternos de agua y energía. ▪ Stock de medicamentos y suministros. ▪ Procedimientos de atención médica con víctimas en masa. ▪ Procedimientos de evacuación. ▪ Sistema de lucha contra incendios. <p>Además debe determinarse la organización para ejecutar de acciones, así como la capacitación y entrenamiento de los responsables de su ejecución.</p> <p>Estas acciones dan lugar al Plan de preparativos y respuesta para emergencias y desastres. Este es el documento que debemos elaborar en nuestro curso.</p> <p>La combinación de las actividades de prevención, mitigación y preparación conforman lo que se conoce como gestión de riesgos y atención de desastres.</p> <p>2.12 Alerta</p> <p>Independientemente del plan de preparativos y respuesta previamente elaborado, pueden darse situaciones concretas que nos indiquen la probable y cercana ocurrencia de un evento adverso, frente al cual deben tomarse determinadas precauciones.</p> <div data-bbox="427 1839 1201 1973" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Alerta Situación declarada para tomar acciones específicas debido a la probable y cercana ocurrencia de un evento adverso.</p> </div>	
MP 1-9		

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 1-9	<p>La declaratoria de alerta debe ser inmediata, clara, coherente, accesible y oficial.</p> <p>Situaciones que pueden aumentar la demanda de atención médica y conllevar a una alerta:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Espectáculos masivos. ▪ Inicio de temporada de lluvias. ▪ Disminución/aumento significativo de la temperatura, fuera de valores normales. <p>La alerta permitirá que la preparación sea más precisa y dirigida hacia el probable y cercano evento identificado.</p> <p>Con el impacto del suceso destructor o cuando éste es inminente, se activa la alarma que da inicio a la respuesta.</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Alarma</p> <p>Aviso o señal para cumplir instrucciones específicas, debido a la presencia real o inminente de un evento adverso.</p> </div> <p>Medios</p> <p>Audibles: campanadas, sirenas, silbatos, voz humana, medios de información en tiempo real, etc.</p> <p>Visibles: banderas de colores, luces, internet, etc.</p> <p>Cada comunidad debe establecer su tipo de alarma, cuidando que la población la conozca y sepa su significado.</p>	
MP 1-9	<p>2.13 Respuesta</p> <p>Es la etapa que da inicio a la fase durante.</p> <p>¿En qué consiste, cuál es su objetivo y cuáles son las acciones concretas?</p> <p><u>Promueva la participación</u></p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Respuesta</p> <p>Acciones llevadas a cabo ante la ocurrencia de daños o cuando éstos son inminentes, con el objeto de salvar vidas, reducir el sufrimiento y disminuir pérdidas.</p> </div>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>Esta etapa se centra en:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Proteger a las personas y atender los daños a su salud. ▪ Controlar la situación ante réplicas o sucesos secundarios. <p style="text-align: center;"><i>La principal herramienta</i> <i>con la que se cuenta en la respuesta es la aplicación del</i> <i><u>plan para desastres previamente elaborado</u></i></p> <p>La respuesta está íntimamente vinculada a la preparación: si ésta ha sido buena, la respuesta será positiva.</p> <p>¿De qué acciones se compone la respuesta?</p> <p>La respuesta se inicia con la alarma, la que a su vez activa las acciones de protección y atención que el suceso demande. Otras acciones de respuesta:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Protección en zonas de seguridad. ▪ Evacuación a zonas externas de seguridad. ▪ Búsqueda y rescate. ▪ Primeros auxilios. ▪ Atención de heridos. ▪ Control del suceso destructor y de sus efectos secundarios. <p>Luego de la respuesta es necesario iniciar la recuperación de la comunidad. Empieza la fase después.</p> <p>2.14 Rehabilitación</p> <p>¿En qué consiste esta etapa?. ¿Se ocupará de los demás daños en general o se continuará priorizando la atención?</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 1-10	<p><u>Aportes</u></p> <p>Rehabilitación Restablecimiento rápido y en el menor tiempo posible de los servicios básicos de la comunidad e inicio de la reparación del daño físico, social y económico.</p> <p>Esta etapa prioriza la reparación de los daños sobre aquellos servicios que son vitales para la comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Agua de consumo humano. ▪ Energía. ▪ Comunicaciones. ▪ Transporte. ▪ Salud. ▪ Dependiendo del tipo de evento: vivienda, alimentos, abrigo, etc. <p>La característica fundamental de la rehabilitación es que se lleva a cabo a corto plazo.</p> <p>Asegurados los esfuerzos comunales para poner en funcionamiento los servicios básicos, entonces se puede iniciar la reparación del resto de daños sobre la comunidad.</p> <p>2.15 Reconstrucción</p> <p>¿En qué consiste esta etapa? <u>Promueva aportes</u></p>	
MP 1-10	<p>Reconstrucción Proceso de reparación a mediano y largo plazo del daño físico, social y económico, a un nivel de protección superior al existente antes del evento.</p> <p>¿Cuáles son estos daños y cómo debe ser la reconstrucción?</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Infraestructura productiva: fábricas, canales de irrigación, entre otras. ▪ Infraestructura social: locales comunales, sociales, deportivos, etc. <p>La reconstrucción tiene la característica que se lleva a cabo a <u>mediano</u> y <u>largo</u> plazo</p> <p><i>Si valoramos la experiencia vivida, la reconstrucción es una buena oportunidad para hacer prevención, mitigación y preparación.</i></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
E-1	<p>3. Repaso</p> <p>Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltando los puntos más importantes: evento adverso, emergencia y desastre, riesgo y sus factores, el ciclo de los desastres y las características de sus etapas.</p> <p><u>¿Persiste alguna duda sobre el contenido de la unidad?</u></p> <p><u>¿Existen espacios no llenados en el MP?</u></p> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p> <p>4. Evaluación</p> <p>Distribuir las hojas de evaluación y esperar 5 minutos para que sean llenadas.</p> <p>Analice rápidamente los resultados de la evaluación. Refuerce los puntos débiles.</p> <p>Presente los objetivos propuestos para la lección y compare con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos?</p> <p>Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p> <p>5. Cierre</p> <p>Enfatice que los desastres deben ser de manejo permanente y que la responsabilidad es de todos.</p> <p>Presente el siguiente tema "Efectos variables de los eventos adversos sobre la salud" y la persona que lo desarrollará.</p>	<p>Asegúrese que no queden dudas en los participantes.</p>

PLAN DE LECCIÓN

Curso:	Planeamiento hospitalario para desastres
Lección 2:	Efectos variables de los desastres sobre la salud
Tiempo sugerido:	2 horas y 30 minutos (incluido el Taller 1: análisis de riesgos)
Materiales:	Manual del participante, Plan de lección, evaluación, transparencias, papelógrafo.

Objetivos:	Al finalizar la lección, el participante será capaz de: <ol style="list-style-type: none"> 1. Enumerar tres aspectos generales y tres efectos comunes de los desastres sobre la salud. 2. Presentar los probables efectos específicos sobre la salud en los eventos adversos planteados. 3. Determinar el riesgo en un caso dado. (taller 1)
-------------------	---

Recomendación:	Es deseable: <ol style="list-style-type: none"> 1. Revisar los siguientes documentos: Publicación Científica 575, OPS/OMS, Capitulo 1, <i>Impacto de los Desastres en la Salud Pública</i>. 2. Es necesario programar una visita de campo al establecimiento de salud para realizar el Taller 1: análisis de riesgos.
-----------------------	---

Recuerde:	Los textos dentro de los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.
------------------	--

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 2-1 AV 2-1	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p>Esta lección nos permitirá identificar las características de los eventos adversos a los que estamos expuestos, así como sus efectos sobre la salud. Esta información nos permitirá mejorar nuestras acciones de preparación y elaborar un plan de preparativos y respuesta de acuerdo a la realidad.</p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de la lección</p> <p>También se deben considerar las ayudas que se van a utilizar, el tiempo que durará la lección e insistir en la metodología.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 2-2 AV 2-2</p> <p>AV 2-3</p>	<p>2. DESARROLLO</p> <p>2.1 Aspectos generales de los efectos de los desastres sobre la salud</p> <p><u>En cada uno de los puntos promueva la participación</u></p> <p>1. Existe relación entre el tipo de desastre y sus efectos sobre la salud.</p> <p>Cada suceso destructivo, por sus características de impacto, genera diferentes efectos sobre la salud: un terremoto puede causar destrucción de la infraestructura y politraumatizados, los incendios pueden producir quemados, las sequías, problemas severos de nutrición, etc.</p> <p>Más adelante trataremos las características de estos sucesos y sus efectos particulares sobre la salud.</p> <p>2. Algunos efectos constituyen un riesgo potencial, más que una amenaza inevitable para la salud.</p> <p>Con un buen análisis de riesgo se determinan con anticipación los daños que podrían presentarse y mediante la mitigación, disminuirlos o evitarlos con la prevención. ¿Recordamos la primera lección?</p> <p>3. Los daños reales y potenciales sobre la salud no ocurren al mismo tiempo.</p> <p>Los daños tienden a presentarse en diferentes momentos y con distinta importancia dentro de la zona afectada por el desastre: los daños directos sobre las personas ocurren por el impacto del suceso, en tanto que los problemas de salud ambiental pueden presentarse días después.</p> <p>Esto nos permite planificar actividades de respuesta inmediata (atención masiva de víctimas) y respuesta mediata (atención de la salud de las personas, atención de la salud ambiental y actividades complementarias). Nosotros nos ocuparemos de las actividades de respuesta inmediata.</p> <p>4. En los desastres, las necesidades de alimentos, vivienda y atención primaria de la salud no son, por lo común, totales.</p> <p>La comunidad afectada conserva una cantidad, aunque sea mínima, de recursos movilizables que le permitirán dar una primera respuesta.</p> <p><u>Pida a los participantes que den ejemplos</u></p>	<p>Desarrollo del primer objetivo.</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 2-4 AV 2-4</p>	<p>5. Las necesidades de la respuesta son proporcionadas, en primera instancia, por la propia comunidad.</p> <p>Los daños directos a la salud de las personas demandan una respuesta inmediata, que no puede esperar a la llegada de ayuda externa; es el tiempo de oro para salvar o perder vidas. Por ello, la comunidad debe asumir, en las mejores condiciones, la optimización de los recursos disponibles.</p> <p>¿Cómo lograrlo? Los preparativos y el plan de preparativos y respuesta, previamente implementados, son una buena estrategia.</p> <p>2.2 Efectos comunes de los desastres sobre la salud</p> <p>Si cada suceso destructivo tiene sus características de impacto, ¿hay efectos comunes a todos ellos? ¿Cuáles son estos?</p> <p><u>Solicite aportes</u></p> <p>Se pueden identificar algunos efectos que son comunes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reacciones sociales Cuando los efectos adversos se manifiestan sobre toda o gran parte de la comunidad, se genera entre los afectados y los que lo fueron, un espíritu de colaboración y apoyo mutuo: búsqueda y remoción de escombros, primeros auxilios, evacuación, etc. 2. Enfermedades transmisibles Si previo al desastre existían en la comunidad enfermedades transmisibles, éstas se incrementarán si se deterioran las condiciones de salud ambiental. 3. Impacto en la salud física y mental No siempre todos los tipos de desastre se producen daños físicos a las personas, pero siempre habrá una repercusión negativa sobre la salud mental, individual y colectiva. Con frecuencia, los preparativos y planes de respuesta están orientados a la atención de los daños físicos, por lo que también deben priorizarse acciones de salud mental. 4. Desequilibrio entre la oferta de servicios y la demanda generada por el evento Los desastres, con frecuencia, ocasionan daños a los establecimientos de salud, reduciendo su capacidad de oferta. Paralelamente, estos eventos adversos demandan nuevas y mayores acciones de control y atención de daños a la salud, requiriéndose recursos y servicios adicionales a los normalmente disponibles: atención masiva de heridos. 	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>AV 2-5 MP 2-3</p> <p>MP 2-4 AV 2-6</p>	<p>5. Desplazamiento de la población</p> <p>Cuando el desastre destruye la mayoría de las viviendas, pueden producirse grandes movimientos de población dentro de las propias áreas urbanas, porque los afectados buscan cobijo en familiares y amigos. Con frecuencia los servicios públicos son incapaces de afrontar la llegada masiva de estas personas.</p> <p>6. Afectación de los sistemas de agua y servicios de saneamiento</p> <p>Los sistemas de abastecimiento de agua potable y de alcantarillado son especialmente vulnerables a los desastres, y su destrucción o interrupción de los servicios conlleva grandes riesgos sanitarios.</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p>En un desastre, el reto consiste en lograr los mejores resultados con los recursos disponibles. Esto exige adecuados niveles de planificación, organización, dirección y control.</p> </div> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p> <p>2.3 Algunos eventos adversos y sus efectos específicos sobre la salud</p> <p>Veamos los desastres más frecuentes en nuestro país, así como sus características y los efectos que producen sobre la salud. Su conocimiento nos permitirá realizar mejores preparativos de respuesta.</p> <p>¿Cuáles son estos eventos adversos?</p> <p><u>Aportes</u></p> <p>Con seguridad hay varios desastres que nos interesan conocer; pero de todos ellos, nos dedicaremos a los cuatro más frecuentes en el país.</p> <p>Terremoto</p> <p>¿Qué es un terremoto? ¿Cuáles son sus causas? ¿Cuáles sus efectos?</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>TERREMOTO</p> <p>Violentas vibraciones ondulatorias de la corteza terrestre, ocasionadas por la interacción de placas tectónicas, fractura de la corteza terrestre o erupciones volcánicas.</p> </div>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 2-4	<p><u>Promueva aportes</u></p> <p>Es una manifestación normal de la dinámica terrestre, por lo que debemos prepararnos adecuadamente.</p> <p><u>Estimule a que los participantes contribuyan en el contenido</u></p> <p>Efectos sobre la salud</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salud de las personas: el número de muertos y heridos por aplastamientos es significativo debido a la destrucción de la infraestructura. Las principales lesiones son físicas (politraumatismos y heridas) y mentales. 2. Salud ambiental: producto de la vibración, hay daños considerables en los sistemas de agua y disposición de líquidos y sólidos, alterándose significativamente las condiciones de saneamiento ambiental. 3. Escasez de alimentos: contrario a lo que se piensa, no existe escasez de alimentos, porque los daños directos del suceso no los destruyen, bastará remover los escombros para encontrarlos. Tampoco afectará significativamente a la siembra y al ganado. En algunos casos se presenta escasez por especulación de los comerciantes o por problemas de distribución debido a la existencia de daños en las carreteras. 4. Movimientos de población: la población afectada tiende a quedarse cerca de sus casas o pertenencias, interesándose rápidamente por iniciar la reconstrucción. 5. Establecimientos de salud: con frecuencia hay daño en la infraestructura, las instalaciones eléctricas y sanitarias, así como en el equipamiento; afectándose la oferta de servicios en el momento más crítico. <p>¿Preguntas? ¿Comentarios?</p>	
MP 2-5 AV 2-7	<p>Erupciones volcánicas</p> <p>Paso de material (magma), cenizas y gases del interior de la tierra a la superficie. Una erupción volcánica es un proceso muy complejo donde se generan diversos elementos: lluvia de cenizas que puede afectar a varios kilómetros a la redonda, flujos piroclásticos que es material incandescente que cae ladera abajo a gran velocidad, flujos de lodo si el cono tiene hielo, ríos de lava de diversa densidad y a diferentes velocidades, así como gases tóxicos.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>La lluvia de cenizas puede formar una capa de algunos centímetros en el suelo y techos de las construcciones, provocando un peso extra que puede causar su colapso; el flujo piroclástico es el fenómeno considerado el más peligroso, y puede afectar en su recorrido a los centros poblados; los flujos de lodo o lahares en volcanes con cono de nieve, tienen el efecto destructor de un deslizamiento; los flujos de lava, pueden deslizarse por la ladera del volcán y recorrer varios kilómetros destruyendo todo lo que encuentran a su paso.</p> <p><u>Efectos sobre la salud:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Mortalidad:</i> de no haber un aviso previo, la mortalidad es alta cuando se presentan flujos piroclásticos, y, en menor escala, flujos de lava. 2. <i>Morbilidad:</i> la inhalación de las cenizas, cuyas partículas pequeñas son respirables, puede ocasionar severos cuadros de enfermedades respiratorias, dérmicas y oftálmicas. La contaminación del agua, que se acidifica con la ceniza, puede causar enfermedades en el sistema digestivo. Los flujos piroclásticos y la lava ocasionan lesiones de tipo traumático y quemaduras; los gases pueden generar severos cuadros respiratorios y de intoxicación. 3. <i>Infraestructura de Salud:</i> los establecimientos de salud pueden llegar a colapsar a consecuencia de los flujos y de las cenizas. Si se afectan las líneas vitales en la comunidad, el establecimiento también sufrirá dichas consecuencias a menos que pueda contar con sistemas alternos para un adecuado funcionamiento. El peso de las cenizas puede provocar el colapso de algunas estructuras que se agrava si simultáneamente existen lluvias. 4. <i>Escasez de alimentos:</i> los almacenes de alimentos no se afectan, a menos que se hallen en la zona de afectación directa de los flujos; sin embargo, los cultivos pueden ser afectados por la lluvia de ceniza. Puede existir escasez de alimentos, si se interrumpen las vías de acceso. 5. <i>Movimientos de población:</i> de acuerdo con los sistemas de alerta, las poblaciones en riesgo pueden ser reubicadas en las zonas de seguridad, previamente identificadas 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 2-5 AV 2-8</p>	<p>Inundaciones</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>INUNDACIÓN</p> <p>Fenómeno hídrico que consiste en la cobertura de superficies normalmente secas, por un nivel de agua. Las causas frecuentes son las lluvias prolongadas y/o cuantiosas, cambio de cauces de ríos, desbordes de fuentes de agua, colapso de represas y diques, etc.</p> </div> <p style="text-align: center;"><i>Dependiendo de sus causas, las inundaciones pueden ser lentas o rápidas</i></p> <p>Inundaciones lentas son aquellas en las que el nivel de agua va incrementándose paulatinamente. Sus causas suelen ser las lluvias copiosas sobre zonas planas, o el desborde de ríos por la crecida paulatina de su caudal.</p> <p>Inundaciones rápidas son los sucesos en los que el cubrimiento de agua se realiza violenta y rápidamente. Sus causas frecuentes son los maremotos, huracanes, colapsos de represas y defensas de considerables volúmenes de agua. El área de impacto, por lo general, es reducida.</p>	
<p>MP 2-6</p>	<p>Efectos para la salud</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salud de las personas: normalmente en las inundaciones lentas no se producen muertes y el número de lesionados es reducido, debido a que el nivel de agua crece paulatinamente, dando lugar a evacuaciones oportunas. En el caso de la inundación rápida, generalmente produce un número significativo de muertes; mientras que el número de heridos es reducido por las características del impacto (el agua ahoga o deja casi ilesas a las personas). 1. Salud ambiental: se presentan alteraciones significativas, debido a que el agua de la inundación contamina las fuentes de captación y provisión de agua. También son afectados los sistemas de disposición de desechos líquidos y sólidos. Asimismo es frecuente el anegamiento. 2. Escasez de alimentos: existen problemas de alimentación debido a la afectación de los almacenes, la siembra, la producción y la distribución. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 2-7 AV 2-9</p>	<p>3. Movimientos de población: las poblaciones afectadas tienden a trasladarse a zonas seguras, lo que puede ocasionar problemas de hacinamiento.</p> <p>4. Establecimientos de salud: el nivel de agua también puede afectar los locales de salud, causar daños a la infraestructura, las instalaciones, el equipamiento, los suministros y dificultar su acceso .</p> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p> <p>Fenómeno de remoción en masa (deslizamientos, deslaves, huaicos, lahares, etc.)</p> <p>¿Hemos oído hablar de estos eventos adversos? <u>Promueva el relato de experiencias.</u> ¿Cómo lo definimos?</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>FENÓMENO DE REMOCIÓN EN MASA</p> <p>Desplazamiento de rocas, piedras, tierra, ceniza u otros materiales, arrastrando todo lo que encuentra a su paso. Su impacto suele ser muy localizado.</p> </div> <p>Este suceso es frecuente en zonas de alta pendiente. La deforestación y el manejo inadecuado de las cuencas facilitan su ocurrencia.</p>	
<p>MP 2-7</p>	<p>Efectos sobre la salud</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Salud de las personas: dependiendo de las características sociodemográficas y de ocupación de terrenos o zonas de riesgo, el número de muertos y desaparecidos puede ser grande; el número de lesionados no es significativo, presentándose politraumatismos y excoriaciones. 2. Salud ambiental: los sistemas de agua y disposición de desechos pueden ser impactados, alterándose significativamente la provisión de los servicios. 3. Escasez de alimentos: las zonas afectadas pierden las reservas de alimentos y la capacidad productiva. 4. Movimientos de población: la experiencia dice que pasado el impacto, la población retorna a sus lugares, aún considerando los niveles de destrucción de este suceso. 5. Establecimientos de salud: si son impactados, pueden presentarse severos daños, alterándose el normal desempeño de los servicios. <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 2-8 AV 2-10	Sequías	
	El exceso o la ausencia de agua origina la mayoría de los desastres. En el segundo de los casos estamos ante la sequía. ¿Cómo la definimos?	
	SEQUIA Ausencia de humedad por debajo de los índices normales, provocando acentuada y prolongada disminución o escasez de agua.	
	Aunque tradicionalmente se atribuye a las variaciones cíclicas del clima, realmente las causas de las sequías se asocian con el mal manejo de los recursos naturales, los desechos industriales y otras, que contribuyen a modificar el clima.	
	Veamos sus efectos sobre la salud.	
MP 2-8	<u>Efectos sobre la salud</u>	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Salud de las personas: se presentan problemas de deshidratación y desnutrición conforme evoluciona el evento, pudiendo llegar a casos extremos que obliguen a la migración de la población afectada. 2. Salud ambiental: el principal problema es la insuficiente disposición de agua para las actividades de limpieza. 3. Escasez de alimentos: se presenta con severidad. Es necesario el apoyo externo. 4. Movimientos de población: suele darse, especialmente en los grupos campesinos. 5. Establecimientos de salud: el problema es la insuficiente disposición de agua. 	
	<p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u> <u>¿Existen espacios no llenados en el MP?</u></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
E 2	<p>3. REPASO</p> <p>Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltar los puntos más importantes: las características de los efectos de los desastres sobre la salud, los efectos comunes de los desastres, y las características y efectos específicos de los eventos adversos.</p> <p>¿Persiste alguna duda sobre la lección?</p> <p>4. EVALUACIÓN</p> <p>Distribuir las hojas de evaluación y esperar 5 minutos para que sean llenadas.</p> <p>Analizar rápidamente los resultados de la evaluación. Reforzar los puntos débiles.</p> <p>Presentar los objetivos propuestos para la lección y comparar con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos?</p> <p>Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p>	
MD 2	<p>EJERCICIO. Taller 1. Análisis de Riesgo</p> <p><u>Entregue a los participantes las instrucciones y el formato guía para el taller</u></p> <p>5. CIERRE</p> <p>Enfatice que para el manejo adecuado de los desastres es necesario conocer “por dentro” a los sucesos destructores, así como sus efectos, especialmente en la salud.</p> <p>Recuerde que llenen la evaluación del curso.</p> <p>Presente el siguiente tema "El hospital frente a los desastres" y a la persona que lo desarrollará.</p> <p>Agradezca la participación.</p>	

● PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Lección 3: El hospital frente a los desastres

Tiempo sugerido: 1 hora

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, transparencias, papelógrafo.

Objetivos: Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Citar las funciones generales de un hospital.
2. Describir los tipos de desastres que pueden afectar a un hospital.
3. Enunciar las condiciones de un hospital seguro.
4. Definir qué es el Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (Gestión de Riesgo) y enumerar 4 funciones

Recomendación: Es deseable:

1. Tener una visión global del curso a fin de relacionar esta lección con las demás lecciones y su aporte para lograr el objetivo de desempeño.
2. Se recomienda revisar especialmente las lecciones de desastres internos y externos.

Recuerde: Los textos dentro de los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p>Explicar la importancia de este tema en el proceso de planificación para la respuesta hospitalaria. Este será útil si responde a la situación real del hospital: nivel, jurisdicción, organización, funciones, naturaleza de actividades, etc. Por tanto, es indispensable que el equipo de planeamiento tenga un conocimiento integral del hospital.</p> <p>Es imprescindible que todos los hospitales estén preparados para responder a emergencias y así el hospital cumple una función social.</p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de la lección, ayudas que se van a utilizar y tiempo de la lección</p>	
MP 3-1 AV 3-1		

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>2. DESARROLLO</p> <p>2.1 El hospital</p> <p>Frecuentemente nos hemos referido a esta institución con suma naturalidad, pero ¿alguna vez nos hemos puesto a pensar qué es realmente un hospital?</p> <p>¿Cómo lo definimos? Propicie lluvia de ideas</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>EL HOSPITAL</p> <p>Es un establecimiento que tiene como función principal brindar atención integral de salud de acuerdo con su complejidad.</p> </div> <p>Debemos saber, además que:</p> <p>El hospital forma parte del sistema de servicios de salud, interactuando con servicios e instituciones, viabilizando la referencia y contrarreferencia de pacientes, brindando apoyo técnico y logístico de acuerdo con su organización y complejidad, y a los servicios periféricos de su área de influencia.</p> <p>2.2 Funciones generales de un hospital</p> <p>Estas funciones dependerán de factores como especialidad, complejidad, dependencia, etc. Sin embargo, se pueden establecer como funciones generales del hospital del sector público las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prestación de servicios integrales de salud. ▪ Docencia e investigación. ▪ Proyección a la comunidad. <p>2.3 Organización básica del hospital</p> <p>Aunque la estructura orgánica de un hospital está en función a su especialidad, complejidad, área de influencia y tamaño; se debe considerar la siguiente estructura básica:</p> <p>Órganos directivos: conducen la gestión del hospital; es decir, dirigen la marcha hospitalaria. Generalmente reciben denominaciones como dirección, gerencia, etc.</p> <p>Órganos asesores: son los que participan en el análisis para la definición de decisiones en la gestión. Proponen alternativas técnico-administrativas para la toma de decisiones. Generalmente se denominan unidades de planificación, asesoría jurídica, cuerpo médico, etc.</p>	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>
MP 3-2 AV 3-2		
AV 3-3		
MP 3-2 AV 3-4		
MP 3-2 AV 3-5		

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 3-3 AV 3-6</p> <p>MP 3-3 AV 3-7</p>	<p><u>Órganos de apoyo:</u> son los encargados de brindar asistencia general, administrativa y logística a todos los órganos de la institución: Oficina de Control Interno, Oficina de Apoyo Administrativo (Economía, personal, logística, mantenimiento, transportes, lavandería, ropería, costura, etc.).</p> <p><u>Órganos de línea:</u> ejecutan acciones directas de salud a las personas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ejemplos: patología y laboratorio clínico, imágenes, farmacia, medicina física y rehabilitación, anestesiología, gasoterapia y centro quirúrgico, enfermería, nutrición y dietética, servicio social, psicología, etc. Acciones de promoción, recuperación y rehabilitación de la salud del paciente, la familia y la comunidad. <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p> <p>2.4 Clasificación de los hospitales</p> <p>La respuesta hospitalaria ante emergencias y desastres también estará en función del nivel de complejidad y ubicación y/o dependencia.</p> <p><u>Existen diferentes tipos de clasificación de hospitales. UTILICE LA ESTABLECIDA EN SU PAÍS</u></p> <p>Por el grado de complejidad:</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Baja</u> brinda atención general en las áreas de medicina, cirugía, pediatría, gineco-obstetricia y odontostomatología. ▪ <u>Media:</u> además de lo señalado en el punto anterior, proporciona atención básica en los servicios independientes de medicina, cirugía, gineco-obstetricia y pediatría. ▪ <u>Alta:</u> a lo anterior se suma la atención en determinadas sub-especialidades y de alta especialización. </div> <p>Por el ámbito geográfico de acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Local</i> ▪ <i>Departamental o provincial</i> ▪ <i>Regional</i> ▪ <i>Nacional</i> <p><u>¿Preguntas?</u></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 3-3 AV 3-8</p>	<p>2.5 Desastres hospitalarios</p> <p>Definido desastre y definido hospital, cómo podemos definir un desastre hospitalario.</p> <p><u>Genere lluvia de ideas</u></p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Desastre Hospitalario Alteraciones intensas sobre la infraestructura, el equipamiento, las personas y/o la organización hospitalaria, que superan la capacidad de respuesta institucional.</p> </div> <p>Estas alteraciones recibirán el nombre de emergencia, en tanto no superen la capacidad de respuesta.</p> <p>El hospital debe procurar preparativos que le permita afrontar esas alteraciones (emergencias o desastres) en las mejores condiciones.</p>	
<p>MP 3-3</p>	<p>Tipos de desastres hospitalarios</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>Desastre interno:</u> se origina cuando las alteraciones o daños se producen en el interior del hospital como: colapso estructural, incendio, contaminación, explosión, etc. ▪ <u>Desastre externo:</u> las alteraciones o daños se producen sobre la comunidad, superando la capacidad de respuesta del hospital. <p>En caso de fenómenos naturales es altamente probable la combinación de ambos tipos de desastres hospitalarios.</p> <p>Misión del hospital frente a los desastres</p> <p><u>Promueva opiniones entre los participantes</u></p> <p>La misión hospitalaria debe integrar los desastres internos y externos. Consiste en asegurar la salud y la integridad física de la población hospitalaria y la atención de los daños a la salud que se generen en la población no hospitalaria.</p> <p style="text-align: center;"><i>Para el mejor cumplimiento de su misión, el hospital debe lograr las mejores condiciones de seguridad</i></p>	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 3-4 AV 3-9</p>	<p>2.6 Condiciones de un hospital seguro</p> <p>a. <i>Sus componentes físicos soportarán un evento destructivo sin causar daño a sus ocupantes, afectando lo menos posible su funcionamiento.</i></p> <p>Esta condición se cumplirá asegurando niveles mínimos de vulnerabilidad estructural y no estructural. ¿Recordamos los factores de riesgo y las acciones para hacerles frente?</p> <p>b. <i>Ocurrido el siniestro, asegurará asistencia adecuada a las víctimas.</i></p> <p>Para esto es necesario fortalecer el componente organizativo funcional para el manejo de emergencias o desastres.</p> <p>Tratándose de amenazas naturales, se combinan ambos aspectos.</p> <p>Para el cumplimiento de su misión hospitalaria frente a los desastres, ¿cuál debe ser la organización del hospital?</p> <p>2.7 Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (Gestión de Riesgo)</p> <p>Si bien es cierto que todo el personal del hospital tiene responsabilidad en la gestión de riesgos y atención de emergencias y desastres, es necesario disponer de una organización encargada de conducir este proceso.</p> <p><u>¿Cómo lo podemos definir? Aportes</u></p>	<p>Desarrollo del tercer objetivo</p>
<p>MP 3-4 AV 3-10</p>	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (Gestión de Riesgo)</p> <p>Es el órgano hospitalario encargado de formular, dirigir, asesorar y coordinar las actividades hospitalarias relacionadas con las fases antes, durante y después, que se han fijado para el manejo de los desastres, propiciando la participación de todos los trabajadores.</p> </div>	<p>Desarrollo del cuarto objetivo</p>
<p>AV 3-11</p>	<p>Composición del Comité Hospitalario para Emergencias y Desastres (GESTIÓN DE RIESGO)</p> <p>¿Quiénes deben formar parte de este comité?</p> <p><u>Genere participación</u></p> <p>Su composición dependerá de la realidad particular de cada hospital, pero se recomienda la siguiente estructura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Director del hospital, quien lo preside. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 3-5 AV 3-12</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Director Administrativo • Jefe de emergencia (coordinador). • Jefe de enfermería • Director médico • Jefe de mantenimiento y transporte • Representante del sindicato de trabajadores. <p>Se recomienda además la participación de un representante de la comunidad.</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 10px;"> <p>Funciones del Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres (GESTIÓN DEL RIESGO)</p> <p>La principal responsabilidad es conducir la elaboración y ejecución de un plan que integre medidas de gestión del riesgo y respuesta a emergencias y desastres. (Este tema se trata con más detalle en la lección 6.)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecer un programa de capacitación y educación continua permanente para todos los funcionarios de la entidad hospitalaria, orientado a los aspectos de prevención y mitigación de desastres. 2. Participar en el comité local o regional de prevención y atención de emergencias y desastres que se establezca con otras instituciones oficiales y de apoyo. 3. Gestionar los estudios de vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional para la institución hospitalaria. 4. Coordinar y dirigir la elaboración de los planes hospitalarios para atención de emergencias internas y externas y su permanente actualización. 5. Actualizar periódicamente, de acuerdo con el nivel de avance, los análisis de vulnerabilidad adelantados. 6. Desarrollar al menos un simulacro anual para probar los diferentes planes establecidos. 7. Elaborar y oficializar el reglamento de funcionamiento del comité. 8. Definir los criterios institucionales para situaciones de emergencia y por tanto de alerta, alarma y retorno a la comunidad. </div>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 3-5 AV 3-13	<p>9. Revisar y emitir un criterio como comité ante cualquier modificación a la infraestructura física que se desee efectuar, así como la adquisición de grandes equipos, a fin de lograr medidas de reducción del riesgo.</p> <p>10. Definir y gestionar, mediante la presentación de proyectos a las instancias necesarias, los recursos económicos para la mitigación de los riesgos ante desastres en la entidad sanitaria.</p>	
	<p>2.8 Relaciones del hospital para el manejo de las emergencias y los desastres</p>	
	<p>Definitivamente el hospital no es una institución aislada del quehacer de la comunidad donde está asentada; sino que forma parte del sistema social y necesita una serie de suministros y servicios que la comunidad debe proveerle.</p>	
	<p>En el manejo permanente de los eventos adversos, esta relación de interdependencia debe ser más fuerte, a fin de lograr mejores niveles de seguridad y capacidad de respuesta. Veamos cuáles instituciones están relacionadas con el hospital.</p>	
	<p>En el sector salud</p>	
	<p>Para el cumplimiento de sus funciones, el hospital forma parte de un sistema de salud desde los niveles locales hasta los nacionales, en los cuales se puede encontrar apoyo y asesoramiento para el manejo de los eventos adversos.</p>	
	<ul style="list-style-type: none">▪ Red local de salud: el hospital suele ser la cabeza de una red asistencial integrada por centros y puestos de salud.▪ Red hospitalaria: Todo hospital tiene fortalezas, así como limitaciones; por lo que es indispensable la complementación mutua con los hospitales de la comunidad, la región o el país.▪ Comité sectorial de desastres	
	<p>Comunidad</p>	
	<p>Es importante comprometer e interrelacionar a las diversas instituciones y sectores de una jurisdicción definida, asignando responsabilidades específicas para la gestión del riesgo y atención de emergencias y desastres.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 3-6</p>	<p>Los hospitales deben mantener especial relación con instituciones tales como: Defensa Civil, Cuerpo de Bomberos, Cruz Roja, Policía Nacional, unidades de atención prehospitalaria, empresas de agua potable, del sector eléctrico, de telecomunicaciones y otras que puedan garantizar el normal funcionamiento del hospital.</p> <p>El sector salud y los hospitales deberán formar parte del Plan Nacional de Desastres.</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Plan Nacional de Desastres</p> <p>Es el documento normativo que establece el propósito, los objetivos, el accionar, así como las responsabilidades de los sectores públicos, organizaciones de apoyo y organismos internacionales acreditados en el país, en todo el proceso del desastre.</p> </div> <p>3. REPASO</p> <p>Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltando los puntos más importantes: definición de hospital, su organización básica, los desastres hospitalarios, las condiciones de un hospital seguro y el Comité Hospitalario de Emergencias y Desastres (Gestión de Riesgo).</p> <p><u>¿Persiste alguna duda sobre el contenido de la lección?</u></p> <p><u>¿Existen espacios no llenados en el MP? ¿Preguntas?</u></p> <p>4. EVALUACIÓN</p> <p>Distribuir las hojas de evaluación y esperar 5 minutos para que sean llenadas.</p> <p>Analizar rápidamente los resultados de la evaluación. Reforzar los puntos débiles.</p> <p>Presentar los objetivos propuestos para la lección y comparar con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos?</p> <p>Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p> <p>5. CIERRE</p> <p>Enfatice que los desastres también afectan a los hospitales y que es indispensable un manejo responsable, a fin de dar seguridad a la población hospitalaria y asegurar la atención de daños a la comunidad.</p> <p>Recuerde a los asistentes que llenen la evaluación del curso.</p> <p>Presente el siguiente tema: "Reducción de la vulnerabilidad en hospitales" y a la persona que lo dictará.</p>	
<p>E 3</p>		

● PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Lección 4: Reducción de la vulnerabilidad en hospitales

Tiempo sugerido: 1 hora 30 minutos.

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, transparencias, papelógrafo.

Objetivos:	Al finalizar la lección, el participante será capaz de: <ol style="list-style-type: none"> 1. Enumerar razones que demuestren la importancia de la evaluación de la vulnerabilidad en las instalaciones de salud. 2. Definir los componentes funcionales, no estructurales y estructurales de las instalaciones de salud. 3. Definir los factores que influyen en la vulnerabilidad de los hospitales en situaciones de desastre. 4. Identificar medidas de mitigación en el hospital.
-------------------	--

Recomendación: Es deseable:

1. Tener una visión global del curso a fin de relacionar la lección con las demás lecciones y su aporte para lograr el objetivo de desempeño.
2. Leer el documento: *Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud*. OPS/OMS.

Recuerde: Los textos dentro de los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Este es un tema importante del curso, pues hablaremos de los procesos para determinar aquellos factores que nos hacen vulnerables y tomar las correcciones posibles para que nuestro plan hospitalario pueda ser realmente eficaz.</p> </div> <p><u>El contenido propuesto debe enriquecerse con la experiencia de los participantes</u></p> <p><u>Incentive los aportes</u></p>	
<p>MP 4-2</p> <p>MP 4-1 AV 4-1</p>	<p>1.3 Presentación de los objetivos de la lección, ayudas que se van a utilizar y tiempo de la lección</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 4-2 AV 4-2</p>	<p>2. DESARROLLO</p> <p>¿Qué entendemos por vulnerabilidad hospitalaria?</p> <p><u>Promueva la participación</u></p> <p>2.1 Importancia de la evaluación de la vulnerabilidad</p> <p>“Para planificar una adecuada respuesta del sector salud frente a desastres naturales es necesario conocer la vulnerabilidad física de las instalaciones, ya que no sirve que los hospitales cuenten con magníficos planes de emergencia actualizados y probados mediante simulacros, si al momento de un desastre el edificio queda inservible o fuera de uso. No sirve tener programas de vigilancia epidemiológica, si los laboratorios que deben procesar la información no pueden funcionar después del desastre. No sirve contar con stock de medicamentos e insumos para casos de emergencia, si las bodegas donde son almacenados se ven afectadas por el desastre. No sirve establecer sistemas de referencia y contrarreferencia entre las diferentes instituciones de salud para la atención de las víctimas del desastre, si la red de servicios de salud se ve colapsada. Tampoco sirve evacuar establecimientos de salud que están bien construidos, si los daños que presentan no ponen en peligro la seguridad de sus ocupantes ni el funcionamiento del establecimiento. ...” DESASTRES. Preparativos y Mitigación en las Américas Boletín 84 Julio 2001, Editorial.</p> <p>La necesidad de que las instalaciones de la salud estén preparadas y en capacidad para actuar en caso de situaciones de emergencia es un aspecto de especial importancia, ampliamente reconocido en América Latina. El impacto de sismos, lluvias y huracanes, entre otras amenazas naturales, y los desastres ocasionados por la intervención del hombre y/o tecnológico, tales como los incendios, incidentes químicos, atentados terroristas y muchos otros, han demostrado que los hospitales y las instalaciones de la salud pueden ser vulnerables a dichos eventos, razón por la cual no siempre están en capacidad para responder adecuadamente.</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>La planeación, el diseño y la construcción, así como el mantenimiento de hospitales en zonas de riesgo, exigen una amplia gama de aspectos de seguridad y niveles de protección, que deben tomar en cuenta los diferentes profesionales involucrados en ellos, debido a la importancia que tienen dichas construcciones cuando ocurre un evento adverso, para brindar atención a las víctimas.</p> </div> <p>¿Cuáles son las áreas críticas de un hospital que se deberán tomar en cuenta para un Plan de Emergencia?</p>	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 4-2 AV 4-3</p>	<p><u>Promueva la participación para identificar las áreas del hospital que deben funcionar en una emergencia mayor para atender la demanda.</u></p> <p>Áreas críticas Cada hospital definirá sus áreas críticas de acuerdo con su realidad y especialidad. Destacándose las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • servicios de emergencias, • salas quirúrgicas, • laboratorio clínico, • radiología, • unidad de cuidados intensivos, • suministro de agua y electricidad • farmacia • central de esterilización • gases, etc. <p>2.2 Componentes de la vulnerabilidad en instalaciones de salud</p>	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>
<p>MP 4-2 AV 4-4</p>	<p>Componentes funcionales Son todos los elementos que interactúan en la operación cotidiana de un hospital. Este concepto se refiere, entre otras cosas, a la distribución y relación entre los espacios arquitectónicos y los servicios médicos y de apoyo al interior de los hospitales, así como a los procesos administrativos (contrataciones, adquisiciones, rutinas de mantenimiento, etc.) y las relaciones de dependencia física y funcional entre las diferentes áreas de un hospital y los servicios básicos.</p>	
<p>AV 4-5</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Señalización ▪ Accesos ▪ Relación entre servicios (UCI-salas quirúrgicas) ▪ Capacitación del personal (ejercicios previos) ▪ Planes hospitalarios ▪ Disponibilidad de insumos y medicamentos 	
<p>MP 4-3 AV 4-6</p>	<p>Componentes no estructurales El término no estructural se refiere a aquellos componentes de un edificio que están unidos a las partes estructurales (tabiques, ventanas, techos, puertas, cerramientos, falsos cielos rasos, etc.), que cumplen funciones esenciales en el edificio (calefacción, aire acondicionado, instalaciones eléctricas, instalaciones sanitarias, etc.) o simplemente están dentro de las edificaciones (equipos médicos, equipos mecánicos, muebles, etc.).</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
AV 4-7	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Equipos y su ubicación ▪ Servicios básicos (agua, electricidad, vapor, oxígeno) ▪ Sistema contra incendio ▪ Elementos arquitectónicos (puertas, ventanas, etc.) ▪ Equipamiento y mobiliario 	Desarrollo del tercer objetivo
MP 4-3 AV 4-8	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>Componentes estructurales</p> <p>Los componentes estructurales se refieren a aquellas partes de un edificio que lo mantienen en pie.</p> </div>	
AV 4-9	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cimientos ▪ Columnas ▪ Muros portantes (que soportan la estructura) ▪ Vigas ▪ Losas 	
MP 4-3 AV 4-10	<p>2.3 Factores que influyen en la vulnerabilidad de los hospitales en situaciones de desastres</p> <p>Complejidad: los establecimientos de salud son edificios muy complejos que cumplen con diferentes funciones internas, entre ellas, hospitalización (aspecto hotelero), zonas administrativas (oficinas), zonas de procedimientos como el laboratorio clínico o los departamentos de radiología, cocina, almacén, calderas, etc.</p> <p>Durante y después de un desastre, los ocupantes de una institución hospitalaria (pacientes, personal de salud, visitantes) deberán afrontar diversos problemas, dependiendo del grado de daño ocasionado por el desastre; éstos incluyen alteración en el fluido eléctrico, obstrucción de corredores, pasillos o escaleras, caída de escombros y de equipos, ascensores fuera de funcionamiento, entre muchos otros, produciendo una situación crítica tanto en el aspecto de atención, como en la evacuación, si llegara a ser absolutamente necesaria.</p> <p>Ocupación: los hospitales son edificios con un alto índice de ocupación, las 24 horas del día alojan pacientes, empleados, personal médico y visitantes, en un porcentaje considerable. Habrá pacientes que requieren ayuda y cuidado especializado en forma continua (soporte de vida) que están rodeados de equipamiento especializado y utilizan diferentes insumos, entre los que se encuentran gases potencialmente peligrosos. Para servicios más complejos como las Unidades de Cuidado Intensivo o Intermedio, la vida de los pacientes dependerá de la existencia continua de electricidad.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 4-4 AV 4-11</p>	<p>Instalaciones o servicios básicos: ninguna institución depende tanto de los servicios públicos o líneas vitales como los hospitales; sin electricidad, agua, gases, red de vapor, oxígeno, combustibles, recolección de basuras, comunicaciones, etc., difícilmente pueden llegar a cumplir su verdadera razón de ser y principalmente cuando más se requieren, es decir en casos de desastre.</p> <p>Materiales peligrosos: varios productos de un hospital serán peligrosos por su toxicidad, si se derraman o liberan, tanto en forma líquida como gaseosa; de igual forma los materiales radiológicos o de medicina nuclear.</p> <p>Los incendios pueden iniciarse por acción de químicos, cilindros de gas volteados o ruptura en las líneas de oxígeno, acetileno o materiales usados en el laboratorio clínico.</p> <p>Equipamiento: la ubicación de equipos médicos y otro tipo de elementos o mobiliario en diferentes lugares pueden representar algún grado de amenaza.</p> <p>2.4 Medidas de mitigación de la vulnerabilidad del hospital</p> <p>La reducción del riesgo o mitigación de la vulnerabilidad busca la seguridad interna del hospital y el cumplimiento de su función. No es tarea exclusiva de especialistas. Todo el personal hospitalario debe estar sensibilizado e involucrado en esta misión.</p> <p>Algunos aspectos que deben tomarse en cuenta son:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ El tratamiento de los pacientes debe continuar durante y después de la ocurrencia de una emergencia o desastre. ▪ Resistir sin daños a eventos de intensidad moderada. ▪ Impedir el colapso y limitar los daños en elementos no estructurales durante eventos de severa intensidad. 	
<p>MP 4-4 AV 4-12</p>	<p>Estudios de vulnerabilidad</p> <p>Los estudios de vulnerabilidad buscan determinar la susceptibilidad a daños que presentan los diferentes componentes de un hospital, ante la ocurrencia de un desastre. Es fundamental tomar las medidas necesarias para proteger estos elementos, así como considerar los estudios de vulnerabilidad en la elaboración de los planes hospitalarios de preparativos y respuesta para desastres.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 4-5 AV 4-13</p>	<p>Las principales medidas de mitigación que podemos tomar en un establecimiento de salud son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medidas de mitigación funcional - Medidas de mitigación no estructurales - Medidas de mitigación estructurales <p>Medidas de mitigación funcional</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Velar por una ubicación adecuada de la infraestructura de salud: zonas de bajo riesgo y de fácil acceso. ▪ Distribuir adecuadamente los ambientes en el interior del establecimiento para que exista armonía funcional entre los servicios de salud y apoyo. ▪ Señalizar las instalaciones a fin de orientar a los visitantes sobre las zonas de seguridad y rutas de evacuación. ▪ Establecer y ejecutar planes de mantenimiento preventivo y correctivo con los recursos humanos, materiales y financieros disponibles. ▪ Elaborar planes que permitan una respuesta oportuna y ordenada. ▪ Capacitar al personal en temas de prevención y mitigación de instalaciones de salud. ▪ Realizar campañas educativas sobre seguridad hospitalaria. 	<p>Desarrollo del cuarto objetivo</p>
<p>MP 4-5 AV 4-14</p>	<p>Medidas de mitigación no estructurales</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Garantizar la continuidad de los servicios básicos y otros suministros mediante la protección de las líneas vitales (agua, energía, gases, comunicaciones). ▪ Proteger el equipo mediante seguros, soportes, cadenas, etc., empleando materiales y anclajes adecuados. ▪ Reforzar y asegurar los elementos arquitectónicos (luces, mobiliario, etc.). ▪ Implementar medidas de prevención y protección contra incendios. 	
<p>MP 4-6 AV 4-15</p>	<p>Medidas de mitigación estructural</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diseñar edificaciones considerando normas adecuadas y tomando en cuenta la existencia de amenazas naturales y antrópicas. ▪ Construir, ampliar, rehabilitar o remodelar instalaciones empleando materiales y procedimientos apropiados, además de recurrir al equipo técnico idóneo. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 4-6 AV 4-16</p>	<p><u>RECUERDE A LOS PARTICIPANTES QUE:</u></p> <p>El Comité Hospitalario de Gestión del Riesgo tiene la responsabilidad de realizar estudios de vulnerabilidad, identificar e implementar medidas de mitigación, siguiendo una metodología previamente establecida y un cronograma de trabajo. Debe determinar los aspectos funcional, no estructural y estructural, así como aquellas condiciones propias de la institución que la hacen débil frente a una amenaza de orden natural o generada por el hombre.</p> <p>3. REPASO</p> <p>Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltando los puntos más importantes: evaluación de la vulnerabilidad, componentes funcionales, no estructurales y estructurales en las instalaciones de salud, vulnerabilidad de los hospitales en situaciones de desastre y elementos vulnerables y medidas de mitigación en el hospital.</p> <p><u>¿Persiste alguna duda sobre el contenido de la lección?</u></p> <p><u>¿Existen espacios no llenados en el MP? ¿Preguntas?</u></p>	
<p>E</p>	<p>4. EVALUACIÓN</p> <p>Distribuir las hojas de evaluación y esperar 5 minutos para que sean llenadas.</p> <p>Analizar rápidamente los resultados de la evaluación. Reforzar los puntos débiles.</p> <p>Presentar los objetivos propuestos para la lección y comparar con los logros obtenidos. <u>¿Se han logrado los objetivos?</u></p> <p>Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p> <p>5. CIERRE</p> <p>Recuerde a los asistentes que llenen la evaluación del curso.</p> <p>Presente el siguiente tema: "Emergencias y desastres internos" y a la persona que lo dictará.</p>	

● PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Lección 5: Emergencia y desastres internos

Tiempo sugerido: 1 hora

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, transparencias, papelógrafo.

Objetivos:	Al finalizar la lección el participante será capaz de: <ol style="list-style-type: none"> 1. Definir qué es una emergencia y/o desastre interno. 2. Describir cinco eventos adversos que pueden generar emergencias o desastres internos. 3. Definir la misión hospitalaria frente a los desastres internos 4. Citar por lo menos 4 acciones hospitalarias de respuesta a los desastres internos.
-------------------	---

Recomendación: Es deseable:

1. Tener una visión global del curso a fin de relacionar la lección con las demás lecciones y su aporte para lograr el objetivo de desempeño.
2. Revisar en especial las lecciones "El hospital frente a los desastres" y "Reducción de la vulnerabilidad en hospitales".
3. Leer el documento: *Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud*. OPS/OMS.

Recuerde: Los textos dentro de los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 5-1 AV 5-1	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p><u>Motive al participante en el tema</u></p> <p>Esta lección brindará el escenario sobre los eventos que el hospital deberá manejar para evitar o disminuir daños sobre la población hospitalaria y su capacidad de respuesta.</p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de la lección, ayudas que se van a utilizar y tiempo de la lección</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 5-2 AV 5-2</p>	<p>2. DESARROLLO</p> <p>2.1 Desastre interno</p> <p>¿Qué entendemos por emergencia y/o desastre interno?</p> <p><u>Promueva la participación</u></p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Desastres Internos</p> <p>Alteraciones intensas producidas en el interior del hospital que afectan seriamente a las personas, las instalaciones, el funcionamiento y que superan su capacidad de respuesta.</p> </div> <p>Recordar que en una <u>emergencia</u> la situación de daños no supera la capacidad de respuesta hospitalaria.</p>	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>
<p>MP 5-2 AV 5-3</p>	<p>Eventos adversos que pueden generarlo</p> <p><u>En cada uno de ellos solicite aportes de cómo pueden presentarse y alguna experiencia</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Incendios:</u> el hospital tiene servicios y ambientes con riesgo potencial de incendio como la sala de máquinas, lavandería, cocina, laboratorio, oficinas, etc. 2. <u>Colapso estructural:</u> puede darse en estructuras antiguas, mal diseñadas o construidas y con inadecuado mantenimiento, etc. 3. <u>Contaminación:</u> puede ser química, biológica, radiactiva, entre otras. Los servicios más propensos son los siguientes: laboratorio, centro quirúrgico, rayos X, medicina nuclear y almacenes. 4. <u>Explosiones:</u> fundamentalmente en zona de calderos. 5. <u>Amenazas naturales:</u> sismos, inundaciones, deslaves, erupciones volcánicas, entre otros, pueden afectar al hospital. 6. <u>Vulnerabilidad político-administrativa:</u> Mala gestión administrativa, limitación financiera, corrupción, etc. <p><u>Genere aportes de los participantes si existen otros sucesos</u></p>	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>
<p>MP 5-2</p>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Identificada la amenaza y conocida su vulnerabilidad, el hospital puede determinar su riesgo dando lugar a las hipótesis de emergencia o desastre interno, a la definición de la misión y las acciones específicas de respuesta.</p> </div> <p>¿Cuál debe ser esta misión? <u>Genere aportes</u></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 5-3 AV 5-4</p>	<p>2.2 Misión del hospital frente a la emergencia interna Ejecutar acciones oportunas con eficiencia y eficacia dirigidas a reducir el riesgo y optimizar la respuesta frente al impacto de un evento adverso, a fin de proteger a las personas y a las instalaciones hospitalarias.</p> <p>2.3 Acciones de respuesta ante desastres internos</p> <p>¿Qué acciones debe ejecutar un hospital para el cumplimiento de su misión frente al desastre interno?</p> <p><u>Genere aportes</u></p> <p><u>Comente conjuntamente con los participantes el gráfico presentado en el AV 5-5 y MP 5-3</u></p> <p>Cada situación de emergencia o desastre tiene su particularidad; sin embargo, puede hablarse de un proceso general.</p> <p>Acciones de respuesta</p> <p>De manera general y con cierta secuencialidad dependiendo del evento, puede hablarse de las siguientes acciones:</p>	<p>Desarrollo del tercer objetivo</p>
<p>MP 5-3 AV 5-6</p>	<p><u>Protección interna:</u> acción para evitar o minimizar los daños de los elementos expuestos frente al impacto de un evento adverso, ubicándolos en las zonas de mayor seguridad. Estas zonas deben estar convenientemente señalizadas. Se inicia con la alarma (en el caso de deslaves, por ejemplo) o con el impacto mismo del suceso destructor (en el caso de sismos).</p>	
<p>MP 5-3 AV 5-7</p>	<p><u>Evacuación:</u> es el traslado rápido y ordenado de personas, documentos y bienes valiosos o irremplazables de un lugar en alto riesgo hacia una zona externa de seguridad, ante la posibilidad inminente de ocurrencia de daños.</p>	
<p>MP 5-4</p>	<p>Las rutas de evacuación, así como las zonas de seguridad deben ser previamente identificadas y señalizadas.</p>	
<p>AV 5-8</p>	<p>Es necesario evaluar cuidadosamente el costo beneficio de esta acción. Muchas veces la evacuación es innecesaria y contraproducente.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 5-4 AV 5-9	<p><u>Anuncie que al final de la lección se entregará el material de Distribución sobre evacuación</u></p> <p><u>Control de siniestros:</u> acciones dirigidas a limitar y controlar un evento adverso y sus efectos inmediatos, así como evitar probables efectos secundarios: lucha contra incendios, control de inundaciones, etc.</p> <p>Particularmente importante es la operatividad de los sistemas de lucha contra incendios en los hospitales, como es la provisión, mantenimiento y distribución adecuada de extintores, cuya ubicación debe ser convenientemente señalizada.</p> <p>Esto tiene que ser realizado por personal entrenado o profesionales.</p>	Desarrollo del cuarto objetivo
MP 5-5 AV 5-10	<p><u>Búsqueda y rescate:</u> ubicación de las personas desaparecidas y traslado de la zona de riesgo hacia un área segura. Esto tiene que ser realizado por personal entrenado o profesionales.</p>	Ver documento de referencia
MP 5-5 AV 5-11	<p><u>Atención de víctimas:</u> acciones dirigidas a brindar el tratamiento necesario a las personas afectadas por el evento adverso: primeros auxilios, abrigo, alimentos, etc.</p>	
MP 5-5 AV 5-12	<p><u>Evaluación de daños y análisis de necesidades:</u> identificación y registro de los daños sobre los elementos hospitalarios, determinación de las acciones prioritarias y los recursos necesarios para controlar y superar el evento adverso.</p>	
	<p><u>Plan de retorno a la normalidad.</u></p> <p><i>El Hospital debe preparar brigadas debidamente capacitadas e implementadas, para la ejecución de cada una de estas acciones</i></p> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 5-5	<p>2.5 Instituciones de apoyo para la respuesta</p> <p><u>Plantee el tema y genere aportes de cómo instituciones, organizaciones y municipalidades pueden apoyar al hospital para el manejo de una emergencia.</u></p> <p>Si bien la emergencia interna involucra alteración en las instalaciones y en el personal del hospital, es de interés general que esta situación sea controlada y superada lo más pronto posible; por ello, para el manejo de esta situación se puede recurrir al apoyo de instituciones importantes como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Defensa Civil:</u> puede aportar con brigadas de intervención rápida para el control de siniestros, logística especializada y apoyo técnico. • <u>Cuerpo de Bomberos:</u> su apoyo puede consistir en extinción del fuego, búsqueda, rescate y traslado de víctimas. • <u>Cruz Roja:</u> el tratamiento médico y psicológico de las víctimas es una de las principales acciones de esta institución. • <u>Empresa de agua:</u> esta institución puede apoyar con la dotación de cisternas con agua, tanto para el control de eventos adversos, como para el consumo propio en las funciones hospitalarias. • <u>Empresa eléctrica:</u> esta empresa puede aportar con generadores eléctricos de emergencia. • <u>Policía:</u> puede encargarse de la seguridad externa para evitar que la situación sea aprovechada por ciudadanos inescrupulosos. También puede apoyar en acciones de búsqueda y rescate. • <u>Compañía de teléfonos:</u> podrá realizar reconexiones postdesastre a fin de que el hospital no quede incomunicado. • <u>Búsqueda y rescate:</u> es el organismo encargado de las acciones de remoción de escombros y localización de víctimas. • <u>Municipalidad:</u> podrá facilitar la logística y reconstrucción de infraestructuras colapsadas. • <u>Otras instituciones:</u> en la comunidad también pueden haber instituciones que nos apoyen en manejo de desechos, provisión de suministros y logística, entre otros. <p>Para que este apoyo sea efectivo es necesario involucrar a dichas instituciones y considerarlas en el Plan de Respuesta de acuerdo con las necesidades que de él se derivan y a la capacidad de cada institución. Es necesario tener a mano el nombre de la persona que representa a cada una, su dirección y número telefónico.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>E 5</p> <p>MD 3</p>	<p>3. REPASO</p> <p>Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltando los puntos más importantes: definición de desastre interno, los eventos que pueden generarlo, las acciones específicas de mitigación y respuesta y las instituciones participantes.</p> <p><u>Verifique que el Manual del Participante haya sido completado</u></p> <p><u>¿Preguntas?</u></p> <p>4. EVALUACIÓN</p> <p>Distribuir las hojas de evaluación y esperar 5 minutos para que sean llenadas.</p> <p>Analizar rápidamente los resultados de la evaluación. Reforzar los puntos débiles.</p> <p>Presente los objetivos propuestos para la lección y compárelos con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos?</p> <p>Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p> <p>5. CIERRE</p> <p>Enfatice que los desastres también afectan internamente a los hospitales y que es necesario hacerles frente para garantizar la vida y la salud de sus ocupantes, así como para asegurar el funcionamiento ininterrumpido de sus servicios.</p> <p>Distribuya el Material de Distribución No. 3 “Evacuación de edificaciones”</p> <p>Recuerde que llenen la evaluación del curso.</p> <p>Presente el siguiente tema “Desastres Externos” y a la persona que lo dictará.</p>	

● PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Lección 6: Los desastres externos

Tiempo sugerido: 4 horas (incluido el Taller 2: Desastres internos y externos)

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, ayudas visuales, papelógrafo.

Objetivos: Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es un desastre externo e identificar cinco sucesos que puedan generarlo.
2. Definir la misión del hospital frente al desastre externo.
3. Describir las fases de la atención médica de emergencia ante eventos con víctimas en masa.


Recomendación: Es deseable:

1. Tener una visión global del curso a fin de relacionar la lección con las demás lecciones y su aporte para lograr el objetivo de desempeño.
2. Tener buen conocimiento del tema.

Recuerde: Los textos en los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p>Este tema es importante porque trata de los objetivos y las acciones en el manejo de multitud de heridos; labores que, con frecuencia, afrontan los establecimientos hospitalarios y cuyos resultados es necesario mejorarlos. El contenido de esta lección, unido a la experiencia y aporte de los participantes, nos proporcionará información necesaria para incluirlo en el plan de preparativos y respuesta para desastres que estamos elaborando.</p> <p><u>Incentive los aportes</u></p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de la lección, ayudas que se van a utilizar y tiempo de la lección</p>	
MP 6-2		
MP 6-1 AV 6-1		

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 6-2 AV 6-2</p>	<p>2. DESARROLLO</p> <p>2.1 Desastre externo y sucesos que pueden generarlo</p> <p>¿Cómo lo definimos? Aportes</p> <div data-bbox="392 602 1145 781" style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;"> <p>Desastre Externo</p> <p>Alteración intensa en las personas, el medio ambiente que las rodea o sus bienes, generado por causas naturales o por el hombre y que ocasiona un incremento en la demanda de atención médica de emergencia, excediendo su capacidad de respuesta.</p> </div> <p>Queda claro que el impacto del suceso destructor es sobre la población y el ambiente, sin afectación física del hospital, produciéndose daños sobre la vida y la salud de personas en número variable de manera inmediata y mediata.</p> <p>Solicite alguna experiencia entre los participantes</p> <p>Sucesos que pueden generar un desastre interno:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eventos de origen natural: erupciones volcánicas, deslizamientos, inundaciones rápidas, que pueden afectar a un número variable de personas. 2. Eventos originados por la actividad humana: incendios, accidentes masivos, violencia y conflicto social, accidentes químicos y tecnológicos que pueden presentarse en viviendas, fábricas, lugares de afluencia masiva. Su efecto destructor y contaminante puede ser considerable. 	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>
<p>MP 6-2</p>	<p>2.2 Misión del hospital frente al desastre externo</p> <p>Conocido el gran escenario del desastre externo, cuál será la misión del hospital.</p> <p>Genere aportes</p>	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>
<p>MP 6-2 AV 6-3</p>	<div data-bbox="373 1675 1145 1861" style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;"> <p>Misión del hospital frente al desastre externo</p> <p>Desarrollar acciones con oportunidad, eficiencia y eficacia, dirigidas a dar respuesta frente al impacto de un evento adverso o de ocurrencia inminente, a fin de brindar atención de salud de emergencia a las víctimas que se generen.</p> </div>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>Para cumplir con esta misión, el hospital tiene que desarrollar un conjunto de acciones, cuyo eje principal es la atención médica de víctimas en masa, en donde el triage se constituye en una estrategia fundamental.</p> <p>Atención médica de víctimas en masa</p> <p>¿En qué consiste y cuál es su propósito?</p> <p><u>Genere aportes entre los participantes</u></p>	
<p>MP 6-3 AV 6-4</p>	<p>Atención médica de víctimas en masa: conjunto de procedimientos médicos, cuyo propósito es salvar la mayor cantidad de vidas y brindar el mejor tratamiento de salud con los recursos disponibles, en una situación de desastre.</p>	
<p>MP 6-3 AV 6-4</p>	<p>Características:</p> <ol style="list-style-type: none"> Oportuna: por su naturaleza, la atención a los heridos debe brindarse en los primeros minutos y horas, este lapso se lo conoce como “Tiempo de Oro”. Adecuada: la atención debe corresponder al tipo y magnitud de los daños sobre la salud. Selectiva: no se puede atender a todos al mismo tiempo, por lo que deben aplicarse criterios de prioridad. <p>Triage, estrategia fundamental</p> <p>Esta palabra se usa con cierta frecuencia dentro del trabajo hospitalario. ¿Qué significa?</p> <p><u>Promueva el aporte de los participantes</u></p>	
<p>MP 6-3 AV 6-5</p>	<p></p> <p>El triage es el procedimiento que permite dar un máximo de beneficio, a la mayor parte de los heridos, en una situación de desastre.</p>	
<p>MP 6-3</p>	<p>Tipos de triage</p> <p>¿En qué momentos debe realizarse el triage?</p> <p>Se definen dos momentos básicos:</p> <p>Triage prehospitalario: aplicado en el lugar del evento, nos permite determinar prioridades de traslado a los centros de atención de salud.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 6-3 AV 6-5	<p>Triage hospitalario: se realiza en el acceso al servicio hospitalario, para determinar las prioridades de atención.</p>	Desarrollo del tercer objetivo
AV 6-6	<p>Criterios para la asignación de prioridades</p> <p>¿Qué criterios deben aplicarse para determinar las prioridades de atención médica de emergencia?</p> <p>Opiniones de los participantes</p> <ol style="list-style-type: none"> Gravedad de la víctima: las víctimas graves son las de primera prioridad y requieren atención inmediata, los moderados, una segunda y los leves, la tercera prioridad. Probabilidades de supervivencia: responde al beneficio que las víctimas pueden recibir con la atención. Tipo de intervención: referido al uso de recurso y al tiempo de intervención necesario. 	
MP 6-4 AV 6-7	<p>2.3 Fases de la atención médica de emergencia con víctimas en masa</p> <p>Promueva aportes sobre la ayuda visual de fases de la atención médica de emergencia</p> <p>Atención prehospitalaria de víctimas en masa</p> <p>¿Cómo la definimos? ¿En qué consiste?</p> <p>Promueva aportes</p>	
MP 6-4 AV 6-8	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px;"> <p>ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE VÍCTIMAS EN MASA</p> <p>Conjunto de procedimientos aplicados en el foco del evento adverso y durante el transporte asistido, con el propósito de salvar la mayor cantidad de vidas y brindar el mejor tratamiento a la salud de las víctimas.</p> <p>Esta fase determina en gran medida el éxito en la atención de la salud en una situación de emergencia o desastre, por lo que debe ser brindada por organismos competentes.</p> </div>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 6-4 AV 6-9</p>	<p>Atención hospitalaria de víctimas en masa</p> <p>¿Cómo lo definimos? ¿En qué consiste?</p> <p><u>Promueva aportes</u></p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Atención hospitalaria de víctimas en masa</p> <p>Conjunto de procedimientos de emergencia aplicados en los establecimientos hospitalarios, con el propósito de salvar la mayor cantidad de vidas y brindar el mejor tratamiento a la salud de las víctimas.</p> </div>	
<p>MP 6-5 AV 6-10</p>	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Proceso de la atención hospitalaria en emergencias y desastres</p> <p>No existe un proceso único, éste responde a los recursos disponibles, la experiencia y los preparativos previos de cada hospital.</p> </div>	<p>Analizar el gráfico del Proceso de la Atención hospitalaria</p>
<p>MP 6-5 AV 6-11</p>	<p>Acciones de la atención hospitalaria</p> <p>Genéricamente, estas acciones se dividen en:</p> <ul style="list-style-type: none"> • atención médica, • ayuda al diagnóstico y tratamiento, • apoyo logístico-administrativo. 	
<p>MP 6-5 AV 6-12</p>	<p>Acciones de atención médica</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recepción de víctimas: debe determinarse una zona de fácil acceso y circulación de ambulancias, así como el personal entrenado para hacerlo. 2. Triage: establece la prioridad de la víctima y la canaliza al ambiente correspondiente para su atención. Debe determinarse el lugar donde se realizará, de preferencia una zona amplia y cercana a la zona de recepción de víctimas y al servicio de emergencia; también debe definirse a sus responsables. 3. Atención de emergencia: la atención deberá hacerse en ambientes previamente definidos y señalizados para cada grupo de prioridad. 4. Terapia intensiva: realizada en los ambientes de cuidados intensivos o intermedios, se encarga de brindar los cuidados especiales que requiere el paciente derivado al servicio. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 6-6 AV 6-13</p>	<p>5. Intervenciones quirúrgicas: ejecuta las intervenciones quirúrgicas que la situación demanda, respetando las prioridades establecidas.</p> <p>6. Hospitalización: su propósito es ingresar y brindar atención a las víctimas que lo requieran.</p> <p>7. Manejo de cadáveres en masa.- dentro de la atención hospitalaria, corresponde a la última prioridad. Sin embargo, es necesario establecer un ambiente adicional a la morgue para la recepción de un número indefinido de cadáveres.</p> <p>8. Otras acciones: <u>Solicite opiniones</u></p> <p>Diagnóstico, tratamiento, apoyo logístico y administrativo</p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Los servicios de diagnóstico, tratamiento, apoyo logístico y administrativo seguirán con sus mismas funciones, pero con una dinámica que les permita responder a la emergencia o desastre.</p> </div> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p> <p>Definidas las acciones de respuesta hospitalaria frente al desastre externo, deben organizarse e implementarse los equipos encargados de ejecutarlas.</p> <p>3. REPASO</p> <p>Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltando los puntos más importantes, relacionando con los objetivos planteados: definición de desastre externo, los sucesos que puedan generarlo, las fases de la atención médica de víctimas en masa, definición de triage y los criterios para establecer sus prioridades, el proceso de la atención hospitalaria de víctimas en masa.</p> <p><u>Verifique que el MP haya sido completado</u></p> <p><u>¿Preguntas?</u></p> <p>4. EVALUACIÓN</p> <p>Distribuya las hojas de evaluación y espere 5 minutos para que sean llenadas. Analice rápidamente los resultados de la evaluación. Refuerce los puntos débiles.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MD 4	<p>Presente los objetivos propuestos para la unidad y compare con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos? Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p> <p>EJERCICIO. TALLER 2: DESASTRES INTERNOS Y EXTERNOS Entregue a los participantes las instrucciones y la guía para el Taller 2</p>	
E 6	<p>5. CIERRE Recuerde que la eficiencia y la eficacia de la respuesta hospitalaria depende del grado de planificación y organización previa; de lo que se haga o se deje de hacer dependerán muchas vidas. Recuerde que llenen la evaluación del Curso. Presente el siguiente tema: "Planificación para emergencias y desastres" y a la persona que la presentará.</p>	

● PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Lección 7: Planeamiento hospitalario de preparativos y respuesta para desastres

Tiempo sugerido: 5 horas y 30 minutos (incluido el Taller 3: Encuesta hospitalaria).

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, transparencias, papelógrafo.

Objetivos:	Al finalizar la lección, el participante será capaz de: <ol style="list-style-type: none"> 1. Definir qué es un plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres. 2. Enumerar por lo menos cinco características del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres. 3. Describir los pasos para elaborar un plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres. 4. Aplicar los componentes del plan hospitalario de preparativos y respuesta para de desastres frente a un caso dado.
-------------------	--

Recomendación: Es deseable:

1. Tener visión global del curso a fin de relacionar la lección con las demás lecciones y su aporte para lograr el objetivo de desempeño.
2. Lecturas complementarias

Recuerde: Los textos en los recuadros y los presentados en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 7-1 AV 7-1	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p>Este es el tema principal de nuestro curso, pues hablaremos del proceso para elaborar nuestro Plan hospitalario de preparativos y respuesta: características, pasos que se deben seguir, secuencia en el contenido del plan, quiénes lo deben elaborar, etc. El contenido propuesto debe enriquecerse con la experiencia de los participantes.</p> <p><u>Incentive los aportes</u></p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de lección, ayudas que se van a utilizar y tiempo de la lección</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 7-2 AV 7-2</p>	<p>2. DESARROLLO</p> <p>2.1 Plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres ¿Qué entendemos por este documento?</p> <p><u>Promueva la participación</u></p> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres Es el documento en el que se establecen los objetivos, las acciones y la organización del hospital y sus servicios, y las responsabilidades del personal frente a situaciones de emergencia o desastre, a fin de controlar sus efectos adversos y/o atender los daños a la salud que se pueden presentar.</p> </div> <p><i>El Plan</i> debe oficializarse a través de una resolución de la máxima autoridad del hospital, que asegure su cumplimiento por parte de todos los servicios y trabajadores.</p> <p>La elaboración e implementación de este plan debe realizarse en la etapa de preparación, por el Comité Hospitalario de Gestión de Riesgos y Atención de Desastres, con el apoyo del personal de base.</p> <p><u>Incentive a que los participantes compartan sus experiencias</u></p>	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>
<p>MP 7-2 AV 7-3</p>	<p>Características del Plan</p> <p>Antes de empezar su elaboración, debemos tener claro que el plan debe ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Realista: las acciones de respuesta y su organización deben basarse en el análisis de riesgo y en la verdadera capacidad de respuesta hospitalaria. ▪ Flexible: el plan, más que una norma, es una guía que debe optimizar la respuesta hospitalaria frente a toda circunstancia, incluso las no previstas. ▪ Claro: sus disposiciones deben ser redactadas en lenguaje sencillo, sin dejar margen de duda. ▪ Concreto: su contenido debe ser preciso para el logro de la misión. Evitar textos innecesarios. ▪ Integral: debe incluir acciones para hacer frente a todos los riesgos significativos de desastres internos y externos. ▪ Integrado: sus disposiciones deben estar relacionadas con las actividades y planes de respuesta comunales o institucionales. 	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 7 - 2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Actualizado: el plan debe reflejar siempre la situación actual del hospital; cada modificación debe dar lugar a su revisión. ▪ Participativo: como se verá más adelante, el plan es el fruto de la participación diferenciada del personal del establecimiento de salud y de otras instituciones del sector salud. <p>¿A quién le corresponde la elaboración del plan?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>La elaboración e implementación del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres es de responsabilidad del Comité Hospitalario de Gestión de Riesgos y Atención de Desastres</p> </div> <p>¿Cuál es el proceso que se debe seguir para elaborar este plan?</p> <p><u>Promueva la participación</u></p>	Desarrollo del tercer objetivo
MP 7 - 3	<p>2.2 Pasos para elaborar e implementar el plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Diagnóstico situacional: junto a las características generales del hospital (denominación, ubicación, nivel, capacidad física y de resolución, jurisdicción, estructura orgánica, red de referencias y contrarreferencias, etc.); involucra también el conocimiento de los probables eventos adversos internos y externos en los que el hospital podría estar involucrado, así como su capacidad para hacerles frente. b) Determinación del riesgo: basándose en la identificación y descripción de los factores de amenaza y de vulnerabilidad, es indispensable determinar los riesgos de emergencias masivas y desastres que pueden afectar al hospital o a la comunidad a la cual sirve. Es deseable conocer detalles como área geográfica y población afectable, zonas de mayor impacto, tipo y cantidad de daños probables, tanto a la salud de la población, a los servicios básicos de la comunidad, como a los establecimientos de salud. El análisis de experiencias de desastres anteriores puede ayudarnos a mejorar la determinación del riesgo. c) Inventario de recursos: es necesario conocer la capacidad de respuesta del hospital para hacer frente a los probables daños determinados en el párrafo anterior. Deben considerarse los recursos humanos (según los turnos o períodos) por especialidad, la infraestructura, equipos, herramientas, medicamentos y suministros aplicables a las acciones de respuesta. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 7-4 AV 7-5</p>	<p>d) Establecimiento de objetivos: conocidos los riesgos y la capacidad de respuesta hospitalaria, debe fijarse lo que la institución debe lograr en el manejo de la respuesta frente a la emergencia o el desastre, tanto interno como externo.</p> <p>e) Elaboración del primer borrador del plan: planteado el objetivo, es necesario fijar las acciones generales y específicas, así como la organización y la asignación de responsabilidades. Los componentes específicos del plan serán tratados en el punto 2.3</p> <p>f) Difusión e implementación del borrador del plan: concluida la elaboración, deben desarrollarse estrategias de socialización y sensibilización a todos los niveles de la organización.</p> <p>Entre el personal no debe quedar ninguna duda sobre el contenido del plan; de ser el caso, ejecutar la capacitación necesaria.</p> <p>Paralelamente, debe asegurarse la formación de los equipos previstos, la puesta en marcha de los procesos establecidos, así como de los diversos mecanismos considerados en el plan.</p> <p>g) Evaluación y actualización: antes de su aprobación final es necesario evaluar la utilidad y aplicabilidad del plan, a través de simulacros que representen las hipótesis planteadas, para posteriormente aplicar los correctivos necesarios que conlleven a tener un plan más realista.</p> <p>h) Aprobación del plan: corregido y actualizado, debe oficializarse a través de una resolución de la máxima autoridad del hospital, que asegure su cumplimiento por parte de todos los servicios y trabajadores.</p> <p>Veamos ahora, ¿de qué se compone este documento?</p> <p>2.3 Componentes básicos del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres</p> <p><u>Genere participación</u></p> <p>A continuación presentamos una guía de los componentes del plan, que deberá ser adecuada a la realidad de cada país.</p> <p>a. Información general: se consignarán los datos que permitan conocer al hospital de manera general: denominación, ubicación, medios de comunicación, nivel de complejidad, jurisdicción, capacidad resolutive, servicios brindados, número de camas, descripción de la infraestructura, director, entre otros.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 7-4 AV 7-6</p>	<p>b. Situación: presenta el contexto actual y un análisis histórico de los eventos adversos producidos. El análisis del riesgo de desastres, tanto del hospital como de la comunidad. Es deseable la inclusión de datos concretos respecto a los riesgos identificados: tipo de evento, magnitud probable, intensidad de daños esperados, zonas más afectables, entre otros.</p> <p>c. Hipótesis: es la descripción del impacto de los eventos adversos esperados, su magnitud e intensidad esperada, zonas de mayor daño y el impacto en la salud de la población. Deben considerarse hipótesis tanto para las emergencias internas como externas o mixtas.</p> <p>d. Misión: brindar atención médica de emergencia a las víctimas del evento adverso, en forma adecuada y oportuna, y asegurar el funcionamiento de la instalación de salud en los momentos de crisis.</p> <p>e. Acciones generales: contiene, de manera general, las actividades que el hospital debe realizar para cumplir con su misión.</p> <p>Ejemplo: para brindar la atención médica de emergencia a un número variado de víctimas se requiere realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención médica de emergencia en el hospital, según prioridades. ▪ Coordinar y asegurar la referencia y contrarreferencia <p>f. Organización de la respuesta: tiene que ver con la estructura orgánica que adoptará el hospital para dar cumplimiento a las acciones de respuesta previstas en el numeral anterior. Se presentan las funciones generales y la composición básica de cada órgano:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comité Operativo de Emergencia Hospitalario – COE: es el responsable de conducir las acciones de respuesta hospitalaria y de realizar las coordinaciones extrainstitucionales que la situación demande. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Equipos de atención hospitalaria:</i> encargados de brindar la atención de la emergencia en el hospital. <p>Según el tamaño y complejidad del hospital, podría tener los siguientes equipos:</p> <p><u>Equipos asistenciales</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Equipos de triage hospitalario. ▪ Equipos de atención prioridad I. ▪ Equipos de atención prioridad II. ▪ Equipos de atención prioridad III. ▪ Equipos de terapia intensiva. ▪ Equipos de intervenciones quirúrgicas. ▪ Equipos de hospitalización. <p><u>Equipos de apoyo asistencial</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Equipos de diagnóstico por imágenes. ▪ Equipos de laboratorio. ▪ Equipos de farmacia. ▪ Equipos de soporte psicológico. ▪ Equipos de servicio social. ▪ Equipos de referencias hospitalarias. <ul style="list-style-type: none"> • <u>Equipos logístico – administrativo:</u> se encargan de brindar las facilidades para que los demás órganos de respuesta hospitalaria puedan cumplir con sus funciones: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Equipos de comunicaciones. ▪ Equipos de relaciones públicas. ▪ Equipos de transporte. ▪ Equipos de seguridad y vigilancia. ▪ Equipos de lavandería y ropería. ▪ Equipos de esterilización. ▪ Equipos de mantenimiento. ▪ Equipos de servicios generales. ▪ Equipos de manejo de cadáveres. <ul style="list-style-type: none"> • <u>Brigadas operativas:</u> son las encargadas del control de los eventos en el interior del hospital. Deben formarse las brigadas necesarias en función al riesgo detectado, pueden ser: 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 7- 5 AV 7- 7</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Brigada de lucha contra incendios. ▪ Brigada de búsqueda y rescate. ▪ Brigada de evaluación de daños y análisis de necesidades. ▪ Brigada de seguridad y vigilancia. ▪ Brigada de protección y evacuación. <p>De acuerdo con la realidad local se conformarán los equipos necesarios para hacer frente a las situaciones previstas.</p> <p>Cada equipo debe tener una composición y funciones específicas. Se considerará:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Denominación: nombre específico del equipo o brigada. • Funciones: qué debe hacer el equipo en la respuesta para lograr su objetivo. • Jefe de equipo: nombre de la persona. • Integrantes: nombres de las personas que integran el equipo. • Recursos disponibles: equipos, herramientas, suministros y demás materiales que dispondrá el equipo para el cumplimiento de sus funciones. • Teléfonos útiles: relación de teléfonos o anexos en los que se ubica a las personas o equipos con quienes se debe coordinar. • Áreas de trabajo: especificación del lugar donde el equipo realizará sus funciones. Como precaución ante imprevistos, se deben considerar áreas alternas <p><u>Es conveniente la presentación de estos datos en fichas por cada equipo.</u></p> <p><u>Comente con los participantes el modelo de tarjeta de acción</u></p>	
<p>MP 7- 5 AV 7- 8</p>	<p>g. Activación del plan: se indican los casos y el proceso para activarlo, debiendo seguir el siguiente esquema:</p> <p><u>Secuencia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Notificación del evento: considerar las características, los efectos y las repercusiones del evento. Es recomendable contar con un formulario para registrar esta información. <p>La información debe hacerse llegar de inmediato a la máxima autoridad presente en el hospital, quien analizará la situación.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<ul style="list-style-type: none"> • Declaratoria de la alerta y/o activación de la alarma: si la situación lo amerita, la máxima autoridad presente declarará la activación, según corresponda. <p>Recordar la lección sobre el hospital y los desastres.</p> <p><u>Propicie discusión sobre las experiencias locales</u></p> <p>Ejemplo de alertas</p> <p>Frente a un probable incremento súbito de la demanda de atención de emergencias, debido un hecho cercano y probable (fiestas de fin de año, huelgas generalizadas, elecciones generales, temporada de lluvias, etc.), se disponen las siguientes medidas de precaución:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Refuerzo de guardias. ▪ Establecimiento de medicamentos y suministros adicionales. ▪ Inspección sobre el funcionamiento de los equipos e instrumental. ▪ Almacenamiento de combustible. ▪ Establecimiento de guardias en radiocomunicaciones, etc. <p>Ejemplo de alarmas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Frente a la generación de víctimas en masa debido a un desastre (accidente aéreo, incendio en locales públicos, colapso estructural de centros de afluencia masiva, etc.) se dispone la activación del plan para desastres, involucrando a todos los que estén en sus puestos, según sus responsabilidades. <ul style="list-style-type: none"> • Cadena de llamadas: es un mecanismo para asegurar que los equipos y personas comprometidas con las acciones de respuesta, de acuerdo a la alarma establecida, estén enteradas de la disposición. <p>Deberá convenirse cuál será este proceso, proponiéndose:</p> <p>La máxima autoridad activa la cadena de llamadas a los integrantes del COE, éstos lo comunican a los jefes de los equipos pertenecientes a su servicio; quienes, a su vez, comunican la disposición a los integrantes de su equipo.</p> <p>El medio que se empleará también debe ser establecido, pudiendo ser la vía telefónica, servicio de anexos o sistemas radiales.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 7-7 AV 7-10</p>	<p style="text-align: center;"><u>¿Preguntas? ¿Opiniones?</u></p> <p>h. Coordinaciones interinstitucionales: se precisan las instituciones con quienes deberá coordinarse para optimizar la respuesta. Se debe indicar: nombre de la institución, dirección, los medios de comunicación disponibles, titular de la institución y resumen del apoyo que puede brindar.</p> <p><u>Enfatice la importancia de la coordinación interinstitucional para la elaboración y ejecución del plan hospitalario de preparativos y respuesta para desastres.</u></p> <p>i. Red de referencias y contrarreferencias: se especifican los hospitales y otros establecimientos asistenciales de salud con quienes se mantendrán referencias o contrarreferencia de pacientes. Se debe señalar para cada caso: nombre del establecimiento, dirección, medio de comunicación disponible, titular del establecimiento, servicios especializados, capacidad hospitalaria.</p> <p>j. Fin de la emergencia: se precisa en qué situación y por qué medio, la máxima autoridad hospitalaria debe dar por terminada la respuesta ante desastres. El fin de la emergencia se produce cuando se ha superado o controlado la situación que motivó la activación del plan.</p>	
<p>MP 7-7 AV 7-10</p>	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"> <p><u>Es importante llevar adelante la evaluación del proceso de la respuesta a la emergencia y la consolidación de un informe final.</u></p> </div>	
<p>MP 7-7 AV 7-11</p>	<p style="text-align: center;"><u>¿Preguntas? ¿Dudas?</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Motive la opinión de los participantes</u></p> <p>Anexos: debe considerarse, adicionalmente, información importante para el manejo de la respuesta hospitalaria, como la siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Directorio actualizado del personal hospitalario y de las instituciones con quienes se coordinará la preparación y respuesta. ▪ Inventario actualizado de los recursos disponibles para desastres. ▪ Planos de las zonas de seguridad y rutas de evacuación. ▪ Normatividad aplicable en desastres. ▪ Mapas de la ciudad y de la red vial. ▪ Mapas de ubicación de establecimientos de salud. ▪ Información básica de la localidad. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MP 7-7	<p style="text-align: center;">No olvidemos:</p> <p style="text-align: center;"><i>El plan debe ser evaluado y actualizado por lo menos una vez al año, a través de eventos adversos reales, si los hubiere, o simulacros.</i></p> <p>3. REPASO</p> <p>Hacer una presentación sucinta de lo tratado en la lección, resaltando los puntos más importantes: definición del plan Hospitalario de preparativos y respuesta para desastres, sus características, los pasos para su elaboración y los componentes que debe observar.</p> <p><u>¿Persiste alguna duda sobre el contenido de la lección?</u></p> <p><u>¿Existen espacios no llenados en el MP?</u></p> <p><u>¿Preguntas? ¿Comentarios?</u></p>	
MD 5	<p>TALLER 3. ENCUESTA HOSPITALARIA.</p> <p>La encuesta hospitalaria permite realizar el diagnóstico preliminar de los recursos disponibles (personal, ambientes, equipos, etc.) y obtener información preliminar sobre los factores de vulnerabilidad. Ambos son vitales para la elaboración del Plan Hospitalario.</p> <p>Para realizar la encuesta se puede dividir a los participantes en grupos, de acuerdo a la complejidad del hospital, para trabajar una parte de la encuesta hospitalaria. Se deberá programar una visita al hospital para obtener la información mencionada.</p> <p>Los organizadores deberán tener alguna información previa sobre los datos de la encuesta hospitalaria.</p> <p><u>A cada grupo se le entregan dos ejemplares de la encuesta. La primera para anotar los datos en borrador y la segunda para entregarla luego de la plenaria a los coordinadores del curso</u></p> <p>4. EVALUACIÓN</p> <p>Distribuya las hojas de evaluación y espere 5 minutos para que sean llenadas.</p>	
E-7	<p>Analice rápidamente los resultados de la evaluación. Refuerce los puntos débiles.</p> <p>Presente los objetivos propuestos para la lección y compárelos con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos?</p> <p>Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
	<p>5. CIERRE</p> <p>Enfatice que el plan por sí solo, no garantiza el manejo adecuado de los desastres. Tan importante como el plan mismo es su difusión e implementación, así como su actualización permanente.</p> <p>Recuerde que llenen la evaluación del curso.</p> <p>Presente el siguiente tema "Planificación y organización de simulacros" y a la persona que lo presentará.</p>	

PLAN DE LECCIÓN

Curso: Planeamiento hospitalario para desastres

Lección 8: Planificación y organización de simulacros de desastres en hospitales

Tiempo sugerido: 1 hora

Materiales: Manual del participante, Plan de lección, evaluación, transparencias, papelógrafo.

Objetivos: Al finalizar la lección, el participante será capaz de:

1. Definir qué es simulación, simulacro y enunciar su propósito.
2. Enumerar cuatro requisitos para la ejecución de un simulacro.
3. Enumerar los pasos en la organización de un simulacro de desastre.
4. Citar seis aspectos para tener en cuenta en el desarrollo de simulacros.
5. Enumerar cinco aspectos para ser evaluados en un simulacro.

Recomendación: Es deseable:

1. Tener visión global del curso a fin de relacionar la lección con las demás lecciones y su aporte para lograr el objetivo de desempeño.
2. Lecturas recomendadas: OPS. Simulacros hospitalarios de emergencia, 1995.

Recuerde: Los textos dentro de los recuadros y las presentaciones en cursiva figuran en el Manual del Participante.

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 8-1 AV 8-1</p>	<p>1. INTRODUCCIÓN</p> <p>1.1 Presentación del facilitador y del asistente</p> <p>1.2 Presentación de la lección</p> <p>No basta tener un plan para asegurar una respuesta adecuada. Es importante tener la seguridad que este plan funcionará en situaciones reales, y no podemos darnos el lujo de esperar esa situación para saberlo. Los simulacros nos darán el escenario propicio para poner en práctica el plan y conocer los aspectos que deben mejorarse.</p> <p><u>El contenido propuesto debe enriquecerse con la experiencia de los participantes. Incentive los aportes</u></p> <p>1.3 Presentación de los objetivos de la lección, ayudas que se van a utilizar y tiempo de la lección.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 8-2 AV 8-2</p> <p>MP 8-2 AV 8-3</p>	<p>2. DESARROLLO</p> <p>¿Qué entendemos por simulación y por simulacro?</p> <p><u>Promueva la participación</u></p> <p>Simulación y simulacro de desastres</p> <p>El plan hospitalario de preparativos y respuesta para emergencias y desastres puede ponerse a prueba en una situación real, pero sabemos que no será para determinar su operatividad, sino para evaluar su eficacia; esto representa un riesgo y por ello debemos estar preparados.</p> <p>El plan también puede probarse mediante simulaciones, o mediante simulacros, ejercicios de escritorio o semejando la realidad. Estos consisten en tomar decisiones en respuesta a información supuesta que representa un evento adverso. Su eficacia está limitada a ejercitar la toma de decisiones del comité hospitalario de emergencias.</p> <p>¿Cómo definimos estos ejercicios?</p> <p><u>Promueva aportes sobre el tema</u></p> <p>Simulación de desastre</p> <div data-bbox="392 1173 1145 1312" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>Ejercicio de gabinete que establece, mediante la entrega escrita o verbal de situaciones imaginarias, las diferentes reacciones y respuestas. Se desarrolla en un sitio determinado, no moviliza recursos.</p> </div> <p>Propósito: desarrollar habilidades en la coordinación, manejo y determinación de posibilidades de respuesta ante los eventos adversos que se registren.</p> <p>Simulacro de desastre</p> <div data-bbox="392 1536 1145 1697" style="border: 1px solid red; padding: 5px;"> <p>El simulacro de desastre es un ejercicio práctico que implica la movilización de recursos y personal. Las víctimas son efectivamente presentadas y la respuesta se mide en tiempo real, y se evalúan las acciones realizadas y los recursos utilizados.</p> </div>	<p>Desarrollo del primer objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 8 -2 AV 8- 4</p>	<p>Propósito: Evalúa la capacidad de reacción y la organización del hospital para enfrentar una emergencia o desastre y evaluar el plan hospitalario de preparativos y respuesta para emergencias y desastres, previamente elaborado.</p> <p>Por su naturaleza, los simulacros deben representar el impacto de un evento adverso en un día normal, en condiciones normales. No se conciben preparativos especiales sólo para ese día y que buscan impresionar.</p> <p>Finalidad del simulacro</p> <div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluar los planes hospitalarios y la capacidad de respuesta del establecimiento hospitalario FRENTE A UN EVENTO ADVERSO. 2. Lograr un nivel de capacitación y entrenamiento en el personal del hospital QUE LE PERMITA RESPONDER ADECUADAMENTE FRENTE A UNA EMERGENCIA O DESASTRE. </div>	
<p>MP 8-2 AV 8-5</p>	<p>Tipos de simulacro</p> <p>Según su amplitud el simulacro puede ser:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Total: representa situaciones que demandan la activación del plan en su integridad. b. Parcial: representa determinadas situaciones que buscan evaluar parte del plan. c. Intrahospitalarios: explora el planeamiento interno. d. Extrahospitalarios: representa situaciones externas para la evaluación. 	
<p>MP 8-3 AV 8-6</p>	<p>Según su programación el simulacro puede ser:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Avisado: se comunica con anticipación el día y la hora, la hipótesis y las acciones que se van a desarrollar en el ejercicio, así como los equipos y brigadas que van a participar. b. Sin aviso previo: la hipótesis se comunica junto con la alarma que da inicio al ejercicio; frente a lo cual, los equipos y brigadas definen su participación. <p>¿Qué tipo de simulacro es el más adecuado? ¿Opiniones?</p> <p>Todos son adecuados, los tipos presentados no son excluyentes sino complementarios, se recomienda, sin embargo, iniciar por las simulaciones y proceder posteriormente a los simulacros.</p>	<p>Desarrollo del segundo objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 8-3 AV 8-7</p>	<p>REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN DE UN SIMULACRO</p> <p><u>Promueva la participación</u></p> <p>Antes de empezar la organización del simulacro, debe asegurarse la existencia de:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. <i>Comité hospitalario de emergencias y desastres y los grupos operativos que haya determinado el plan.</i> No basta la resolución que crea el comité, es necesario que esté liderando permanentemente el manejo de los desastres en el hospital. b. <i>Plan hospitalario de preparativos y respuesta para emergencias y desastres aprobado, difundido e implementado.</i> Si la finalidad es evaluar el plan, entonces necesitamos que exista y que todos lo conozcan, lo comprendan y estén en la capacidad de aplicarlo. c. <i>Coordinación interinstitucional (Defensa Civil, Cruz Roja, bomberos, etc.).</i> Para que las coordinaciones funcionen efectivamente, es indispensable que las instituciones consideradas conozcan el propósito del plan, los objetivos del simulacro y la entidad hospitalaria, además del alcance de las otras instituciones. d. <i>Comprensión del concepto del ejercicio entre el personal participante.</i> Los ejercicios tendrán éxito solo si el personal participa activamente, para lo cual deben tener claro qué significa el ejercicio y para qué sirve. 	<p>Desarrollo del tercer objetivo</p>
<p>MP 8-4 AV 8-8</p>	<p>Pasos en la organización de una simulación o un simulacro de desastre</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Elaborar y difundir el plan del ejercicio: hipótesis, objetivos, acciones y servicios involucrados, así como la fecha y la hora del ejercicio. Incluir el guión que se va a seguir. 2. Designar al equipo coordinador y al equipo evaluador. 3. Preparar el sitio y las características del evento que se va a representar: escenario del evento, víctimas supuestas y recursos necesarios. 4. Coordinar con las instituciones que van a participar, incluyendo los medios de información social. 5. Asignar lugares específicos para los observadores y evaluadores. 6. Preparar la ficha y una reunión para la evaluación del ejercicio. 	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>AV 8- 9</p>	<p>Guión de un simulacro</p> <p>El guión es un documento en el cual, a partir de una "hora cero" (de ocurrencia del evento supuesto), describe, de manera esquemática y cronológica, una secuencia de acciones que determinan la participación de los simuladores y permite la actuación del personal de las instituciones involucradas, de acuerdo con el plan hospitalario previsto.</p> <p>El guión debe prepararse en función a la hipótesis planteada para el ejercicio, la que a su vez, se basará en lo previsto en el plan.</p> <p>Ejemplo de guión de emergencia o desastre externo:</p> <p><u>Hora:</u> <u>Acciones:</u></p> <p>00:00 Choque frontal entre vehículos de transporte masivo en el kilómetro y de la carretera x.</p> <p>00:05 Se recibe la notificación del evento.</p> <p>00:06 Se declara la alarma respectiva.</p> <p>00:07 El equipo de atención hospitalaria prepara la sala de emergencia.</p> <p>00:10 </p> <p>Ejemplo de guión de emergencia o desastre interno:</p> <p><u>Hora:</u> <u>Acciones:</u></p> <p>00:00 Inicio de incendio en el sótano del pabellón y.</p> <p>00:01 Se declara la alarma respectiva. Se activan los equipos y brigadas correspondientes. Se inicia la lucha contra el incendio. Se procede a evacuar la zona comprometida.</p> <p>00:03 Se ordena la evacuación preventiva de las zonas próximas al pabellón.</p> <p>00:07 Llegan las primeras unidades de los bomberos.</p> <p>00:10 </p>	<p>Desarrollo del cuarto objetivo</p>
<p>MP 8 -4 AV 8-10</p>	<p>Una vez elaborado, revisado y aprobado el guión, es necesario difundirlo entre el personal de las áreas o dependencias involucradas. Asimismo, debe ser presentado a las instituciones extrahospitalarias que van a tomar parte en el ejercicio</p> <p>Aspectos para tenerse en cuenta en el desarrollo de simulacros</p> <p>Participación de la comunidad: los simulacros siempre llaman la curiosidad de la comunidad, lo que puede ser aprovechado para poner en práctica las medidas de seguridad y vigilancia previstas en el plan.</p>	

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
<p>MP 8- 5 AV 8- 11</p>	<p>Participación de los medios de información social: los medios de información con frecuencia buscan cubrir el ejercicio, condición ideal para ejercitar y evaluar el desempeño del equipo de relaciones públicas.</p> <p>Resguardo del orden externo: la movilización de respuesta puede ser aprovechada por personas ajenas al hospital para la realización de actos ilícitos. El ingreso debe estar restringido a las personas vinculadas al simulacro.</p> <p>Resguardo del orden interno: igualmente, estos desórdenes pueden generarse en el interior del hospital, por lo que debe procurarse que la circulación en las áreas críticas esté circunscrita al personal debidamente identificado.</p> <p>Normalidad de los servicios no involucrados en el ejercicio: el hospital debe funcionar normalmente en los servicios no involucrados en el ejercicio a fin de no perjudicar a la población.</p> <p>Información a los hospitales cercanos: facilitará las posibles “referencias” producto del ejercicio, así como la atención de la demanda adicional.</p> <p>Deben evitarse reacciones de temor o pánico en los pacientes hospitalizados: una explicación sencilla y clara del personal hospitalario disminuirá esta posibilidad y, probablemente, aumentará el espíritu de colaboración.</p> <p><u>Todo simulacro conlleva un riesgo. Asegúrese que el ejercicio que se va a realizar, no ponga en peligro real a las personas o a los bienes de la institución</u></p> <p>Aspectos para ser evaluados en un simulacro.</p> <p>¿Qué aspectos debe evaluar el simulacro?</p> <p><u>Genere participación</u></p> <p>Aspectos específicos que pueden ser evaluados:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación y organización del ejercicio: se pueden considerar la hipótesis, los objetivos, las acciones y responsabilidades establecidas para el ejercicio; así como las acciones para implementarlo. 2. Coordinación con las instituciones prehospitarias: si la hipótesis y los objetivos lo han considerado, debe tomarse en cuenta si los equipos y/o instituciones prehospitarias han actuado conforme a lo establecido por el plan y si éstos han sido adecuados. 3. Sistemas de comunicación: considerar el funcionamiento de los equipos y procesos establecidos, así como la capacidad de los operadores. 	<p>Desarrollo del quinto objetivo</p>

AYUDAS	DESARROLLO	APUNTES
MD 6	<p>Analizar rápidamente los resultados de la evaluación. Reforzar los puntos débiles.</p> <p>Presente los objetivos propuestos para la unidad y compárelos con los logros obtenidos. ¿Se han logrado los objetivos?</p> <p>Entienda que en este método la evaluación es permanente, a través de la interacción.</p> <p>5. CIERRE</p> <p>Motive a los participantes en el sentido de que ya están en condiciones de elaborar y probar sus respectivos planes hospitalarios para desastres, y la importancia que los conocimientos adquiridos se traduzcan en acciones concretas, sólo así se habrá cumplido el proceso de capacitación.</p> <p><u>Recuerde que llenen la evaluación general del curso.</u></p> <p><u>Expresar a los participantes sus deseos de éxito en el ejercicio final</u></p> <p>EJERCICIO TALLER 4: PLANEAMIENTO HOSPITALARIO DE PREPARATIVOS Y RESPUESTA PARA DESASTRES</p> <p><u>Entregue a cada grupo las instrucciones y el formato guía para el Taller 4</u></p>	