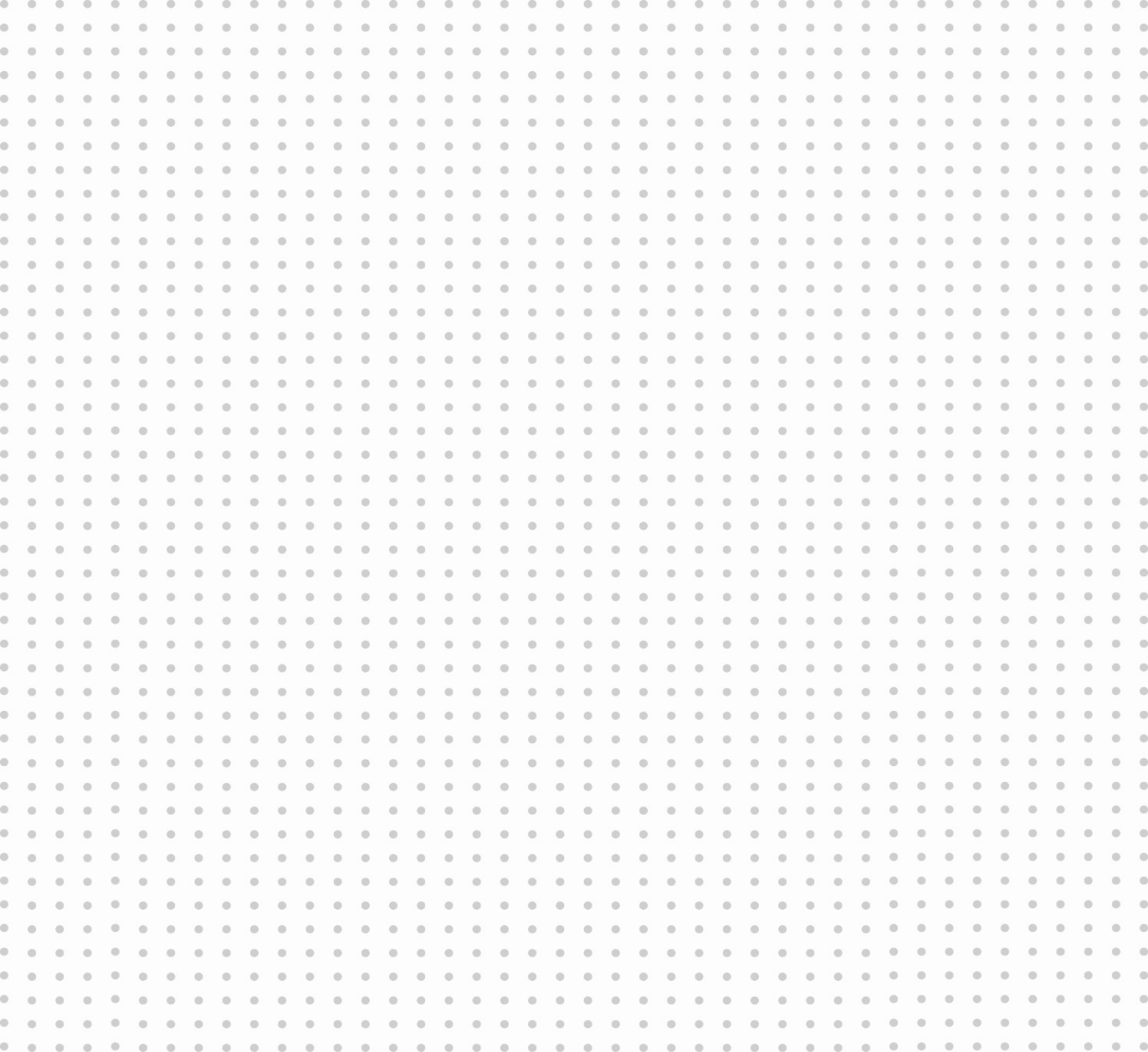
****

****

**FORMATO PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES DE EMERGENCIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**

Diciembre 2021

Insertar Logo

Institucional

**FORMATO PARA LA ELABORACIÓN DE**

**PLANES DE EMERGENCIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**

[NOMBRE ESTABLECIMIENTO]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elaborado por:**  NOMBRE:  CARGO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA Y TIMBRE | **Revisado Por:**  NOMBRE:  CARGO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA Y TIMBRE | **Aprobado por:**  NOMBRE:  CARGO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA Y TIMBRE |
| Fecha: DD-MM-AAA | Fecha: DD-MM-AAA | Fecha: DD-MM-AAA |

**CONTENIDO**

[1. Presentación 4](#_Toc90650758)

[1.1. Antecedentes 13](#_Toc90650759)

[1.2. Objetivos 15](#_Toc90650760)

[1.2.1. Objetivo General 15](#_Toc90650761)

[1.2.2. Objetivos Específicos 15](#_Toc90650762)

[1.3. Cobertura, Amplitud y Alcance 16](#_Toc90650763)

[1.4. Relación con Otros Planes 17](#_Toc90650764)

[2. Levantamiento de Recursos y Capacidades Institucionales y de la Comunidad 17](#_Toc90650765)

[3. Coordinación 26](#_Toc90650766)

[3.1. Comité de Gestión del Riesgo de Desastres (COGRID) 26](#_Toc90650767)

[3.1.1. Activación, Convocatoria y Auto Convocatoria 28](#_Toc90650768)

[3.1.2. Definición de Roles y Funciones 29](#_Toc90650769)

[3.2. Coordinación Institucional 31](#_Toc90650770)

[3.2.1. Fase Alerta 32](#_Toc90650771)

[3.2.2. Fase Respuesta 33](#_Toc90650772)

[3.2.3. Fase Rehabilitación 37](#_Toc90650773)

[3.3. Coordinación Interinstitucional 37](#_Toc90650774)

[3.3.1. Fase Alerta, respuesta y rehabilitación 38](#_Toc90650775)

[4. Comunicación e Información 39](#_Toc90650776)

[4.1. Sistema de Telecomunicaciones 39](#_Toc90650777)

[4.2. Información a la Comunidad y Medios de Comunicación 40](#_Toc90650778)

[5. Activación del plan 42](#_Toc90650779)

[6. Evaluación de Daños y Necesidades 43](#_Toc90650780)

[7. Implementación, revisión periódica y Readecuación del Plan 44](#_Toc90650781)

[8. Anexos 46](#_Toc90650782)

[8.1. Cuadro de Control de Actualizaciones 46](#_Toc90650783)

[8.2. Marco Legal y Normativo 46](#_Toc90650784)

[8.3. Matriz de Riesgo o de Amenazas del establecimiento. 52](#_Toc90650785)

[8.4. Ficha de Reporte General de Emergencias. 60](#_Toc90650786)

[8.5. Ficha de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN 61](#_Toc90650787)

[8.5.1. EDAN Establecimientos 61](#_Toc90650788)

[8.5.2. EDAN Salud Mental 64](#_Toc90650789)

[8.6. Tarjetas de Acción 68](#_Toc90650790)

[8.7. Ficha de Enlaces – Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID del establecimiento (titulares - suplentes) y otros enlaces relevantes 69](#_Toc90650791)

[8.8. Ficha de Enlaces – Extra Sectorial (titulares - suplentes) 70](#_Toc90650792)

[8.9. Farmacia – Medicamentos críticos 71](#_Toc90650793)

[8.10. Programas Alimentarios PNAC - PACAM 71](#_Toc90650794)

[8.11. Protocolos y Procedimientos Complementarios Vigentes. 71](#_Toc90650795)

[8.12. Anexo Formato para Acciones de Rehabilitación 73](#_Toc90650796)

[8.13. Anexo Planos del establecimiento 73](#_Toc90650797)

[8.14. Ficha Visita Albergues 74](#_Toc90650798)

[8.15. Glosario 75](#_Toc90650799)

[8.16. Colaboradores 79](#_Toc90650800)

# Presentación

Debido a su especial conformación climática, hidrológica y geotectónica, Chile se encuentra expuesto a distintos tipos de eventos de origen natural, a lo que se suman los crecientes eventos adversos de origen antrópico y resultantes de las dinámicas sociodemográficas. Estos han ocasionado situaciones de emergencias y desastres que han derivado en pérdidas de vidas humanas, afectación de la salud y gran impacto económico. De acuerdo con bases de datos internacionales del Centro para la Investigación de la Epidemiología de los Desastres (CRED), en Chile se registra un aumento exponencial en el número de desastres y se puede pronosticar que en los años venideros nuestro país tendrá al menos un desastre por trimestre[[1]](#footnote-1).

Se agregan a la situación antes descrita las nuevas amenazas asociadas al cambio climático, respecto de las cuales nuestro país es particularmente vulnerable al presentar siete de las nueve características de vulnerabilidad definidas por la Convención Marco de Naciones Unidas para el Cambio Climático, lo que se traduce en que nuestro país se encuentre en una posición notablemente desfavorecida en materia de cambio climático, al ubicarse, según el Global *Climate Risk Index*[[2]](#footnote-2) del año 2019, en el décimo sexto lugar de los países más afectados por este fenómeno global.

Esta realidad territorial nos desafía como país a transitar desde acciones eminentemente reactivas hacia la gestión integral del riesgo de desastres, caracterizada por una actuación sostenida en función de las distintas fases del ciclo del riesgo: mitigación, preparación, respuesta y recuperación; apuntando al desarrollo de capacidades y reducción de las vulnerabilidades comunitarias e institucionales. Lo que debe hacerse sobre la base de la memoria, los aprendizajes y con profunda pertinencia local.

El cambio climático obliga, además, a introducir en la gestión integral del riesgo el concepto de adaptación, entendido este como el proceso de identificación y diseño de medidas cuyo objetivo se centra en enfrentar y reducir los impactos de eventos asociados al cambio climático cuya frecuencia e intensidad se incrementará con certeza en las próximas décadas y de otros eventos cuya ocurrencia cuenta con escasos registros históricos. Son ejemplos de lo anterior, las olas de calor, la actual mega sequía que se extiende ya por más de 10 años afectando a gran parte del territorio de Chile continental, los aluviones, los tornados, las tormentas de arena y las inundaciones, entre otros eventos climatológicos extremos.

Las situaciones de desastre siempre implican dificultades en la salud pública y en los territorios donde el sector salud debe actuar, según corresponda, conforme al origen, magnitud y consecuencias del evento, para lo cual deberá establecer o reforzar medidas de salud pública, mantener y fortalecer la vigilancia epidemiológica y el control de brotes, garantizar la atención integral y oportuna de las personas y comunidades afectadas de forma inmediata y de acuerdo con sus necesidades.

La experiencia demuestra que la primera respuesta en salud a una situación de emergencia en un territorio específico suele darse por parte de los establecimientos de salud de atención primaria. Las comunidades, los equipos de salud, la misma infraestructura sanitaria, puede verse afectada de diversas formas, aumentando la brecha entre una oferta disminuida y una demanda incrementada y compleja. Todos estos son sucesos que ocurren en un escenario que, con frecuencia, es de desorden y confusión, por lo que, se precisa de una adecuada planificación y preparación.

En ese contexto, considerando los procesos de implementación del Modelo de Atención Integral en Salud (MAIS), especialmente el alto nivel de vinculación de los equipos de salud con las comunidades (trabajo sectorizado) será fundamental contar con planes de emergencia en cada establecimiento de atención primaria de la red y que su elaboración se realice sobre la base del conocimiento y experiencia del personal de salud y de las organizaciones comunitarias involucradas, apuntando a la reducción del impacto de eventos de emergencias y desastres en los equipos de salud y las comunidades.

El plan de emergencia establecerá las generalidades para abordar la respuesta ante una emergencia y/o desastre interno y/o externo, definiendo la conformación del Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID[[3]](#footnote-3) del Establecimiento, los roles de sus integrantes, la forma de trabajar de este, las coordinaciones internas y externas, los flujos de comunicación, entre otros. En consecuencia, cualquier emergencia podrá ser abordada con esta estructura y forma de funcionar como Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID. Asimismo, y complementariamente este plan llevará en anexos los planes y protocolos específicos de respuesta por variable de riesgo, por ejemplo, procedimientos frente a amenaza de tsunami, sismos, inundaciones, incendios internos o externos, entre otros.

Adicionalmente, la presente guía y formato de Plan de Emergencia propuesto pretende apoyar el cumplimiento a las exigencias de la Acreditación de prestadores, en lo relativo al Plan o Protocolo de Evacuación y Plan de Contingencia en caso de interrupción del suministro eléctrico y de agua potable. Estos planes y procedimientos debieran quedar bajo el alero del plan de emergencias y constituirse en anexos que corresponden a procedimientos específicos.

**El contenido del presente documento se elabora bajo un contexto general, de acuerdo con lineamientos y formatos propuestos por ONEMI y el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres (SINAPRED, anteriormente Sistema Nacional de protección Civil SNPC), lo cual no obsta a introducir nuevos elementos que complementen el actuar sectorial considerando la realidad local de cada establecimiento. Cabe mencionar que en la presente guía y formato los ejemplos descritos son acotados, por tanto, puede haber situaciones que se presenten localmente no contempladas en los ejemplos entregados en este documento.**

**Para una mejor comprensión del trabajo a realizar con este formato, la “Guía de Elaboración de Planes de Emergencias de Establecimientos de Atención Primaria”, ofrece descripciones y consideraciones del contenido en cada punto con la misma numeración y estructura, de manera de ir acompañando el proceso de elaboración del plan, de acuerdo con la realidad local de cada establecimiento.**

# 

# Antecedentes

|  |  |
| --- | --- |
| PROPUESTA DE ANTECEDENTES DEL ESTABLECIMIENTO | |
| Nombre del Establecimiento: |  |
| Tipo de establecimiento o Dispositivo *(CESFAM, CGU, CGR, PSR, SAPU, SAR, SUR)* |  |
| Código DEIS |  |
| Servicio de Salud |  |
| Establecimientos dependientes *(según corresponda, Posta de Salud Rural, CESCOSF, SAR, SUR, SAPU, etc.)* |  |
| Dirección |  |
| Comuna |  |
| Región |  |
| Director/a del establecimiento *(Nombres y datos de contacto)* |  |
| Encargado/a o coordinador/a de emergencias y desastres *(Nombres y datos de contacto)* |  |
| Teléfono Establecimiento *(mesa central, horarios de atención y teléfonos alternativos, incluir los prefijos necesarios)* |  |
| Sitio web (si corresponde) |  |
| Correo electrónico *(si no existe una dirección de correo de contacto con la comunidad, debería usarse el contacto que la dirección designe)* |  |
| Número total de funcionarios |  |
| Descripción general del establecimiento *(por ejemplo: función en la red, población inscrita, red de establecimientos asociados (tanto de mayor como de menor complejidad), función en emergencias y desastres, etc.)* |  |
| Distribución Física general *(descripción breve del/os edificio/s principal/es. Años de Construcción, Material de la estructura, fechas de normalización si corresponde. Incluya un plano general en esta sección, puede ser un plano de emplazamiento, con la distribución física del establecimiento. Igualmente incluir: Plano de Instalaciones Críticas, con la información por ejemplo de: acometidas eléctricas, empalmes de agua potable, estanque de acumulación de agua potable, grupo o equipos de generación eléctrica de respaldo, empalmes Gas Natural y/o estanque de gas licuado, antena de telecomunicaciones si corresponde, Zonas seguras, entre otras instalaciones críticas que se estime pertinente incluir.*  *De haber planos con mayor detalle pueden dejarse en Anexos, o bien referir la ubicación de estos).* |  |
| *A modo de ejemplo: Plano de emplazamiento*  Ubicación San camilo  *Ejemplo: Plano de instalaciones críticas*  *Diagrama, Dibujo de ingeniería  Descripción generada automáticamente*   |  |  | | --- | --- | | 1. *Estanque de Agua* | 1. *Manifold Oxígeno* | | 1. *Sala de Residuos* | 1. *Sala termos Agua caliente sanitaria* | | 1. *Grupo Electrógeno* | 1. *Bomba de vacío* | | 1. *Tablero General Auxiliar* | 1. *Zona de Carga y Descarga* | | 1. *Compresor de Aire* | 1. *Acceso Ambulancias a Sala de Urgencia* | | |

# Objetivos

# Objetivo General

|  |
| --- |
| OBJETIVO GENERAL |
| Objetivos General:  Establecer el quehacer del establecimiento respecto de las estrategias y acciones de alerta, respuesta y rehabilitación en situaciones de emergencias, desastres y epidemias, a fin de proteger la salud e integridad de sus ocupantes y de su comunidad usuaria, resguardando la continuidad operacional para la atención de salud. |

# Objetivos Específicos

|  |
| --- |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS |
| 1. Definir la estructura operativa, roles, funciones específicas y mecanismos de respuesta del establecimiento ante emergencias, desastres y epidemias para asegurar la continuidad de la atención. 2. Impulsar y fortalecer la participación de la comunidad en la preparación, la respuesta y rehabilitación en salud ante situaciones de emergencia o desastre. 3. Incorporar transversalmente en todo el proceso de preparación, respuesta y rehabilitación el componente de salud mental y bienestar psicosocial de la comunidad, así como del personal del centro de salud. 4. Establecer los mecanismos de articulación y coordinación institucional e interinstitucional, definiendo las acciones para las fases de alerta, respuesta y rehabilitación. 5. Identificar amenazas y los riesgos respecto de los cuales se deben desarrollar protocolos y/o procedimientos específicos por variable de riesgo, con focalización en grupos de mayor vulnerabilidad 6. Definir los protocolos y mecanismos de activación y desactivación del Comité de Gestión del Riesgo de Desastres (COGRID) (anteriormente Comité de Emergencia) del Establecimiento. 7. Identificar los recursos y capacidades existentes y potencialmente disponibles en el Establecimiento de Salud y en la comunidad usuaria, frente a diferentes situaciones de emergencias, desastres y epidemias. 8. Definir los procedimientos para la aplicación de los instrumentos disponibles para evaluar estado del establecimiento y de la comunidad usuaria, ante la ocurrencia de situaciones de emergencias, desastres y epidemias. 9. Definir los protocolos de comunicación, flujos de información, información a la comunidad y medios de comunicación. 10. Evaluar el plan en forma periódica a través de la realización de simulaciones o simulacros. 11. *Otros que se definan localmente* |

# Cobertura, Amplitud y Alcance

|  |  |
| --- | --- |
| **Cobertura:** *(Corresponde a la Infraestructura y ocupantes que comprende el establecimiento de Salud. Igualmente se relaciona con la población beneficiaria y territorio que atiende)* | *Por ejemplo: Considerar a sus ocupantes, la población inscrita validada y beneficiaria, en el territorio que atiende, así como la Infraestructura que comprende el establecimiento (edificios, equipos, equipamiento), todos los dispositivos dependientes (CECOSF, SAPU, Postas, SAR, SUR, etc.)* |
| **Amplitud:** *(Corresponde a las áreas internas del establecimiento que tienen participación y funciones definidas en el Plan (direcciones, departamentos, unidades, etc.))* | *Por ejemplo: el presente plan es ejecutado por el Comité de Gestión del Riesgo de Desastres de establecimiento compuesto por: Director/a del establecimiento, Subdirectores/as (si corresponde), Jefatura de SOME, Jefaturas de Sector, Encargado/a o Coordinador/a de Gestión del Riesgo de Desastres GRD, Jefaturas o Encargados/as de Unidades de Apoyo (por ejemplo: Mantenimiento, Administración, Personal, etc.), Encargado/a de Farmacia o botiquín, Encargado/a Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC) y Programa de Alimentación Complementaria del adulto mayor (PACAM), Encargado/a de Dispositivos dependientes, Encargado/a de Participación Social y Trato al Usuario, Encargado/a Salud Mental, Encargado/a o Coordinador/a de Gestión del Riesgo de Desastres GRD, Representante de la comunidad, por ejemplo, del Consejo de Desarrollo Local (CDL) o similar, Representante del Comité Paritario de Higiene y Seguridad (CPHS) si corresponde, Otros integrantes que se consideren necesarios dentro del Comité de Gestión del Riesgo de Desastres (COGRID).* |
| **Alcance:** *(Considerar todas las condiciones que puedan superar la capacidad de respuesta del establecimiento)* | *Por ejemplo: El presente plan, considerando las condiciones de riesgo y vulnerabilidad locales, define su ejecución en situaciones de emergencias, desastres y epidemias que, por su magnitud, nivel de afectación a las personas, bienes y medioambiente, superen la capacidad de respuesta y del funcionamiento normal del establecimiento de salud.*  *En Anexo 8.11 se recomienda adjuntar todos aquellos protocolos o procedimientos complementarios por variable de riesgo, como por ejemplo: Plan de contingencia por interrupción de suministro eléctrico y de agua potable, Plan de evacuación (en caso de sismo, inundación, incendio, escape de gas, considerar aquellos eventos relacionados con cambio climático que puedan afectar al establecimiento o a las personas que atiende, por ejemplo olas de calor, sequía, etc.), Plan de contingencia derrame de combustibles, etc.* |

# Relación con Otros Planes

|  |
| --- |
| **LISTADO DE PLANES CON LOS CUALES SE RELACIONA EL PLAN DE EMERGENCIA DEL ESTABLECIMIENTO** |
| * Plan Nacional de Emergencia |
| * Plan de Emergencias del Sector Salud (Nivel central) |
| * Plan de Emergencia del Servicio de Salud respectivo |
| * Plan de Emergencia Comunal |
| * Plan de Emergencia de la Dirección de Salud Comunal |
| * Plan de Emergencia Hospitalario con el cual se articula. |
| * Plan de Emergencia Regional del sector salud (SEREMI) |
| * Planes por variable de riesgo del establecimiento |
| * *Otros planes y herramientas de desarrollo local que se relacionan con el plan de emergencia del establecimiento, por ejemplo, Protocolo de Respuesta en Primera Ayuda Psicológica (PAP), Protocolo de Cuidado del Personal, Plan de Gestión de los Cuidados de la Salud Mental de funcionario/as, entre otros.* |

# Levantamiento de Recursos y Capacidades Institucionales y de la Comunidad

|  |
| --- |
| **RECURSOS Y CAPACIDADES INSTITUCIONALES** |
| *La presente es una propuesta de formato de recursos y capacidades que puede ser modificada en torno a consignar recursos y capacidades de acuerdo con la realidad local del establecimiento:*   1. **Recursos Humanos**  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Personal** | **CESFAM o CGU o CGR** | **SAR** | **SAPU** | **Posta** | **Otros Dispositivos** | **Total dotación** | | | **Mujer** | **Hombre** | | **Total de personal horario hábil** *(considerar a todo el personal inclusive trabajadores de empresas en régimen de subcontratación, personal de aseo, seguridad, alimentación, etc.)* |  |  |  |  |  |  |  | | **Total de personal en horario inhábil y/o extensión horaria y urgencia** |  |  |  |  |  |  |  | | **Personal Capacitado PAP (Primera Ayuda Psicológica)** |  |  |  |  |  |  |  | | **Personal Capacitado RCP (Reanimación Cardiopulmonar)** |  |  |  |  |  |  |  | | **Personal capacitado en uso de extintores** |  |  |  |  |  |  |  | | **Personal capacitado en gestión de Riesgos en Emergencias y Desastres** |  |  |  |  |  |  |  | | **Personal capacitado en salud mental en la Gestión del Riesgo de Desastres (GRD)** |  |  |  |  |  |  |  | | **Personal capacitado en temáticas afines, por ejemplo: facilitador/a intercultural.** |  |  |  |  |  |  |  | | **Personal capacitado en radiocomunicaciones** |  |  |  |  |  |  |  | | ***Otros*** |  |  |  |  |  |  |  | | ***Otros*** |  |  |  |  |  |  |  |   **Individualización de trabajadores o trabajadoras con discapacidad:** *El presente cuadro puede ser agregado en los anexos para la identificación de las personas con discapacidad.*   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre completo** | **Género** | **Edad** | **Tipo de Discapacidad** | **Lugar/servicio donde labora o permanece habitualmente** | **Necesita ayuda para movilizarse, leer, escuchar o comprender información en caso de evacuación** | **Uso de dispositivo de ayuda** | **Necesidad específica para comunicarse** | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  1. **Dotación de box de atención, sala de procedimientos y posibilidades de aumento de capacidad de estos.**    1. **Box o Salas de Atención** *(el siguiente cuadro es referencial y debe ser adaptado a la realidad del establecimiento*  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipo de Box** | **Cantidad de cupos por box o sala** | **Número máximo de cupos para situaciones de emergencias y desastres** | | **Observaciones** | | **Box multipropósito** |  |  | |  | | **Sala de atención ginecológica con baño** |  |  | |  | | **Sala de atención de urgencia y reanimación** |  |  | |  | | **Sala de Procedimientos y Cirugía Menor** |  |  | |  | | **Salas de Curación y tratamiento** |  |  | |  | | **Salas de atención respiratoria (IRA-ERA)** |  |  | |  | | **Box de dispositivos dependientes (SAR, SUR, SAPU, Posta, etc.)** |  |  | | *Nota: indicar tipo de dispositivo* |  | | | **Sala de Rehabilitación/Fisioterapia** *Indicar si cuenta con cupos de gases clínicos, por ejemplo 2.* |  |  | |  |  | | | *Otros, sírvase especificar, por ejemplo: Salas de contención individual o grupal* |  |  | |  |  | | | **Total** |  |  | |  | | 1. **Servicios de apoyo clínico y de otro tipo** *(listado de los servicios con que cuenta el establecimiento e indicar alguna observación respecto de su capacidad si corresponde, por ejemplo, Farmacia cuenta con stock de medicamentos para 30 días)* | | | | | | | **Departamento, Unidad o Servicio** | | | **Observaciones** | | | | **Laboratorio** | | | *Por ejemplo, indicar si cuenta con laboratorio o compra de servicios o red comunal* | | | | **Farmacia** | | | *Indicar stock, Identificación de Medicamentos críticos.  En Anexo N° 8.9 se pueden identificar y consignar en detalle aquellos medicamentos e insumos críticos*[[4]](#footnote-4). | | | | **Programas de Alimentación PACAM, PNAC** | | | *Indicar stock del programa. En Anexo N° 8.10 se pueden identificar y consignar en detalle los productos críticos de los programas alimentarios*[[5]](#footnote-5)*.* | | | | **Esterilización** | | | *Indicar stock o compra de servicios.* | | | | **Vacunatorio** | | | *Indicar capacidad y respaldo eléctrico de refrigerador/es de vacunas.* | | | | **Equipo de rayos x osteopulmonar** | | | *Indicar si cuenta con equipo y si cuenta con respaldo de generador electrógeno.* | | | | **Sala de Acopio transitorio de Residuos.** | | |  | | | | *Otros, sírvase especificar, por ejemplo, equipamiento clínico especializado para trasporte de vacunas, etc.* | | |  | | |  1. **Áreas susceptibles de aumentar la capacidad operativa.** *Indique las características de los lugares, áreas y espacios que puedan utilizarse para aumentar la capacidad del establecimiento en caso de emergencias y desastres. Especifique el área en metros cuadrados, los sistemas esenciales disponibles y cualquier otro dato que pueda servir para evaluar la conveniencia de ampliar el espacio y la capacidad de los servicios médicos y de otro tipo en emergencias y desastres. Incluya acceso, vigilancia, protección y servicios esenciales, como agua, electricidad, comunicaciones, gestión de residuos, calefacción, ventilación y aire acondicionado.*  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lugares y área** | **Superficie m2** | **Agua Potable** | **Energía eléctrica** | **Teléfonos y comunicaciones** | **Calefacción, Ventilación, Aire Acondicionado** | **Gestión de Residuos** | **Ubicación y función:**  *Indicar la ubicación del área que tipo de función cumplirá el área y su capacidad. Por ejemplo, Triage, atención ambulatoria, observación, área transitoria para disposición de cadáveres en caso de emergencias o desastres, etc.* | | **SI/NO** | **SI/NO** | **SI/NO** | **SI/NO** | **SI/NO** | | **Área 1** |  |  |  |  |  |  |  | | **Área 2** |  |  |  |  |  |  |  | | **Área N** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  1. **Líneas Vitales[[6]](#footnote-6)** *(considerar el funcionamiento del establecimiento al 100% de su capacidad)*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Líneas Vitales** | **Autonomía horas** | **Respalda el 100% del establecimiento (SI/NO)** | **Si no respalda el 100% del establecimiento, qué sectores NO están respaldados** | | **Agua Potable** |  |  |  | | **Electricidad** |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Gases clínicos** | **Autonomía horas** | **Proveedor** | **Contacto proveedor** | | **Oxígeno** |  |  |  | | **Aire Medicinal** |  |  |  | | *Otros* |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Combustibles** | **Autonomía horas** | **Respalda 100% del establecimiento (SI/NO)** | **Si no respalda el 100% del establecimiento, qué sectores NO están respaldados** | | **Gas licuado (GLP)** |  |  |  | | **Gas natural** |  |  |  | | **Petróleo** |  |  |  | | *Otros* |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Sistemas de Climatización y Acondicionamiento de Aire (ventilación, filtraje, calefacción, enfriamiento, etc.)** | **Cuenta con el sistema o equipo (SI/NO /PARCIALMENTE)** | **Indicar sector, área o recinto que cuenta con el sistema o equipo.** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  1. **Telecomunicaciones, radiocomunicaciones y Plataformas de información** *(Radio comunicación, telefonía satelital, telefonía celular, antenas, bases de radio, dispositivos, entre otra información relevante que deje claramente establecidos los recursos y capacidades en esta materia)*   *Por ejemplo:*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tecnología** | **Sistema** | **Operativo – cuenta con mantenimiento (SI/NO)** | **Descripción** | **Cobertura** | **Amplitud** | | **Radio Comunicación** | *VHF* |  | *Sistema de comunicación utilizado de manera externa, como soporte comunicacional y de coordinación con SAMU* | *Regional* | *Centro Regulador SAMU*  *Bases SAMU regional, Hospital Base, Municipalidad, etc.* | | *HF* |  | *Sistema de comunicación utilizado de manera externa, como enlace con otros establecimientos de salud, Servicio de Salud y Ministerio de Salud* | *Nacional* | *Otros Establecimientos de Salud*  *Servicio de Salud*  *Ministerio de Salud*  *Municipalidad, etc.* | | *UHF* |  | *Sistema de comunicación utilizado de manera interna, como soporte comunicacional del personal del establecimiento.* | *Establecimiento* | *Encargados/as responsables que utilizan radiocomunicación de este tipo.* | | **Telefonía** | *Móvil* |  | *Sistema de comunicación utilizado de manera interna y externa* | *Nacional* | *Director/a*  *Encargados o jefes/as de sector,*  *Coordinador EyD, etc.* | | *IP u otro tipo* |  | *Sistema de comunicación utilizado de manera interna y externa* | *Nacional* | *Todos los servicios del establecimiento* | | **Alto Parlantes u otros sistemas de voceo** |  |  | *Sistema de comunicación utilizado de manera interna* | *Establecimiento* | *Salas de espera y pasillos del establecimiento* | | *Otros* |  |  |  |  |  |  1. **Recursos Comité de Gestión del Riesgo de Desastres (COGRID)**  |  |  | | --- | --- | | **Sala de crisis o de situación (Comité de Gestión del Riesgo de Desastres)** | | | **Ubicación** | *por ejemplo: sala multiuso.* | | **Ubicación alternativa** |  | | **Equipamiento y mobiliario disponible o posible de habilitar** *(indicar computadores, telefonía, mesas de reuniones, etc.)* |  | |  | |  | |  | |  |  1. **Recursos Logísticos de Transporte**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Vehículo** | **Cuenta con SI/NO** | **Descripción** | **Operativa SI/NO** | **Observación** | | **Ambulancia de transporte** *(indicar nivel de complejidad. Agregar la cantidad de líneas que corresponda)* |  |  |  |  | | **Cuentan con recursos para habilitar la ambulancia de transporte en medicalizada.** |  |  |  |  | | **Vehículo trasporte simple** |  |  |  |  | | **Camionetas** |  |  |  |  | | **Cuenta con acceso a Aero-evacuación** |  |  |  |  | | *Otros (por ejemplo, compra de servicios)* |  |  |  |  |  1. **Recursos para detección y Control de Incendios**  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Equipo/Sistema** | **Cuenta con SI/NO** | **Descripción** | **Ubicación** *(indicar Servicios, Unidades y Secciones)* | **Operativa SI/NO** | **Observación** | | **Sistemas de detección de incendios, humo, alarmas, sensores, etc.** |  |  |  |  |  | | **Sistemas de Extinción activo: Extintores tipo ABC o D** *(singularizar por tipo de extintor y se sugiere anexar plano de la ubicación de estos)* |  |  |  |  |  | | **Red Húmeda** |  |  |  |  |  | | **Red Seca** |  |  |  |  |  | | **Luces de Emergencia** |  |  |  |  |  | | *Otros* |  |  |  |  |  |  1. **Señalética y Sistemas para la Evacuación**   *Corresponde a todas aquellas señales y alarma con que cuenta la edificación que permite identificar las vías de evacuación, las zonas seguras exteriores, las zonas seguras interiores del establecimiento, entre otra señalización importante para la evacuación del edificio. Indicar si cuenta con señalética para personas con Discapacidad y el tipo de esta. (En pavimentos, luminosas, auditivas, táctiles, etc.)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Sistemas para la evacuación** | **¿Cuenta con señaléticas? SI/NO** | **¿Cuenta con señalética específica para personas con discapacidad? SI/NO** | **Tipo de señalética para personas con discapacidad (sonora, lumínica, audible, pictograma de síntesis, etc.)** | | **Vías de evacuación** |  |  |  | | **Salidas de escape** |  |  |  | | **Zonas de seguridad exteriores** |  |  |  | | **Zonas de seguridad interiores** |  |  |  | | *Otra* |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **Sistema de Alarma para la evacuación** | *Describir el sistema de alarma (sonora, lumínica, otro) disponible para la evacuación* |  1. **Capacidades de la Comunidad,** *por ejemplo: agentes comunitarios capacitados en salud y Gestión del Riesgo de Desastres.*  |  |  | | --- | --- | | **Capacidad** | **Descripción** | |  |  | |  |  | |  |  |  1. **Otros,** *En este punto se sugiere agregar otros recursos y capacidades que se consideren útiles para la respuesta a emergencias y desastres. Por ejemplo: convenios con universidades u otras del intersector local.*  |  |  | | --- | --- | | **Capacidad** | **Descripción** | |  |  | |  |  | |  |  | |

# Coordinación

# Comité de Gestión del Riesgo de Desastres (COGRID)

|  |
| --- |
| **COMITÉ DEGESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (COGRID) (anteriormente Comité de Emergencia)** |
| |  |  | | --- | --- | | El Comité de Gestión del Riesgo de Desastres del establecimiento, es la entidad a cargo de coordinar las acciones en la fase de preparación, alerta, respuesta y rehabilitación del establecimiento ante emergencias, desastres y epidemias. Su constitución se ejecuta en tiempos de normalidad o durante la respuesta a situaciones de emergencias desastres y epidemias, según sea pertinente.  Debe establecer reuniones periódicas y un plan de trabajo en la gestión del riesgo de desastres en las distintas fases de la emergencia y/o desastre, que incorpore la creación y actualización del plan de emergencias del establecimiento, así como los procedimientos o protocolos por variable de riesgo, los que se describen más adelante.  **El Comité de Emergencias del establecimiento está formalizado a través de la siguiente Resolución Exenta, la cual define sus objetivos y sus integrantes.** | | | **Resolución Exenta N°** | *XXXX/año* |   *Se deberá considerar, el resguardo de estos roles en horarios hábiles y no hábiles y también subrogancias o reemplazos en caso de permisos, licencias y/o feriado legal de los integrantes. En el caso de que la situación lo amerite, y de acuerdo con la coordinación administrativa del establecimiento, los integrantes titulares del comité de gestión del riesgo de desastres deberán asistir en horarios inhábiles, y en días festivos. Esto conforme a la convocatoria y autoconvocatoria que se describe en el punto siguiente.*  ***A modo de ejemplo:***   |  |  | | --- | --- | | **CONSTITUCIÓN DE COMITÉ DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (COGRID)**  **EN HORARIO HÁBIL E INHÁBIL**  *(Consignar a todos los integrantes del comité)* | | | **COGRID – lunes a domingo en horario hábil e inhábil** | **Subrogante/Reemplazo** | | *Director/a del establecimiento* | *Por ejemplo: Encargado/a o Jefatura de sector A* | | *Subdirectores/as (si corresponde)* | *Por ejemplo: Encargado/a o Jefatura de sector B* | | *Jefatura de SOME* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Jefaturas de Sector* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Jefaturas o Encargados/as de Unidades de Apoyo (por ejemplo, mantenimiento, administración, personal, etc.)* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Encargado/a de Farmacia o Botiquín* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Encargado/a PNAC y PACAM* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Encargado/a Dispositivos dependientes* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Encargado/a de Participación Social y Trato al Usuario* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Encargado/a Salud Mental* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Encargado/a o Coordinador/a de Gestión del Riesgo de Desastres (GRD)* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Representante de la comunidad, por ejemplo, del Consejo de Desarrollo Local (CDL) o similar.* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Representante del Comité Paritario de Higiene y Seguridad* | *Completar con subrogante/reemplazo* | | *Otros* | *Completar con subrogante/reemplazo* | |

# Activación, Convocatoria y Auto Convocatoria

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVACIÓN** | |
| **Qué tipo de señal y/o mecanismo se usará para la activación:** |  |
| **Procedimientos de activación fuera del horario hábil y en fines de semana o festivos:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONVOCATORIA** | |
| **Eventos que ameritan convocatoria:** | *Por ejemplo: Cuando se ve superada la capacidad de respuesta local y/o tiene alta connotación pública y que requiera una respuesta bajo la estructura de comité de gestión del riesgo de desastres.*  *Convoca: El director/a del Establecimiento o el Coordinador/a de Emergencias y Desastres, por instrucciones del director/a del Establecimiento o quien lo subrogue.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTOCONVOCATORIA** | |
| **Eventos que ameritan Autoconvocatoria:**  *La indicación de concurrir a un lugar previamente establecido ante un evento de tipo y características definidas y no exista posibilidad de comunicación.*  *Debe definirse detalladamente el tipo y características de un evento en que amerita la autoconvocatoria, conforme la matriz de riesgos o amenazas locales identificadas para el establecimiento o la población que atiende. Debe definirse también el lugar primario donde se reunirá el comité y su alternativa, en el caso que el lugar primario establecido no pueda ser utilizado.* | *Por ejemplo: Ante un evento sísmico de gran intensidad y/o magnitud, (grado VII o superior en la escala sismológica de Mercalli), u otro evento que impida el funcionamiento habitual del recinto y /o los procedimientos normales de comunicación de convocatoria o frente un evento de inicio súbito que por su magnitud, cobertura y nivel de afectación produzca un acontecimiento destructivo de gran conmoción pública, con riesgo potencial a la salud de un gran número de habitantes del territorio, los miembros del Comité de Emergencias se deben autoconvocar sin necesidad de que medie una convocatoria formal emanada del Coordinador/a de Emergencias y Desastres o el Director/a del Establecimiento, constituyéndose como Comité de gestión del riesgo de Desastres (COGRID). El sitio de reunión para la autoconvocatoria es la sala multiuso ubicada en el primer piso y el sitio alternativo para esta convocatoria es la oficina del director/a del establecimiento.* |

# Definición de Roles y Funciones

|  |
| --- |
| **DEFINICIÓN DE ROLES Y FUNCIONES** |
| *Se recomienda que las funciones que realiza individualmente cada uno de los miembros del COGRID en representación del sector o Unidad correspondiente estén definidas en las Tarjetas de Acción de acuerdo con el formato indicado en el Anexo 8.6.*  ***A modo de ejemplo para el establecimiento:***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Integrante** | **Rol** | **Funciones** | | **Director/a** | **Jefe/a de la Emergencia**  **Mando Autoridad** | *En caso de emergencia, el Jefe/a de Emergencia, además de las acciones generales definidas para el Comité, realizará las siguientes funciones:*   * *Se encargará de poner en operación el Plan de Emergencia del Establecimiento.* * *Definir la instrucción de evacuación parcial o total del establecimiento.* * *Autorizar al coordinador/a de emergencia ejecutar los procedimientos que le corresponden de acuerdo con el Plan de Emergencia.* * *Tomas las decisiones conforme la información aportada por los mandos técnicos como subdirecciones y áreas respectivas. (áreas clínicas, áreas de apoyo clínico, áreas administrativas, áreas de personal, etc.)* * *Informar a autoridades superiores.* * *Dar la orden de cesar o suspender determinadas actividades: Urgencia, Consultas, entrega de fármacos, vacunatorio, etc. acorde con la emergencia.* * *Generar las solicitudes de recursos necesarios a Instancias superiores* * *Establecer un sistema para la información a familiares* * *Informar a la opinión pública y prensa.* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Coordinador/a de Emergencias y desastres** | **Coordinación del COGRID**  **Mando Coordinación** | * *Convocar al COGRID, cuando la máxima autoridad del establecimiento lo requiera.* * *Coordinar las áreas relacionadas a acciones de respuesta ante emergencias y desastres.* * *Recopilar y consolidar información de las distintas áreas del establecimiento, para la generación de Reportes de situación y Evaluación de Daños y Necesidades (EDAN, instrumento disponible en Plataforma MIDAS – Módulo de Emergencias).* * *Coordinar con los responsables correspondientes, la evacuación parcial o total del edificio de acuerdo con la decisión del Jefe/a de Emergencia (director/a) y de acuerdo con el Plan de Evacuación del establecimiento (Se recomienda que el Plan de Evacuación sea un plan Anexo y Complementario al Plan de Emergencias del establecimiento, lo que se detalla en Anexo 8.9).* * *Establecer contacto con la coordinación de emergencia del Servicio de Salud, Seremi de Salud y Municipio correspondiente, para las acciones necesarias.* * *Coordinación con instituciones de apoyo a la emergencia, por ejemplo: bomberos, carabineros, empresas de servicios básicos como: sanitarias, eléctricas, combustibles, gases clínicos, etc.* * *Coordinar acciones de Salud Mental y psicosociales para el personal y la población afectada, en base al Modelo de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres.* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Jefaturas de sector** | **Mando Técnico** | * *Instrucción de las decisiones tomadas en el COGRID a las áreas clínicas a su cargo.* * *Entregar al COGRID el listado de los pacientes en el sector a su cargo, así como su estado.* * *Evaluación e Información de la Capacidad de Atención y prestaciones asociadas, por ejemplo, capacidad de cupos de atención, de acuerdo con los tipos de box o salas existentes, salas de procedimientos, y cirugía menor, salas de curación, salas procedimientos ginecológico, etc.* * *Informar listado de funcionarios/as y áreas a su cargo y estado de situación.* * *Evaluación de necesidades respecto de este ámbito* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Jefatura de SOME** | ***Indicar rol: por ejemplo, apoyo administrativo*** | * *Instrucción de las decisiones tomadas en el COGRID a las áreas a su cargo.* * *Evaluación de necesidades respecto de este ámbito* * *Informar listado de funcionarios/as y áreas a su cargo y estado de situación.* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Jefaturas o Encargados/as de Unidades de Apoyo** | ***Indicar rol: por ejemplo, apoyo Técnico*** | * *Instrucción de las decisiones tomadas en el COGRID a las áreas a su cargo.* * *Informar listado de funcionarios/as y áreas a su cargo y estado de situación.* * *En el caso de encargado de mantenimiento deberá reportar estado de la infraestructura, líneas vitales, equipos y equipamiento, así como las líneas de acción propuestas y las necesidades respecto de este ámbito.* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Encargado/a de Farmacia o botiquín** | ***Indicar rol: por ejemplo, apoyo Técnico*** | * *Informar listado de funcionarios/as y áreas a su cargo y estado de situación.* * *Informar stocks críticos* * *Completar con otras funciones que tenga el/la Encargado/a de farmacia* * *Evaluación de necesidades respecto de este ámbito* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Encargado/a PNAC y PACAM** | ***Indicar rol: por ejemplo, apoyo Técnico*** | * *Informar listado de funcionarios/as y áreas a su cargo y estado de situación.* * *Completar con otras funciones que tenga el/la encargado/a de programas PNAC y PACAM* * *Informar necesidades respecto de los programas* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Encargado/a de dispositivos dependientes** | ***Indicar rol: por ejemplo, apoyo Técnico*** | * *Evaluación de daños y necesidades de los dispositivos dependientes* * *Entrega de información de estado de dispositivos dependientes* * *Informar listado de funcionarios/as y áreas a su cargo y estado de situación.* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Encargado/a Salud Mental** | ***Indicar rol: por ejemplo, apoyo Técnico*** | * *Evaluación de daños y necesidades del área de salud mental de la comunidad usuaria.* * *Activación de Protocolo de PAP para la comunidad usuaria.* * *Propuestas de líneas de acción de apoyo a la comunidad, con foco en población de mayor situación de riesgo y vulnerabilidad.* * *Coordinación de acciones intersectoriales necesarias para fortalecer el apoyo a la comunidad usuaria* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Encargado de Participación y Trato al Usuario** | ***Indicar rol: por ejemplo, apoyo información*** | * *Evaluar alcance de necesidades de información de la comunidad* * *Reformular o generar mecanismos de entrega de información a la comunidad usuaria y familiares.* * *Velar por la accesibilidad de la información de forma inclusiva.* * *Estimular la participación de la comunidad usuaria en el manejo de la emergencia, por ejemplo, a través del CDL (Consejo de Desarrollo Local), voluntariado y otras organizaciones sociales con las que se relacionan.* * *Proporcionar bases de datos de actores sociales y organizaciones de la sociedad civil vinculadas a la gestión de los establecimientos de salud.* * *Canalizar las iniciativas de participación de acuerdo con las necesidades y a las capacidades de gestión.* * *Otras funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Represente de la comunidad** | ***Indicar rol: por ejemplo, representación de la comunidad*** | * *Representar a la comunidad en el COGRID, entregando información por ejemplo de necesidades de la comunidad.* * *Indicar funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Representante de CPHS** | ***ejemplo, apoyo Técnico*** | * *Indicar funciones que se estimen pertinentes y definidas por el COGRID* | | **Otros** | ***Indicar rol*** | * *Indicar funciones* | | **Otros** | ***Indicar rol*** | * *Indicar funciones* | |

# Coordinación Institucional

# Fase Alerta

|  |
| --- |
| **FASE ALERTA** |
| *Se deberá establecer el modo de alertar en el caso de una emergencia interno o externa al establecimiento.*   |  |  | | --- | --- | | **Alerta en caso de emergencia interna:** | *(por ejemplo)*   * *Cualquier funcionario/a conoce una anomalía o una emergencia ya sea en forma personal o por aviso de un usuario/a.* * *El/la funcionario/a informa inmediatamente a su jefatura o encargado/a de emergencia, para las acciones que sean necesarias. Por ejemplo, puede establecerse un número telefónico para ello, donde se indicará el nombre, el tipo de emergencia y el área afectada.* * *El/la funcionario/a toma su lugar según el plan y sigue las instrucciones de este, ya sea para acción autónoma inmediata o espera de confirmaciones y alarmas si corresponde.* * *En caso de que se informe a la jefatura, este dará cuenta del evento al encargado/a de emergencia y al director del establecimiento, igualmente si es informado el encargado/a de emergencia, este dará cuenta al director/a del establecimiento y Jefatura del funcionario/a que dio la alerta.* |  |  |  | | --- | --- | | **Alerta en caso de emergencia externa:** | *(por ejemplo)*   * *El/la funcionario/a que recibe la primera información deberá recopilar al menos los siguientes datos*: * *Nombre del Informante* * *Lugar desde donde llama* * *Ubicación exacta del lugar de la emergencia* * *Cuál es la situación que se está presentando* * *Número telefónico de contacto para verificar información.* * *En la medida de lo posible, deberá informar, además:* * *Estimación del número de afectados* * *Tipo de lesiones: graves, menos grave, vitales.* * *Organismos extrahospitalarios presentes que pueden concurrir en la escena de la emergencia* * *Posible hora de llegada de ambulancias de rescate y derivación de los afectados al establecimiento.* * *Solicitud de otras vías de traslado posibles de víctimas que no pueden ser resueltas en el recinto y que requieren de atención de urgencia, de acuerdo con la estructura de referencia del establecimiento y su red.* * *El/la funcionario/a notifica directamente a su jefatura tanto para horario hábil e inhábil, en caso de no ser posible, lo hace directamente en el siguiente número: NOMBRE/CELULAR/RED FIJA.* * *El/la funcionario/a toma su lugar según el plan y sigue las instrucciones de este, ya sea para acción autónoma inmediata o espera de confirmaciones y alarmas si corresponde.* | |

# Fase Respuesta

|  |
| --- |
| **FASE DE RESPUESTA** |
| * **Levantamiento de información.**   Para el levantamiento de información es importante considerar a la comunidad y organizaciones sociales, entre otras, como un apoyo en estos levantamientos.  Considerar dentro de la gestión de la información, el uso de la Plataforma MIDAS[[7]](#footnote-7), Módulo de Emergencias, de manera coordinada con el Servicio de Salud, considerando las orientaciones oficiales en la materia (Circular 18 de 2018 del Ministerio de Salud).   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Instrumento** | **Contenidos** | **Fuentes de Datos** | | **Reporte General de Emergencias**  **(Anexo 8.4)** | * Tipo de evento * Ocurrencia (fecha y hora) * Origen de la información * Dirección y/o ubicación * Descripción del evento * Impacto en las personas (heridos/fallecidos) * Población en riesgo * Riesgo para la seguridad del personal institucional * Capacidad de respuesta * Disponibilidad de recursos para atender la emergencia * Acciones | Este informe debe ser elaborado por el Coordinador de Emergencias y Desastres de SEREMI y/o Servicios de Salud, en coordinación con el municipio si corresponde, según sus respectivos ámbitos de acción, con la información proporcionada por los organismos respondedores (Bomberos, Equipo de la SEREMI de Salud en terreno, Carabineros, etc.) y deberá ser remitido por medio oficial en el evento correspondiente en Módulo de Emergencias MIDAS, dirigido a las autoridades, DEGREYD y referentes técnicos locales, según corresponda, antes de las primeras 8 horas, y puede ser complementado con posterioridad.  En caso de caída del sistema el Reporte del Establecimiento debe ser enviado vía correo electrónico al Coordinador de Emergencias y Desastres del Servicio de Salud y Coordinador de emergencias del Municipio si corresponde, con copia al Coordinador/a de Emergencias y Desastres de la SEREMI de Salud y al Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud. En caso de pérdida tanto de internet como intranet, se debe utilizar el EDAN correspondiente para comunicaciones radiales, a través de los sistemas HF, VHF y/o satelitales con que se cuente, informando tanto al Coordinador de Emergencias y desastres del Servicio de Salud como al Director de Salud o Encargado de Emergencias del Municipio. | | **EDAN Establecimientos de Salud**  **(Anexo 8.5.1)** | * Descripción de la situación * Afectación del establecimiento * Impacto en los funcionarios y/o usuarios, incluido impacto psicosocial. * Daños estructurales y no estructurales * Afectación en las líneas vitales * Funcionamiento de programas y servicios clínicos * Consultas asociadas al evento * Necesidades y requerimientos para garantizar la continuidad de la atención * Principales medidas adoptadas | Este informe debe ser completado por el encargado de Emergencias y Desastres del Establecimiento debe ser elaborado dentro de las primeras 2 horas de ocurrido un evento adverso, o con posterioridad a la sesión del COGRID. La información entregada debe corresponder a una evaluación preliminar realizada en terreno, y de acuerdo con lo informado en el COGRID realizado en el establecimiento, con participación de los actores que constituyen el COGRID  En caso de caída del sistema el EDAN del Establecimiento debe ser enviado vía correo electrónico al Coordinador de Emergencias y Desastres del Servicio de Salud y encargado correspondiente del Municipio, con copia al Coordinador/a de Emergencias y Desastres de la SEREMI de Salud y al Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud. En caso de pérdida tanto de internet como intranet, se debe utilizar el EDAN correspondiente para comunicaciones radiales a través de los sistemas HF, VHF y/o satelitales con que se cuente. | | **EDAN SALUD MENTAL**  **(Anexo 8.5.2)** | * Impacto del Evento en la Comunidad * Factores de riesgo asociados a la respuesta * Fatores de vulnerabilidad previos en la comunidad/territorio * Factores protectores previos y post evento * Recursos Disponibles (por ejemplo, personal con formación en salud mental en emergencias y desastres, PAP, etc.) * Listado de necesidades psicosociales, institucionales, básicas * Síntesis de necesidades prioritarias (diferenciadas de acuerdo con necesidades de grupos vulnerables) * Acciones en salud mental y Apoyo Psicosocial realizadas y planificadas (diferenciadas por grupos vulnerables) | Este instrumento deberá ser aplicado considerando como unidad de análisis fundamental el territorio asignado a un dispositivo de atención primaria (CESFAM u Hospital Comunitario), durante las primeras 72 Horas después de un evento adverso de gran impacto (en general niveles III o IV).  Debe ser completado por al menos un profesional de salud mental del establecimiento en conjunto con otros integrantes del equipo de salud y puesto en conocimiento del director del Establecimiento.  Se construirá mediante la observación directa y recolectando información proveniente de los actores claves de la comunidad, de la red de salud, de organismos del intersector, por lo que podrá realizarse posterior al análisis hecho en la primera reunión del COGRID y/o luego de la Mesa Técnica de Salud Mental en Emergencias o similar.  Considerando la relevancia de la información y análisis del EDAN de salud mental, éste debe ser puesto a disposición en:  - Módulo de Emergencias de la Plataforma MIDAS (durante las primeras 72 Horas), para que puedan acceder a este: referentes de salud mental y de emergencias y desastres de Servicios y SEREMI de salud, nivel central MINSAL, así como autoridades y otros tomadores de decisión del sector salud.  - Comité de Gestión del Riesgo de Desastres (COGRID) |  * **Activación y despliegue de recursos y capacidades.**   Priorización de los requerimientos, mecanismo de solicitud de recursos y capacidades, el registro y asignación de los recursos y capacidades.  A partir del levantamiento y evaluación de daños y necesidades en el establecimiento se definen las líneas de acción y recursos a utilizar. Lo indicado en el punto 2 precedente servirá como guía para identificar las capacidades disponibles en el establecimiento, por ejemplo, los Box de Atención, adecuación del recinto para cupos de atención de urgencias o áreas transitorias de cuidados en espera de traslado.   * **Coordinación de acciones de respuesta.**   En general las líneas de acción de la respuesta son concordantes con la evaluación de daños y necesidades realizada de acuerdo con el evento.  En esta etapa se ponen en curso las acciones definidas en tarjetas de acción de los integrantes del comité de emergencia y otros actores relevantes para la respuesta. Se ejecutan las acciones establecidas en el COGRID como líneas de acción. Igualmente se pone en práctica los flujos de comunicación e información.   |  |  | | --- | --- | | **Líneas de acción que deben contemplarse**  *La respuesta será de acuerdo con el tipo de evento que se desarrolle, por lo cual se recomienda la elaboración de protocolos por variable de riesgo, de acuerdo con lo sugerido en Anexo 8.9.* | * Describir el funcionamiento y operación del establecimiento en la emergencia y/o desastre, desde su rol en la red de salud. * Vigilancia epidemiológica. * Servicios, líneas vitales, suministros básicos, Infraestructura, equipos y equipamiento. * Bienestar y cuidado del equipo de salud. Por ejemplo: Primera Ayuda Psicológica (PAP) para personas que lo requieran, activación de protocolo PAP en los establecimientos que exista. * Comunicaciones internas. * Información a la comunidad - En esta acción se debe considerar la función que pueden cumplir las redes, organizaciones y actores relevantes de los territorios, por ejemplo, Juntas de Vecino como medio para la bajada de información en sus territorios. * Información a medios de comunicación. * Coordinación interinstitucional. * Protección de la salud mental de la comunidad. Apoyo psicosocial para grupos mayormente afectados por el evento y a grupos específicos, que puedan presentar necesidades particulares. * Visita y atención de salud en Albergues en el caso que se deba entrar atención de salud en estos. En Anexo N°14 se propone una ficha para esta línea de acción. * Otras necesarias para la respuesta. |   **Fin de la Emergencia**  Considerar el fin de la emergencia, cuándo y cómo se establece que la emergencia ha finalizado.  La reanudación de las labores sólo podrá efectuarse cuando se garanticen condiciones seguras y adecuadas para la atención de pacientes y prestación de servicios. Igualmente se deberá notificar el fin de la emergencia a los niveles superiores correspondientes, como Servicio de Salud y Municipio. |

# Fase Rehabilitación

|  |
| --- |
| **REHABILITACIÓN** |
| Implica todas aquellas acciones destinadas a reestablecer la capacidad operativa del establecimiento, de acuerdo con la Evaluación de Daños y Necesidades (EDAN y EDAN de Salud Mental) ya realizada. Estas acciones de la fase de rehabilitación necesariamente tendrán un tiempo asociado para su desarrollo, así como también costos y responsables. Por tanto, la descripción de estas acciones lo más detalladas posible será fundamental para los informes a las autoridades correspondientes. Operativamente, se recomienda el uso del formato establecido en el Anexo 8.12.  En esta sección es importante considerar las acciones o coordinaciones para la rehabilitación referentes a:   * **Elementos Estructurales** de la edificación si han sido afectados. (se deberá evaluar si es posible su recuperación y la estrategia para ello) * **Elementos Arquitectónicos**: puertas, ventanas, revestimientos, techos, barandas, escaleras, circulaciones interiores, circulaciones exteriores, tabiques, cielos falsos, muros perimetrales, cornisas, letreros, ascensores, rampas, pavimentos, etc. * **Protección, acceso y seguridad física de la infraestructura**: salidas de emergencia, vías de evacuación, sistemas de emergencia, vigilancia, entre otras. * **Líneas vitales**: sistemas eléctricos, sistemas de telecomunicaciones, sistemas de suministro de agua potable, sistema de protección contra incendios, sistema de gestión de residuos, sistemas de almacenamiento de combustibles, sistemas de gases medicinales, sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado. * **Equipos y Suministros**: mobiliario y equipo de oficina y para almacenes, estanterías. Equipos y suministro médicos en las distintas unidades o establecimientos dependientes del establecimiento (SAR, SAPU, Postas, farmacia, esterilización, áreas clínicas, etc.) Equipos de soporte vital: resucitadores manuales, monitor de signos vitales, DEA, otros equipos de soporte vital, etc. * **Vehículos**: Ambulancia de transporte, si cuentan con recursos para habilitar la ambulancia de transporte en medicalizada, vehículo trasporte simple, camionetas, otros. * **Restablecimiento de operatividad de los sectores clínicos y recintos de apoyo** (infraestructura, recursos humanos, etc.) * **Acciones de Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres** para funcionarios y usuarios que lo requieran. (Modelo de Protección de Salud Mental en la GRD.) * Otras acciones de rehabilitación necesarias. |

# Coordinación Interinstitucional

# Fase Alerta, respuesta y rehabilitación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL - FASE ALERTA, RESPUESTA Y REHABILITACIÓN** | | | |
| **Institución / Entidades / Organismos** | **Coordinaciones en Fase Alerta** | **Coordinaciones en Fase Respuesta** | **Coordinaciones en Fase Rehabilitación** |
| **Bomberos** |  |  |  |
| **Proveedor de Agua Potable** |  |  |  |
| **Organizaciones Comunitarias** |  |  |  |
| **Proveedor Electricidad** |  |  |  |
| **Proveedor Gases Clínicos** |  |  |  |
| **Proveedor de combustibles (gas, Diesel, etc.)** |  |  |  |
| **Superintendencia Electricidad** |  |  |  |
| *Otros* |  |  |  |

# Comunicación e Información

# Sistema de Telecomunicaciones

|  |
| --- |
| **SISTEMA DE TELECOMUNICACIONES** |
| *Deberá describir cuales son los sistemas y flujos de comunicación. Considerando la información aportada en el punto 2 de Levantamiento de recursos y capacidades se deberá describir cómo y quienes operan el sistema de altavoz, telecomunicaciones y radiocomunicaciones si lo hubiera, conforme al ejemplo:*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Sistemas** | **Descripción** | **Quién lo opera** | | **Telefonía** | *El establecimiento cuenta con un sistema telefónico a través de anexos en forma interna, que permite una comunicación directa con las oficinas y dependencias del establecimiento y en forma externa con los servicios públicos de emergencias, Servicio de Salud, Municipio, etc.* |  | | **Altoparlantes**: | *El establecimiento cuenta con un sistema de altoparlantes, los cuales se encuentran en cada ala de cada piso y desde ahí se activa la alarma a través de las claves prediseñadas (por ejemplo, las indicadas en la fase de alerta institucional, punto 3.2.1. para cada tipo de emergencia e imparten instrucciones a todo el establecimiento.* |  | | **Radiocomunicación:** | *El establecimiento cuenta con un sistema de radiocomunicación interna como soporte comunicacional.* |  | | *Otros* |  |  |   *Se propone que se puedan incluir esquema de flujos de comunicación o Cadena de llamadas, a modo de ejemplo:* |

# Información a la Comunidad y Medios de Comunicación

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN A LA COMUNIDAD Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN** |
| *Considerar este rol dentro de las funciones y tarjetas de acción de los integrantes del Comité de Emergencia que correspondan en Anexo 8.6.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Tipo** | **Tiempo** | **Descripción** | | **Reporte o Informe** | 1 hora (de transcurrido el evento o incidente) | Informe o reporte preliminar que entrega información (al menos) del tipo de evento o incidente. | | **Reporte o Informe** | A partir de 1 hora posterior al primer reporte preliminar | Informe más detallado respecto del estado de usuarios (que se encuentran o encontraban en el establecimiento) e información a la comunidad respecto del estado del establecimiento. Indicar cómo se establecerá la entrega de información y la temporalidad.  Información relevante para entregar:   * Nivel de afectación, * Situación de usuarios (de encontrarse al momento del evento en el establecimiento) * Estado del establecimiento (estado de funcionamiento e infraestructura, entre otra que se considere) * Las líneas de acción adoptadas en la respuesta, especialmente la entrega de información a la comunidad cuando corresponda dentro de las líneas de acción. * Deberá indicar próximas vocerías. * Otra información que se estimen necesaria entregar respecto del evento. | | **Comunicado de Prensa** | 2 horas | Primer comunicado de prensa que entrega información preliminar de daño a la infraestructura, estado de usuarios y comunidad afectada si corresponde. Lo entrega la máxima autoridad del establecimiento o quien esta designe. | | **Comunicado de prensa** | 4 horas | Segundo comunicado de prensa que entrega información detallada de la infraestructura, estado de usuarios y comunidad afectada si corresponde, además de cursos de acción y coordinaciones adoptadas. Lo entrega la máxima autoridad del establecimiento o quien esta designe. | |

# Activación del plan

|  |
| --- |
| **ACTIVACIÓN DEL PLAN** |
| De acuerdo con el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres (SINAPRED), la respuesta ante situaciones de Emergencias y Desastres del Sector Salud se desarrollará siguiendo los principios de ayuda mutua y uso escalonado de recursos.  Los eventos, siempre y cuando existan recursos para ello, deben ser manejados localmente, partiendo desde los propios establecimientos, siguiendo luego, Servicio de Salud y Municipio, SEREMI de Salud y, finalmente, el nivel central, tomando en consideración no solo su nivel de afectación, sino que también las características del evento, su extensión y cobertura, riesgo para la salud de la población y otras variables.  Los niveles superiores se irán activando a medida que se vea superada la capacidad local para llevar a cabo las acciones de respuesta, o cuando se requiere el apoyo técnico de los referentes correspondientes en el nivel superior.  El criterio respecto a la superación de la capacidad de respuesta local se establece de acuerdo con los niveles definidos en la Ley 21.364 que establece el SINAPRED. En general, un organismo define la activación del plan de emergencia, a partir del Nivel II.  Hay que considerar que la activación del plan está asociada al nivel de afectación de la continuidad operacional y de atención, especialmente en los equipos de salud, sectores clínicos y de apoyo esenciales para el funcionamiento del establecimiento.  Definición de niveles en la Ley 21.364 (SINAPRED):   1. Emergencia Menor: situación con un nivel de afectación que permite ser gestionada con capacidades comunales y, eventualmente, con refuerzos o apoyos desde otras zonas, a través de una coordinación de nivel comunal. 2. Emergencia Mayor: situación con un nivel de afectación que permite ser gestionada con capacidades regionales y, eventualmente, con refuerzos o apoyos desde otras zonas, a través de una coordinación de nivel provincial o regional. 3. Desastre: situación con un nivel de afectación e impacto que no permite ser gestionada con capacidades regionales, y requiere refuerzos o apoyos desde otras zonas del país, a través de una coordinación de nivel nacional. 4. Catástrofe: situación con un nivel de afectación e impacto que requiere de asistencia internacional, como apoyo a las capacidades del país, a través de una coordinación de nivel nacional.   Para el caso de Sector Salud, y entendiendo que para efectos de la presente guía la unidad mínima es el establecimiento (CESFAM), los niveles de la emergencia se homologan de acuerdo con los siguientes niveles:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nivel** | **Se activa Plan de Emergencia SI/NO** | **Descripción** | **Clasificación** | | **Nivel I** |  | En el caso del establecimiento: Situación atendida con recursos locales del establecimiento, habitualmente disponibles.  (Emergencia Menor: situación con un nivel de afectación que permite ser gestionada con capacidades comunales y, eventualmente, con refuerzos o apoyos desde otras zonas, a través de una coordinación de nivel comunal.) | Emergencia menor | | **Nivel II** |  | En el caso del establecimiento: Situación que es atendida con recursos adicionales al establecimiento, por ejemplo, del Municipio, Servicio de Salud, SEREMI de Salud, entre otros  (Emergencia Mayor: situación con un nivel de afectación que permite ser gestionada con capacidades regionales y, eventualmente, con refuerzos o apoyos desde otras zonas, a través de una coordinación de nivel provincial o regional.) | Emergencia Mayor | | **Nivel III** |  | En el caso del establecimiento: Situación que es atendida con recursos externos al establecimiento y que requiere recursos de asistencia de Nivel Nacional, por ejemplo, de otras regiones de la afectada.  (Desastre: situación con un nivel de afectación e impacto que no permite ser gestionada con capacidades regionales, y requiere refuerzos o apoyos desde otras zonas del país, a través de una coordinación de nivel nacional.) | Desastre | | **Nivel IV** |  | Situación que requiere recursos de asistencia de nivel Internacional  (Catástrofe: situación con un nivel de afectación e impacto que requiere de asistencia internacional, como apoyo a las capacidades del país, a través de una coordinación de nivel nacional.) | Catástrofe | |

# Evaluación de Daños y Necesidades

|  |
| --- |
| **REPORTE GENERAL DE EMERGENCIAS Y EVALUACIÓN DE DAÑOS Y NECESIDADES (EDAN)** |
| *El detalle del instrumento para el reporte general de emergencias y evaluación de daños y el análisis de necesidades se encuentran en el Anexo 8.4 y 8.5.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre de reporte / Informe** | **Reportado por:** | **Distribuido a:** | | **Reporte General de Emergencias** | Coordinador/a de Emergencias y Desastres Servicio de Salud (o SEREMI de salud en su defecto) Coordinado con Coordinador/a Emergencias del Establecimiento. | Autoridades y Administración de Salud Municipal, Coordinadores/as de Emergencias del Municipio y del Servicio de Salud, con copia a instancias superiores como la coordinación de emergencia de SEREMI de Salud de la Región. | | **Evaluación de Daños y Necesidades (EDAN y EDAN Salud Mental)** | Coordinadores/a de Emergencias y Desastres del establecimiento en conjunto con encargado/a de salud mental | Autoridades y Administración de Salud Municipal, Coordinadores/as de Emergencias del Municipio y del Servicio de Salud, con copia a instancias superiores como la coordinación de emergencia de SEREMI de Salud de la Región. | |

# Implementación, revisión periódica y Readecuación del Plan

|  |
| --- |
| **IMPLEMENTACIÓN, REVISIÓN PERIÓDICA, ACTUALIZACIÓN Y READECCUACIÓN DEL PLAN** |
| **IMPLEMENTACIÓN:**  **Difusión:** El Plan de Emergencias del Establecimiento, aprobado por el director/a de este, quien lo enviará a todas las áreas del establecimiento, así como al director/a del Servicio de Salud correspondiente, director/a de Salud Local y Coordinador/a de Emergencia Municipal. Será responsabilidad del director/a del establecimiento y de las jefaturas de este, el conocer las disposiciones contenidas en el plan, así como darlas a conocer a todo el personal. Debe estar accesible y de conocimiento de todos los funcionarios, por ejemplo: El plan de emergencia del establecimiento puede ser encontrado en página web y disponible en forma física en el establecimiento, así como el la Corporación o Dirección de Salud del Municipio. Igualmente, la difusión se puede apoyar con material impreso que contenga por ejemplo responsables de áreas, cartillas rápidas de acción (por ej. de los procedimientos por variable de riesgo: incendio, terremoto, inundación, etc.), tarjetas de acción de los integrantes del comité, etc.  **Capacitación**: Las acciones de capacitación e inducción que se realicen, orientadas a las/os funcionarias/os del establecimiento en temas de emergencias y desastres, deben contener las disposiciones sobre organización y funcionamiento de las distintas áreas mencionadas en el plan, con énfasis en los roles y funciones de los actores relacionados con la respuesta a situaciones de emergencias, desastres y epidemias. Todo el personal del establecimiento deberá conocer el plan de emergencias.    **REVISIÓN PERIÓDICA:**  **Revisión Interna**: Toda propuesta de modificación del plan de emergencias debe ser analizada por el COGRID y aquellos actores relevantes si no están incluidos. Cumplido lo anterior, la propuesta de modificación será presentada al director/a del establecimiento, para su aprobación y pasar a ser parte del texto del Plan.  Igualmente, cuando hay modificaciones de las capacidades y recursos del establecimiento y cuando se identifique nuevos riesgos o amenazas para las personas, el plan deberá ajustarse a las nuevas condiciones por ejemplo de reconversión de espacios, nuevas vías de evacuación, zonas seguras, funcionarios temporales o de dispositivos anexos implementados.  **Evaluación**: la evaluación del plan se llevará a cabo a través de la realización de simulaciones o simulacros de distinto alcance, los que deberán realizarse al menos una vez al año bajo la responsabilidad del/la director/a y encargado/a o coordinador/a de emergencias y desastres del establecimiento. Se podrá idealmente, solicitar apoyo para la realización y evaluación de estos ejercicios a entidades del sector como el Servicio de Salud, Municipio y/u otras entidades como Bomberos, Carabineros, etc.  De igual forma la atención a eventos reales podrá brindar información para modificar aquellas secciones en que se hayan identificado oportunidades de mejora.  Al diseñar una simulación o simulacro, los responsables se deben guiar por los siguientes principios:  1. Debe responder a los propósitos establecidos en el Plan de Emergencia.  2. Debe ser ejecutable por medio de técnicas conocidas, personal entrenado y equipado.  3. No poner en riesgo a la comunidad y los grupos de respuesta que intervienen en él.  4. Debe ser realizado en circunstancias lo más cercano a la realidad.  5. Observar el debido control y ejercicio de las variables en el simulacro, a fin de no perturbar las actividades normales del establecimiento y de la comunidad circundante.  6. Considerar finalizar el simulacro en caso de un evento real que se produzca durante su realización.  7. Registro y evaluación del ejercicio. Registrar fecha de realización, participantes en la respuesta, participantes en la evaluación, tiempos de realización. Igualmente identificar brechas y mejoras necesarias para el plan.  8. Indicar el momento en que finaliza el ejercicio.  Se recomienda la utilización de la Guía para el desarrollo de simulaciones y simulacros de emergencias y desastres, de la Organización Panamericana de la Salud, año 2010, indicada en Documentos de referencia Anexo 8.2.  **ACTUALIZACIÓN**  Las actualizaciones se harán según circunstancias o hechos especiales que lo hagan necesario. Sin embargo, se recomienda que la actualización del Plan sea al menos 1 vez al año. Aprobada una actualización según lo señalado en el procedimiento mencionado en “Revisión interna”, la referencia al texto actual deberá quedar consignada como antecedente en el cuadro que figura en Anexo 8.1. |

# Anexos

# Cuadro de Control de Actualizaciones

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUADRO DE CONTROL DE ACTUALIZACIONES** | | | | | | | |
| **N°** | **Fecha** | **N° Índice** | **Página (s)** | **Descripción del Cambio** | **N° Res. Ex.** | **Elaborado por** | **Autorizado por** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# Marco Legal y Normativo

Sin que la enumeración sea taxativa a continuación se lista el marco legal y normativo, resoluciones y circulares asociadas, así como documentos de referencia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número | Fecha | Titulo | Facultad Asignada |
| DFL 725 | 1967 | Código Sanitario | Art. 36, Permite otorgar facultades extraordinarias a la Autoridad de Salud cuando una parte del territorio se viere amenazada o invadida por una epidemia o por un aumento notable de alguna enfermedad, o cuando se produjeren emergencias que signifiquen grave riesgo para la salud o la vida de los habitantes, en cuyo caso podrá el Presidente de la República, previo informe del Servicio Nacional de Salud, otorgar al Director General facultades extraordinarias para evitar la propagación del mal o enfrentar la emergencia.  Art. 178, En casos de riesgo inminente para la salud de la población, la SEREMI de Salud podrá imponer medidas sanitarias, tales como: prohibición de funcionamiento, clausura, decomiso, entre otras. |
| DS 594 | 1999 | Reglamento Sobre Condiciones Sanitarias Y Ambientales Básicas En Los Lugares De Trabajo | Art. 3, La empresa está obligada a mantener en los lugares de trabajo las condiciones sanitarias y ambientales necesarias para proteger la vida y la salud de los trabajadores que en ellos se desempeñan, sean estos dependientes directos suyos o lo sean terceros contratistas que realizan actividades para ella.  Art. 37, Deberá suprimirse en los lugares de trabajo cualquier factor de peligro que pueda afectarla salud o integridad física de los trabajadores.  Todos los locales o lugares de trabajo deberán contar con vías de evacuación horizontales y/o verticales que, además deberán cumplir con las exigencias de la Ordenanza General de Urbanismo y Construcción.  Art. 42, El empleador mantendrá disponible permanentemente en el recinto de trabajo, un plan detallado de acción para enfrentar emergencias, y una hoja de seguridad donde se incluyan, al menos, los siguientes antecedentes de las sustancias peligrosas: nombre comercial, formula química, compuesto activo, cantidad almacenada, características físico químicas, tipo de riesgo más probable ante una emergencia, croquis de ubicación dentro del recinto donde se señalen las vías de acceso y elementos existentes para prevenir y controlar emergencias.  Respecto del almacenamiento de sustancias peligrosas este se regirá por lo dispuesto en el D.S. N° 78/2010 del Ministerio de Salud. No obstante lo anterior, para aquellas exclusiones establecidas en el artículo 3 de dicha norma, los recintos que almacenen sustancias peligrosas clasificadas según NCh 382/2013, sin perjuicio de la normativa específica que les aplique, deberán disponer de un plan de emergencias que incorpore todas las posibles emergencias que puedan producirse, con sus respectivos procedimientos, cadena de mando, plano que incluya todas las instalaciones, zonas de seguridad, vías de acceso y de salida, lista actualizada de sustancias peligrosas, equipos y elementos para combatir la emergencia.  Art. 44. En todos los lugares de trabajo deberán implementarse las medidas necesarias para la prevención de incendios con el fin de disminuir la posibilidad de inicio de fuego, controlando las cargas combustibles y las fuentes de calor e inspeccionando las instalaciones a través de un programa preestablecido. |
| DS 735 | 1969 | Reglamento de los Servicios de Agua para Consumo Humano | Art. 21. Deberán también consultarse las instalaciones de reservas necesarias para que al quedar fuera de servicio cualquier parte del sistema, no perjudique el abastecimiento de la población. |
| DS 6 | 2009 | Reglamento Sobre Manejo de Residuos de  Establecimientos de Atención de Salud (REAS) | Art. 41.- Los establecimientos que deben presentar plan de manejo, así como las empresas de transporte y las instalaciones de eliminación de REAS, deberán contar con un plan de contingencias, en el que se describirán todas las medidas a desarrollar frente a eventuales emergencias. Este plan deberá contemplar al menos lo siguiente:  1.- Medidas de control o mitigación.  2.- Capacitación del personal que maneja residuos.  3.- Identificación de las responsabilidades del personal.  4.- Sistema de comunicaciones, fijo o portátil, para alertar a las autoridades competentes.  5.- Identificación, ubicación y disponibilidad de personal y equipo necesario para atender las emergencias.  6.- Listado actualizado de los organismos públicos y personas a las que se deberá dar aviso inmediato en el caso de ocurrir una emergencia. Considerar, al menos, la comunicación con la autoridad sanitaria, Carabineros, Bomberos y la Oficina Regional de Emergencia cuando la emergencia sea de magnitud tal que pueda afectar la salud y/o seguridad de las personas o del ambiente. |
| DS 148 | 2004 | Reglamento Sanitario sobre Manejo de Residuos Peligrosos | Art. 3. Para los efectos del presente reglamento, las expresiones que aquí se indican tendrán el significado que se señala:  Generador: titular de toda instalación o actividad que dé origen a residuos peligrosos.  Hoja de Seguridad para el Transporte de Residuos Peligrosos: documento para transferir información sobre las características esenciales y grados de riesgo que presentan los residuos peligrosos para las personas y el medio ambiente, incluyendo aspectos de transporte, manipulación, almacenamiento y acción ante emergencias desde que una carga de residuos peligrosos es entregada por el generador a un medio de transporte hasta que es recibido por el destinatario.  Artículo 6 Durante el manejo de los residuos peligrosos se deberán tomar todas las precauciones necesarias para prevenir su inflamación o reacción, entre ellas su separación y protección frente a cualquier fuente de riesgo capaz de provocar tales efectos.  Además, durante las diferentes etapas del manejo de tales residuos, se deberán tomar todas las medidas necesarias para evitar derrames, descargas o emanaciones de sustancias peligrosas al medio ambiente. |
| DFL 1 | 2005 | Ley Orgánica Ministerio de Salud | Art. 4 Nº3, A las Seremis corresponde la fiscalización de las disposiciones contenidas en el Código Sanitario y demás leyes, reglamentos y normas complementarias y la sanción a su infracción cuando proceda, en materias tales como higiene y seguridad del ambiente y de los lugares de trabajo, productos alimenticios, inhumaciones, exhumaciones y traslado de cadáveres, laboratorios y farmacias.  Art. 4 Nº10, Al Ministerio de Salud le corresponde velar por la efectiva coordinación de las redes asistenciales, en todos sus niveles.  Art. 70 c), Serán funciones de la Central de Abastecimiento del Sistema Nacional de Servicios de Salud atender las necesidades que en las materias de su competencia le encomiende satisfacer el Supremo Gobierno, en caso de emergencias nacionales o internacionales. |
| D.S. 136 | 2004 | Reglamento Orgánico Ministerio de Salud | Art. 9, Declarar emergencia y disponer alerta sanitaria. |
| D.S. 140 | 2004 | Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud | Art21., El Departamento Subdirección de Gestión Asistencial dependerá del Director de Servicio, y tendrá las siguientes funciones: Desarrollar procesos de planificación permanente de la Red Asistencial en, a lo menos, las áreas de articulación de la Red Asistencial, gestión clínica, gestión de cuidados, inversiones, presupuesto, participación social y atención al usuario, comunicaciones, emergencias y catástrofes…” |
| Decreto 58 | 2008 | Aprueba Normas Técnicas Básicas para la obtención de Autorización Sanitaria de los Establecimientos Asistenciales | Anexo 2. En general Ámbito Organización, Infraestructura, específicamente aquellos relacionados con condiciones de accesibilidad y seguridad general, entre otras. |
| DFL 1 | 2006 | Fija el Texto Refundido, Coordinado y Sistematizado de la Ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades | Funciones y atribuciones (i) La Gestión del Riesgo de Desastres en el territorio de la comuna, la que comprenderá especialmente las acciones relativas a las Fases de Mitigación y Preparación de estos eventos, así como las acciones vinculadas a las Fases de Respuesta y Recuperación frente a emergencias. |
| Ley 19378 | 1995 | Establece Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal | Esta ley normará, en las materias que en ella se establecen, la administración, régimen de financiamiento y coordinación de la atención primaria de salud. |
| Decreto 1434 | 2017 | Aprueba Plan Nacional de  Emergencia | 3. Levantamiento de Capacidades;  3.1. Roles, Funciones y Capacidades de Organismos Pertenecientes al Sistema Nacional de Protección Civil: Ministerio de Salud f) Elaborar y ejecutar protocolos y Planes de Emergencias y Desastres en todos los Servicios de Salud y Secretarías Regionales Ministeriales de Salud, así como en los establecimientos de la red. |
| Ley 21364 | 2021 | Establece el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante  Desastres, sustituye la Oficina Nacional de Emergencia por el  Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, y  adecúa normas que indica | Art. 1. Créase el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, en adelante “el Sistema”, conformado por el conjunto de entidades públicas y privadas con competencias relacionadas con las fases del ciclo del riesgo de desastres, que se organizan desconcentrada o descentralizadamente y de manera escalonada, desde el ámbito comunal, provincial, regional y nacional, para garantizar una adecuada Gestión del Riesgo de Desastres, y comprende las normas, políticas, planes y otros instrumentos y procedimientos atingentes a la Gestión del Riesgo de Desastres. |
| Decreto 47 | 1992 | Fija Nuevo Texto De La Ordenanza General De La Ley General De Urbanismo Y Construcciones | Título 4 De La Arquitectura  Capítulo 1. De las Condiciones de Habitabilidad  Capítulo 2. De las condiciones Generales de Seguridad  Capítulo 3. De las Condiciones de Seguridad Contra Incendio  Capítulo 4. Edificios de Asistencia Hospitalaria. |
| Decreto 76 | 2007 | Aprueba Reglamento para la aplicación del artículo 66 bis de la Ley N° 16.744 sobre la gestión de la seguridad y salud en el trabajo en obras, faenas o servicios que indica. | “…Asimismo, deberá confeccionarse un plan o programa de trabajo de las actividades en materia de seguridad y salud laboral, que contenga las medidas de prevención establecidas, los plazos en que estas se ejecutarán y sus responsables, las acciones de información y formación, los procedimientos de control de los riesgos, planes de emergencia, la investigación de accidentes.” |
| D.S. 230 | 2005 | Reglamento Sanitario Internacional | Instrumento internacional, jurídicamente vinculante, que prescribe medidas a los Estados para prevenir la propagación transfronteriza de enfermedades infecciosas, proteger contra esa propagación, controlarla y darle una respuesta de salud pública proporcionada a los riegos, evitando al mismo tiempo las interferencias innecesarias con el tráfico y el comercio. Incluye, además, medidas de aplicación ordinaria en los puertos y aeropuertos para conseguir la máxima seguridad contra la propagación internacional de enfermedades, con un mínimo de trabas para el tráfico mundial. |

**Resoluciones y Circulares asociadas**

1. **Resolución Exenta Nº185, de 16 de febrero de 2018,** Aprueba Plan de Emergencia Sectorial del Sector Salud.
2. **Resolución Exenta Nº157, de 7/marzo/2008**. Crea Oficina de Reglamento Sanitario Internacional en el Ministerio de Salud.
3. **Circular Nº4, del 5/marzo/2010**. Establece Normas de Control de infecciones asociadas a la atención en salud durante emergencias y desastres.
4. **Circular Nº7, de 2/mayo/2011**. Establece normas para la prevención de infecciones asociadas a modificaciones estructurales y otras actividades que generan polvo ambiental en establecimientos hospitalarios.
5. **Circular C13 Nº9, de 13/marzo/2013**. Establece precauciones estándares para el control de infecciones en la atención en salud y algunas consideraciones sobre el aislamiento de pacientes.
6. **Circular Nº18, de 21/septiembre/2018**. Instruye sobre Procedimientos para el Reporte de Eventos y la Gestión de Información en Situaciones de Emergencias y Desastres por los Servicios de Salud y SEREMIS de Salud.
7. **Decreto Exento 0211 mayo 2021.** Aprueba las normas y orientaciones técnicas, de Postas de Salud Rural.

**Documentos de referencia**

1. **Ordinario A23/ Nº245, de 17 de enero de 2019,** Envía formato Plan de Respuesta del Sector Salud (SEREMI y Servicios de Salud)
2. **Ordinario C37/ Nº1556, de 10 de abril de 2019,** Guía de Preparación Documental y Antecedentes para solicitar Autorización Sanitaria para Establecimientos de Salud Atención Abierta.
3. **NCh 3359 2015, Requisitos para Edificaciones Estratégicas de Servicio Comunitario.**
4. **Ordinario C37/ Nº1976, de 30 de junio de 2020,** Aplicación de lista de chequeo de mantención preventiva a equipos médicos críticos, respecto de los cuales, no se han realizado su mantención preventiva de acuerdo con su planificación anual y local.
5. **Ordinario C4/N°1061, de 7 de marzo de 2019,** Directrices Técnicas para el Mantenimiento Preventivo de Equipos Críticos en el marco del Proceso de Acreditación de Calidad de Prestadores de Salud de Atención Abierta.
6. **Establecimientos de Salud Resilientes al Clima y Ambientalmente Sostenibles, Orientaciones de la OMS. Organización Mundial de la Salud 2021.**

<https://www.paho.org/es/documentos/establecimientos-salud-resilientes-al-clima-ambientalmente-sostenibles-orientaciones-oms>

1. **Guía de Evaluadores Índice de Seguridad Hospitalaria,** Organización Panamericana de la Salud, segunda edición, 2018.
2. **Inclusión para la gestión del riesgo de desastres en hospitales,** Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: OPS; 2018. https://www.paho.org/disasters/dmdocuments/Ingridh-Spa.pdf
3. **Herramienta para Hospitales Inteligentes.** Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: OPS; 2018.

<https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=1742:smart-hospitals-toolkit&Itemid=1248&lang=es>

1. **Informe del grupo de trabajo intergubernamental de expertos de composición abierta sobre los indicadores y la terminología relacionados con la reducción del riesgo de desastres**. UNISDR, 2016.
2. **Guía para la reducción de la vulnerabilidad en el diseño de nuevos establecimientos de salud**, Centro Colaborador OPS/OMS de Mitigación de Desastres en Establecimientos de Salud Universidad de Chile, Rubén Boroschek Krauskopf y Rodrigo Retamales Saavedra, 2004.
3. **Hospitales seguros ante inundaciones**, Organización Panamericana de la Salud, 2006.
4. **Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud**, Organización Panamericana de la Salud, 2004
5. **Guía para el desarrollo de simulaciones y simulacros de emergencias y desastres,** Organización Panamericana de la Salud, 2010
6. **Guía para el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional**. OPS/OMS. 2005.
7. **Guía de Vigilancia Epidemiológica en Emergencias y Desastres. Departamento de Epidemiología. División de Planificación Sanitaria**. Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud. 2010.
8. **Medidas Generales de Salud Ambiental en Emergencias y Desastres. Departamento de Salud Ambiental. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción.** Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud. 2010.
9. **Recomendaciones para prevenir enfermedades, frente al impacto de un terremoto y tsunami. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción.** Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud. 2010.
10. **Guía de Emergencias y Desastres en los Ámbitos de la División de Políticas Públicas Saludables y Promoción**. Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud. 2011.
11. **Guía para la Elaboración de Planes Hospitalarios de respuesta ante Emergencias y Desastres**. Departamento de Emergencias y Desastres. Subsecretaría de Redes Asistenciales. Ministerio de Salud. febrero 2020.
12. **Guía de radiocomunicaciones en emergencias**. Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres. Ministerio de Salud. 2012.
13. **Modelo de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres.** MINSAL, ONEMI, CIGIDEN, JICA, 2018.
14. **Manual de Procedimientos**: **Medidas de Salud Ambiental frente a Erupciones Volcánicas, Erupciones volcanes Chaitén (2008) y Puyehue-Cordón Caulle (2011)**. Departamento de Salud Ambiental. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción**.** Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud. 2012.
15. **Plan de Adaptación al Cambio Climático del Sector Salud**. Ministerio de Salud. 2016.
16. **Ordinario N°245/2019.Formato para elaboración de Planes de Emergencias Seremis y Servicios de Salud**. Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres, Gabinete de Ministro, Ministerio de Salud. 2019.
17. **Orientaciones Técnicas Establecimientos de Salud Seguros frente a desastres,** Resolución exenta 2048 de 2019.
18. **Ordinario Nº4830 de 2019** de la Subsecretaría de Redes Asistenciales que remite el **Modelo de gestión para el mantenimiento de equipos Médicos e Infraestructura de Establecimientos de Atención primaria (APS)**

# Matriz de Riesgo o de Amenazas del establecimiento.

**8.3.1.** Inicialmente es necesario indicar que la formulación de los Planes de Emergencias y Desastres Regionales elaborados por la Coordinación de Emergencias de las Secretarías Regionales Ministeriales de Salud contempla la elaboración una Matriz de Riesgos cuyo objetivo es identificar, describir y priorizar los riesgos asociados a las diferentes amenazas reconocidas en las diferentes zonas y regiones, teniendo en consideración el rol que compete a SEREMIS y Servicios de Salud locales. Para los efectos de la elaboración de esta Matriz, el riesgo se define como la combinación de la probabilidad de ocurrencia de un evento adverso y las consecuencias negativas que éste pueda desencadenar en la salud y seguridad de las personas y la población.

La matriz de riesgo permite, previo a la construcción o actualización del cada Plan Regional de Emergencia, tener a la vista, de manera fundamentada, las principales amenazas naturales y antrópicas presentes en el territorio, siguiendo la recomendación de OPS/OMS en cuanto a que “para planificar las acciones de preparación del sector salud para situaciones de desastres es fundamental primeramente conocer las principales amenazas y su posible impacto en la localidad, el avance del sector salud en las acciones de preparación frente a desastres, las instituciones del sector salud y sus principales recursos” (OPS, 2003).

La metodología utilizada para la elaboración de las Matrices de Riesgo ha sido modificada para incorporar explícitamente, junto al resto de las amenazas históricamente evaluadas, la consideración de las amenazas asociadas al cambio climático identificadas en cada territorio.

**8.3.2.** El Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH) expresa la probabilidad de que un hospital continúe funcionando en casos de desastre.[[8]](#footnote-8) Se obtiene mediante el uso de una lista de verificación que contiene una serie de aspectos o variables de evaluación, aplicando estándares de seguridad y asignándole pesos relativos a cada aspecto evaluado. **Se estima que es de utilidad para establecimientos de atención primaria como una herramienta de referencia para poder por una parte ponderar las amenazas que pueden afectar al establecimiento y/o a la población usuaria de este, priorizando aquellos planes por variable de riesgo que deben ser abordados**, y por otra analizar la vulnerabilidad del establecimiento, reconociendo brechas tanto en los aspectos estructurales, no estructurales y de gestión de riesgo de emergencias y desastres. Por ello se considera que esta herramienta puede orientar a los comités de emergencia y autoridades en cuanto a los riesgos y amenazas presentes en el establecimiento y que pueden afectar a la población que atiende, generando además planes de mejora para aumentar el nivel de seguridad del establecimiento.

A continuación, se presenta el módulo 1 del formulario de evaluación del ISH, correspondiente a la evaluación de amenazas que puedan afectar la seguridad del establecimiento, la función de este en la gestión de emergencias y desastres, y la población usuaria.

El análisis de la ubicación geográfica del establecimiento “permite evaluar las amenazas en relación con emergencias y desastres anteriores en la zona, y determinar el tipo de amenazas que pueden afectar al establecimiento de acuerdo con el tipo de terreno donde fue construido. También se debe hacer hincapié en las amenazas internas, como los incendios, las fallas de las líneas vitales (por ejemplo, agua, electricidad) y las amenazas contra la vigilancia y protección del edificio, los pacientes, los visitantes y el personal...”[[9]](#footnote-9)

Este Instrumento publicado en su segunda edición en el año 2018, incorpora las amenazas relacionadas con el cambio climático, a saber, meteorológicas, hidrológicas y climáticas, entre otras; amenazas que generan eventos cada día más frecuentes, con mayor intensidad y que presentan cambios de estacionalidad.

Es importante considerar que existen herramientas para análisis de diversas amenazas (por ejemplo, Módulo de Emergencias de la Plataforma MIDAS[[10]](#footnote-10), Mapa de Amenazas o Riesgos que disponga el Municipio, Visor ONEMI[[11]](#footnote-11), Dirección Meteorológica de Chile[[12]](#footnote-12), Servicio Hidrográfico y Oceanográfico de la Armada SHOA[[13]](#footnote-13), Servicio Nacional de Geología y Minería SERNAGEOMIN[[14]](#footnote-14),Infraestructura de Datos Geoespaciales IDE Chile, del Ministerio de Bienes Nacionales[[15]](#footnote-15), entre otras), registros históricos y consultar con el personal del establecimiento respecto de eventos ocurridos con anterioridad, apoyándose en la mejor información que pueda obtenerse para estimar el nivel de la amenaza.

**Amenazas que afectan a la seguridad del establecimiento y la función de este en la gestión de emergencias y desastres, aplicables a la atención primaria.**

**Este instrumento debe ser completado por el COGRID.**

La exposición se mide (o se estima) combinando la probabilidad de que una amenaza se materialice y la magnitud de ésta. De esta manera, las amenazas se pueden clasificar como altas (si es grande la probabilidad de que ocurran o son de gran magnitud), medias (una probabilidad elevada de amenazas moderadas) y bajas (poca probabilidad o amenazas de poca magnitud)[[16]](#footnote-16).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1 Amenazas** | | **Nivel de la amenaza** | | | | **¿Debe prepararse el establecimiento para responder a esta amenaza? Si es afirmativo, marque el recuadro** | **Observaciones (comentarios de los evaluadores)** |
| **Nulo** | **Bajo** | **Medio** | **Alto** |
| **Amenazas naturales** | | | | | | | |
| **1.1.1 Amenazas geológicas** | | | | | | | |
| **Terremotos** Basándose en los mapas de amenazas regionales y locales u otra información sobre el particular, clasifique el nivel de amenaza sísmica para la ubicación del establecimiento (incluida la zona de influencia) en función de los análisis geotécnicos del suelo. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por terremotos (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de heridos). | |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad volcánica y erupciones**  Consulte los mapas de amenazas regionales y locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de las amenazas volcánicas para la ubicación del establecimiento. Tenga en cuenta la proximidad de volcanes, la actividad volcánica, las rutas del flujo de lava, el flujo piroclástico y la lluvia de ceniza. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por actividad volcánica o erupción (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento). | |  |  |  |  |  |  |
| **Desplazamientos de masas secas: deslizamientos de tierra**  Consulte los mapas de amenazas regionales y locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de deslizamientos de tierra para el lugar del establecimiento. Tenga presente que estos desplazamientos pueden ser causados por suelos inestables. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por deslizamientos de tierra (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Tsunamis** Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza para la ubicación del establecimiento por tsunamis causados por la actividad sísmica o volcánica submarina. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por tsunamis (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia.) | |  |  |  |  |  |  |
| **Otras amenazas geológicas (por ejemplo, aludes de rocas, hundimientos, y deslizamiento de detritos o fangos)**  (Sírvase especificar)  ............................................................................................................................. Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular para identificar otros fenómenos geológicos. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para el establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por las amenazas geológicas identificadas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.2 Amenazas hidrometeorológicas** | | | | | | | |
| **1.1.2.1 Amenazas meteorológicas** | | | | | | | |
| **Huracanes, ciclones y tifones**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de las amenazas para la ubicación del establecimiento planteadas por huracanes, ciclones o tifones. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por huracanes, ciclones o tifones (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Tornados** Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza por tornado para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por tornados (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Tormentas** Clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento en relación con inundaciones u otros daños causados por lluvias intensas (o torrenciales) relacionadas con tormentas, basándose en los antecedentes locales de tales eventos. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por tormentas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Otras amenazas meteorológicas (por ejemplo, tormentas de arena o rachas de viento)**  (Sírvase especificar)  .................................................................................................................................. Clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento con relación al riesgo de otras amenazas meteorológicas basándose en los antecedentes de dichos eventos. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas meteorológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.2.2 Amenazas hidrológicas** | | | | | | | |
| **Avenidas o crecidas**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de avenidas o crecidas para la ubicación del establecimiento (incluida la zona atendida) desde el punto de vista de los ríos y otras vías fluviales, como los arroyos. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por avenidas o crecidas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Inundaciones repentinas**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular e incidentes anteriores y clasifique el nivel de la amenaza de inundaciones repentinas para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por inundaciones repentinas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Marejadas**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de marejadas vinculadas con huracanes, ciclones, tifones y otras tormentas para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por marejadas e inundaciones conexas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Desplazamientos de masas húmedas: deslizamientos de tierra**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de deslizamientos de tierras causadas por suelos saturados para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por deslizamientos de tierras relacionados con suelos saturados (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Otras amenazas hidrológicas (por ejemplo, marejadas, aludes, inundaciones costeras)**  (Sírvase especificar)  .................................................................................................................................. Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular para identificar otras amenazas hidrometeorológicas que no se hayan mencionado anteriormente. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas hidrológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.2.3 Amenazas climatológicas** | | | | | | | |
| **Temperaturas extremas (por ejemplo, olas de calor, olas de frío, inviernos extremos o dzuds)**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el peligro de las amenazas debidas a condiciones extremas de temperatura o climáticas. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por temperaturas extremas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Incendios forestales (por ejemplo, en bosques, tierras cultivadas o zonas habitadas)**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de incendios forestales para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por incendios forestales (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento) | |  |  |  |  |  |  |
| **Sequías** Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y clasifique el nivel de la amenaza de sequías para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por una sequía (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de la desnutrición). | |  |  |  |  |  |  |
| **Otras amenazas climáticas, incluidas las atribuibles al cambio climático (por ejemplo, aumento del nivel del mar)**  (Sírvase especificar)  .................................................................................................................................. Clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento con relación al riesgo de otras amenazas climáticas, basándose en los antecedentes de dichos eventos y la modelización de amenazas. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas climáticas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.3 Amenazas biológicas** | | | | | | | |
| **Epidemias, pandemias y enfermedades emergentes**  Teniendo en cuenta cualquier evaluación de riesgos, incidentes anteriores en el establecimiento y agentes patógenos específicos, clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento de epidemias, pandemias y enfermedades emergentes. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por epidemias, pandemias y enfermedades emergentes (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de enfermedades infecciosas). | |  |  |  |  |  |  |
| **Brotes de intoxicación alimentaria**  Con relación a cualquier evaluación de riesgos e incidentes anteriores en el sitio del establecimiento (en particular la zona atendida), clasifique el nivel de la amenaza de brotes de intoxicación alimentaria. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por brotes de enfermedades transmitidas por los alimentos (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Plagas (por ejemplo, infestaciones)**  Tomando como referencia cualquier evaluación de riesgos e incidentes anteriores en el establecimiento, clasifique el riesgo para el establecimiento de la exposición a amenazas por plagas o infestaciones (moscas, pulgas, roedores, etcétera). Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por plagas o infestaciones (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Otras amenazas biológicas**  (Sírvase especificar)  .................................................................................................................................. Teniendo en cuenta cualquier evaluación de riesgos, clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento en relación con otras amenazas biológicas. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas biológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de pacientes expuestos a amenazas biológicas). | |  |  |  |  |  |  |
| **Amenazas causadas por el ser humano** | | | | | | | |
| **1.1.4 Amenazas tecnológicas** | | | | | | | |
| **Amenazas industriales (por ejemplo, químicas, radiológicas)**  Consulte los mapas regionales y locales de los establecimientos industriales u otra información sobre el particular y cualquier incidente anterior que haya implicado amenazas industriales y clasifique el nivel de éstas para la ubicación del establecimiento y la posible contaminación de los sistemas establecimiento arios. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por amenazas industriales (basándose en la exposición de la población de la zona atendida o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de pacientes expuestos a amenazas industriales). | |  |  |  |  |  |  |
| **Incendios (por ejemplo, de edificios)**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre incendios de edificios dentro y fuera del establecimiento, así como cualquier incidente anterior relacionado con incendios de edificios, y clasifique el nivel de la amenaza de incendio para el establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por incendios de edificios (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de pacientes quemados). | |  |  |  |  |  |  |
| **Materiales peligrosos (por ejemplo, químicos, biológicos, radiológicos)**  Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre materiales peligrosos (incidentes y derrames) dentro y fuera del establecimiento, así como cualquier incidente anterior relacionado con derrames o fugas de materiales peligrosos, y clasifique el nivel de la amenaza por materiales peligrosos para el establecimiento y la posible contaminación de sus sistemas. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por materiales peligrosos (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de pacientes expuestos a materiales peligrosos). | **Químicos** |  |  |  |  |  |  |
| **Biológicos** |  |  |  |  |  |  |
| **Radiológicos** |  |  |  |  |  |  |
| **Cortes de luz (apagones)**  Tenga en cuenta los incidentes anteriores relacionados con cortes de luz en la ubicación del establecimiento y clasifique el nivel de esta amenaza para el establecimiento. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por cortes de luz. | |  |  |  |  |  |  |
| **Interrupción del suministro de agua**  Tenga en cuenta los incidentes anteriores relacionados con la interrupción del suministro de agua en la ubicación del establecimiento y clasifique el nivel de la amenaza de la interrupción del suministro de agua para el establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por la interrupción del suministro de agua. | |  |  |  |  |  |  |
| **Incidentes de transporte (por ejemplo, aéreo, terrestre, ferroviario o acuático)**  Tenga en cuenta los registros de incidentes de transporte mayores en el pasado y determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por incidentes de transporte (basándose en la exposición de la población de la zona atendida). | |  |  |  |  |  |  |
| **Otras amenazas tecnológicas (por ejemplo, contaminación atmosférica, colapsos estructurales, contaminación de los alimentos o el agua, escape nuclear)**  (Sírvase especificar)  .................................................................................................................................. Consulte los mapas de amenazas regionales o locales u otra información sobre el particular y acerca de incidentes anteriores, y clasifique el nivel de las amenazas tecnológicas para el establecimiento. Especifique el peligro y califique el nivel de la amenaza correspondiente para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas tecnológicas (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de pacientes expuestos a otras amenazas tecnológicas). | |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.5 Amenazas de índole social** | | | | | | | |
| **Amenazas a la seguridad y protección del edificio y del personal del establecimiento**  Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo o amenazas y los incidentes anteriores que hayan afectado al establecimiento y su personal, y clasifique el nivel de las amenazas a la seguridad y protección del establecimiento y su personal. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastres a causa de amenazas a la seguridad y protección del edificio y del personal del establecimiento. | |  |  |  |  |  |  |
| **Conflictos armados**  Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo de conflictos armados e incidentes anteriores que hayan afectado al establecimiento y clasifique el nivel de la amenaza de los conflictos armados. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por conflictos armados (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Disturbios (incluidas manifestaciones)**  Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo de agitación social e incidentes anteriores que hayan afectado al establecimiento y clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento en relación con manifestaciones y disturbios. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por manifestaciones y disturbios (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Reuniones multitudinarias**  Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por reuniones multitudinarias (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia). | |  |  |  |  |  |  |
| **Poblaciones desplazadas**  Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo con relación a grupos de población desplazados por causa de conflictos armados, disturbios y otras circunstancias sociopolíticas o por grandes flujos de inmigrantes. Determine si el establecimiento debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre relacionado con poblaciones desplazadas. | |  |  |  |  |  |  |
| **Otras amenazas sociales (por ejemplo, explosiones, ataques terroristas)**  (Sírvase especificar)  ....................................................................................  Tenga en cuenta las evaluaciones del riesgo, la información regional y de otro tipo sobre amenazas e incidentes anteriores para determinar otros riesgos de índole social. Especifique la amenaza y califique el nivel correspondiente para la ubicación del establecimiento. Determine si este debería estar preparado para responder a una emergencia o desastre causado por otras amenazas de índole social (basándose en la exposición de la población de la zona de influencia o la función especializada del establecimiento para el tratamiento de pacientes expuestos a amenazas de índole social). | |  |  |  |  |  |  |
| **1.2 Propiedades geotécnicas del suelo** | | | | | | | |
| **Licuefacción** Teniendo en cuenta el análisis geotécnico de suelos en el lugar del establecimiento, clasifique el nivel de la amenaza para el establecimiento relacionada con el subsuelo saturado y suelto. | |  |  |  |  |  |  |
| **Suelos arcillosos**  Consulte los mapas de suelos y otra información sobre amenazas y clasifique el nivel de la amenaza que plantea un suelo arcilloso para el establecimiento. | |  |  |  |  |  |  |
| **Pendientes inestables**  Consulte los mapas geológicos u otra información sobre amenazas y especifique la exposición del establecimiento a las amenazas relacionadas con la presencia de pendientes. | |  |  |  |  |  |  |

**Comentarios respecto de Amenazas que afectan a la seguridad del establecimiento y la función de este en la gestión de emergencias y desastres**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nómina y firma de quienes aplicaron matriz de Amenazas**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ficha de Reporte General de Emergencias.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **(QTC) REPORTE DE EMERGENCIA:** | | **Nº REPORTE:** |
| **1. NOMBRE EVENTO:** | | |
| **2. ELABORADO POR:** | **3. CARGO / FUNCION:** | |
| **4. Minuta generada el** *DD* **/** *MM* **/** *AAA* **a las** *hh:mm* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. TIPO DE EVENTO:** | **6. OCURRENCIA DEL EVENTO:**  DÍA :*DD***/** *MM* **/** *AAA* HORA : *hh***:** *mm* |  | **7. ORIGEN DE LA INFORMACIÓN:** |
|  |
|  |
|  |  |  | |
| **8. DIRECCIÓN/UBICACIÓN:** | **9. REGIÓN / SERVICIO / COMUNAS AFECTADAS:(QRJ)** | | |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**10. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**11. IMPACTO EN LAS PERSONAS:**

11.1 NUMERO HERIDOS ACUMULADO:

11.2 NUMERO FALLECIDOS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. ESTÁ EN RIESGO LA SEGURIDAD DE NUESTRO PERSONAL:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13. ¿EN QUÉ HA SIDO SUPERADA SU CAPACIDAD PARA UNA RESPUESTA EFICIENTE Y EFECTIVA?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14. SÍNTESIS DE ESTADO DE SITUACIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**15. SÍNTESIS DE LÍNEAS DE ACCIÓN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16. SÍNTESIS DE NECESIDADES DEL MOMENTO**

**Termino de Mensaje (QSL)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QRA Oper. Tx** |  | **Cargo o Función** | **(QTR)** |
| **QRA Oper. Rx** |  | **Cargo o Función** |

|  |  |
| --- | --- |
| Enviar a Coordinador(a) de Servicio de Salud con copia a SEREMI y MINSAL (según medios disponibles en normalidad o interrupción de telecomunicaciones tradicionales) | **Incorporar en copia de distribución a Turno Emergencias MINSAL según medios disponibles:**  **1)**<https://midas.minsal.cl/>**2)** Correo Turno MINSAL[deyd@minsal.cl](mailto:deyd@minsal.cl)**3)** Teléfono Móvil Turno MINSAL (+56) 9 89027282  **4)** Anexo Estación de RA 240722 **5)** Teléfono Satelital: 881632567646; **6)** Red HF MINSAL: (Frec.: 5.420 – 7.660 – 10.450 MHz) |

# Ficha de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN

# EDAN Establecimientos

*(Ejemplo de EDAN establecimientos disponible en Plataforma MIDAS, módulo Emergencias. Esta Ficha es única tanto para establecimientos hospitalarios como de atención primaria, por tanto, en los campos que no correspondan se indica que no aplica, por ejemplo: en camas)*

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(QTC) EDAN ESTABLECIMIENTO DE SALUD** | | |
| **CÓDIGO DEIS:** | **CÓDIGO ESTACIÓN (QRZ):** | **Nº EDAN:** |
| **SERVICIO:** | **COMUNA:** | **REGIÓN:** |
| **ELABORADO POR: (QRA)** | **CARGO/FUNCIÓN:** | **FECHA/HORA (QTR):** |
| **NOMBRE DE EVENTO:** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nombre Establecimiento** |  | | | | | |
| **2. Tipo Establecimiento** |  | | | | | |
| **3. Estado Evacuación Establecimiento** | **□** | **3.1 No Evacuado** | **□** | **3.2 Evacuación Parcial** | **□** | **3.3 Evacuación Total** |
| **4. Operatividad Establecimiento** | **□** | **4.1 Operativo** | **□** | **4.2 Semioperativo** | **□** | **4.3 Inoperativo** |

**5. INFORMACIÓN GENERAL: Descripción de la situación del Establecimiento:**

|  |
| --- |
| *Descripción:* |

**6. Afectación del establecimiento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Hubo Impacto en los funcionarios y/o Usuarios al interior del establecimiento al momento de la emergencia? (QRJ)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nº de Heridos/Fallecidos** | **Total**  **(heridos)** | **Riesgo Vital Graves**  *(rojos)* | **Mediana Gravedad**  *(amarillos)* | **Pacientes Leves**  (verde) | **Muertos al interior del establecimiento**  *(negros)* | **Lugar de Disposición de Cadáveres** | | **6.1.**  **Funcionarios** |  |  |  |  |  | *Descripción:* | | **6.2.**  **Usuarios** |  |  |  |  |  |   **¿Hubo daños Estructurales y/o No Estructurales? (QRJ)**   |  |  | | --- | --- | |  | **Describa los Daños Ocurridos** | | **6.3**  **Estructural** | *Descripción:* | | **6.4**  **No Estructural** | *Descripción:* |   **¿Se produjo afectación en las Líneas Vitales? (QRJ)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Seleccione Opción** | **Describa la afectación producida** | | | | | | **6.5**  **Telecomunicaciones** | **□** Servicio Normal | *Descripción:* | | | | | | **□** Servicio Intermitente | | **□** Sin Servicio | | **□** No Aplica | | **6.6**  **Vías de Acceso** | **□** Vías Normales | *Descripción:* | | | | | | **□** Vías con daños con acceso | | **□** Sin Acceso | | **□** No Aplica | | **6.7**  **Gases Clínicos** | **□** Servicio Normal | *Descripción:* | | | | | | **□** Servicio Intermitente | | **□** Sin Servicio | | **□** No Aplica | | **6.8**  **Energía Eléctrica de la red de distribución** | **□** Servicio Normal | Uso de Generador | □ SI | □ NO | Horas de Autonomía | *Horas.* | | **□** Servicio Intermitente | *Descripción:* | | | | | | **□** Sin Servicio | | **□** No Aplica | | **6.9**  **Agua Potable de la red de distribución** | **□** Servicio Normal | Uso de Estanque | □ SI | □ NO | Horas de Autonomía | *Horas.* | | **□** Servicio Intermitente | *Descripción:* | | | | | | **□** Sin Servicio | | **□** No Aplica | | **6.10**  **Alcantarillado** | **□** Servicio Normal | *Descripción:* | | | | | | **□** Servicio Intermitente | | **□** Sin Servicio | | **□** No Aplica |   **¿Se interrumpió el funcionamiento de servicios clínicos y/o programas? (QRJ)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Seleccione Opción** | **Describa la afectación producida** | | **6.11**  **Servicio de Urgencia**  (RRHH, Suministros, Equipos, Infraestructura) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.12**  **Pabellones**  (RRHH, Suministros, Equipos, Infraestructura) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.13**  **UPC**  (RRHH, Suministros, Equipos, Infraestructura) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.14**  **Camas básicas**  (RRHH, Suministros, Equipos, Infraestructura) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.15**  **Vehículos**  (Camionetas o ambulancias) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.16**  **Servicios de apoyo clínico**  (imagenología, laboratorio clínico, centro de sangre) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.17**  **Recursos Humanos**  (RRHH en general) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.18**  **SAPU / SUR / SAR** | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.19**  **Farmacia** | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.20**  **Vacunatorios** | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.21**  **Boxes de atención** | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.22**  **Medicamentos e insumos**  (stock critico) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.23 Bodegas PNAC - PACAM**(Programas de Alimentación complementaria)  (Programa de Alimentación Complementaria del Adulto Mayor) | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | | **6.24 Otros**  **(Detallar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **□** Operativo | *Descripción:* | | **□** Semi Operativo | | **□** No Operativo | | **□** No Aplica | |

**7. DESCRIPCIÓN DE AUMENTO DE CONSULTAS ASOCIADAS AL EVENTO (QRJ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **(Solo Hospitales)** | **(NUMERO)** | | **7.1 Número pacientes actualmente hospitalizados** |  | | **7.2 Número pacientes fallecidos:** |  | | **7.3. Número de atenciones desde último reporte:** |  | | **7.4. Número de Atenciones Acumulados:** |  | | **7.5. Descripción general de Consultas asociadas al evento:** |  | |

**8. SINTESIS DE Líneas de acción**

|  |
| --- |
| *Descripción:* |

**9. SINTESIS DE NECESIDADES**

|  |
| --- |
| *Descripción:* |

**10. Termino de MENSAJE (QSL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (QRA) Tx. Por: |  | (QRA) Rx. Por: |  | (QTR)  F/Hora  Rx. |  |
| Cargo Función: |  | Cargo Función: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enviar a Coordinador(a) de Servicio de Salud con copia a SEREMI y MINSAL (según medios disponibles en normalidad o interrupción de telecomunicaciones tradicionales) | **Según medios disponibles de MINSAL:**  **1)**<https://midas.minsal.cl/>**2)** Correo Turno MINSAL[deyd@minsal.cl](mailto:deyd@minsal.cl)**3)** Teléfono Móvil Turno MINSAL (+56) 9 89027282  **4)** Anexo Estación de RA 240722 **5)** Teléfono Satelital: 881632567646; **6)** Red HF MINSAL: (Frec.: 5.420 – 7.660 – 10.450 MHz) |

# EDAN Salud Mental

**CONSIDERACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE ESTE DOCUMENTO**

|  |
| --- |
| La evaluación de daños y análisis de necesidades (EDAN) en Salud Mental, es parte fundamental de la evaluación en salud en situaciones de emergencias y desastres, busca definir con la mayor claridad posible la localización, extensión y gravedad de los efectos psicosociales del evento, los factores que pueden influir de manera positiva o negativa en la salud mental de la población, los recursos disponibles, así como identificación de necesidades en esta materia para el establecimiento de prioridades para los planes de acción. Es un proceso dinámico que debe realizarse sistemática y continuamente, mediante instrumentos confiables que faciliten la tarea de recopilación y análisis de la información.  El presente instrumento fue diseñado por la Organización Panamericana de la Salud para guiar la evaluación inicial ofreciendo una apreciación global de tipo cualitativo y que puede ser realizado rápidamente, permitiendo un conocimiento preliminar del impacto de desastre de niveles III y IV, los factores de riesgo y protectores presentes en la comunidad, tratando de identificar las necesidades más inmediatas, considerando que generalmente las medidas y decisiones que se tomen después de las primeras 72 horas en una situación de emergencia sentarán las bases para una respuesta eficaz durante las semanas siguientes.  **Instrucciones Generales**   * Este instrumento deberá ser aplicado considerando como unidad de análisis fundamental el territorio asignado a un Centro de Salud Familiar, por lo que se sugiere que sea completado por un referente de salud mental del Centro en conjunto con el equipo de salud. * Debe ser construido recolectando información proveniente de los actores claves de la comunidad, de la red de salud, de organismos de intersector, de grupos de ayuda humanitaria y mediante la observación directa, por lo que se recomienda que la información sea consolidada en base al análisis hecho en la primera reunión con motivo del evento del Comité Operativo de Emergencias y/o luego de la Mesa Técnica de Salud Mental en Emergencias o similar. * Debe ser enviado por el Director/a del CESFAM, a las 72 horas de ocurrido el evento, al Director de Salud Comunal y los Referentes de Salud Mental y Coordinadores/as de Emergencias y Desastres del Servicio de Salud y SEREMI de Salud respectivas. Estos actores analizarán y consolidarán la información para incorporarla en sus informes integrales, con sus respectivos enfoques, de gestión de red y salud pública, los que deben ser enviados al DEGREYD. * Por la naturaleza de la información contenida es importante que el instrumento y/o sus principales conclusiones, sean conocidos por los comités operativos del sector salud, así como por el comité operativo intersectorial del nivel territorial correspondiente. * El instrumento debe ser usado de manera flexible y adaptándolo a las particularidades de cada contexto. |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(QTC) EDAN DE SALUD MENTAL Y COMUNITARIA** | | |
| **CÓDIGO DEIS:** | **CÓDIGO ESTACIÓN (QRZ):** | **Nº EDAN:** |
| **SERVICIO:** | **COMUNA:** | **REGIÓN:** |
| **ELABORADO POR: (QRA)** | **CARGO/FUNCIÓN:** | **FECHA/HORA (QTR):** |
| **NOMBRE DE EVENTO:** | | |

**DATOS DEL REFERENTE TÉCNICO DE SALUD MENTAL RESPONSABLE DEL REPORTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Referente Técnico de Salud Mental** |  |
| **Cargo del Referente Técnico de Salud Mental** |  |
| **Email del Referente Técnico de Salud Mental** |  |
| **Teléfono del Referente Técnico de Salud Mental** |  |
| **CANTIDAD DE POBLACIÓN ASIGNADA AL ESTABLECIMIENTO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº | EVALUACIÓN | **Opciones SI/NO** |
| **1. IMPACTO DEL EVENTO EN LA COMUNIDAD** | | | |
| 1 | Existencia de heridos o lesionados |  |
| 2 | Existencia de fallecidos |  |
| 3 | Existencia de desaparecidos (como producto del suceso) |  |
| 4 | Existencia de población aislada |  |
| 5 | Carencia de servicios básicos (electricidad, agua, gas, telecomunicaciones) |  |
| 6 | Existencia de Población flotante (turistas, en tránsito, etc.) |  |
| 7 | Desorden y violencia social (riñas, saqueos, desmanes, agresiones) |  |
| 8 | Conflicto y malestar social (protestas, tomas, etc.) |  |
| 9 | Ocurrencia de agresiones sexuales |  |
| 10 | Violencia de género |  |
| 11 | Maltrato infantil |  |
| 12 | Secuestros |  |
| 13 | Grupos de población desplazada |  |
| 14 | Personas en albergues |  |
| 15 | Separación de familias |  |
| 16 | Personas con mucha aflicción, alarmadas, con miedo u otras reacciones emocionales como consecuencia del suceso |  |
| 17 | Discontinuidad del tratamiento de usuarios con trastorno de salud mental |  |
| 18 | Alteración en el funcionamiento de las organizaciones comunitarias existentes en el territorio |  |
| 19 | Funcionarios del establecimiento de salud afectados |  |
| 20 | Otros respondedores del territorio afectados |  |
| 21 | Pérdida de fuentes de trabajo |  |
| 22 | Afectación infraestructura sanitaria |  |
| 23 | Otras (especifique) |  |
|  | **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA RESPUESTA DEL EVENTO** |  |
| 24 | Inconformidad comunitaria por las acciones de ayuda |  |
| 25 | Baja participación de la comunidad en las acciones de respuesta |  |
| 26 | Información insuficiente, contradictoria o poco confiable |  |
| 27 | Existencia de rumores o información falsa |  |
| 28 | Voluntarios desorganizados |  |
| 29 | Otros (especifique) |  |
|  | **FACTORES DE VULNERABILIDAD PREVIOS EN LA COMUNIDAD/TERRITORIO** |  |
| 30 | Conflictos políticos, sociales, territoriales o de otra índole |  |
| 31 | Pobreza |  |
| 32 | Maltrato infantil |  |
| 33 | Violencia sexual |  |
| 34 | Consumo o abuso de alcohol y otras drogas |  |
| 35 | Prevalencia trastornos mentales |  |
| 36 | Desorganización comunitaria |  |
| 37 | Brecha asistencial en salud mental en el territorio |  |
| 38 | Otros (especifique) |  |
| **2. LISTADO DE FACTORES PROTECTORES** | | | |
|  | **Previos al evento** |  |
| 39 | Organización comunitaria |  |
| 40 | Miembros de la comunidad capacitados en salud mental |  |
| 41 | Coordinación intersectorial |  |
| 42 | Servicios de salud mental disponibles en la comuna |  |
|  | **Post Evento** |  |
| 43 | Grupos de ciudadanos que participan activamente en la solución de problemas derivados del evento |  |
| 44 | Acceso a información confiable y sistemática |  |
| 45 | Servicios sociales disponibles |  |
| 46 | Servicios de salud mental disponibles |  |
| 47 | Programas externos de ayuda humanitaria funcionando |  |
| 48 | Ayuda gubernamental |  |
| 49 | Otros |  |
| **3.  LISTADO DE RECURSOS (Disponibles en el lugar post evento)** | | | |
|  | **HUMANOS** |  |
| 50 | Personal del establecimiento con formación en salud mental en emergencias y desastres |  |
| 51 | Personal de intersector capacitado en salud mental (públicos, ONG’S, etc.) |  |
| 52 | Agentes comunitarios capacitados en salud mental |  |
|  | **MATERIALES E INSUMOS** |  |
| 53 | Material de información y difusión sobre el cuidado de la salud mental en emergencias y desastres disponible |  |
| 54 | Medicamentos (para trastornos de salud mental) |  |
| 55 | Material Educativo y Lúdico Chile Crece Contigo |  |
|  | **Organizacional/Institucional** |  |
| 56 | Servicios de salud mental de atención primaria accesible en la comuna |  |
| 57 | Servicios de salud mental de nivel secundario accesible en la comuna |  |
| 58 | Plan de emergencias y desastres del establecimiento con componente de protección de la salud mental |  |
| 59 | Referente salud mental integrante de COGRID establecimiento y/o comunal |  |
| 60 | Mesa técnica comunal de Salud Mental en emergencias y desastres (o similar) |  |
| 61 | Otros |  |
| **4. LISTADO DE NECESIDADES POST EVENTO (SI: resuelta / NO: no resuelta)** | | | |
|  | **PSICOSOCIALES** |  |
| 62 | Orientación e Información clara y oportuna para la comunidad |  |
| 63 | Contacto y apoyo entre los miembros de la comunidad |  |
| 64 | Primera Ayuda Psicológica |  |
| 65 | Cuidado a los equipos de salud |  |
| 66 | Cuidado a funcionarios públicos y respondedores |  |
| 67 | Servicios sociales para satisfacción de necesidades de la comunidad |  |
| 68 | Organización comunitaria |  |
| 69 | Restablecimiento del funcionamiento de establecimientos educacionales |  |
| 70 | Liderazgo comunitario |  |
| 71 | Culturales (acorde con las costumbres y tradiciones locales) |  |
| 72 | Religiosas o espirituales |  |
| 73 | Participación de la comunidad en la toma de decisiones |  |
|  | **INSTITUCIONALES** |  |
| 74 | Capacitación y entrenamiento en salud mental en emergencias y desastres |  |
| 75 | Consultorías de salud mental |  |
| 76 | Refuerzo de la red temática de salud mental comunal |  |
| 77 | Movilización Equipos de Apoyo a la Respuesta en Salud Mental (ARSAM) |  |
|  | **BÁSICAS** |  |
| 78 | Comentarios sobre el grado de satisfacción de las necesidades básicas: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**79. SÍNTESIS DE NECESIDADES PRIORITARIAS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**80. ACCIONES EN SALUD MENTAL Y APOYO PSICOSOCIAL YA REALIZADAS POR LA RED LOCAL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**81. ACCIONES EN SALUD MENTAL Y APOYO PSICOSOCIAL PLANIFICADAS A REALIZAR POR LA RED LOCAL**

**Termino de MENSAJE (QSL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (QRA) Tx. Por: |  | (QRA) Rx. Por: |  | (QTR)  F/Hora  Rx. |  |
| Cargo Función: |  | Cargo Función: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enviar a Coordinador(a) de Servicio de Salud con copia a SEREMI y MINSAL (según medios disponibles en normalidad o interrupción de telecomunicaciones tradicionales) | **Según medios disponibles de MINSAL:**  **1)**<https://midas.minsal.cl/>**2)** Correo Turno MINSAL[deyd@minsal.cl](mailto:deyd@minsal.cl)**3)** Teléfono Móvil Turno MINSAL (+56) 9 89027282  **4)** Anexo Estación de RA 240722 **5)** Teléfono Satelital: 881632567646; **6)** Red HF MINSAL: (Frec.: 5.420 – 7.660 – 10.450 MHz) |

# Tarjetas de Acción

**Consignar las funciones para cada uno de los integrantes del Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID del establecimiento, de acuerdo con el punto 3.1.2. de la presente guía. Por ejemplo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Integrante** | **Rol** | **Funciones** |
| **Director/a** | **Jefe/a de la Emergencia**  **Mando Autoridad** | *En caso de emergencia, el Jefe de Emergencia, además de las acciones generales definidas para el Comité, realizará las siguientes funciones:*   * *Se encargará de poner en operación el Plan de Emergencia del Establecimiento.* * *Definir la instrucción de evacuación parcial o total del establecimiento.* * *Autorizar al coordinador de emergencia ejecutar los procedimientos que le corresponden de acuerdo con el Plan de Emergencia.* * *Tomas las decisiones conforme la información aportada por los mandos técnicos como subdirecciones y áreas respectivas. (áreas clínicas, áreas de apoyo clínico, áreas administrativas, áreas de personal, etc.)* * *Informar a autoridades superiores.* * *Dar la orden de cesar o suspender determinadas actividades: Urgencia, Consultas, entrega de fármacos, vacunatorio, etc. acorde con la emergencia.* * *Generar las solicitudes de recursos necesarios a Instancias superiores* * *Establecer un sistema para la información a familiares* * *Informar a la opinión pública y prensa.* * *Otras funciones que se estimen pertinentes.* |

# Ficha de Enlaces – Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID del establecimiento (titulares - suplentes) y otros enlaces relevantes

Esta ficha deberá ser mantenida actualizada por el encargado o Coordinador de emergencias y desastres del establecimiento y difundirlo en los actores relevantes para la respuesta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de Enlaces – Titulares/Suplentes** | | | | | **Fecha de Actualización: dd/mm/aaaa** | | |
| **Área de la Institución (Unidad/departamento** | **Función titular o Suplente** | **Nombre** | **Cargo** | **Correo electrónico (institucional/Secundario)** | **Teléfono Celular 1** | **Teléfono Celular 2** | **Teléfono satelital (si aplica)** |
|  | Titular |  |  |  |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |  |  |  |
|  | Titular |  |  |  |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |  |  |  |
|  | Titular |  |  |  |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |  |  |  |
|  | Titular |  |  |  |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |  |  |  |
|  | Titular |  |  |  |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |  |  |  |
|  | Titular |  |  |  |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |  |  |  |

# Ficha de Enlaces – Extra Sectorial (titulares - suplentes)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de Enlaces Extra Sectorial – Titulares/Suplentes** | | | | | | **Fecha de Actualización: dd/mm/aaaa** | | |
| **Organismo/Institución** | **Función titular o Suplente** | **Nombre** | **Cargo** | **Correo electrónico (institucional/Secundario)** | **Teléfono Celular 1** | | **Teléfono Celular 2** | **Teléfono satelital (si aplica)** |
| **Carabineros de Chile** | Titular |  |  |  |  | |  |  |
| Suplente |  |  |  |  | |  |  |
| **Bomberos del Sector** | Titular |  |  |  |  | |  |  |
| Suplente |  |  |  |  | |  |  |
| **Encargado Municipal de emergencia** | Titular |  |  |  |  | |  |  |
| Suplente |  |  |  |  | |  |  |
| **Otros** | Titular |  |  |  |  | |  |  |
| Suplente |  |  |  |  | |  |  |
| **Otros** | Titular |  |  |  |  | |  |  |
| Suplente |  |  |  |  | |  |  |

# Farmacia – Medicamentos críticos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Medicamentos Críticos** | | | | | |
| **N°** | **Nombre Medicamento** | **Cantidad necesaria para 1 mes** | **Stock crítico** | **Procedimiento de reposición** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Programas Alimentarios PNAC - PACAM

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PNAC - PACAM** | | | | | |
| **N°** | **Producto** | **Stock Normal (aproximado)** | **Stock crítico** | **Procedimiento de reposición** | **Responsable** |
|  | Fórmula Prematuros |  |  |  |  |
|  | Fórmula de Inicio |  |  |  |  |
|  | Fórmula Aminoacídica (FAA) |  |  |  |  |
|  | Fórmula extensamente Hidrolizada (FEH) |  |  |  |  |
|  | Purita Cereal |  |  |  |  |
|  | Purita fortificada |  |  |  |  |
|  | Mi sopita |  |  |  |  |
|  | Bebida láctea años dorados |  |  |  |  |
|  | Purita Mamá |  |  |  |  |
|  | Crema años dorados |  |  |  |  |
|  | Formula de continuación |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Protocolos y Procedimientos Complementarios Vigentes.

|  |
| --- |
| **PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS VIGENTES** |
| Se deben anexar o referir todos los protocolos o procedimientos oficiales de la institución u otros complementarios de otros organismos (por ejemplo, Plan de Emergencias del Servicio de salud) que diga relación con la preparación y respuesta frente a eventos de emergencia y desastres. Por ejemplo:   * Plan Institucional de Evacuación (por ejemplo, en caso de incendio, sismos o inundaciones) * Protocolo para atención de eventos con múltiples víctimas. * Plan de contingencia en el caso de interrupción de suministro eléctrico y de agua potable. * Plan de Prevención de Incendios * Procedimiento en caso de atrapamiento ascensores * Procedimientos en caso de escape de gas * Procedimiento en caso de derrame de sustancias peligrosas * Plan de emergencias del Servicio de salud * Plan de emergencias comunal * Plan emergencia de la Dirección de salud Comunal * Plan de emergencias sector salud (nivel central) * Otros protocolos por variables de riesgo de acuerdo con las necesidades del establecimiento, por ejemplo: Protocolo frente a actividad volcánica. * Otros que el establecimiento considere para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Protocolos y Procedimientos Complementarios Vigentes** | | | | | |
| **N°** | **Tipo[[17]](#footnote-17)** | **Institución (es)/Organismo (s)** | **Fecha** | **Nivel** | **Descripción** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Anexo Formato para Acciones de Rehabilitación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACCIONES DE REHABILITACIÓN** | | | |
| **Elementos/ Ámbitos** | **Descripción de acciones** | **Costos** | **Plazos** |
| **Elementos Estructurales** |  |  |  |
| **Elementos Arquitectónicos** |  |  |  |
| **Protección, acceso y seguridad física de la infraestructura** |  |  |  |
| **Líneas vitales** |  |  |  |
| **Equipos y Suministros** |  |  |  |
| **Restablecimiento de capacidades de las unidades clínicas y de apoyo (considerar Recurso humano entre otras capacidades)** |  |  |  |
| **Acciones de Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres** |  |  |  |
| **Otras acciones** |  |  |  |

# Anexo Planos del establecimiento

Es recomendable anexar los planos del establecimiento, al menos una planimetría general de emplazamiento y de planta de los distintos pisos del establecimiento. Igualmente es recomendable incluir planimetría o esquemas que puedan indicar aquellas zonas que poseen instalaciones críticas, como lo son central eléctrica, estanques de agua, empalmes eléctricos, de agua, de gas, generador electrógeno, calderas, sistemas de climatización, almacenamiento de sustancias peligrosas, zona de acopio transitorio de residuos peligrosos y especiales, entre otras. Igualmente incluir planos de evacuación y zonas seguras internas y externas, ubicación de extintores, entre otros necesarios para la gestión de emergencias.

# Ficha Visita Albergues

El presente Instrumento fue extraído de “Plan Regional para la Respuesta Integrada en Salud Comunitaria en Emergencias y Desastres” del Servicio de Salud Antofagasta.

|  |  |
| --- | --- |
| **VISITA ALBERGUES** | |
| **Comuna / Población o Sector** |  |
| **Nombre Albergue** |  |
| **Encargado Albergue** |  |
| **Dirección / Ubicación Albergue** |  |
| **Nombre responsable Recolección información** |  |
| **Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipo Albergue**  **(nombre / cargo)** | **Función específica** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipo Sanitario** | **Acciones que realizar** |
| **Médico** | *Consultas de morbilidad, control de enfermedades crónicas y otros según necesidad detectada.* |
| **Enfermero/a** | *Vacunación según corresponda (registro RNI), evaluación saneamiento, pesquisa de morbilidades, educación saneamiento (uso de agua, alimentos lavado de manos y aseo personal), consolidación estadística.* |
| **Psicólogo/a, trabajador/a Social u otro profesional no médico capacitado** | *Primera Ayuda Psicológica (PAP)\*, pesquisa de salud mental, evaluación saneamiento, catastro de equipo coordinador albergue, catastro antecedentes personas albergadas.* |
| **TENS** | *Entrega de fármacos, apoyo vacunación, pesquisa morbilidades.* |
| **Equipo de Salud**  **(Nombres)** |  |

\* Primera Ayuda Psicológica (PAP), la que puede ser brindada por cualquier integrante del equipo de salud, capacitado en la temática.

# Glosario

**Para el presente Glosario se han utilizado los siguientes documentos para la mayoría de las definiciones:**

* **Ley Núm. 21.364 Establece el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, sustituye la Oficina Nacional de Emergencia por el Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, y adecúa Normas que indica.**
* **Glosario Gestión del Riesgo de Desastres,** Oficina Nacional de Emergencia del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, Santiago, mayo de 2021, 1era Edición.
* **Guía de Evaluadores Índice de Seguridad Hospitalaria,** Organización Panamericana de la Salud, segunda edición, 2018.
* **Informe del grupo de trabajo intergubernamental de expertos de composición abierta sobre los indicadores y la terminología relacionados con la reducción del riesgo de desastres**. UNISDR, 2016.

**Amenaza:** Proceso, fenómeno o actividad humana que puede ocasionar muertes, lesiones u otros efectos en la salud, daños a los bienes, disrupciones sociales y económicas o daños ambientales. *Comentario: Las amenazas pueden tener origen natural, antropógeno o socionatural.* ***Las amenazas naturales*** *están asociadas predominantemente a procesos y fenómenos naturales.* ***Las amenazas antropógenas*** *o de origen humano son las inducidas de forma total o predominante por las actividades y las decisiones humanas. Este término no abarca la existencia o el riesgo de conflictos armados y otras situaciones de inestabilidad o tensión social que están sujetas al derecho internacional humanitario y la legislación nacional. Varias amenazas son* ***socionaturales****, en el sentido de que se asocian a una combinación de factores naturales y antropógenos, como la degradación ambiental y el cambio climático.*

*Las amenazas pueden ser únicas, secuenciales o combinadas en su origen y sus efectos. Cada amenaza se caracteriza por su ubicación, intensidad o magnitud, frecuencia y probabilidad. Las amenazas biológicas también se definen por su infecciosidad o toxicidad, o por otras características del agente patógeno como la relación dosis-respuesta, el período de incubación, la tasa de letalidad y la estimación del patógeno para la transmisión.*[[18]](#footnote-18)

**Cambio Climático:** “cambio de clima atribuido directa o indirectamente a la actividad humana que altera la composición de la atmósfera global y que se suma a la variabilidad natural del clima observada durante períodos de tiempo comparables”[[19]](#footnote-19)

**Capacidad:** Combinación de todas las fortalezas, los atributos y los recursos disponibles dentro de una organización, comunidad o sociedad que pueden utilizarse para gestionar y reducir los riesgos de desastres y reforzar la resiliencia.

**Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID:** La Ley 21.634, que establece el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, crea el Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID, anteriormente denominado Comité de Emergencia y/o Comité Operativo de Emergencia (COE). La citada ley establece en el “Artículo 5.-Estructuras de Coordinación. Créanse los Comités para la Gestión del Riesgo de Desastres, que ejercerán las funciones propias de cada fase, a nivel nacional, provincial, regional y comunal, según corresponda. En las Fases de Mitigación y Preparación aprobarán los Instrumentos de Gestión del Riesgo de Desastres que establece esta ley, y coordinarán las instancias necesarias paradesarrollar las capacidades y recursos para fortalecer la Gestión del Riesgo de Desastres, de acuerdo con lo establecido en el Párrafo 2° del Título I.

**Continuidad operacional**: “permanencia del funcionamiento de un determinado servicio que, no obstante estar siendo afectado por algún tipo de contingencia, persiste en la prestación mínima del mismo.”[[20]](#footnote-20)

**Desastre:** Disrupción grave del funcionamiento de una comunidad o sociedad en cualquier escala debida a fenómenos peligrosos que interaccionan con las condiciones de exposición, vulnerabilidad y capacidad, ocasionando uno o más de los siguientes: pérdidas e impactos humanos, materiales, económicos y ambientales.

**Emergencia:** Emergencia: evento, o la inminencia de éste, que altere el funcionamiento de una comunidad debido a la manifestación de una amenaza de origen natural, biológico o antrópico, que interacciona con las condiciones de exposición, vulnerabilidad y capacidad de afrontamiento, ocasionando una o más de las siguientes afectaciones: pérdidas, impactos humanos, materiales, económicos o ambientales.

**Evacuación:** Traslado temporal de personas y bienes a lugares más seguros antes, durante o después de un suceso peligroso con el fin de protegerlos. *Comentario: los planes de evacuación se refieren a las disposiciones establecidas de antemano para permitir el traslado temporal de personas y bienes a lugares más seguros antes, durante o después de producirse un suceso peligroso. Los planes de evacuación pueden incluir planes para el regreso de los evacuados y opciones de alojamiento en el lugar.*

**Evacuación parcial:** está referida a la evacuación de una o más dependencias con peligro inminente de un establecimiento, pero no de todo el establecimiento comprometido por la emergencia.

**Evacuación horizontal:** Es el tipo de evacuación que se desarrolla dentro de una misma planta: de una habitación a otra o al pasillo, de una zona a otra, etc., siempre dentro del mismo piso.

**Evacuación vertical:** Es aquella que comprende el paso de un piso a otro.

**Evacuación total:** está referida a la evacuación de todas las dependencias de un establecimiento.

**Gestión del riesgo de desastres:** el proceso continuo de carácter social, profesional, técnico y científico de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas, regulaciones, instrumentos, estándares, medidas y acciones permanentes para el conocimiento y la reducción del riesgo de desastres, con el propósito de evitar la generación de nuevos riesgos de desastres, reducir los existentes y gestionar el riesgo residual. Considerará, además de la organización y gestión de los recursos, las potestades y atribuciones que permitan hacer frente a los diversos aspectos de las emergencias y la administración de las diversas fases del ciclo del riesgo de desastres[[21]](#footnote-21).

**Hospital seguro frente a desastres (aplica para establecimientos de APS):** establecimiento de salud “…cuyos servicios se mantienen accesibles y en funcio­namiento al máximo de su capacidad y con la misma infraestructura antes, durante y después de sufrir el impacto de emergencias y desastres.”[[22]](#footnote-22)

**Inclusión para la Gestión del Riesgo de Desastres en hospitales (INGRIDH):** Metodología de “evaluación - acción” para mejorar el nivel de preparación para la respuesta hospitalaria en situaciones de emergencia y desastres causados por cualquier tipo de peligro con énfasis en personas con discapacidades[[23]](#footnote-23).

**Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH):** Valor numérico que expresa la probabilidad de que un hospital continúe funcionando en casos de desastre.[[24]](#footnote-24) Se obtiene mediante el uso de una lista de verificación que contiene una serie de aspectos o variables de evaluación, aplicando estándares de seguridad y asignándole pesos relativos a cada aspecto evaluado.

**Instalaciones vitales:** Las estructuras físicas, instalaciones técnicas y sistemas principales que son social, económica u ope­rativamente esenciales para el funcionamiento de una sociedad o comunidad, tanto en circunstancias habituales como extremas durante una emergencia.

**Mantenimiento:** Conjunto de actividades técnicas y administrativas cuya finalidad es conservar, reestablecer un sistema, subsistema, planta, maquina, equipo, estructura, edificio, conjunto, componente o pieza en o a la condición que le permita desarrollar su función [[25]](#footnote-25)

**Mitigación:** Disminución o reducción al mínimo de los efectos adversos de un suceso peligroso.

**Módulo de Emergencias de la Plataforma de Modernización Digital de la Información de la Autoridad Sanitaria (MIDAS):** Ante las fases Alerta, Respuesta y Recuperación en una Emergencia, Desastre o Epidemia se activan los Comités de Gestión del Riesgo de Desastres (COGRID) del Sector Salud, siendo parte de la estructura de gobernanza oficial del Ministerio de Salud ante el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres (SINAPRED), cuyas funciones consideran los aspectos críticos de la respuesta, incluyendo el análisis del estado de situación y necesidades; la coordinación de las líneas de acción; la elaboración e implementación de planes de trabajo sectoriales e intersectoriales, siendo una de gran relevancia implementación de la Gestión de Información.

Desde el año 2018 se oficializa un instructivo sobre PROCEDIMIENTO PARA EL REPORTE DE EVENTOS Y LA GESTIÓN DE INFORMACIÓN EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES POR SERVICIOS DE SALUD Y SEREMI DE SALUD Llamado Circular N°18.

El objetivo del módulo de emergencias de la plataforma MIDAS es dotar a la estructura de gobernanza en gestión del riesgos en emergencias, desastres y epidemias de herramientas digitales para la adecuada coordinación y gestión de información crítica (sistema de reportes) para la toma de decisiones bajo entornos digitales georreferenciados (visores de mapas) propiciando al enfoque de registro, sistematización, intercambio de experiencias y matrices de riesgos regionales incorporando los efectos de cambio climático (repositorio histórico de eventos).

Finalmente, una herramienta que permita consolidar información sobre capacidades de respuesta del sector salud ante emergencias, desastres y epidemias bajo un enfoque de preparativo – respuesta.

**Preparación:** Conocimientos y capacidades que desarrollan los gobiernos, las organizaciones de respuesta y recuperación, las comunidades y las personas para prever, responder y recuperarse de forma efectiva de los impactos de desastres probables, inminentes o presentes.

**Prevención:** Actividades y medidas encaminadas a evitar los riesgos de desastres existentes y nuevos.

**Recuperación:** La restauración y el mejoramiento, cuando sea necesario, de los planteles, instalaciones, medios de sustento y condiciones de vida de las comunidades afectadas por los desastres, lo que incluye esfuerzos para reducir los factores de riesgo de desastres.[[26]](#footnote-26)

**Reducción del riesgo de desastres:** La reducción del riesgo de desastres está orientada a la prevención de nuevos riesgos de desastres y la reducción de los existentes y a la gestión del riesgo residual, todo lo cual contribuye a fortalecer la resiliencia y, por consiguiente, al logro del desarrollo sostenible.

**Rehabilitación:** Restablecimiento de los servicios e instalaciones básicos para el funcionamiento de una comunidad o sociedad afectada por un desastre.

**Resiliencia:** La capacidad de un sistema, comunidad o sociedad expuestos a una amenaza para resistir, absorber, adaptarse y recuperarse de sus efectos de manera oportuna y eficaz, lo que incluye la preservación y la restauración de sus estructuras y funciones básicas.[[27]](#footnote-27)

**Respuesta:** Medidas adoptadas directamente antes, durante o inmediatamente después de un desastre con el fin de salvar vidas, reducir los impactos en la salud, velar por la seguridad pública y atender las necesidades básicas de subsistencia de la población afectada.

**Riesgo de desastres:** Posibilidad de que se produzcan muertes, lesiones o destrucción y daños en bienes en un sistema, una sociedad o una comunidad en un período de tiempo concreto, determinados de forma probabilística como una función de la amenaza, la exposición, la vulnerabilidad y la capacidad.

**Sistema de alerta temprana:** Sistema integrado de vigilancia, previsión y predicción de amenazas, evaluación de los riesgos de desastres, y actividades, sistemas y procesos de comunicación y preparación que permite a las personas, las comunidades, los gobiernos, las empresas y otras partes interesadas adoptar las medidas oportunas para reducir los riesgos de desastres con antelación a sucesos peligrosos.

**Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres SINAPRED:** Sistema conformado por el conjunto de entidades públicas y privadas con competencias relacionadas con las fases del ciclo del riesgo de desastres, que se organizan desconcentrada o descentralizadamente y de manera escalonada, desde el ámbito comunal, provincial, regional y nacional, para garantizar una adecuada Gestión del Riesgo de Desastres, y comprende las normas, políticas, planes y otros instrumentos y procedimientos atingentes a la Gestión del Riesgo de Desastres.

**Vulnerabilidad:** Condiciones determinadas por factores o procesos físicos, sociales, económicos y ambientales que aumentan la susceptibilidad de una persona, una comunidad, los bienes o los sistemas a los efectos de las amenazas.[[28]](#footnote-28)

1. Ministerio de Salud, Lineamiento Temático 2021Eje Emergencias, Desastres y Epidemias. Estrategia Nacional de Salud. [↑](#footnote-ref-1)
2. Elaborado por la organización de medio ambiente y desarrollo Germanwatch en Alemania, la cual es una organización No gubernamental que provee información acerca de adaptación, mitigación y seguridad alimentaria global. [↑](#footnote-ref-2)
3. La Ley 21.634, que establece el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, crea el Comité de Gestión del Riesgo de Desastres COGRID, anteriormente denominado Comité de Emergencia y/o Comité Operativo de Emergencia (COE). La citada ley establece en el “Artículo 5.-Estructuras de Coordinación. Créanse los Comités para la Gestión del Riesgo de Desastres, que ejercerán las funciones propias de cada fase, a nivel nacional, provincial, regional y comunal, según corresponda. En las Fases de Mitigación y Preparación aprobarán los Instrumentos de Gestión del Riesgo de Desastres que establece esta ley, y coordinarán las instancias necesarias para desarrollar las capacidades y recursos para fortalecer la Gestión del Riesgo de Desastres, de acuerdo con lo establecido en el Párrafo 2° del Título I. [↑](#footnote-ref-3)
4. Considerar acciones con el Servicio de Salud o Municipio respecto del almacenamiento de medicamentos y productos, coordinando mecanismos que permitan resguardar stocks críticos en el caso que no dispongan de recintos adecuados para el almacenamiento dentro del establecimiento. [↑](#footnote-ref-4)
5. Ídem anterior. [↑](#footnote-ref-5)
6. Algunas de las definiciones contenidas en la Norma Técnica N°3 de MINVU que es el antecedente de la norma chilena 3359, establecen los siguientes parámetros: Los establecimientos de atención primaria son definidas como estratégicas: “Es aquella edificación donde funcionan y operan instalaciones de utilidad pública necesarias en la recuperación de la normalidad posterior a un sismo o evento de gran magnitud, y que deben permanecer en funcionamiento durante y después de dicho evento”. Asimismo, indica que lo requisitos para estas edificaciones son: autonomía de agua potable, autonomía eléctrica total y sistema integral de protección contra incendios, cuyas definiciones son las siguientes:

   Autonomía de agua potable: Disponibilidad de un sistema que incluya estanques de acumulación para provisión de Agua Potable para consumo del establecimiento al 100% de su capacidad por 48 horas.

   Autonomía energética total: Capacidad de dotar de energía para la normal operación del 100% de las instalaciones del edificio durante 72 horas, por medio de equipos de emergencia autónomos como grupos electrógenos, equipos eólicos, y otros que puedan existir. Además, se debe contar con aprovisionamiento de combustible para operar los equipos en este período.

   Sistema integral de protección contra incendios: sistema de protección contra incendio tales como red seca, red húmeda, extintores, rociadores y otros, en todos los niveles o pisos del edificio y con una cobertura tota por planta. [↑](#footnote-ref-6)
7. Modernización de Información Digital de la Autoridad Sanitaria [↑](#footnote-ref-7)
8. Organización Panamericana de la Salud, Índice de Seguridad Hospitalaria, Guía del Evaluador, primera edición, pág. 15 [↑](#footnote-ref-8)
9. Organización Panamericana de la Salud, Índice de Seguridad Hospitalaria, Guía de Evaluadores, segunda edición, Washington, D.C., 2018, pág. 38. [↑](#footnote-ref-9)
10. MIDAS, Modernización de la Información de la Autoridad Sanitaria. En esta Plataforma se encuentra el Módulo de reportería de emergencias del sector salud. Mayor descripción en Anexo 8.14. Glosario. [↑](#footnote-ref-10)
11. <https://www.onemi.gov.cl/visor-chile-preparado/> igualmente pueden consultar a través del Municipio/Unidad de Gestión del Riesgo de Desastres el Visor ONEMI [↑](#footnote-ref-11)
12. <http://www.meteochile.gob.cl/PortalDMC-web/index.xhtml> [↑](#footnote-ref-12)
13. <http://www.shoa.cl/php/index.php> [↑](#footnote-ref-13)
14. <https://sernageomin.cl> [↑](#footnote-ref-14)
15. <http://www.geoportal.cl/visorgeoportal/> [↑](#footnote-ref-15)
16. Organización Panamericana de la Salud, Índice de Seguridad Hospitalaria, Guía de Evaluadores, segunda edición, Washington, D.C., 2018, pág. 39. [↑](#footnote-ref-16)
17. Especificar si corresponde a un protocolo o procedimiento [↑](#footnote-ref-17)
18. UNISDR, Informe del grupo de trabajo intergubernamental de expertos de composición abierta sobre los indicadores y la terminología relacionados con la reducción del riesgo de desastres. 2016. [↑](#footnote-ref-18)
19. IPCC, 2013: Glosario [Planton, S. (ed.)]. En: Cambio Climático 2013. Bases físicas. Contribución del Grupo de trabajo I al Quinto Informe de Evaluación del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático [Stocker, T.F.,D. Qin, G.-K. Plattner, M. Tignor, S.K. Allen, J. Boschung, A. Nauels, Y. Xia, V. Bex y P.M. Midgley (eds.)]. Cambridge University Press, Cambridge, Reino Unido y Nueva York, NY, Estados Unidos de América. [↑](#footnote-ref-19)
20. Oficina Nacional de Emergencia del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, ONEMI, Resolución Exenta N° 178 de fecha 15 de febrero de 2018, aprueba metodología para la formulación de un nuevo instrumento de planificación para la gestión del riesgo de desastres denominado Plan de Continuidad Operacional, pág. 24. [↑](#footnote-ref-20)
21. Ley Núm. 21.364, Establece el Sistema Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres, sustituye la Oficina Nacional de Emergencia por el Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres. [↑](#footnote-ref-21)
22. Organización Panamericana de la Salud, Índice de Seguridad Hospitalaria, Guía de Evaluadores, segunda edición, pág. 8. [↑](#footnote-ref-22)
23. Organización Panamericana de la Salud. Inclusión para la gestión del riesgo de desastres en hospitales. Washington, D.C.: OPS; 2018. [↑](#footnote-ref-23)
24. Organización Panamericana de la Salud, Índice de Seguridad Hospitalaria, Guía del Evaluador, primera edición, pág. 15 [↑](#footnote-ref-24)
25. Federación Europea de Asociaciones Nacionales de mantenimiento (EFNMS) [↑](#footnote-ref-25)
26. Organización Panamericana de la Salud, Índice de Seguridad Hospitalaria, Guía de Evaluadores, segunda edición, pág. 137) [↑](#footnote-ref-26)
27. Organización Panamericana de la Salud, Índice de Seguridad Hospitalaria, Guía de Evaluadores, segunda edición, pág. 137) [↑](#footnote-ref-27)
28. Ídem 11 [↑](#footnote-ref-28)