



## Resolución Directoral

Santa Anita, 30 de noviembre de 2023

Visto el Expediente N° 23MP-13432-00 e Informe N° 017-UFGRD/HHV-2023 de la Coordinadora de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, solicitando la aprobación del proyecto de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024-2026 del Hospital Hermilio Valdizán;

### CONSIDERANDO:

Que, los artículos II y VI de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla, así también es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea. Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 517-2007/MINSA, se aprobó la Directiva N° 036-2004-OGDN/MINSA-V.01 "Declaratoria de Alertas en Situaciones de Emergencia y Desastres", cuyo objetivo es establecer los lineamientos y procedimientos para la aplicación de la Declaratoria de Alertas ante emergencias y desastres a nivel nacional. Las Contingencias es la situación de expectativa ante la posible ocurrencia de un evento adverso o destructivo, lo cual determina que las dependencias de salud efectúen las acciones preparativas;

Que, el artículo 3° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Hermilio Valdizán, aprobado con Resolución Ministerial N° 797-2003-SA/DM, establece como uno de sus objetivos funcionales generales, mejorar continuamente la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención a la salud mental, estableciendo las normas y los parámetros necesarios, así como generando una cultura organizacional con valores y actitudes hacia la satisfacción de las necesidades y expectativas del paciente y su entorno familiar;

Que, el referido Índice de Seguridad Hospitalaria es una herramienta de evaluación rápida y confiable, que proporciona una idea inmediata de la probabilidad de que el Hospital Hermilio Valdizán continúe funcionando en casos de desastres. Al determinar el índice de seguridad, que también toma en cuenta el medio ambiente y la red de servicios de salud a los que pertenece, los responsables de tomar decisiones, tendrán una idea más amplia de su capacidad para responder a emergencias o desastres de gran magnitud;

Que, con Informe N° 017-UFGRD/HHV-2023, la Coordinadora de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres, presenta el proyecto de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024-2026, el cual es una herramienta de evaluación rápida y confiable, que proporciona una idea inmediata de la probabilidad de que el Hospital Hermilio Valdizán continúe funcionando en casos de desastres, por lo que, remite a la Dirección General el Índice de Seguridad Hospitalaria para su aprobación mediante el respectivo acto resolutivo;

Que, mediante Informe N° 163-UO-OEPE-HHV-2023 y Nota Informativa N° 237-OEPE-HHV-2023, la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico emite opinión favorable al proyecto de Índice de Seguridad Hospitalaria 2024-2026, por lo que es necesario proceder a su aprobación;

Estando a lo informado por la Oficina de Asesoría Jurídica en el Informe N° 423-OAJ-HHV-2023;



Con el visado del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica, de la Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración; y,

De conformidad con lo previsto en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Hermilio Valdizán, aprobado por Resolución Ministerial N 797-2003-SA/DM;

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1.-** Aprobar el Índice de Seguridad Hospitalaria 2024-2026 del Hospital Hermilio Valdizán, que en Anexo adjunto de ciento quince (115) páginas forma parte de la presente Resolución.

**Artículo 2.-** Disponer, que la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo de Desastres se encargue de la implementación, ejecución y evaluación del referido Índice de Seguridad 2024-2026, debiendo informar a la Dirección General sobre las acciones que se realicen.

**Artículo 3.-** Disponer que la Oficina de Estadística e Informática publique la presente Resolución a través del portal Web del Hospital.

Regístrese y comuníquese.



MINISTERIO DE SALUD  
Hospital "Hermilio Valdizán"  
  
Dr. Hugo William Peña Lovatón  
DIRECTOR GENERAL  
C.M.P. N° 17282 - R.N.E. 7381

HWPL/OACH  
DISTRIBUCIÓN :  
OEA  
OEPE  
OAJ  
OESA  
OCT  
OEI



## **INFORME DE EVALUACIÓN**

# **ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA**

**2024-2026**

HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN

**“ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA DEL HOSPITAL HERMILIO  
VALDIZÁN”**

Director General

**M.C. Hugo William Peña Lovatón**

Responsable de la Unidad Funcional de Gestión del Riesgo y Desastres

**Lic. Carolina Tomasa Huaylla Vásquez**




TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN_____	3
FORMULARIO 1: INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD_____	4
FORMULARIO 2: LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD HOSPITALARIA_____	11
MÓDULO 1: AMENAZAS QUE AFECTAN A LA SEGURIDAD DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN Y LA FUNCIÓN DE ESTE EN LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES_____	12
MÓDULO 2: SEGURIDAD ESTRUCTURAL_____	21
MÓDULO 3: SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL_____	30
MÓDULO 4: GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES_____	69
ANEXOS_____	94



## INTRODUCCIÓN

El índice de seguridad hospitalaria ocupa un lugar central en las iniciativas locales, nacionales y mundiales para mejorar el funcionamiento de los hospitales durante las emergencias y los desastres. En caso de emergencias, desastres y otras crisis parecidas, una comunidad debe ser capaz de proteger la vida y el bienestar de la población afectada, particularmente en los minutos y horas que siguen al impacto o la exposición. La capacidad de los servicios de salud deben funcionar sin interrupción en estas situaciones siendo un asunto de vida o muerte. El funcionamiento continuo de estos servicios depende de muchos factores esenciales, a saber: que los servicios de salud se presten en edificios (como los hospitales y establecimientos similares) capaces de resistir la exposición y las fuerzas de toda clase de amenazas; que el equipo médico funcione correctamente y esté protegido para que no resulte dañado; que la infraestructura y los servicios públicos esenciales (como el suministro de agua y electricidad, por ejemplo) puedan apoyar los servicios de salud; y que el personal sanitario pueda prestar asistencia médica en entornos seguros y protegidos cuando más se necesita.



Originalmente, el índice de seguridad hospitalaria fue elaborado por la OPS y la OMS con la colaboración de especialistas internacionales de una gama de disciplinas y se publicó en 2008. Posteriormente, se utilizó para evaluar más de 3500 establecimientos y ha sido adoptado y aplicado por muchos países. Sin embargo, algunos países consideraron que el índice original debía adaptarse para tener en consideración las características particulares de su región. Esta experiencia de todo el mundo suscitó llamamientos a revisar el índice con el fin de hacerlo aplicable para todas las amenazas y las distintas circunstancias de los países. Al cabo de debates intensos y un amplio periodo de consultas, el índice de seguridad hospitalaria se ha modificado con el consenso de muchos profesionales de diferentes disciplinas que tienen experiencia en el tema y en la aplicación del instrumento en países de todo el mundo.

Finalmente, el Índice de Seguridad Hospitalaria no reemplaza a los detallados y costosos estudios de vulnerabilidad, sin embargo, y debido a que es de bajo costo y fácil de aplicar, es un primer paso importante para la reducción de la vulnerabilidad, a fin de priorizar las inversiones para el mejoramiento de la seguridad en la institución. La determinación del Índice de Seguridad Hospitalaria es una nueva forma de manejar el riesgo en el sector salud que permite la vigilancia continua del nivel de seguridad de los establecimientos de salud.

El presente informe corresponde al servicio de evaluación del Hospital Hermilio Valdizán mediante la aplicación del Índice de Seguridad Hospitalaria versión 2018, de acuerdo con el instrumento de la Organización Panamericana de la Salud, lo que contribuirá al análisis de la vulnerabilidad del establecimiento de salud, en el marco del programa presupuestal 0068: "Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres" y la política de "Hospitales Seguros frente a los desastres".

# FORMULARIO 1: INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO

---



## FORMULARIO 1

### INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. **Nombre del hospital:** Hospital Hermilio Valdizán
2. **Dirección:** Carretera Central 1315, Distrito de Santa Anita.
3. **Nombre de los principales directivos del hospital:**

#### Órgano de dirección

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Departamento o Unidad
1	M.C. Hugo William Peña Lovatón	Director General	Dirección General

#### Órgano de control institucional

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Departamento o Unidad
1	Graciela, Quito Rivera	Jefa del Órgano de Control Institucional	Órgano de Control Institucional

#### Órganos de asesoramiento

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Departamento o Unidad
1	Gloria Amalia, Vargas Núñez	Directora Ejecutiva de Planeamiento Estratégico	Of. Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
2	Angulo Chávez, Oscar Humberto	Jefe Oficina de Asesoría jurídica	Of. de Asesoría Jurídica
3	Noemí, Paz Flores	Jefa de Epidemiología y Salud Ambiental	Of. de Epidemiología y Salud Ambiental
4	Giovanna, Zapata Coacalla	Jefa de Oficina de Gestión de Calidad	Oficina de Gestión de Calidad

#### Órganos de apoyo

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Departamento o Unidad
1	Henry Edgardo, Ríos Flores	Director ejecutivo de Administración	Oficina Ejecutiva de Administración
2	Raúl Gutiérrez Abregu	Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación	Oficina de Apoyo a la Docencia e investigación
3	Victoria, Martínez Heredia	Jefa de Oficina de Economía	Oficina de Economía
4	Cesar Augusto, Bedoya Rodríguez	Jefe Oficina de Logística	Oficina de Logística



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

5	Jorge Alberto, Castañeda Espinoza	Jefe Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
6	Damián, Bustamante Valdivia	Jefe de Oficina de Personal	Oficina de Personal
7	Pedro, Quispe Sotomayor	Jefe de Oficina de Estadística e informática	Oficina de Estadística e Informática
8	Oscar Humberto, Angulo Chávez	Secretario Técnico - Oficina de Personal	Oficina de Personal

**Órganos de línea**

N°	Nombres y apellidos	Cargo	Departamento o unidad
1	Raúl Gutiérrez Abregu	Jefe Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte	Departamento de Salud Mental del Adulto y Geronte
2	Edwin Genaro, Apaza Aceituno	Jefe Servicio de Hospitalización	Servicio de Hospitalización
3	John Richard, Loli De paz	Jefe Servicio de Consulta Externa	Servicio de Consulta Externa
4	Patricia, Morocho Saavedra	Jefe del Servicio de Emergencia	Servicio de Emergencia
5	Juan Carlos, Lengua Sánchez	Jefe Departamento de Salud Mental del Niño y Adolescente	Departamento de Salud Mental del Niño y Adolescente
6	Lizardo Alfredo, Rodríguez Villacres	Jefe Departamento de la Salud Mental en Familia	Departamento de la Salud Mental en Familia
7	Augusto Leónidas, Mosquera del Águila	Jefe Departamento de Análisis y Modificación del Comportamiento	Departamento de Análisis y Modificación del Comportamiento
8	José Higinio, Galindo Morales	Jefe Departamento de Adicciones	Departamento de Adicciones
9	Hilda Virginia Garay Agurto	Jefa Departamento de Enfermería	Departamento de Enfermería
10	Carlos, Chávez Ascón	Jefe Departamento de Servicios Médicos	Departamento de Servicios Médicos
11	Raúl Claver, Palían Pucumucha	Jefe Servicio de Odontología	Servicio de Odontología

12	Carlos, Chávez Ascón	Jefe Servicio de Medicina Interna	Servicio de Medicina Interna
13	Giraldine, Vásquez Tincopa	Jefa Departamento de Apoyo al Tratamiento	Departamento de apoyo al tratamiento
14	Elisban Vicente, Centón Quispe	Jefe Servicio de Nutrición y Dietética	Servicio de Nutrición y Dietética
15	María Isabel, Choque Mamani	Jefa de Servicio Social	Servicio Social
16	Belisa, Cuevas Payano	Jefa Servicio de Farmacia	Servicio de Farmacia
17	Romualdo Giancarlo, Biaggi Ortega	Jefe Departamento de Rehabilitación en Salud Mental	Servicio de Rehabilitación en Salud Mental
18	Jean Philipp, Nuñez del Prado Murillo	Jefe Departamento de Promoción de la Salud Mental	Departamento de Promoción de la Salud Mental
19	Kelly, Almendras Jaramillo	Jefa Departamento de Apoyo al Diagnóstico	Departamento de Apoyo al Diagnóstico
20	Esther Mariela, Blanco Tercero	Jefa Servicio de Psicología Diagnóstico	Servicio de Psicología Diagnóstico
21	Rosario, Alcocer Casimiro	Jefa Servicio al Diagnóstico	Servicio al Diagnóstico
22	Rolando, Zegarra Molina	Jefe Centro de Rehabilitación de Ñaña	Centro de Rehabilitación de Ñaña



**4. Nombres y datos de contacto de los encargados de emergencias y desastres del hospital**

N°	Apellidos y nombres	Cargo	Departamento o unidad
1.-	Lic. Carolina Tomasa, Huaylla Vásquez	Responsable de la Unidad Funcional de Gestión de Riesgo y Desastres	Unidad Funcional de Gestión de Riesgo y Desastres

**5. Teléfono:** Central Telefónica: 01-211 5350

**Anexos:** UFGRD: 290

Servicios de emergencia: 232

Departamento de enfermería: 234

6. **Sitio web:** <http://www.hhv.gob.pe/>  
**Dirección electrónica:** [webmaster@hhv.gob.pe](mailto:webmaster@hhv.gob.pe)
7. **Número total de camas:** 235 camas
8. **Tasa promedio de ocupación (en situaciones normales):** 100% de camas ocupadas
9. **Número total la plantilla de personal en el HHV:** 807 en total: 507 nombrados, 147 CAS, 153 terceros
  - a. **Número de empleados clínicos:** 554 en total: 385 nombrados, 103 CAS, 66 terceros
  - b. **Número de empleados que no prestan servicios clínicos:** 253 en total: 122 nombrados, 44 CAS, 87 terceros

#### **10. Descripción general del hospital**

El Hospital Hermilio Valdizán es una institución pública de nivel III-1, que brinda servicios especializados de Salud Mental y Psiquiatra, al individuo familia y comunidad.

El Hospital Hermilio Valdizán, es un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud dependiente de la Dirección de Redes Integradas en Salud de la Jurisdicción Lima Este, promueve la docencia y la investigación especializada en salud mental y psiquiatría, siendo referente nacional que depende técnica y funcionalmente de la Dirección de Redes integradas en Salud de su jurisdicción según Decreto Supremo N° 008-2017-SA, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.

El Hospital "Hermilio Valdizán", fue construido por la Beneficencia Pública de Lima en 1,944, con la finalidad de recibir a los enfermos mentales crónicos del Hospital "Víctor Larco Herrera". Permaneció cerrado hasta el año 1,961, porque según las versiones de los fundadores de dicho nosocomio, la orden de San Juan de Dios (religiosos dedicados a la atención de enfermos mentales) consideró que las construcciones efectuadas por la Beneficencia Pública de Lima, no reunían las condiciones arquitectónicas de un Hospital Psiquiátrico.

Abrió sus puertas como un centro psiquiátrico para pacientes adultos recuperables el 09 de Setiembre de 1,961, siendo Ministro de Salud el Dr. Rodrigo Franco Guerra, bajo la dirección del Dr. Antonio García Erazo y el Dr. Humberto Rotondo jefe del Dpto. de servicios complementarios.

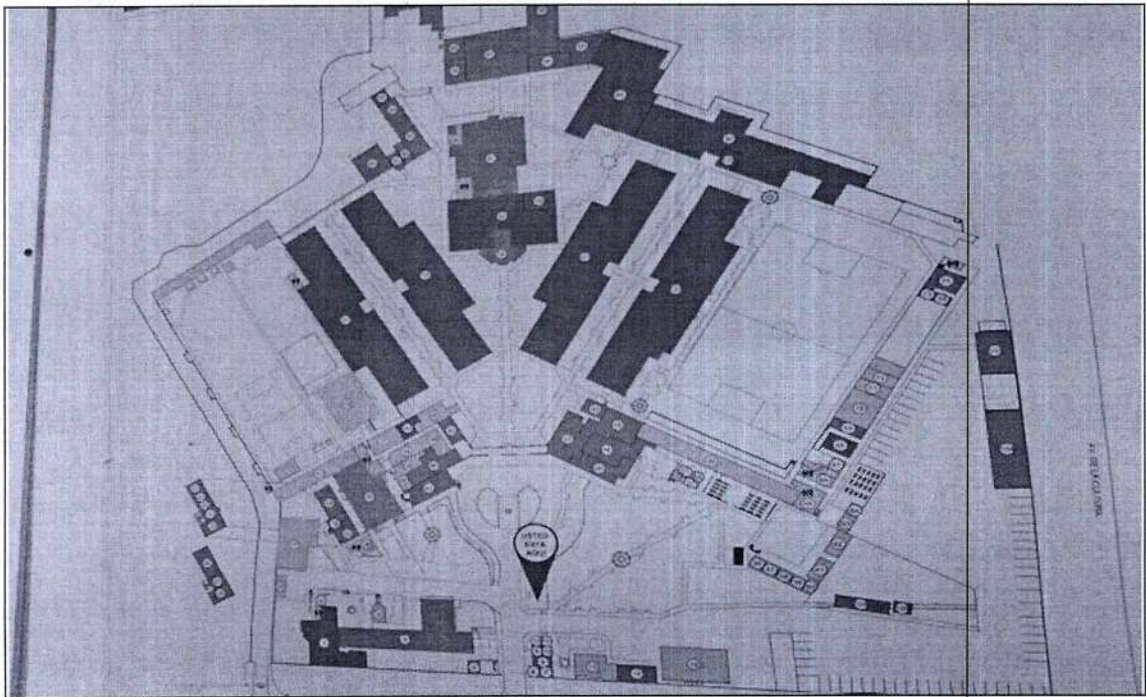
El hospital desde ese entonces ha brindado a la comunidad los servicios especializados en Psiquiatría y Salud Mental, el Hospital está especializado en la atención de los problemas de Salud Mental, para tal fin cuenta con los Departamentos: Salud Mental del Niño y Adolescente, Salud Mental del Adulto y Geronte, Departamento de Adicciones, Departamento de Familia, el Centro de Rehabilitación de Ñaña, Departamento de Análisis y Modificación de Conducta y el de Promoción de la Salud Mental.

El Hospital Hermilio Valdizán se encuentra ubicado Carretera Central 3.5 km, Santa Anita – Lima.

Cuenta con dos vías de acceso bien diferenciadas una por la Av. Carretera Central y la Av. La Cultura, cuenta con un cerco perimétrico consolidado y está distribuido bajo la tipología de pabellones o bloques de forma regular donde se realizan las actividades médicas y administrativas, creando así espacios con áreas libres los cuales son utilizados como acceso de circulación externa, patios internos y áreas verdes. La mayoría de las edificaciones son de un piso, siendo el edificio administrativo el único de 3 pisos, existen también edificaciones construidas con drywall.

## 11. DISTRIBUCIÓN FÍSICA:

### CROQUIS DE ZONIFICACIÓN DE BLOQUES DE EDIFICACIONES EN EL HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN



- Consulta externa
- Emergencia
- Hospitalización, central esterilización
- Diagnóstico de imágenes, farmacia
- Servicios generales, nutrición, dieta, lavandería y auditorio
- Servicios administrativos



**12. Capacidad de atención y de funcionamiento del hospital**

La capacidad de atención en relación con número de camas se detalla en la siguiente tabla:

Departamento o servicio	Capacidad ordinaria (Número de camas)
Pabellón 1	0
Pabellón 2	40
Pabellón 3	24
Pabellón 4	40
Pabellón 5	25
Pabellón 6	20: Varones 10: Mujeres
Sala de observación	16
Ñaña	60
<b>Total</b>	<b>235</b>

El hospital Hermilio Valdizán cuenta con una capacidad de 235 camas.

**13. Zonas que probablemente aumenten la capacidad del funcionamiento:**

Se refiere a las características de las áreas y ambientes que podrían ser utilizados para aumentar la capacidad del establecimiento en caso de emergencias o desastre.

El hospital cuenta con una Playa de Estacionamiento de 360 m<sup>2</sup>, la que se encuentra considerada para la instalación de carpas en caso de emergencias y/o desastres, se cuenta con 24 carpas.

Lugares y áreas	Superficie m <sup>2</sup>	Agua		Energía eléctrica		Teléfonos y comunicaciones		Observaciones
		Si	No	Si	No	Si	No	
Área de estacionamiento	360 m <sup>2</sup> .	X		X		X		Para ampliación ante emergencias

**14. Información adicional**

No aplica.



**FORMULARIO 2:**  
**LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA**  
**SEGURIDAD HOSPITALARIA**

---

**FORMULARIO 2 – MÓDULO 1:**

**AMENAZAS QUE AFECTAN A LA SEGURIDAD DEL HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN Y LA FUNCIÓN DE ESTE EN LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Amenazas	Nivel de amenazas				¿Debe prepararse el hospital para responder a esta amenaza?	Observaciones
	Nulo	Bajo	Medio	Alto		
<b>Amenazas naturales</b>						
<b>Amenazas geológicas</b>						
Terremotos			X		Si, el Hospital HHV debe estar preparado para responder frente a sismos o terremotos que afecten su infraestructura, líneas vitales y usuarios del hospital.	De acuerdo con el estudio de microzonificación sísmica realizado por MVCS en convenio con la Universidad Nacional de Ingeniería, el Hospital HHV se encuentra en una Zona I. En esta zona se presenta afloramiento de roca con diferentes grados de fracturación, depósitos de grava y arena de compacidad densa a muy densa, depósitos de limos y arcillas de consistencia Rígida a muy rígida.
Actividad volcánica y erupciones	X				No	No se presenta esta amenaza en la zona de estudio.
Desplazamientos de masas secas: deslizamiento de rocas	X				No	Según el estudio de susceptibilidad por movimientos de masa de Lima metropolitano realizado por INGEMMET el área de estudio presenta un nivel de susceptibilidad bajo. Además, no está ubicada en una zona crítica de este peligro.
						Según la carta de inundación por tsunami de la DHN, el distrito de Santa



Tsunami	X				No	Anita en general no se encuentra expuesto a tsunami, por no ser un distrito costero.
Otras amenazas geológicas(especificar)	X				No	El hospital HHV no se encuentra expuesto a otras amenazas geológicas.
<b>Amenazas hidrometeorológicas</b>						
<b>Amenazas meteorológicas</b>						
Huracanes, ciclones y tifones	X				No	En general el Perú, por su ubicación geográfica no se encuentra expuesto a amenazas de huracanes, ciclones y tifones.
Tornados	X				No	En general el Perú, por su ubicación geográfica no se encuentra expuesto a amenazas de tornados.
Tormentas	X				No	En general el Perú no se encuentra expuesto a amenazas de tormentas.
Otras amenazas meteorológicas: Lluvias de moderada intensidad		X			Si	Eventos como el fenómeno del niño podrían generar la probabilidad de ocurrencia de lluvias de moderada intensidad.
<b>Amenazas hidrológicas</b>						
Avenidas o crecidas	X				No	El hospital HHV y su zona de atención no se encuentran cercanos a ríos u otras vías fluviales.
Inundaciones repentinas		X			Si	El distrito de Santa Anita presenta nivel de precipitación normal acumulada de 0 a 400 mm. de Setiembre a mayo, por lo cual no está expuesto a inundaciones pluviales en condiciones normales, sin





**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

						embargo por la variabilidad climática podría estar expuesto a inundaciones pluviales en situaciones anormales (Por ejemplo: Presencia de ciclón Yaku, fenómeno del niño global, ect.).
Marejadas	X				No	El distrito de Santa Anita no se encuentra expuesto a amenazas de marejadas porque no es un distrito costero.
Desplazamientos de masas húmedas: deslizamiento de tierra	X				No	El Hospital HHV no se encuentra expuesta a deslizamiento de tierra relacionado con suelos saturados.
Otras amenazas hidrológicas	X				No	El distrito de Santa Anita no se encuentra expuesto a otras amenazas hidrológicas.
<b>Amenazas climatológicas</b>						
Temperaturas extremas (Por ejemplo Olas de calor, olas de frío, inviernos extremos)		X				Si, el Hospital HHV tiene que prepararse frente al incremento de olas de calor y temperaturas extremas que se acentúan por cambios en la variabilidad climática. En el presente año en la región Lima en el mes de marzo se presentó olas de calor, la tendencia de acuerdo con los escenarios climáticos al 2030 desarrollados por el SENAMHI el distrito de Santa Anita presentará un incremento de su temperatura.
Incendios forestales	X				No	El distrito de Santa Anita no se encuentra expuesto a incendios forestales por la ausencia de zonas forestales.
Sequías		X				Debido a los cambios en la variabilidad climática el Nuestro país ha experimentado sequías que han provocado grandes



					Hospital de HHV tiene que estar preparado para atención de la población afectada de forma indirecta por la sequias como alimentación inadecuada en pacientes.	pérdidas, Lima durante el año 2008 y 1992 presento fuerte sequía.
Otras amenazas climáticas, incluidas las atribuibles al cambio climático	X				No	El hospital HHV no se encuentra expuesto a otras amenazas climáticas.
<b>Amenazas biológicas</b>						
Epidemias, pandemias y enfermedades emergentes			X		Si, el hospital HHV tiene que continuar preparado ante pandemias como el Covid-19, epidemia del dengue u otras enfermedades emergentes.	En el 2020 al 2022 se dio la Pandemia de enfermedad COVID-19, por virus SARS Cov-2. Según la OMS durante los próximos años es probables la presencia de enfermedad emergente que ocasiona epidemias o pandemias.
Brotos de intoxicación alimentaria		X			Si, el Hospital HHV tiene que estar preparado para responder a brotes de enfermedad transmitidas por los alimentos dentro del hospital por una inadecuada manipulación de los alimentos.	En el documento: Análisis de la situación de salud hospitalaria 2021 HHV, no se tiene registro de intoxicaciones alimentarias.
Plagas			X		Si, el Hospital HHV, tiene que estar preparado y continuar con el Plan de acción de vigilancia y control de insectos, vectores,	El Hospital HHV cuenta con medidas de control para plagas como: roedores, insectos, etc.



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

					artropodos molestos y roedores.	
Otras amenazas biológicas	X				No	El hospital HHV no se encuentra expuesto a otras amenazas biológicas
<b>Amenazas causadas por el ser humano</b>						
<b>Amenazas tecnológicas</b>						
Amenazas industriales		X			Si, el Hospital Santa Anita tiene que estar preparado para emergencias o desastres por amenazas industriales que lo puedan afectar.	Próximo al hospital HHV se encuentra la Planta Industrial de la empresa Backus plantas, en caso de algún incidente (Por ejemplo: incendios, explosión) pueden afectar al hospital.
Incendios			X		Si, el Hospital HHV tiene que estar preparado para enfrentar incendios o amagos de incendios.	El Hospital HHV cuenta con extintores con recarga vigente. También se evidencia que se brinda taller sobre el uso de extintores.
Materiales peligrosos químicos		X			Si, el Hospital HHV tiene que estar preparado antes incidentes asociados a materiales peligrosos químicos.	El área de laboratorio cuenta con cantidad mínima de materiales peligrosos químicos. También para el servicio de limpieza cuenta con productos químicos como lejía.
Materiales peligrosos biológicos		X			Si, el Hospital HHV tiene que estar preparado para emergencias asociadas a materiales peligrosos biológicos realizando una buena gestión de los residuos hospitalarios incontaminados.	El área de laboratorio cuenta con materiales biológicos (Muestras de pacientes). El Hospital HHV cuenta con un almacén de residuos hospitalarios biocontaminados.
Materiales peligrosos radiológicos	X				No	



Cortes de luz(apagones)		X			Si, el hospital HHV debe estar preparado para responder frente a un corte de energía eléctrica por mantenimiento de la empresa prestadora de servicio eléctrico o también cortes de energía eléctrica por causa de sismos.	Se tiene antecedentes de cortes de energía eléctrica.
Interrupción del suministro de agua			X		Si, el hospital HHV debería estar preparado para responder a una emergencia por interrupción del suministro del agua.	
Incidentes de transporte (aéreo, terrestre, ferroviario o acuático)	X				No	El hospital HHV es un hospital que brinda servicios de psiquiatría y psicológicos, no atención de emergencia por trauma.
Otras amenazas tecnológicas	X				No	El hospital HHV no se encuentra expuesto a otras amenazas tecnológicas.
<b>Amenazas de índole social</b>						
Amenazas a la seguridad y protección del edificio y del personal del hospital	X				No	
Conflictos armados	X				No	La región Lima actualmente no se encuentra expuesta a amenazas de conflicto armado.
					Si, el Hospital debería estar preparado para	En los últimos años en Lima son comunes las



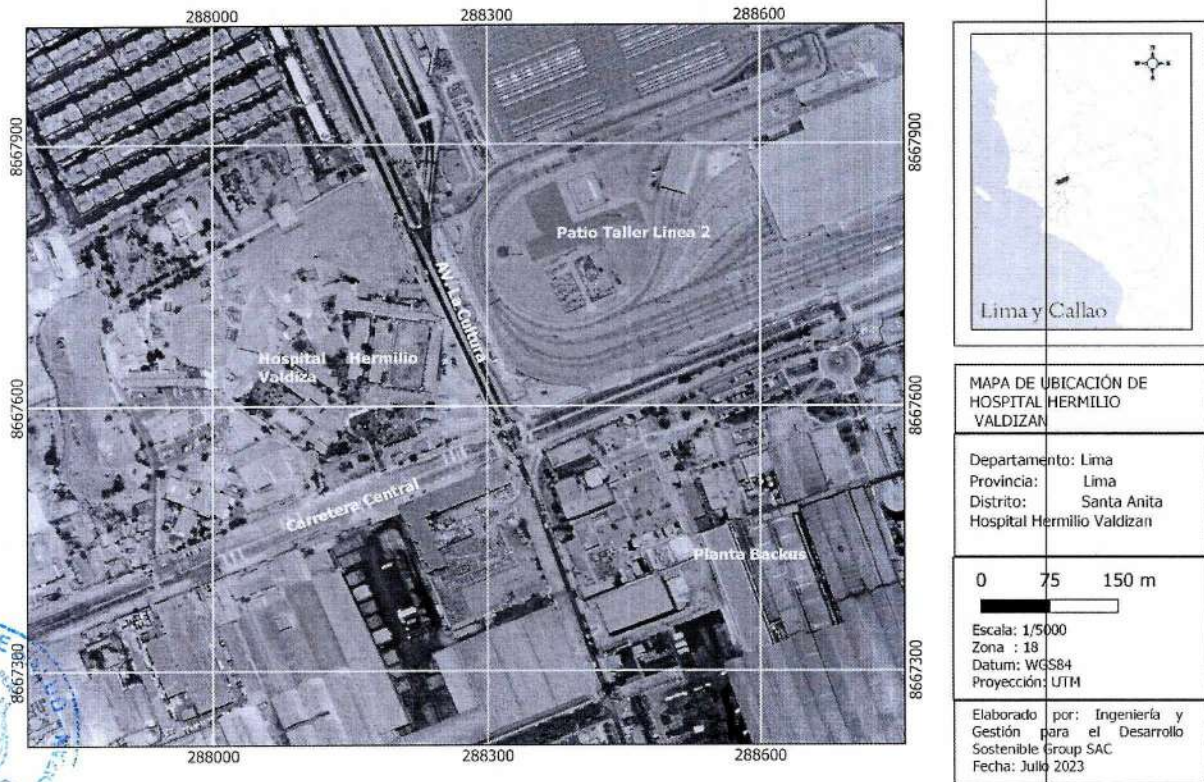
**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

Disturbios (incluida manifestaciones)		X			responder a una emergencia causada por manifestaciones y disturbios que puede afectar el adecuado funcionamiento del Hospital.	manifestaciones y disturbios por temas políticos.
Reuniones multitudinarias		X			Si, el Hospital HHV debe estar preparado para responder a una emergencia causada por reuniones multitudinarias próximos al hospital que puedan afectar su normal funcionamiento.	En los años anteriores por temas políticos se ha presentado reuniones multitudinarias, también en el distrito Santa Anita se realizan conciertos artísticos los cuales involucran asistencia de gran cantidad de personas.
Poblaciones desplazadas			X		Si, el Hospital HHV debería estar preparado para responder a una emergencia asociada a poblaciones desplazadas.	Desde aproximadamente 5 años atrás se tiene la presencia de grandes flujos de migrantes venezolanos en el país.
Otras amenazas sociales	X				No	El hospital HHV no se encuentra expuesto a otras amenazas sociales.
<b>Propiedades geotécnicas del suelo</b>						
Licuefacción		X			No.	Baja probabilidad por tener un suelo compuesto por grava con arena limosa.
Suelos arcillosos	X				No	
Pendientes inestables	X				No	No hay presencia de pendientes inestables.

Fuente: Elaboración propia con Formulario 1 del ISH versión 2018

## COMENTARIOS DEL FORMULARIO 2 - MODULO 1:

El hospital Hermilio Valdizán se encuentra ubicado geográficamente en el distrito de Santa Anita en la Carretera Central km 3.5.



### ❖ AMENAZAS NATURALES

#### a) **SISMOS**

El distrito de Santa Anita y la ciudad de Lima en general, está expuesto a un alto nivel de peligro sísmico, producto de la alta actividad sísmica que genera la subducción de la Placa de Nazca debajo de la Placa Sudamericana, cuyos bordes convergen a pocos kilómetros del litoral peruano-chileno.

De acuerdo con el estudio de microzonificación sísmica realizado por MVCS en convenio con la Universidad Nacional de Ingeniería, el Hospital HHV se encuentra en una Zona I. En la zona del Hospital Hermilio Valdizán se espera un incremento leve del nivel de peligro sísmico estimado por efecto del comportamiento dinámico del suelo.

#### b) **DESPLAZAMIENTO DE MASAS SECAS: CAIDA DE ROCAS**

Según el estudio de Susceptibilidad por movimientos en masa y determinación de zonas críticas en Lima Metropolitana y el Callao realizado por INGEMMET, el área de estudio presenta un nivel de susceptibilidad bajo. Además, no está ubicada en una zona crítica frente a este peligro.

#### c) **TEMPERATURAS EXTREMAS**

En el presente año en la región Lima en el mes de marzo se presentó olas de calor, la tendencia de acuerdo con los escenarios climáticos al 2030 desarrollados por el SENAMHI el distrito de

Santa Anita presentará un incremento de su temperatura.

**d) SEQUIAS**

Nuestro país ha experimentado sequías que han provocado grandes pérdidas, Lima durante el año 2008 y 1992 presento fuerte sequía.

**e) EPIDEMIAS, PANDEMIAS Y ENFERMEDADES EMERGENTES**

En los años anteriores se tuvo los siguientes antecedentes de epidemias, pandemias y enfermedades emergentes:

El 06 de marzo de 2020 se identificó en Perú el primer caso positivo de la COVID-19 en el Perú. A la fecha se han presentado 3 olas epidémicas: la primera con 984,853 casos; la segunda con 1, 243, 328 casos y la tercera con 1,377, 433 casos respetivamente.

Según la alerta epidemiológica Código AE 015-2022 se tiene un incremento de casos COVID-19 e identificación de sublinajes BA.4 y BA.5, en el Perú. Hasta el 21 de junio de 2022, se han reportado a nivel nacional un acumulado de 31 271 035 personas muestreadas para COVID-19, de las cuales resultaron positivos 3 605 614, siendo 11.5% la positividad acumulada; así mismo, se han confirmado 213 425 defunciones correspondiendo a una tasa de letalidad de 5.9%. A nivel nacional se observa un incremento sostenido de casos confirmados de la COVID-19 de 1,813 (SE 14-2022) a 11,177 (SE 23-2022) focalizados en Lima Metropolitana.

Según la alerta epidemiología AE 017-2022, la viruela del mono (VM), enfermedad causada por el virus de la viruela del mono, es miembro del género Orthopoxvirus de la familia Poxviridae. En nuestro país, luego de ser reportado el primer caso de viruela del mono el 26 de junio de 2022 los casos han ido en aumento, contando con 64 casos confirmados al 15 de julio de 2022.

También se tiene contemplar las enfermedades transmitidas por vectores como Malaria, dengue, leishmaniasis, las cuales de acuerdo con estudios aumentan con el incremento de la temperatura.

❖ **AMENAZAS CAUSADAS POR EL SER HUMANO**

**a) INCENDIOS**

En el Hospital HHV no se cuenta con antecedentes de incendios o amagos de incendios.

**b) CORTE DE LUZ(APAGONES)**

Se tiene antecedentes de cortes de energía eléctrica en la zona donde se encuentra el hospital HHV, el cual duro aproximadamente un mes.

**c) INTERRUPCIÓN DEL SUMINISTRO DE AGUA**

En el distrito de Santa Anita se tiene antecedentes de interrupción del suministro del agua potable por mantenimiento correctivo o preventivo por parte de Sedapal.

**d) INCIDENTES DE TRANSPORTE (AÉREO, TERRESTRE, FERROVIARIO O ACUÁTICO)**

En Lima en general son frecuentes los accidentes de tránsito debido al incumplimiento de las normas de tránsito. De acuerdo con las cifras reportadas por la Defensoría del Pueblo, en los

últimos cinco años se han producido más de 420 000 accidentes de tránsito que han ocasionado la muerte de más de 14 000 personas y han dejado heridas o en situación de discapacidad a más de 272 000 personas. Sin embargo, estos incidentes no afectan directamente al Hospital HHV porque este brinda servicios de Salud Mental y Psiquiatría.

**e) DISTURBIOS (INCLUIDO MANIFESTACIONES)**

En los últimos años en Lima son comunes las manifestaciones y disturbios por temas políticos.

**f) POBLACIONES DESPLAZADAS**

Desde aproximadamente 5 años atrás se tiene la presencia de grandes flujos de migrantes venezolanos en el país, situación que puede influir en incremento de número de pacientes.

**FORMULARIO 2 - MÓDULO 2:  
SEGURIDAD ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN**

2.1. Eventos anteriores y amenazas que afectan a la seguridad del edificio	Grado de seguridad			Observación positiva	Observación negativa
	Bajo	Medio	Alto		
<b>1.-Daños o fallas estructurales anteriores importantes del edificio o edificios del hospital</b> Si en las inmediaciones del hospital no ha ocurrido un evento de esta clase, deje en blanco las casillas y anote un comentario <b>Clasificación de seguridad: Baja = daños mayores que no se han reparado; media = daños moderados y reparación parcial del edificio; alta = daños menores o nulos o edificio reparado completamente</b>			X		No existen informes o reportes donde indique fenómenos naturales que hayan afectado la infraestructura del hospital. Se ha evidenciado la presencia de fisuras en ciertas zonas focalizadas (daños moderados) en las losas aligeradas, muros y tabiques de mampostería en los diferentes bloques del HHV, posiblemente porque el hospital ha estado expuesto a sismos y precipitaciones
<b>2.-Hospital construido o reparado según las normas vigentes de seguridad</b> Clasificación de seguridad: Baja = no se aplicaron las normas de seguridad vigentes; media = las normas de seguridad vigentes se aplicaron parcialmente; alta = las normas de seguridad vigentes se aplicaron cabalmente.	X				La construcción de las edificaciones que conforman la infraestructura general del Hospital Hermilio Valdizán fueron efectuados en los años 40 cuando no existían parámetros de sismo resistencia.
<b>3.-Efectos de la remodelación o modificación del comportamiento</b>				En el hospital no se evidencian mayores remodelaciones y/o adaptaciones que	





**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p><b>estructural del hospital</b>                  Clasificación de seguridad:                  Baja = se ha hecho remodelaciones o modificaciones que ejercen un efecto mayor sobre el desempeño de la estructura; media = se ha hecho remodelaciones o modificaciones moderadas que ejercen un efecto menor sobre el desempeño de la estructura; alta = se ha hecho remodelaciones o modificaciones moderadas; no se ha efectuado modificaciones; o se ha hecho remodelaciones o modificaciones que mejoran el comportamiento estructural o no ejercen efectos negativos.</p>		X		afecten el comportamiento de la estructura.	
<p><b>2.2. Integridad del edificio</b></p>	<b>Grado de seguridad</b>			<b>Observación positiva</b>	<b>Observación negativa</b>
	Bajo	Medio	Alto		
<p><b>4.-Diseño del sistema estructural</b>  <b>Clasificación de seguridad: Bajo = diseño deficiente del sistema estructural; medio = diseño regular del sistema estructural; alto = diseño adecuado del sistema estructural.</b></p>		X		El hospital presenta un adecuado diseño regular del sistema estructural.	
<p><b>5.-Condiciones en que se encuentra el edificio</b>  <b>Clasificación de seguridad: Baja = grietas en la planta baja y el primer piso; deterioro importante causado por el clima o el envejecimiento normal; media = cierto deterioro causado únicamente por el clima o el envejecimiento normal; alto = no se observó deterioro ni grietas.</b></p>		X			El hospital presenta cierto deterioro en la estructura como pequeñas rajaduras y fisuras en las columnas y vigas, debido a su antigüedad.
<p><b>6.-Condiciones en que se encuentran los materiales de construcción</b>                  Clasificación de seguridad:  <b>Baja = herrumbre y descascaramiento; grietas mayores de 3 mm</b></p>				No hay presencia de	En todos los ambientes del hospital se



<p>(hormigón), deformaciones excesivas (acero y madera); media = grietas entre 1 y 3 mm (hormigón), deformaciones moderadas y visibles (acero y madera) o herrumbre sin descascaramiento; alta = grietas menores de 1 mm (hormigón), sin deformaciones visibles; sin herrumbre.</p>			X	fierros expuestos y/u oxidados de la estructura en general.	evidencian grietas menores a 1 mm. en los revoques. No hay oxidado expuesto.
<p>7.-Interacción de los elementos no estructurales con la estructura  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = los tabiques están rígidamente unidos a la estructura, los cielos rasos suspendidos interactúan con las estructuras, el daño podría afectar considerablemente a la estructura; media = algunos de los elementos no estructurales mencionados anteriormente interactúan con las estructuras, el daño no afectaría a la estructura; alta = ningún elemento no estructural afecta a la estructura.</p>			X	Los elementos no estructurales en la edificación no interactúan con las estructuras.	
<p>8.-Proximidad de los edificios (en relación con los choques por oscilaciones sísmicas)  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = separación inferior al 0,5% de la altura del más bajo de los dos edificios adyacentes; media = separación entre el 0,5 y el 1,5% de la altura del más bajo de los dos edificios adyacentes; alta = separación superior al 1,5% de la altura del más bajo de los dos edificios adyacentes.          Si el hospital no está en</p>	X				Se evidencian en los pabellones principales que no existe separación entre edificios ya que está considerado como un solo bloque.



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>una zona sísmica intensa o moderada, deje las casillas en blanco y anote un comentario.</p>					
<p><b>9.-Proximidad de los edificios (en relación con el efecto túnel de viento y los incendios).</b> <b>Clasificación de seguridad: Baja = separación inferior a 5 m; media = separación entre 5 y 15 m; alta = separación superior a 15 m.</b></p>		X			<p>En el hospital la separación entre los bloques es moderada entre 5 y 15 m.</p>
<p><b>10.-Redundancia estructural</b> <b>Clasificación de seguridad: Baja = menos de tres líneas de resistencia en cada dirección; media = tres líneas de resistencia en cada dirección o líneas sin orientación ortogonal; alta = más de tres líneas de resistencia en cada dirección ortogonal del edificio.</b></p>			X	<p>La edificación presenta más de tres líneas de resistencia ortogonal, además de contar un adecuado diseño en la estructura.</p>	
<p><b>11.-Detalles estructurales, incluidas las conexiones.</b> <b>Clasificación de seguridad: Baja = no hay registros de ingeniería del edificio o éste se construyó siguiendo normas de diseño anticuadas; media = se construyó de acuerdo con normas de diseño anteriores y no se han hecho obras para adaptarlo a las normas vigentes; alta = construido según las normas vigentes.</b></p>	X				<p>El sistema estructural existente en las edificaciones del hospital corresponde a pórticos en concreto armado (columnas, vigas y losas aligeradas con comportamiento de diafragma rígido). El inicio de la construcción del hospital, data de los años 40 donde se coloca la primera piedra en la construcción de ambientes pero a pesar de no evidenciar planos o documentos estructurales han seguido las normas estructurales correctas para la construcción de este hospital, posteriormente es ampliado para ofrecer mayores servicios, efectuando diversas ampliaciones e implementaciones de servicios administrativos con material de Drywall y</p>



				container.
<p>12.-Relación entre la resistencia de las columnas y la de las vigas  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = la resistencia de las vigas es obviamente mayor que la de las columnas; media = la resistencia de las vigas es semejante a la de las columnas; alta = la resistencia de las columnas es mayor que la de las vigas.</p>			X	<p>La configuración estructural del hospital es en base a pórticos columna-viga, con alta resistencia en las columnas.</p>
<p>13.-Seguridad de los cimientos  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay datos de que los cimientos se hayan diseñado según las normas (tamaño, estudio de suelos) o hay indicios de daños; no hay planos; media = datos escasos (planos, estudio de suelos) de que los cimientos se hayan diseñado según las normas; o hay indicios de daños moderados; alta = datos firmes de que los cimientos se diseñaron según las normas y de que no hay daños.</p>		X		<p>No se evidencio datos sobre la cimentación como planos o documentos debido a la antigüedad que este hospital presenta; luego de realizarse la inspección se observó que la cimentación es de concreto armado, pero se presenció de indicios de daño en la estructura como la humedad debido a que el cemento está en contacto con los jardines exteriores de los bloques poniendo</p>
<p>14.-Irregularidades en planta de la estructura del edificio (rigidez, masa y resistencia).  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = las formas en planta son irregulares y la estructura no es uniforme; media= las formas en planta son irregulares pero la estructura es uniforme; alta = las formas en planta son regulares y la estructura tiene un plano uniforme, además de que no hay elementos que pudieran causar una torsión considerable.</p>			X	<p>Cada masa arquitectónica por lo general, tiene forma regular y están estructurados uniformemente con pórticos de concreto armado, albañilería confinada y losa aligerada con diagrama rígido.</p> <p>Las edificaciones construidas en el Hospital están conformadas por varios bloques o masas arquitectónicas que han sido edificadas en simultáneo que en conjunto configuran una distribución simétrica en la planta y posterior a ello se realizó la ampliación progresiva de los bloques construidos con Drywall con distribución irregular en planta.</p>
<p>15.-Irregularidades en la elevación de los edificios  <b>Clasificación de</b></p>				



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>seguridad: <b>Baja</b> = elementos discontinuos o irregulares importantes, variaciones considerables en la elevación de los edificios; <b>media</b> = varios elementos discontinuos o irregulares, cierta variación en la elevación de los edificios; <b>alta</b> = no hay elementos discontinuos o irregulares de importancia, poca o ninguna variación en la elevación de los edificios.</p>			X	<p>El hospital no se evidenció elementos discontinuos o irregulares ya que esta cuenta con solo un piso, con excepción de una edificación que cuenta con tres niveles.</p>	
<p>16.-Irregularidades en la altura de los pisos <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja</b> = la altura de los pisos difiere en más del 20%; <b>media</b> = los pisos tienen alturas semejantes (la diferencia es menor del 20% aunque mayor del 5%); <b>alta</b> = los pisos tienen una altura semejante (difieren menos del 5%).</p>			X	<p>La distribución vertical del bloque estructural del edificio central es uniforme y de forma Regular (rectangular).</p>	
<p>17.-Integridad estructural de los techos <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja</b> = techos de un agua o techos planos ligeros o aleros de gran tamaño; <b>media</b> = techo de hormigón pretensado, cubierta de gablete (a dos aguas) con pendiente suave, conectada satisfactoriamente, sin aleros grandes; <b>alta</b>= vaciado reforzado sobre techo de concreto o cubierta ligera a cuatro aguas, conexiones satisfactorias, sin aleros grandes.</p>			X	<p>Los techos de las construcciones son de mampostería de ladrillo aligerado con cobertura de protección de ladrillo pastelero y cuenta con pendientes y canaletas para evacuación de aguas pluviales.</p>	



<p>18-Resiliencia estructural a las amenazas distintas de los sismos y los vientos fuertes.</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = poca resiliencia estructural a las amenazas naturales en el lugar del hospital; media = resiliencia estructural satisfactoria (teniendo en cuenta las medidas implantadas para reducir el riesgo estructural); alta = buena resiliencia estructural (teniendo en cuenta las medidas implantadas para reducir el riesgo).</p>		X	<p>El hospital al contar con un piso en la mayoría de bloques y un sistema estructural adecuado, presenta buena resiliencia estructural ante la ocurrencia de fenómenos naturales como sismos y moderadas precipitaciones.</p>	
---	--	---	--	--

**COMENTARIOS DEL FORMULARIO 2 MODULO 2:**

De las inspecciones efectuadas a las edificaciones existentes en el Hospital Hermilio Valdizán se ha evidenciado que existen ciertos factores que generan riesgo en el comportamiento estructural de las edificaciones y que se detallan a continuación.

❖ **PRESENCIA DE HUMEDAD EN SOBRECIMIENTOS**

El 95% de los bloques del Hospital Hermilio Valdizán se evidencia que existen ligeras filtraciones de agua a nivel de sobrecimientos que han generado el deterioro progresivo con el tiempo del concreto y circunstancialmente al acero de refuerzo interior de los sobrecimientos debido a la cercanía con los jardines exteriores.

❖ **FISURAS EN LOSAS ALIGERADAS, VIGAS Y COLUMNAS**

El Hospital Hermilio Valdizán está construido de un solo nivel con el sistema estructural de pórticos y losas aligeradas en todos los bloques, pero se evidenció que presentan pequeñas fisuras en las columnas, vigas y losas aligeradas ocasionadas por la antigüedad de la construcción. Así mismo se presenció que ciertas partes de los bloques hay un ligero desgaste en la protección del ladrillo pastelero a la losa aligerada debido al deterioro por las precipitaciones pluviales.

❖ **PROXIMIDAD DE EDIFICACIONES**

Se evidenció que en la distribución en planta de los bloques no están separados por juntas sísmicas debido a que estos están considerados como un solo bloque y entre bloques están separados entre 5 a 15 m, además que no hay evidencia de planos y documentos estructurales que confirmen la presencia de juntas sísmicas.

❖ CONCLUSIONES EN EL ASPECTO ESTRUCTURAL

- La estructura de los bloques del hospital presenta daños ligeros centrados como fisuras y rajaduras en las vigas y columnas.
- La infraestructura de los bloques de la edificación del hospital fue construida en los años 40, por lo cual algunas columnas no tendrían fierro, requiriendo un estudio de vulnerabilidad estructural con el fin de identificar posibles reforzamientos estructurales de los bloques.
- Los sobre cimientos de las edificaciones del hospital presentan humedad debido a la cercanía con los jardines, ya que son ocasionados por el riego constante hacia estos.



PLAN DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR EL NIVEL DE SEGURIDAD ESTRUCTURAL

Elementos Evaluados	Problemas Encontrados	Actividades Previstas	Prioridades	Observaciones
<p>2.1. Eventos anteriores y amenazas que afectan a la seguridad del edificio</p>	<p>Las edificaciones del hospital HHV fueron concebidas bajo consideraciones estructurales anteriores al año 2000, con un sistema estructural de muros portantes, pórticos y losas aligeradas muy dispersas y distribuidas. Las edificaciones presentan daños ligeros estructurales con evidencia de presencia de fisuras en zonas inferiores de columnas y no estructurales en muros de tabiquería interna.</p>	<p>Se requiere efectuar estudios complementarios de vulnerabilidad sísmica en los elementos resistentes de las edificaciones, a fin de formular las consideraciones y recomendaciones que permitan mitigar efectos colaterales por sismos esperados de gran magnitud.</p>	<p>1</p>	<p>Los suelos con alta presencia de elementos químicos (sulfatos y cloruros) y saturación constante de columnas por humedad, originan daños por disgregación del concreto y corrosión del acero.</p>
	<p>Se ha evidenciado que las columnas que se ubican en los ejes laterales y centrales de los presentan en la zona del cimiento, presentan daños por humedad.</p>	<p>Se debe evaluar el nivel de deterioro de todas las columnas que presentan deterioros por disgregación del concreto, para poder de efectuar las reparaciones según amerite, introduciendo concreto nuevo y de ser el caso con posibles refuerzos de acero en columnas hasta una altura no menor a 0.60 m.</p>	<p>1</p>	
	<p>Los sobre cimientos de las edificaciones del hospital presentan humedad debido a la cercanía con los jardines, ya que son ocasionados por el riego constante hacia estos</p>	<p>Impermeabilizar las zonas colindantes a los jardines.</p>	<p>1</p>	





**FORMULARIO 2 - MÓDULO N° 3:  
SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DEL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN**

Elementos que no forman parte del sistema de soporte de la edificación. En este caso corresponden a elementos arquitectónicos, equipos y sistemas necesarios para la operación del establecimiento.

3.1. Seguridad arquitectónicos	Grado de seguridad			Observación positiva	Observación negativa
	Bajo	Medio	Alto		
<p>19.-Daños mayores y reparación de elementos no estructurales. Si en las inmediaciones del hospital no ha ocurrido un evento de esta clase, deje en blanco las casillas y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = daños mayores que no se han reparado por completo; media = daños moderados y reparación parcial del edificio; alta = daños menores o nulos o edificio reparado completamente.</b></p>		X			Elementos no estructurales como son las baldosas del falso cielo raso en el almacén de EPP, baldosas retiradas debido a las filtraciones de agua debido a las lluvias registradas durante el último verano (2023). En el momento de la inspección aún no habían sido reemplazadas.
<p>20.-Estado y seguridad de puertas, entradas y salidas <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = puertas, entradas y salidas en mal estado, sujetas a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; entradas que miden menos de 115 cm de amplitud; media = estado regular, sujetas a daños aunque dichos daños no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; o entrada con una amplitud inferior a 115 cm; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; y entradas con una amplitud de 115 cm o mayor.</b></p>			X	Puertas manuales, Los bloques principales cuentan con anchos de entrada y pasadizos de igual o mayor a 150 cm. Acceso al área de emergencia despejado.	
<p>21.-Estado y seguridad de ventanas y persianas <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = ventanas y persianas en mal estado, sujetas a</b></p>			X	Ventanas de Mica en áreas administrativas y consultorios, en los bloques se observó vidrio templado y/o	



<p>daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades (por ejemplo, un revestimiento protector débil); media = estado regular, sujetas a daños aunque éstos no impedirían la función de este ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; en las salas críticas se ha agregado vidrio protector (por ejemplo, con revestimiento de policarbonato, película contra explosiones).</p>				laminado.	
<p>22.-Estado y seguridad de otros elementos de cierre de las edificaciones hospitalarias (fachadas, revestimientos, etc.)  <b>Clasificación de seguridad:</b>          Baja = parte exterior del edificio en mal estado, sujeto a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujeto a daños, aunque éstos no impedirían la función de este ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</p>		X		Sin limitaciones para el desarrollo de las funciones al interior.	Por la antigüedad del hospital, las fachadas de los diferentes bloques del hospital podrían sufrir daños en los revoques exteriores (tarrajeo).
<p>23.-Estado y seguridad de techos y cubiertas  <b>Clasificación de seguridad:</b>          Baja = techos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o</p>		X			Se observó en el área de almacén de EPPs que hubo filtraciones a causa de las lluvias, según relatos también se presentó el mismo problema en otras áreas, del hospital y en algunos bloques se evidenció un desgaste ligero de la protección de los ladrillos pasteleros de los techos.



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p><b>actividades.</b></p>					
<p>24.-Estado y seguridad de barandillas y pretilos.  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = barandillas y pretilos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</p>			X	<p>Sin limitaciones para el desarrollo de las funciones al interior. Hospital de un solo nivel, Presenta barandas en rampas de accesibilidad. El hospital es de un solo nivel (excepto área administrativa)</p>	
<p>25.-Estado y seguridad de muros y vallas perimetrales  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = muros y vallas perimetrales en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</p>				<p>Sin limitaciones para el desarrollo de las funciones al interior.</p>	
<p>26.-Estado y seguridad de otros elementos arquitectónicos (por ejemplo, cornisas, ornamentos, chimeneas, letreros).  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = otros elementos arquitectónicos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de estos y otros elementos,</p>			X	<p>Los techos no representan riesgo directo, letreros y pórtico exterior en buen estado.</p>	



sistemas o actividades.					
<p>27.-Condiciones seguras en las áreas de circulación externa del área hospitalaria. <b>Clasificación de seguridad: Baja = los obstáculos o daños estructurales o a los caminos y corredores impedirían el acceso de vehículos y peatones a los edificios o pondrían en peligro a los peatones; media: los obstáculos o daños estructurales o a los caminos y corredores no impedirían el acceso de los peatones, aunque sí el de los vehículos; alta = no hay obstáculos ni posibilidad de daños menores o nulos que puedan impedir el acceso de peatones y vehículos.</b></p>				Circulación interna amplia, vía de acceso rápido para vehículo de emergencia, veredas peatonales con rampas de accesibilidad adecuadas.	
<p>28.-Condiciones seguras en las áreas de circulación internas en los edificios hospitalarios (por ejemplo, corredores, escaleras). <b>Clasificación de seguridad: Baja = los obstáculos y daños de los elementos impedirían la circulación dentro del edificio y pondrían en peligro a los ocupantes; media = los obstáculos o daños de los elementos no impedirían la circulación de las personas, aunque sí la de camillas y equipo sobre ruedas; alta = no hay obstáculos ni posibilidad de daños menores o nulos que impidan la circulación de personas ni equipo sobre ruedas.</b></p>		X		Existe control en zonas restringidas, corredores amplios y libres, señalización correcta.	
<p>29.-Estado y seguridad de las paredes internas y los tabiques <b>Clasificación de seguridad: Baja = paredes internas y tabiques en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impidan la</b></p>		X		Sin limitaciones para el desarrollo de las funciones al interior.	Por la antigüedad de la construcción, algunos revoques podrían sufrir desprendimiento.



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p><b>función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</b></p>				
<p><b>30.-Estado y seguridad de los falsos techos o cielos rasos</b> Si el hospital no tiene falsos techos o cielorrasos, deje las casillas en blanco y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = falsos techos o cielos rasos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que puedan impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</b></p>		X		<p>Se observó baldosas en estado regular, y techos de calamina que tendrían que pasar por una revisión más profunda, debido a que fueron afectadas con las lluvias presentadas en el verano de inicios de 2023.</p>
<p><b>31.-Estado y seguridad del sistema de elevadores</b> Si no hay elevadores, deje las casillas en blanco y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = sistema de elevadores en mal estado, sujeto a daños que impedirían la función de este y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujeto a daños, aunque los mismos no impedirían la función de este ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que impedirían la función de este y otros elementos, sistemas o actividades.</b></p>			<p>No aplica, porque el hospital no cuenta con elevadores.</p>	
<p><b>32.-Estado y seguridad de escaleras y rampas</b> Si no hay escaleras ni rampas, deje las casillas en blanco y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = escaleras y rampas en mal estado, sujetas a daños o presencia de obstáculos que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades;</b></p>			<p>Las rampas de accesibilidad peatonal fueron modificadas a pedido de INDECI, cumpliendo con las pendientes adecuadas, se encuentran en buen</p>	



<p>media = en estado regular, sujetas a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o actividades; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que pudieran impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</p>			X	<p>estado y cuentan con barandas. Las escaleras únicamente en el área administrativa, en buen estado.</p>		
<p>33.-Estado y seguridad del recubrimiento de los pisos <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = recubrimientos de los pisos en mal estado, sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = en estado regular, sujetos a daños, aunque éstos no impedirían la función; alta = en buen estado, posibilidad mínima o nula de daños que pudieran impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.</p>			X	<p>Pisos interiores de cerámicos, en buen estado, pisos exteriores cemento semipulido, en buen estado.</p>	<p>Zona posterior en el patio de maniobras el piso exterior requiere mantenimiento.</p>	
<p>3.2. Protección, acceso y seguridad física de la infraestructura</p>	Grado de seguridad			Observación positiva	Observación negativa	
<p>34.-Ubicación de los servicios y el equipo esenciales del hospital con relación a las amenazas locales. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se ha implementado medidas; sujetos a daños, fallas e interrupción de los servicios esenciales y el funcionamiento del hospital en emergencias y desastres; media = se ha implementado medidas parciales para proteger los servicios esenciales de las amenazas locales; sujetos a daños con alguna interrupción de los servicios esenciales y el funcionamiento del hospital en emergencias y desastres; alta = se ha implementado muchas medidas para proteger los servicios esenciales; probabilidad elevada de que los servicios esenciales y el hospital funcione con una interrupción mínima o nula en emergencias y desastres.</p>	Bajo	Medio	Alto			
			X	<p>Los generadores se ubican en la zona exterior aislada. En emergencia y hospitalización los equipos esenciales se encuentran en áreas seguras.</p>		



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>35.-Estado y seguridad de las vías de acceso al hospital  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = las vías de acceso están sujetas a la aparición de obstáculos y daños que impedirían el acceso y la función de otros elementos, sistemas o actividades; media = las vías de acceso están sujetas a la aparición de algunos obstáculos y daños que no impedirían el acceso ni la función; alta = posibilidad menor o nula de aparición de obstáculos o daños que impedirían el acceso y la función de otros elementos, sistemas o actividades.</p>			X	Vía principal amplia, cuenta con tren subterráneo. Poco comercio ambulatorio. Acceso fluido al hospital	
<p>36.-Estado y seguridad de las salidas de emergencia y rutas de evacuación. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = las salidas y rutas de evacuación no están señalizadas claramente y muchas están bloqueadas; media = algunas salidas y rutas de evacuación están señalizadas y la mayoría no presentan obstáculos; alta = todas las salidas y rutas de evacuación están señalizadas claramente y no presentan obstáculos.</p>			X	Por la especialidad del hospital, existe un acceso principal para la evacuación y salida de emergencia, el cual es amplio, señalizado y libre de obstáculos, sin embargo existen otros accesos que sirven para otros usos, los cuales podrían ser habilitados en una situación de mayor importancia.	



<p>37.-Vigilancia y protección físicas del edificio, el equipo, el personal y los pacientes.  <b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Bajas = no se ha implementado medidas;</b>  <b>media = se ha implementado algunas medidas de vigilancia y protección (por ejemplo, almacenamiento de suministros y equipo bajo llave, seguimiento de bienes y control de inventario); alta = se ha implementado una amplia gama de medidas de vigilancia y protección (por ejemplo, diseño y planta, barreras físicas, control del acceso y sistemas de control en las puertas, almacenamiento de suministros y equipo resguardado bajo llave).</b></p>		X	<p>Cuenta con protección física y medidas de vigilancia, tanto en el acceso exterior como en las áreas comunes.</p>		
3.3. Líneas vitales	<b>Grado de seguridad</b>			<b>Observación positiva</b>	<b>Observación negativa</b>
	Bajo	Medio	Alto		
<b>Sistemas eléctricos</b>					
<p>38.-Capacidad de las fuentes alternativas de electricidad (por ejemplo, generadores)  <b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = no hay fuentes alternativas o, si las hay, satisfacen menos del 30% de la demanda en las áreas críticas o solo pueden echarse a andar manualmente; media = las fuentes alternativas satisfacen entre el 31 y el 70% de la demanda en las áreas críticas y arrancan en menos de 10 segundos en las áreas críticas; alta = las fuentes alternativas arrancan automáticamente en menos de 10 segundos y satisfacen más del 70% de la demanda en las áreas críticas.</b></p>		X	<p>Se cuenta con grupo electrógeno de 175 KW habilitado. En zona exterior aislada. Esta fuente satisface más del 70% de la demanda en las áreas críticas.</p>		
<p>39.-Pruebas periódicas de las fuentes alternativas de electricidad en las áreas críticas  <b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = se somete a prueba a toda carga cada 3 meses o más; media = se somete a prueba a toda carga cada 1 a 3 meses; alta = se somete a</b></p>		X	<p>Se realizan pruebas de las fuentes alternativas de electricidad una vez por semana.</p>		





**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>prueba a toda carga al menos una vez al mes.</p>				
<p>40.-Estado y seguridad de las fuentes alternativas de electricidad. <b>Clasificación de seguridad: Baja = no hay fuentes alternativas; los generadores se hallan en malas condiciones; no hay medidas de protección; media = los generadores están en condiciones regulares; algunas medidas proporcionan protección y seguridad parciales; alta = los generadores se hallan en buen estado, están bien asegurados y bien preparados para emergencias.</b></p>			<p align="center">X</p>	<p>La fuente alternativa de electricidad se encuentra en buen estado y operativo, realizando su mantenimiento 1 vez al año (por empresa externa). Último mantenimiento junio 2023.</p>
<p>41.-Estado y seguridad del equipo eléctrico, conductores y canalizaciones. <b>Clasificación de seguridad: Baja = el equipo eléctricos, los conductores y canalizaciones se hallan en malas condiciones, no hay medidas protectoras; media = el equipo, los cables y los conductos eléctricos se hallan en condiciones regulares, algunas medidas protectoras proporcionan protección y seguridad parciales; alta = el equipo, los cables y los conductos eléctricos se hallan en buenas condiciones, están bien asegurados y funcionan correctamente.</b></p>		<p align="center">X</p>	<p>Los tableros eléctricos se encuentran empotrados y canalizados. Los postes de luminarias se encuentran bien anclados.</p>	<p>Se evidenció en varias zonas, cables que cruzan de bloque a bloque, en las cuales se notan cables de comunicaciones y posiblemente eléctricos.</p>
<p>42.-Sistema redundante para el suministro local de energía eléctrica <b>Clasificación de seguridad: Baja = hay una sola entrada del suministro eléctrico local; media = hay dos entradas del suministro eléctrico local; alta = hay más de dos entradas del suministro eléctrico local.</b></p>	<p align="center">X</p>			<p>Hay una sola entrada del suministro eléctrico local.</p>
<p>43.-Estado y seguridad de los tableros de distribución y control., dispositivos de control, maniobra, protección y conductores <b>Clasificación de seguridad: Baja = los tableros de control u otros elementos se encuentran en mal estado,</b></p>			<p>Tableros rotulados, en zonas seguras y libres de bloqueo. Luces de emergencia cercanas y luminaria con paneles solares cercanos a la zona del generador de energía.</p>	<p>A pesar que los tableros se encuentran bien ubicados y rotulados, puede notarse en más de un caso el recorrido del cableado de forma expuesta</p>



<p>no hay medidas protectoras; media = los paneles de control u otros elementos se encuentran en estado regular; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = los paneles de control u otros elementos se encuentran en buen estado, están bien protegidos y funcionan correctamente.</p>		X		<p>mediante tubería eléctrica.</p>
<p>44.-Sistema de iluminación de las áreas críticas del hospital. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = iluminación deficiente; no hay medidas protectoras; media = iluminación satisfactoria de las áreas críticas; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = buena iluminación y medidas de protección implementadas.</p>		X	<p>Sistemas de iluminación en área de urgencias y bloques de hospitalización, ancladas directamente al techo, todas las luminarias estaban en funcionamiento.</p>	
<p>45.-Estado y seguridad de los sistemas de alumbrado interno y externo <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = los sistemas de alumbrado interno y externo se hallan en mal estado, no hay medidas protectoras; media = los sistemas de alumbrado interno y externo se hallan en buen estado; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = los sistemas de alumbrado interno y externo se hallan en buen estado, están bien protegidos y funcionan correctamente.</p>		X	<p>El sistema de luminarias se encuentra en buen estado, en caso de emergencia existen las luminarias de emergencia, las luminarias exteriores funcionan con energía solar.</p>	
<p>46.-Sistemas eléctricos externos instalados para uso del hospital. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se ha instalado subestaciones eléctricas para atender la demanda del hospital; media = se ha instalado subestaciones; algunas medidas brindan protección parcial, aunque son vulnerables al daño o la</p>		X		<p>Se evidencia una subestación dentro del recinto y aislado pero esta subestación requiere de una mayor potencia y al otro extremo del hospital se encuentra el transformador eléctrico, también aislado del área principal del hospital.</p>



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>interrupción y no proporcionan electricidad suficiente al hospital; alta = se ha instalado subestaciones eléctricas, que están bien protegidas y proporcionan electricidad suficiente al hospital en caso de una emergencia o desastre.</p>				
<p>47.-Mantenimiento y restablecimiento de emergencia del suministro de energía eléctrica y fuentes alternativas.  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado, pero no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</p>	X		<p>Se cuenta con el manual de operaciones de los sistemas de energía eléctrica, también se evidencio registro de su mantenimiento.</p>	
<p><b>3.3.2.Sistemas de telecomunicaciones</b></p>				
<p>48.-Estado y seguridad de las antenas                  Si no hay antenas, deje las casillas en blanco y anote un comentario.  <b>Estado y seguridad de las antenas</b>  <b>Clasificación de seguridad:</b> Bajo = antenas y medios de sujeción en mal estado, no hay medidas protectoras; media = las antenas y los medios de sujeción se hallan en condiciones regulares, algunas medidas brindan protección parcial; alta = las antenas y los medios de sujeción se hallan en buen estado, están bien aseguradas y hay medidas de protección.</p>		X	<p>Se cuenta con una antena para frecuencia de radio en casos de emergencia.</p>	<p>Falta orden en el cableado que sale de la antena, medidas protectoras como bandejas aéreas.</p>
<p>49.-Estado y seguridad de los sistemas de voltaje bajo y muy bajo (internet y teléfono)  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Bajo = los sistemas de bajo voltaje se hallan en mal</p>		X	<p>Algunos recorridos se encuentran protegidos con tubería corrugada.</p>	<p>En muchos casos el cableado se encuentra expuesto y</p>



<p>estado, no hay medidas protectoras; media = los sistemas de bajo voltaje se hallan en condiciones regulares, algunas medidas brindan protección parcial; alta = los sistemas de bajo voltaje se hallan en buen estado, están bien asegurados y hay medidas de protección.</p>				sujeto a otros cables.
<p>50.-Sistemas de comunicación alternativos <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = los sistemas de comunicación alternativos no existen, se hallan en mal estado o no funcionan; media = el sistema de comunicación alterna de todo el hospital se halla en condiciones regulares; sin embargo, no se somete a prueba una vez al año; alta = el sistema de comunicación alterna se halla en buenas condiciones y se somete a prueba por lo menos una vez al año.</p>		X	El hospital se encuentra conectado con DIGERD-MINSA, por medio de la radio Tetra. Adicionalmente se cuenta con teléfonos celulares e internet, los cuales se someten a pruebas mediante simulaciones.	
<p>51.-Estado y seguridad del equipo y los cables de telecomunicación. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = el equipo y los cables de telecomunicación se hallan en mal estado; no hay medidas de protección; media = el equipo y los cables se hallan en condiciones regulares; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = el equipo y los cables se hallan en buen estado, seguros y protegidos de las amenazas.</p>	X		Equipo de comunicación en buen estado y en funcionamiento, existe equipo de comunicación en un container ubicado en un área libre.	Hace falta mejorar el sistema de cableado. En muchos casos usar bandejas aéreas.
<p>52.-Efecto de los sistemas externos de telecomunicación en las comunicaciones del hospital. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = los sistemas de telecomunicación externos causan gran interferencia en las comunicaciones del hospital; media = los sistemas de telecomunicación externos causan una interferencia moderada en las comunicaciones del hospital; alta = las telecomunicaciones</p>		X	No existen interferencias en las comunicaciones por agentes externos.	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p><b>externas no causan interferencia en las comunicaciones del hospital.</b></p>				
<p>53.-Seguridad de los recintos donde están ubicados los sistemas de telecomunicaciones <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Bajo = los lugares donde se aloja los sistemas de telecomunicaciones se hallan en mal estado, en alto riesgo de fallar por efecto de las amenazas; no hay medidas de protección; media = los lugares se hallan en condiciones regulares, algunas medidas brindan protección parcial; alta = los lugares se hallan en buen estado, están bien asegurados y hay otras medidas de protección.</b></p>		X	<p>Se evidencia una oficina de cómputo con el área de servidores debidamente refrigerada para los equipos de central telefónica como para los servidores. Sistema de comunicación resguardada en la Unidad Funcional de Gestión de Riesgos y Desastres y en Puesto de Comando</p>	
<p>54.-Condición y seguridad de los sistemas de comunicación interna <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = no hay sistemas de comunicación interna o si existen, se hallan en malas condiciones; media = los sistemas de comunicación interna se hallan en condiciones regulares, pero no hay sistemas alternativos; altos = los sistemas de comunicación interna y los respaldos necesarios se hallan en buen estado y funcionan bien.</b></p>		X	<p>Los sistemas de comunicación como sistema de perifoneo y sistema de Walkie Talkie, se encuentran en buen estado y funcionan bien.</p>	
<p>55.-Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de los sistemas ordinarios y alternativos de comunicación <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el</b></p>		X	<p>Se cuenta con procedimientos del sistema ordinario y alternativo de comunicación. Personal encargado del restablecimiento de emergencia se encuentra capacitado.</p>	

mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.					
<b>3.3.3. Sistema de suministro de agua</b>					
<p>56.-Reservas de agua para los servicios y funciones del hospital.</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = hay agua suficiente para 24 horas o menos o no cuenta con depósito de agua; media = hay agua suficiente para más de 24 horas, aunque menos de 72 horas; alta = reservas de agua suficientes para cuando menos 72 horas.</b></p>			X	<p>Cuenta con un pozo de agua subterránea que puede ser usado en caso de emergencia, cuenta con 3 cisternas de agua, uno de 10 mil litros y dos de 20 mil litros. Un tanque elevado de 25 mil litros. Cuenta con tanques de agua apartados que son para la distribución de agua a los baños.</p>	
<p>57.-Ubicación de los depósitos de agua</p> <p>Si el hospital no tiene depósito de agua, deje las casillas en blanco y anote un comentario.</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = el emplazamiento es vulnerable y tiene un riesgo elevado de fallar (por ejemplo, puntos estructurales, arquitectónicos o sistémicos que son vulnerables); media = el emplazamiento está expuesto a riesgo moderado de falla (por ejemplo, puntos estructurales, arquitectónicos o sistémicos que son vulnerables); alta = el emplazamiento no está expuesto a riesgos visibles de falla (por ejemplo, puntos estructurales, arquitectónicos o sistémicos que son vulnerables).</b></p>			X	<p>Depósitos externos para abastecimiento del hospital en general, y depósitos externos para los baños, y estos no están expuestos a riesgos visibles de falla.</p>	
<p>58.-Seguridad del sistema de distribución de agua</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = menos del 60% está en buenas condiciones de funcionamiento; media=entre el 60 y el 80% está en buenas condiciones; alta=más del 80% está en buenas condiciones.</b></p>			X	<p>El sistema de agua se encuentra bajo monitoreo de calidad constante.</p>	
<p>59.-Suministro alternativo de agua.</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = aporta menos del 30% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre; media = aporta</b></p>			X	<p>Cuenta con un pozo natural que puede suministrar agua en caso de emergencia y la reserva de 3 tanques de cisterna, uno de 10 mil y dos de</p>	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>entre el 30 y el 80% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre; alta = aporta más del 80% de la demanda diaria en caso de una emergencia o desastre.</p>				<p>20 mil litros de agua.</p>	
<p>60.-Estado y seguridad del sistema suplementario de bombeo. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay bomba de respaldo y la capacidad operativa no satisface la demanda diaria mínima de agua; media = las bombas suplementarias se hallan en condiciones regulares pero no satisfarían la demanda diaria mínima; alta = todas las bombas suplementarias y los sistemas de respaldo funcionan y satisfarán la demanda diaria mínima.</p>			<p align="center">X</p>	<p>El sistema suplementario de bombeo satisfacen la demanda diaria mínima y funcionan correctamente</p>	
<p>61.-Mantenimiento y restablecimiento de emergencia del suministro de agua <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = hay procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</p>			<p align="center">X</p>	<p>Se evidencia capacitación y mantenimiento preventivo</p>	
<p><b>3.3.4 Sistema de protección contra incendios</b></p>					
<p>62.-Estado y seguridad del sistema de protección (pasiva) contra incendios. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = los elementos están sujetos a daños que impedirían la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades; media = los elementos están sujetos a daños, aunque los mismos no impedirían la función de estos ni otros elementos, sistemas o</p>			<p align="center">X</p>	<p>Se evidencian extintores en cada área a la que se ingresó. Por ser mayormente de un solo nivel el hospital, las rutas de evacuación son rápidas y de fácil acceso al exterior.</p>	<p>No se evidencian medidas estructurales como: muros cortafuegos o puertas contra incendio.</p>



actividades; alta = posibilidad mínima o nula de daños que pudieran impedir la función de estos y otros elementos, sistemas o actividades.					
63.-Estado y seguridad de los sistemas de detección de fuego o humo <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se ha instalado un sistema; media = sistema instalado parcialmente o sujeto a mantenimiento y pruebas poco frecuentes; alta = sistema instalado, bien mantenido y sujeto a pruebas frecuentes.		X			Se evidencian detectores de humo ubicados parcialmente en algunas áreas, pero se encuentran en estado inoperativo, con falta de mantenimiento y pruebas poco frecuentes.
64.-Estado y seguridad del sistema de extinción de incendios (automáticos y manuales) <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se ha instalado un sistema; no se hace inspecciones; media = el sistema está instalado parcial o completamente, aunque no recibe mantenimiento ni se somete a pruebas; las inspecciones están incompletas o desactualizadas; alta = el sistema está completamente instalado, recibe mantenimiento y se somete a pruebas con frecuencia; las inspecciones se han completado y están al día.			X	Existe sistema de extintores manuales, recargados anualmente, y también con una prueba anual de su funcionamiento.	En la prueba anual sobre el uso de extintores, en algunos casos el extintor no ha funcionado adecuadamente.
65.-Estado y seguridad del suministro de agua para combatir incendios. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existe una fuente de abastecimiento permanente que pueda usarse para apagar incendios; media = aunque existe una fuente de abastecimiento permanente para apagar incendios, la capacidad es limitada y no se ha dado mantenimiento, ni se ha hecho pruebas; alta = existe una fuente de abastecimiento permanente con gran capacidad para apagar incendios, que recibe mantenimiento y se somete a pruebas frecuentemente.	X				No cuenta con sistema de agua contra incendio.
66.-Mantenimiento y restablecimiento de			X		





**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>emergencia. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</p>				<p>Se cuenta con registros del sistema contra incendios. Se han realizado capacitación sobre uso de extintores portátiles para los brigadistas.</p>	
<p><b>Sistemas de gestión de residuos</b></p>					
<p>67.-Seguridad de los sistemas de aguas residuales no peligrosas <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay un sistema de eliminación de aguas servidas no peligrosas o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación de aguas residuales se halla en buenas condiciones, tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</p>		X			<p>Se encuentra en buenas condiciones, y los mantenimientos son correctivos, no se evidenció documentación sobre mantenimiento preventivo.</p>
<p>68.-Seguridad de las aguas residuales peligrosas y los residuos líquidos. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existe un sistema de eliminación de aguas servidas peligrosas o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</p>	X				<p>No se cuenta con un sistema de eliminación de aguas residuales peligrosas.</p>
<p>69.-Seguridad del sistema de eliminación de residuos sólidos no peligrosos. <b>Clasificación de seguridad:</b></p>				<p>El hospital cuenta con</p>	



<p>Baja = no existe un sistema de eliminación de residuos sólidos o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación se halla en buenas condiciones, tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</p>			X	<p>un área aislada y de fácil acceso para su carga y descarga de los residuos sólidos no peligrosos. Los residuos no peligrosos son recogidos por el servicio municipal.</p>	
<p>70.-Seguridad del sistema de eliminación de residuos sólidos peligrosos <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existe un sistema de eliminación de residuos peligrosos o el que existe se halla en mal estado; media = el sistema se halla en condiciones regulares; sin embargo, hay pocos o ningún indicio de inspección y mantenimiento; alta = el sistema de eliminación se halla en buenas condiciones, tiene una buena capacidad y hay indicios de inspección y mantenimiento.</p>			X	<p>El hospital cuenta con sistema de eliminación de residuos sólidos peligrosos, de fácil acceso para su carga y descarga, en un área aislada, el cual es recogido por la EO-RS Kanay.</p>	
<p>71.-Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de todos los sistemas de eliminación de residuos del hospital <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</p>			X		<p>Se cuenta procedimientos de gestión residuos sólidos y registros de inspecciones del sistema interno. Se cuenta con un Programa de minimización y manejo de residuos.</p>
<p><b>Sistemas de almacenamiento de combustible (por ejemplo, gas, gasolina y diésel)</b></p>					
<p>72.-Reservas de combustible <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = combustible suficiente para 24 horas o menos o no</p>				<p>El hospital cuenta con pozo para combustible. El</p>	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>hay depósito de combustible; media = combustible suficiente para más de 24 aunque menos de 72 horas; alta = combustible garantizado para cuando menos 72 horas.</p>			X	<p>abastecimiento de los tanques de combustible se realiza con frecuencia mensual.</p>	
<p>73.-Estado y seguridad de los depósitos (tanques o cilindros) de combustible situados por encima del nivel del terreno Si no hay depósitos de combustible deje las casillas en blanco y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = los depósitos se hallan en malas condiciones; no hay anclajes ni un recinto protector; los depósitos no están emplazados en un lugar seguro con respecto a las amenazas; media = los depósitos se hallan en condiciones regulares, los anclajes y abrazaderas no son apropiados para resistir las amenazas mayores; el recinto cuenta con algunas medidas de seguridad y protección; alta = los depósitos se hallan en buenas condiciones; los anclajes y abrazaderas están en buenas condiciones con respecto a las amenazas principales; el recinto es seguro y está protegido.</b></p>			X	<p>El depósito de combustible se encuentra soterrado, área delimitada y señalizada, además de presentar buenas condiciones con respecto a las amenazas principales.</p>	
<p>74.-Ubicación segura de las reservas de combustible lejos de los edificios del hospital Si no hay depósitos de combustible deje las casillas en blanco y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> <b>Baja = el lugar donde se almacena el combustible no tiene acceso fácil ni está en un emplazamiento seguro; media = el lugar se halla en condiciones y en un emplazamiento regulares; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = condiciones y emplazamiento buenos; bien asegurado y con otras medidas de protección; es fácil tener acceso a los depósitos de combustible.</b></p>			X	<p>Se ubica en un área segura, señalizado y de fácil acceso al personal</p>	
<p>75.-Estado y seguridad del</p>					



<p>sistema de distribución del combustible (válvulas, mangueras, conexiones) Si no hay sistemas de distribución de combustible, deje las casillas en blanco y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = menos del 60% del sistema funciona con seguridad; media = entre el 60 y el 90% del sistema funciona bien y cuenta con válvulas de cierre automático; alta = más del 90% del sistema funciona bien y cuenta con válvulas de cierre automático.</p>			X	<p>Las válvulas y conexiones subterráneas del sistema de distribución de combustible se encuentran en buenas condiciones.</p>	
<p>76.-Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de las reservas de combustible <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay procedimientos documentados ni registros de mantenimiento e inspección; media = existen procedimientos documentados, hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</p>			X	<p>Se cuenta registros de suministro de combustible. Se ha realizado mantenimiento de la parte externa: Limpieza superficial, motor y señalización.</p>	
<b>Sistemas de gases medicinales</b>					
<p>77.-Ubicación de las zonas de almacenamiento de gases medicinales <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay lugares reservados para los gases medicinales o los que hay plantean un gran riesgo de falla a causa de las amenazas; no hay medidas protectoras y el acceso es difícil; media = zonas reservadas y en un estado y un emplazamiento regulares; algunas medidas proporcionan protección parcial; alta = en buenas condiciones, con buena</p>			X	<p>Los balones de oxígeno llenos se encuentran ubicados cerca de la zona de estacionamiento, también en la parte posterior del hospital, cerca al acceso vehicular, se encuentran protegidos con una reja y ventilados.</p>	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p><b>seguridad y otras medidas de protección; el acceso es fácil.</b></p>					
<p>78.-Seguridad de las zonas de almacenamiento de los tanques o cilindros de gases medicinales  <b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = los tanques y cilindros de gases medicinales en las zonas de almacenamiento se hallan en malas condiciones; no hay medidas de seguridad ni protección; el personal no sabe manipular los gases medicinales ni el equipo contra incendios; media = los tanques y cilindros de gases medicinales en las zonas de almacenamiento se hallan en condiciones regulares, algunas medidas proporcionan protección parcial; es inadecuada la calidad de anclajes y abrazaderas; el personal sabe manejar el equipo; alta = buenas condiciones, buena seguridad y protección, anclajes de buena calidad frente a las amenazas principales; personal calificado tiene a su cargo los gases medicinales y el equipo contra incendios.</b></p>			<p align="center">X</p>	<p>Existe seguridad y protección en las zonas de almacenaje.</p>	
<p>79.-Estado y seguridad del sistema de distribución de gases medicinales (válvulas, tuberías, conexiones)  <b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = menos del 60% del sistema está en buenas condiciones de funcionamiento; media = entre el 60 y el 80% del sistema está en buenas condiciones de funcionamiento; alta = más del 80% del sistema está en buenas condiciones de funcionamiento.</b></p>			<p align="center">X</p>	<p>Los gases utilizados en el hospital son de oxígeno, que en gran mayoría se encuentra en buen estado y rotulados.</p>	
<p>80.-Estado y seguridad de los cilindros de gases medicinales y el equipo conexo del hospital  <b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = los tanques y cilindros de gases medicinales en las zonas del hospital se hallan en mal estado y no hay medidas protectoras; no están sujetos; media = los</b></p>			<p align="center">X</p>	<p>Buen estado de tanques de oxígeno, en zona ventilada, en su mayoría anclados a la pared y de acceso</p>	



<p>tanques y cilindros de gases medicinales se hallan en condiciones regulares; es inadecuada la calidad de los anclajes y abrazaderas; algunas medidas brindan protección parcial; alta = en buenas condiciones, bien sujetos y protegidos; anclajes de buena calidad con respecto a las amenazas principales.</p>				<p>sólo por personal autorizado.</p>	
<p>81.-Disponibilidad de fuentes alternativas de gases medicinales <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay fuentes alternativas; media = hay fuentes alternativas; sin embargo, la entrega de suministros tarda más de 15 días; alta = hay suficientes fuentes alternativas que surten en poco tiempo (menos de 15 días).</p>			<p>X</p>	<p>Existen suficientes tanques de oxígeno de reserva dentro del hospital.</p>	
<p>82.-Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de los sistemas de gases medicinales. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay registros de procedimientos ni de mantenimiento e inspección; media = existen procedimientos documentados, hay registros actualizados de mantenimiento e inspección, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.</p>		<p>X</p>			<p>No se evidenció procedimientos de emergencia para mantener el sistema de gases en situaciones de emergencia o desastre. Hay que hacer mención que la especialidad del hospital es de salud mental y psiquiatría. Por lo que no existe UCI.</p>
<p><b>3.3.8 Sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado</b></p>					
<p>83.-Ubicación correcta de los recintos del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA) <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = los recintos del equipo de CVAA no tienen un acceso franco ni se hallan en un lugar seguro; no hay medidas protectoras; media = los recintos del equipo de CVAA</p>			<p>X</p>	<p>Se cuenta con equipo de aire acondicionado Split ubicados en varios ambientes del hospital asegurados y empotrados. No existe calefacción ni equipo de ventilación debido</p>	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>tienen un acceso franco y se hallan en un lugar seguro; se brindan algunas medidas protectoras contra las amenazas; alta = los recintos del equipo de CVAA tienen un acceso franco, se hallan en un lugar seguro y están protegidos de las amenazas.</p>			<p>a que es un solo nivel y existe ventilación natural cruzada.</p>	
<p>84.-Seguridad de los recintos del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA)  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = no hay acceso al equipo de CVAA; no hay medidas protectoras para el funcionamiento y mantenimiento sin riesgos; media = acceso al equipo de CVAA; algunas medidas brindan protección parcial; alta = acceso al equipo de CVAA, se ha implantado una gran variedad de medidas protectoras.</p>		<p align="center">X</p>	<p>Se cuenta con acceso al equipo de aire acondicionado.</p>	<p>Los equipos de aire acondicionado no tienen protección ante la polución y medio ambiente</p>
<p>85.-Seguridad y condiciones de funcionamiento del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA) (por ejemplo, caldera, evacuación de emanaciones)  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = el equipo de CVAA no recibe mantenimiento; media = se halla en condiciones regulares; algunas medidas brindan protección parcial; sin embargo no se da mantenimiento; alta = el equipo de CVAA se halla en buen estado, está asegurado y protegido de las amenazas (por ejemplo, los anclajes son de buena calidad); se efectúa un mantenimiento periódico y se somete a prueba los controles y las alarmas</p>		<p align="center">X</p>		<p>Los equipos de aire acondicionado cuentan con canaletas y tuberías con filtraciones hacia el exterior. No cuenta con registro de mantenimiento.</p>
<p>86.-Apoyos adecuados de los conductos y examen de la flexibilidad de estos y de las tuberías que cruzan sobre juntas de dilatación  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = no hay soportes y las conexiones son rígidas; media = los soportes se hallan en buenas condiciones o las conexiones son flexibles; alta = los soportes</p>		<p align="center">X</p>	<p>Todos los equipos se encuentran anclados a los muros o techo y por el diseño propio del hospital, la mayoría de los ambientes colinda directamente con un área de jardín, en otros casos cuentan con una bandeja de almacenamiento de</p>	




se hallan en buenas condiciones y las conexiones son flexibles.				agua.	
87.-Estado y seguridad de tuberías, válvulas y conexiones <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = menos del 60% de las tuberías, válvulas y conexiones se halla en buenas condiciones; son limitadas las medidas de protección contra las amenazas; media = entre el 60 y el 80% de las tuberías, válvulas y conexiones se halla en buenas condiciones; algunas medidas brindan protección parcial contra las amenazas; alta = más del 80% de las tuberías, válvulas y conexiones se halla en buenas condiciones y están aseguradas y protegidas de las amenazas.		X			Algunas tuberías del aire acondicionado presentan entre un 60 y 80% de deterioro.
88.-Estado y seguridad del sistema de aire acondicionado <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = aparatos de aire acondicionado en malas condiciones y no están sujetos; media = aparatos de aire acondicionado en condiciones regulares; algunas medidas brindan protección parcial (por ejemplo, mala calidad de anclajes y abrazaderas); alta = aparatos de aire acondicionado en buenas condiciones, bien sujetos y protegidos de amenazas (por ejemplo, los anclajes son de buena calidad).			X	En el hospital, la mayoría de los ambientes colinda directamente con un área de jardín, por lo que los motores en algunos casos se encuentran en la parte exterior o en los techos.	
89.-Funcionamiento del sistema de aire acondicionado (incluidas las zonas de presión negativa) <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = el sistema de aire acondicionado no tiene capacidad para establecer áreas separadas en el hospital; media = el sistema de aire acondicionado puede establecer áreas, pero carece de la capacidad para separar el aire circulante entre las áreas de alto riesgo y otras áreas del hospital; alta = el sistema de aire	X				Los equipos de aire acondicionado son independientes. No se cuenta con equipos de aire centralizado que tengan la capacidad para establecer áreas separadas en el hospital.



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

acondicionado puede aislar el aire de las áreas de alto riesgo; hay habitaciones con presión negativa.					
90.-Mantenimiento y restablecimiento de emergencia de los sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado <b>Clasificaciones de seguridad:</b> Baja = no hay registros de procedimientos de mantenimiento e inspección; media = existen registros de mantenimiento e inspección que están al día, el personal está capacitado; sin embargo, no hay recursos; alta = existen procedimientos documentados, los registros de mantenimiento e inspección están al día, se ha capacitado al personal y hay recursos para ejecutar el mantenimiento y restablecimiento en caso de emergencia.	X				No se cuenta con manual de operaciones ni registro de procedimientos de mantenimiento e inspección del sistema de calefacción, ventilación y aire acondicionado. No se cuenta con registro de procedimientos de mantenimiento e inspección del sistema de calefacción, ventilación y aire acondicionado. No se realiza mantenimiento preventivo.
3.4. Equipo y suministros	Nivel de seguridad			Observación positiva	Observación negativa
	Bajo	Medio	Alto		
<b>3.4.1 Mobiliario y equipo de oficina y para el almacén (fijo y móvil)</b>					
91.-Estado y seguridad de las estanterías y su contenido <b>Clasificación de seguridad:</b> Bajas = las estanterías no están sujetas (o en zonas sísmicas y de vientos fuertes, más del 20% no está fijo a las paredes); media = las estanterías están bien sujetas (y fijadas a la pared en las zonas sísmicas y de vientos fuertes) y el contenido está sujeto en el 20 al 80% de los casos; alta = más del 80% de las estanterías y su contenido está situado en lugares seguros, sujetas a la pared, y su contenido está fijado.			X	En el hospital HHV más del 80% de la estantería se encuentra sujeta a la pared.	
92.-Estado y seguridad de computadoras e impresoras <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay medidas para proteger las computadoras de las amenazas; media = las computadoras están en lugares seguros, algunas medidas brindan protección parcial de las amenazas; alta = las computadoras están en lugares seguros, bien aseguradas y se ha		X			En algunos ambientes, las computadoras no tienen protegido su cableado eléctrico, quedando expuestas a ser desconectadas de manera casual.



implantado buenas medidas de protección					
<b>3.4.2. Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento</b>					
<p>93.-Estado y seguridad del equipo médico en las salas de operaciones y salas de recuperación</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = las salas de operación están situadas en un lugar inseguro, no hay equipo o el que hay se halla en mal estado o no hay medidas protectoras; media = las salas de operación están en un lugar seguro, el equipo se halla en buenas condiciones y algunas medidas brindan protección parcial; alta = las salas de operaciones están en un lugar seguro, el equipo se halla en buenas condiciones y bien asegurado, y hay medidas de protección.</b></p>				No aplica. El hospital no cuenta con sala de operaciones.	
 <p>94.-Estado y seguridad del equipo de radiología e imagenología</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = el equipo radiológico y de imagenología está situado en un lugar inseguro, no hay equipo o el que hay se encuentra en mal estado o no hay medidas protectoras; media = el equipo está en un lugar seguro, se halla en buenas condiciones y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo está en un lugar seguro, se halla en buenas condiciones, está bien asegurado y hay medidas de protección.</b></p>		X		Todos los equipos encontrados en esta área se encontraban en buenas condiciones y en lugar seguro.	
<p>95.-Estado y seguridad del equipo y los suministros de laboratorio</p> <p><b>Clasificación de seguridad:</b>  <b>Baja = las medidas de bioseguridad son deficientes, no hay equipo de laboratorio o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = hay medidas de bioseguridad, el equipo se encuentra en buen</b></p>		X		En el laboratorio de microbiología las medidas de bioseguridad son adecuadas Los refrigeradores funcionan bien y los suministros están colocados correctamente.	Los equipos como: horno esterilizador están colocados en mesas de soporte, pero no se encuentran anclados.

**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>estado y algunas medidas brindan protección parcial; alta = hay medidas de bioseguridad, el equipo se encuentra en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas protectoras.</p>				
<p>96.-Estado y seguridad del equipo médico en el servicio de urgencias <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se encuentra en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.</p>		X	<p>Los equipos del servicio de urgencia se encuentran en buen estado y están asegurados.</p>	
<p>97.-Estado y seguridad del equipo médico en la unidad de cuidados intensivos o intermedios <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas protectoras.</p>			<p>No aplica, porque no se cuenta con un área de UCI.</p>	
<p>98.-Estado y seguridad del equipo y el mobiliario de la farmacia <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo en la farmacia o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se halla en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.</p>		X	<p>En el área de Farmacia la estantería y mobiliario se encuentran operativos. Estantería cuenta con anclaje.</p>	
<p>99.-Estado y seguridad del equipo y los suministros en los servicios de esterilización <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en</p>				<p>Existe un equipo sin uso, el resto de equipos está sobre un soporte metálico, pero</p>

mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se halla en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.		X			no anclado a la pared. Otros estantes no anclados a la pared.
100.-Estado y seguridad del equipo médico para las urgencias obstétricas y la asistencia del recién nacido. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se halla en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.				No aplica, no se cuenta con el servicio de urgencias obstétricas.	
101.-Estado y seguridad del equipo médico y los suministros para la atención de urgencias de pacientes quemados. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.				No aplica.	
102.-Estado y seguridad del equipo médico de medicina nuclear y radioterapia. Si el hospital no tiene estos servicios, deje las casillas en blanco y anote un comentario. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo médico o el que hay se encuentra en mal estado, o no hay medidas protectoras; media = el equipo se encuentra en estado regular y algunas medidas brindan protección parcial; alta = el equipo se halla en buen estado, está bien asegurado y hay buenas medidas de protección.				No aplica.	
103.-Estado y seguridad del					



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>equipo médico en otros servicios.  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = más del 30% del equipo está en riesgo de defectos materiales o fallas funcionales o el equipo pone en riesgo directo o indirecto el funcionamiento de todo el servicio; media = entre el 10 y el 30% del equipo está en riesgo de pérdida; alta = menos del 10% del equipo está en riesgo de pérdida.</p>			X	<p>En otros servicios menos del 10% del equipo está en riesgo de pérdida.</p>	
<p>104.-Medicamentos y suministros.  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = no hay medicamentos ni suministros; media = el suministro alcanza para menos de 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado para 72 horas, por lo menos, a la capacidad máxima del hospital.</p>			X	<p>El área de Farmacia cuenta con medicamentos y suministros para más de 72 horas de funcionamiento.</p>	
<p>105.-Estado y seguridad del instrumental y otros materiales esterilizados.  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = no hay instrumental ni otros materiales esterilizados; media = el suministro no alcanza para 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</p>			X	<p>El suministro de materiales esterilizados si alcanza para 72 horas a la capacidad máxima ante situaciones de emergencia.</p>	
<p>106.-Estado y seguridad del equipo médico de uso específico en emergencias y desastres  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay instrumental; media = el suministro es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado durante un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</p>			X	<p>Los equipos tales como monitores multiparámetros, desfibriladores y DEA en buen estado y seguro.</p>	
<p>107.-Suministro de gases medicinales  <b>Clasificación de seguridad:</b>                  Baja = existencias para menos de 10 días; media = existencias para 10 a 15 días; alta = existencias para al menos 15 días.</p>			X	<p>Existe un suministro de gases medicinales para al menos 15 días.</p>	



<p>108.-Estado y seguridad de respiradores mecánicos volumétricos.  <b>Clasificación de seguridad:</b>          Baja = no hay respiradores mecánicos volumétricos; media = la cantidad de respiradores es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima; alta = respiradores suficientes para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</p>				<p>No aplica. Por no contar con área UCI.</p>	
<p>109.-Estado y seguridad del equipo electromédico  <b>Clasificación de seguridad:</b>          Baja = no hay equipo electromédico; media = el equipo electromédico es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima del hospital; alta = el equipo electromédico es suficiente para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima.</p>		X		<p>El equipo electro médico es suficiente para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima.</p>	
<p>110.-Estado y seguridad del equipo para el soporte de las funciones vitales.  <b>Clasificación de seguridad:</b>          Baja = no hay equipo de soporte de las funciones vitales; media = el equipo de soporte de las funciones vitales es insuficiente para 72 horas a la capacidad máxima del hospital; alta = el equipo de soporte de las funciones vitales es suficiente para un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima.</p>		X		<p>4 monitores multiparámetros, desfibriladores y DEA suficiente para un mínimo de 72 horas.</p>	
<p>111.-Suministros, carro para atención del paro cardiorrespiratorio.  <b>Clasificación de seguridad:</b>          Baja = no hay equipo para atender el paro cardiorrespiratorio; media = los suministros y el equipo para atender el paro cardiorrespiratorio se hallan en buen estado; sin embargo, son insuficientes para satisfacer la demanda del hospital durante 72 horas a su capacidad máxima; alta = los suministros y el equipo para atender el paro cardiorrespiratorio se hallan en buen estado y hay suministros suficientes para</p>		X		<p>Servicio de emergencia, se cuenta con un carro de emergencia.</p>	



satisfacer la demanda del hospital durante al menos 72 horas a su capacidad máxima.					
---	--	--	--	--	--

COMENTARIOS DEL FORMULARIO 2 - MÓDULO 3:

❖ ELEMENTOS ARQUITECTONICOS

a) PUERTAS O ENTRADAS

El hospital cuenta con una entrada principal, ubicado en la Carretera Central Km. 3.5, Santa Anita. Puerta peatonal y portón para vehículos del personal y de emergencia, en buen estado.

Dentro del hospital, las puertas de acceso a los diferentes ambientes en su mayoría son de madera, se encuentran en buen estado y cumplen con el ancho reglamentario.

b) VENTANAS

Las ventanas en su mayoría son de mica, en los bloques de hospitalización cuentan con el sello de vidrio templado, las ventanas en las áreas administrativas se encuentran protegidas con rejas metálicas

❖ ELEMENTOS DE CIERRE

Los muros son de mampostería compuestos por columnas en elementos de cierre de la edificación hospitalaria encontradas en mediano estado de conservación.

Existen ambientes construidos con materiales prefabricados de drywall que se encuentran en condiciones de deterioro. También existe un área donde la construcción es más reciente, la cual tiene 3 pisos y es un área administrativa.

a) TECHOS Y CUBIERTAS

Los techos de las construcciones de mampostería son de ladrillo aligerado y presenta cobertura de protección de ladrillo pastelero para protección de las lluvias.

Las cubiertas de construcciones prefabricadas son de planchas de honda las cuales en algunas áreas han sido afectadas tras el evento de lluvias presentadas a inicio del 2023.

❖ PARAPETOS Y OTROS ELEMENTOS PERIMETRALES

Por su diseño de un solo nivel no hay existencia de parapetos, cuenta con un cerco perimétrico de mampostería alto y que evita el contacto con el exterior.

❖ ÁREAS DE CIRCULACION EXTERNAS

Se encuentra frente a una avenida importante, con buena fluidez vehicular, se observó un posible ingreso sin obstáculos para vehículos de emergencia. En cuanto al ingreso peatonal es de la misma forma. Existe el espacio suficiente para el estacionamiento de vehículos particulares y taxis.

❖ ÁREAS DE CIRCULACION INTERNAS

El hospital se divide por pabellones, cada pabellón es de un solo nivel y cada uno tiene acceso

directo al aire libre. Los pabellones principales cuentan con un ancho de circulación de 1.50 metros, y se encuentran libres de obstáculos.

Lo mismo sucede en otras áreas del hospital, como por ejemplo en el área de consultorios y zona de emergencia, las cuales cuentan con pasillos libres de obstáculos y anchos suficientes que permiten una circulación fluida.

**a) FALSOS CIELOS**

Los falsos cielos rasos están instalados generalmente en áreas administrativas y almacenes, en algunos casos se han visto afectados por las recientes lluvias de comienzos de 2023 y han tenido que ser retirados, quedando pendiente su reinstalación.

**b) ESCALERAS Y/O RAMPAS**

El área administrativa, y biblioteca se encuentran en un bloque de 3 niveles, el cual cuenta con una escalera externa de concreto y provista de una baranda metálica, todo ello en buenas condiciones.

**c) PISOS Y CONTRAZOCALOS**

Los pisos externos son de acabado de cemento semi pulido, pulido y adoquinados y se encuentran en buen estado, a excepción de la zona posterior en el patio de maniobras para la carga de residuos, balones de oxígenos entre otros, se evidencia que el piso de cemento tiene desgaste, generando un gran bache en el área del patio.

Los pisos interiores son cerámicos y en su gran mayoría cuentan con contra zócalos sanitarios y se encuentran en buen estado.



**❖ VÍAS DE ACCESO**

Colinda con la Carretera Central y con la Av. La Cultura. La Carretera Central es el ingreso principal tanto para peatones como para el ingreso vehicular. Por medio de la Av. La Cultura existe un acceso cerrado pero que sirve para la carga y descarga de materiales diversos, como por ejemplo, materiales de construcción, equipamiento, entre otros.

Ambas vías de acceso son amplias y de poca congestión vehicular, debido a que la zona es de uso industrial.

**❖ SEÑALES DE SEGURIDAD**

Existen planos de señalización y evacuación.

El hospital está provisto de diferentes tipos de señales, resaltan los puntos de reunión en las áreas libres, las cuales son señales horizontales y verticales, así como también señales indicativas de los diferentes dispositivos de seguridad y de advertencias.

**❖ OTROS ELEMENTOS ARQUITECTÓNICOS**

Existen zonas externas usadas como áreas de espera y que cuentan con coberturas metálicas, estas coberturas en algunos casos no cuentan con un aislante térmico (falso cielo).

En el área del almacén de EPPs el techo es de un modelo antiguo, acanalado por el cual se ha filtrado agua de las últimas lluvias registradas, un techo poco usado en la actualidad y se sugiere darle una revisión más a detalle, junto con su respectiva ficha técnica para descartar que sea un techo contaminante.



❖ LINEAS VITALES

a) SISTEMA ELÉCTRICO:

b) ALIMENTACIÓN GENERAL:

La subestación se encuentra cerca del estacionamiento y con lindero hacia el exterior, Carretera Central.

La contratación actual del Hospital Hermilio Valdizan es con la empresa de energía que abastece al distrito, Luz del Sur. El abastecimiento es por medio de media tensión.

El ambiente donde se encuentra ubicada la Subestación es cerca del estacionamiento, ambiente protegido.

Se recomienda mejorar la subestación con una mayor potencia

c) TABLEROS ELECTRICOS:

Existen entre 17 y 20 tableros eléctricos ubicados en áreas aisladas, pero en muchos casos el cableado está expuesto y sin canaletas.

d) FUENTE ALTERNA DE ENERGÍA:

Grupo electrógeno de 175 KW operativo, el cual se enciende una vez por semana, asimismo; su mantenimiento es realizado una vez al año.

e) POZOS DE TIERRA:

Se evidencia un déficit en la cantidad de pozos a tierra.

f) SISTEMA DE ILUMINACIÓN INTERNA Y EXTERNA

Las luminarias exteriores son reflectores led alimentados en su totalidad con paneles solares.

Interiormente los pabellones de hospitalización y emergencias se ven iluminados durante el día por medio de claraboyas y también por fluorescentes; en todos sus ambientes.

No se encontraron luminarias en mal estado.

❖ SISTEMA DE TELECOMUNICACIONES:

a) ANTENAS

Existe una antena para frecuencia de radio en casos de emergencia, la cual recibe mantenimiento de manera periódica. Su cableado se encuentra expuesto y sin canaletas.

b) MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El sistema de perifoneo instalado cuenta con un amplificador de sonido y los parlantes se encuentran ubicados en distintas zonas del hospital en funcionamiento.

El hospital cuenta con megáfonos, que solo son utilizados en casos de emergencia y con una central de comunicación y equipos de radio UHF operativas.

Radio Tetra ID 3500197, de comunicación interna, Walki Talkie 12 und. Teléfono fijo con anexos e Internet

**c) INSTALACIONES DE REDES**

Los cables de los equipos de cómputo y baja tensión se encuentran empotrados y con canaleta, pero en las áreas exteriores se encuentran expuestos sin protección de bandejas aéreas y/o canaletas.

Existe una oficina de cómputo con el área de servidores debidamente refrigerada para los equipos de central telefónica como para los servidores.

❖ **SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA:**

**a) ALIMENTACIÓN GENERAL**

Cuenta con sistema de agua subterránea, red pública, y cisternas para almacenamiento, también hacen compra de agua mediante el abastecimiento de camiones cisternas.

El sistema principal de alimentación de agua es por red pública de SEDAPAL, en caso que exista corte de agua pueden hacer uso del pozo subterráneo, solo en caso de emergencia ya que no siempre está provisto de agua.

**b) CISTERNAS**

No se cuenta con sistema de agua contra incendio.

Cuenta con 03 cisternas de agua, dos de 20 mil litros y uno de 10 mil litros, adicional a ello cuenta con cisternas pequeñas de mil litros, independientes exclusivo para los baños. Se hace compra de 6 m<sup>3</sup> de agua de forma diaria por medio de camiones cisterna.

En cuanto a las reservas de agua, según la información recibida, dependen también del servicio de los camiones cisternas, los cuales le proveen al hospital de forma diaria.

En caso de desastre, el medio más rápido de abastecimiento de agua sería por los pozos que no siempre se encuentran llenos de agua.

En cuanto al mantenimiento, se realiza mayormente mantenimiento correctivo por el personal de mantenimiento interno.

**c) TANQUES ELEVADOS**

El Hospital cuenta con un tanque elevado, que es llamado reservorio intermedio, de concreto armado tiene una capacidad de 25 m<sup>3</sup> para almacenar agua blanda para el abastecimiento de agua de todo el hospital

**d) SISTEMA DE BOMBEO**

Cuenta con 02 bombas de agua expuestas a la intemperie, estas; para abastecer al tanque elevado ubicado estas bombas tienen protección con rejas, otra bomba se encuentra ubicada en el cuarto de bombas del agua subterránea.

**e) TUBERÍAS Y REDES**

Por su antigüedad, las redes de agua y desagüe podrían encontrarse obsoletas y/o en mal estado.

**f) INSTALACIONES SANITARIAS**

Aparatos sanitarios antiguos.

❖ **DEPÓSITO DE COMBUSTIBLE (Gasolina o Diesel):**

**a) TANQUES:**

Se cuenta con un extintor en el área del depósito de combustible. Tanque sumergido, debidamente señalizado y delimitado con pretilos. Cuenta con una capacidad de 1600 GL y es recargado una vez al mes. Hay un monitoreo diario sobre los niveles de combustible.

**b) GASES MEDICINALES**

Los balones de oxígeno llenos se encuentran ubicados cerca de la zona de estacionamiento, también en la parte posterior del hospital, cerca al acceso vehicular, se encuentran protegidos con una reja y ventilados.

Buen estado de tanques de oxígeno, en zona ventilada, en su mayoría anclados a la pared y de acceso sólo por personal autorizado.

❖ **SISTEMA DE SANEAMIENTO**

**a) RESIDUOS SÓLIDOS:**

Si existe un ambiente de almacenaje de residuos sólidos adecuado, en el extremo posterior del hospital y cerca del portón de servicios. En esta zona se encuentran tanto los residuos sólidos peligrosos y no peligrosos. Ambos en ambientes diferentes y señalizados.

**b) DESAGUE:**

El sistema de desagüe va directo al colector público sin tratamiento previo de aguas servidas, solo en el caso de la cocina y lavandería cuenta con trampa de grasa.

No cuenta con mantenimiento del sistema de aguas residuales.

**c) SISTEMA DE DRENAJE PLUVIAL:**

Los techos carecen de drenaje pluvial, no existen canaletas de agua para las lluvias, por lo que puede generar inundaciones y/o filtraciones internas.

Existen techos habilitados posteriores a la construcción original que no cuentan con el sistema de canalización para las aguas de las lluvias.

Los ladrillos pasteleros que cubren los techos se encuentran deteriorados por el tiempo.

❖ **SISTEMAS DE CALEFACCION, VENTILACION, AIRE ACONDICIONADO Y/O AGUA CALIENTE, PRINCIPALMENTE EN AREAS CRÍTICAS**

**a) EQUIPOS DE PURIFICACION DE AGUA:**

No cuenta con equipos de purificación de agua.

**b) AIRE ACONDICIONADO:**

Alrededor de 47 Split, distribuidos en diferentes ambientes del hospital, muchos de ellos con el

drenaje hacia el jardín, otro con una a bandeja interna, requiere de una revisión y mantenimiento en las conexiones y válvulas.

❖ **MOBILIARIO, EQUIPO DE OFICINA Y ALMACENES**

**a) MOBILIARIO:**

El mobiliario en la mayoría de los casos se encuentra anclado a la pared, en algunos casos no. Se recomienda hacer una supervisión por todas las áreas.

**b) EQUIPO DE OFICINA:**

Las computadoras, impresoras, equipos de oficina y otros no cuentan con anclajes para mayor seguridad.

**c) ALMACÉN:**

El almacén de farmacia cuenta con estantería anclada, el almacén de EPPs está en desorden y tiene problemas con el falso cielo raso y con el techo de material asbesto.

❖ **EQUIPOS MEDICOS Y DE LABORATORIO PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**

**a) EQUIPOS DE RADIOLOGÍA E IMAGENOLÓGÍA**

En una de las salas de rayos X se encuentra un equipo radiológico operando con todo su equipamiento complementario.

**b) LABORATORIOS**

En el laboratorio cuenta con las medidas de bioseguridad, con el equipo completo, los refrigeradores funcionan bien y los suministros están colocados correctamente.

Sus equipos complementarios se encuentran operando, más no anclados y/o asegurados a su mobiliario respectivo.

**c) SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN:**

Solo un equipo se encuentra inoperativo, otros 3 equipos se encuentran operativos, cada uno en su propia base metálica, pero no anclados a la pared, el mobiliario de este ambiente no se encuentra anclado a la pared.

**d) SERVICIO DE URGENCIA**

Los equipos del servicio de urgencia se encuentran en buen estado y están asegurados.

**e) FARMACIA**

En el área de Farmacia la estantería y mobiliario se encuentran operativos, las estanterías se encuentran ancladas.

**f) SERVICIO DE EMERGENCIA**

Los equipos como: Monitores multiparámetros, DEA, desfibriladores, collarines verticales, tablas de rescate, nebulizadores, mascarillas de oxígeno se cuenta con suministro durante un mínimo de 72 horas.

❖ CONCLUSIONES EN EL ASPECTO NO ESTRUCTURAL

- La mayoría de puertas internas del hospital presentan buen estado y los accesos se encuentran libre. La mayoría de techos se encuentra en buen estado. Los letreros y pórtico exterior en buen estado.
- Las áreas de circulación interna son amplias, vía de acceso rápido para vehículo de emergencia, veredas peatonales con rampas de accesibilidad adecuadas.
- Se observó baldosas en estado regular, y techos de calamina que tendrían que pasar por una revisión más profunda, debido a que fueron afectadas con las lluvias presentadas en el verano de inicios de 2023.
- Las rampas de accesibilidad peatonal fueron modificadas a pedido de INDECI, cumpliendo con las pendientes adecuadas, se encuentran en buen estado y cuentan con barandas.
- Las escaleras únicamente que se encuentran en el área administrativa se encuentran en buen estado.
- Los pisos interiores de cerámicos se encuentran en buen estado. Los pisos exteriores de cemento semipulido se encuentra en buen estado.
- El hospital HHV cuenta con protección física y medidas de vigilancia (empresa de vigilancia), tanto en el acceso exterior cómo en las áreas comunes.
- Se evidenció en varias zonas, cables que cruzan de bloque a bloque, en las cuales se notan cables de comunicaciones y posiblemente eléctricos.
- El área de Farmacia cuenta con medicamentos y suministros para más de 72 horas de funcionamiento ante la ocurrencia de una emergencia.
- Las líneas vitales: sistema eléctrico, sistema de agua potable, sistema de desagüe, sistema de residuos, sistema de comunicación, sistema de abastecimiento de combustible han recibido mantenimiento preventivo por empresas externas. El mantenimiento correctivo de las líneas vitales es realizado por el área de servicios generales.
- Los equipos tales como monitores multiparámetros, desfibriladores y DEA en buen estado y seguro.
- Algunos mobiliarios no cuentan con sujeción a la pared, las computadoras no están sujetas al mobiliario.



"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"

PLAN DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR EL NIVEL DE SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL				
Elementos evaluados	Problemas encontrados	Actividades previstas	Prioridad	Observaciones
3.1. Seguridad arquitectónicas	<p>Elementos no estructurales como son las baldosas del falso cielo raso en el almacén de EPP, baldosas retiradas debido a las filtraciones de agua.</p> <p>Algunas fachadas de los diferentes bloques del hospital podrían sufrir daños en los revocos exteriores (tarrajeo)</p> <p>Techos de calamina que tendrían que pasar por una revisión más profunda, debido a que fueron afectadas con las lluvias.</p>	<p>Remplazar las baldosas faltantes en el almacén de EPPs.</p> <p>Realizar mantenimiento a las fachadas del hospital que se encuentran deterioradas.</p> <p>Programar una revisión profunda del estado de las calaminas, que fueron afectadas por las lluvias.</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>2</p>	
<b>3.3 Líneas vitales</b>				
3.3.1. Sistemas eléctricos	Se evidenció en varias zonas, cables que cruzan de bloque a bloque, en las cuales se notan cables de comunicaciones y posiblemente eléctricos.	Verificar a detalle si los cables que cruzan de bloque a bloque son eléctricos o de telecomunicación para considerar su canalización.	1	Coordinar con el área de Servicios general e Informática.
3.3.2. Sistemas de telecomunicaciones	En algunas áreas se evidencia el sistema de cableado no está ordenado.	Implementar bandejas aéreas de cables de telecomunicaciones expuestos.	1	Coordinar con el encargado de Informática.
3.3.4. Sistema protección contra incendios	Se evidencian detectores de humo ubicados parcialmente en algunas áreas, pero se encuentran en estado inoperativo, con falta de mantenimiento y pruebas poco frecuentes.	Programar mantenimiento preventivo de detectores de humo.	1	Solicitar el servicio con una empresa especializada.
3.3.5. Sistema de gestión de residuos	El sistema de desagüe no presenta mantenimiento preventivo.	Considerar un programa de mantenimiento preventivo del sistema de desagüe con una frecuencia semestral.	2	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

3.3.7. Sistemas de gases medicinales	En el almacén de gases oxígeno no se cuenta con su ficha de datos de seguridad.	Implementar la ficha de datos de seguridad del oxígeno en el almacén de estos.	1	
3.3.8 Sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado	Los equipos de aire acondicionado no tienen protección ante la polución y medio ambiente.	Implementar protección ante polución en los equipos de aire acondicionado.	2	
<b>3.4. Equipos y suministros</b>				
3.4.1 Mobiliario y equipo de oficina y para el almacén (fijo y móvil)	En algunos ambientes, las computadoras no tienen protegido su cableado eléctrico, quedando expuestas a ser desconectadas de manera casual.	Implementar protección para el cableado eléctrico de las computadoras donde se evidencia desorden de sus cables.	2	Coordinar con el área de Informática.
3.4.2. Equipo y suministros médicos y de laboratorio para el diagnóstico y tratamiento	Algunos equipos están sobre un soporte metálico, pero no anclado a la pared.  Algunos estantes no están anclados a la pared.	Realizar una inspección a detalle de los equipos que se encuentran en soporte no anclado a la pared, para coordinar su anclaje en la pared como medida de protección ante sismo.  Realizar una inspección a detalle de los equipos que se encuentran en soporte no anclado a la pared, para coordinar su anclaje en la pared como medida de protección ante sismo.	1  1	Coordinar con el área de servicios generales.  Coordinar con el área de servicios generales.



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

**FORMULARIO 2 - MÓDULO 4**

**GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN**

4.1. Coordinación de las actividades de gestión de emergencias y desastres	Grado de seguridad			Observación positiva	Observación negativo
	Bajo	Medio	Alto		
<p>112.-El comité hospitalario de emergencias y desastres.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay un comité, o solo están representados en él entre 1 y 3 departamentos o disciplinas; media = el comité incluye representación de 4 a 5 departamentos o disciplinas; sin embargo, no cumple sus funciones eficazmente; alta = el comité incluye representación de 6 o más departamentos o disciplinas y desempeña sus funciones eficazmente.</p>			X	<p>El comité hospitalario se encuentra conformado. Con la Resolución Directoral N° 128-DG/HHV-2023, se reconfirma el Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgo, se evidencia que incluyen representación de 16 departamentos o servicios. Se evidencia participación del GTGRD en reuniones de coordinación.</p>	
<p>113.- Responsabilidades y capacitación de los miembros del comité  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existe un comité o los miembros no están capacitados ni se les ha asignado responsabilidades; media = los miembros están capacitados y han sido designados oficialmente; alta = todos los miembros están capacitados y desempeñan sus funciones y responsabilidades.</p>			X	<p>El Grupo de trabajo de Gestión de Riesgo se encuentra conformado. Con la Resolución Directoral N° 128-DG/HHV-2023, se reconfirma el Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgo de desastre. Para el presente año se evidencia una reunión en Mayo 2023 para tratar el tema de simulacro de sismo.</p>	<p>No se evidencia registro de capacitación específica en sus funciones y responsabilidades.</p>
<p>114.-Coordinador designado para la gestión de emergencias</p>					





**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>y desastres.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay un miembro del personal a quien se le haya asignado las responsabilidades de coordinador de la gestión de emergencias y desastres; media = las responsabilidades de gestión de emergencias y desastres se han asignado a un miembro del personal; sin embargo, no es su tarea principal; alta = las responsabilidades de coordinación de la gestión de emergencias y desastres se han asignado a un miembro del personal y éstas constituyen su tarea principal; además, esa persona está cumpliendo la función de ejecutar el programa de preparación del hospital.</p>			X	<p>Se tiene designado como Responsable de la Unidad Funcional de gestión de riesgo de Emergencia y Desastre a la Lic. Carolina Huaylla Vásquez, quien también es responsable del Programa Presupuestal 068. La Lic. Huaylla cumple función de ejecutar el programa de preparación del hospital.</p>	
<p>115.-Programa de preparación para fortalecer la respuesta a emergencias y desastres y la recuperación.  <b>Baja = no existe un programa de fortalecimiento de la preparación, respuesta y recuperación, o bien existe pero no se está ejecutando actividades de preparación; media = existe un programa de fortalecimiento de la preparación, respuesta y recuperación, y se están ejecutando algunas actividades de preparación; alta = se está aplicando un</b></p>			X	<p>La Unidad de Gestión de Riesgos y Desastres cuenta con un plan de respuesta hospitalaria aprobado por Resolución Directoral N° 150-DG/HHV-2023, el cual cuenta con programa de actividades en los procesos de Gestión de riesgo de desastre. El Plan de respuesta hospitalaria se encuentra en proceso de actualización para el presente año.</p>	



<p>programa de fortalecimiento de la preparación, respuesta y recuperación bajo el liderazgo del comité hospitalario de emergencias y desastres.</p>					
<p>116.-Sistema hospitalario de manejo de incidentes  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existen disposiciones para la gestión de incidentes en el hospital; media = se ha designado los puestos clave para la gestión hospitalaria de incidentes; sin embargo, esas personas no tienen procedimientos por escrito para desempeñar sus funciones; alta = existen procedimientos para la gestión de incidentes en el hospital, se ejecutan plenamente y se cuenta con personal correctamente capacitado para asumir las distintas funciones y responsabilidades de coordinación.</p>			X	<p>En el Plan de respuesta hospitalaria cuenta con procedimientos para el funcionamiento del Sistema de Comando de Incidentes en Salud, su constitución se encuentra descrita en la tarjeta de acción del SCI. Los miembros del grupo de trabajo de GRD han sido capacitados en las funciones del Comando de incidentes.</p>	
<p>117.-Centro de operaciones de emergencia (COE)  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se ha designado un COE o el que existe está en un lugar inseguro o desprotegido; media = el COE designado está en un lugar seguro, equipado, protegido y de acceso fácil, aunque en una emergencia su capacidad operativa inmediata sería limitada; alta = el COE</p>			X	<p>El Centro de Operaciones de Emergencia (COE) es a nivel central en el HHV se cuenta con el espacio de monitoreo de emergencias y desastres, ambiente propia que se encuentra en el primer piso, es de fácil acceso y se encuentra equipado. Adicionalmente a la</p>	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>se halla en un lugar seguro, equipado, protegido y de fácil acceso, y tiene una capacidad operativa inmediata.</p>				<p>oficina de la Unidad de Gestión de riesgo de desastre, se cuenta con un área adicional para la operación del Centro de Operaciones de emergencia (COE) durante una emergencia.</p>	
<p>118.-Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con los organismos locales de gestión de emergencias y desastres <b>Clasificación de seguridad: Baja = no existen acuerdos; media = existen acuerdos, aunque no funcionan plenamente; alta = hay acuerdos y funcionan plenamente.</b></p>	X				<p>El hospital Hermilio Valdizán no tiene acuerdos con organismos locales de gestión de emergencias y desastres (Bomberos, Policía, etc.)</p>
<p>119.-Mecanismos de coordinación y acuerdos de cooperación con la red de servicios de salud <b>Clasificación de seguridad: Baja = no existen acuerdos; media = existen acuerdos, aunque no funcionan plenamente; alta = hay acuerdos y funcionan plenamente</b></p>		X		<p>El hospital Hermilio Valdizán tiene acuerdos con el Hospital Jorge Voto Bernales Corpancho para atención de pacientes.</p>	<p>No existen acuerdos escritos con red servicios de salud ante emergencias y desastres.</p>
<p><b>4.2 Respuesta del hospital a emergencias y desastres y planificación de la recuperación</b></p>					
<p>120.-Plan hospitalario de respuesta a emergencias y desastres. <b>Clasificación de seguridad: Baja = el plan no está documentado; media = el plan ha sido documentado y está completo; sin embargo, no se consigue fácilmente ni está actualizado (han transcurrido más de 12 meses desde la última actualización);</b></p>		X		<p>Se cuenta con un Plan de Respuesta Hospitalario frente a emergencias y desastres 2021-2022 documentado., aprobado con Resolución Directoral 113-DG//HHV-2021. Según manifestación se encuentra en actualización en el presente año.</p>	

<p>alta = el plan ha sido completado, se consigue fácilmente, se revisa o actualiza al menos una vez al año y hay recursos para ejecutarlo.</p>					
<p>121.-Subplanes específicos para cada amenaza <b>Clasificación de seguridad: Baja = los subplanes para amenazas específicas no están documentados; media = los subplanes han sido documentados y están completos ; sin embargo, no se consiguen fácilmente ni están actualizados (han transcurrido más de 12 meses desde la última actualización); alta = los subplanes han sido documentados y están completos, se consiguen fácilmente, se revisan o actualizan al menos una vez al año y hay recursos para ejecutarlos.</b></p>		X		<p>Se evidencia planes de contingencia frente a víctimas en masa, frente a lluvias e inundaciones, frente a Sismos de Gran Magnitud, frente a incendios, frente a Crisis Sociales y Bloqueo de carreteras, frente a semana Santa, actualizados 2023-2025. Plan de Contingencia frente a emergencias química 2022.</p>	
<p>122.-Procedimientos para activar y desactivar los planes. <b>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = existen procedimientos, se ha capacitado al personal, aunque los procedimientos no se actualizan ni se someten a prueba una vez al año; alta = existen procedimientos actualizados, se ha capacitado al personal y los procedimientos se someten a prueba como mínimo una vez al año.</b></p>		X		<p>Los planes de contingencia indica quien, como y cuando se activan y desactivan.</p>	<p>Sin embargo todos los planes de contingencia no se someten a pruebas.</p>
<p>123.-Ejercicios, evaluación y medidas correctivas del plan de respuesta del hospital a</p>				<p>El plan de respuesta del</p>	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>emergencias y desastres. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = el plan y los subplanes de respuesta no se han sometido a prueba; media = el plan y los sub planes de respuesta se han sometido a prueba, aunque no una vez al año como mínimo; alta = el plan y los sub planes de respuesta se han sometido a prueba por lo menos una vez al año y se han actualizado de conformidad con los resultados de los ejercicios.</p>			X	<p>Hospital HHV y los sub planes se someten a pruebas mediante simulacros y simulaciones. Se realizan cuatro simulacros y simulaciones de acuerdo a programación.</p>	
<p>124.-Plan de recuperación del hospital. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = el plan de recuperación no está documentado; media = el plan ha sido documentado y está completo; sin embargo, no se consigue fácilmente ni está actualizado (han transcurrido más de 12 meses desde la última actualización o examen); alta = el plan documentado ha sido completado, se consigue fácilmente y se revisa o actualiza al menos una vez al año.</p>	d		X	<p>El hospital Hermilio Valdizán cuenta con un plan de continuidad operativa aprobado con Resolución Directoral 017-DG/HHV-2023.</p>	<p>El plan de continuidad hospitalaria presenta poco detalle de la recuperación y rehabilitación de los servicios asistenciales, las necesidades de recuperación del personal, el reabastecimiento de suministros y el remplazo del equipos</p>
<p><b>4.3. Gestión de las comunicaciones y la información</b></p>					
<p>125.-Comunicación interna y externa en las emergencias. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = el sistema central de comunicaciones internas y externas funciona de manera irregular o incompleta; los operadores no han recibido capacitación en comunicaciones de emergencia; media =</p>			X	<p>Se cuenta con una radio Tetra el cual está operativo; cuenta con equipo de comunicación VHF en estado operativo. El</p>	



<p>el sistema funciona correctamente, los operadores han recibido alguna capacitación en comunicaciones de emergencia, no se efectúa pruebas al menos una vez al año; alta = el sistema funciona plenamente, los operadores están bien capacitados en comunicaciones de emergencia y el sistema se somete a prueba al menos una vez al año.</p>				<p>personal está capacitado por la DIGERD sobre Sistemas de Radiocomunicación para emergencias y desastres.</p>	
<p>126.-Directorio de partes interesadas externas <b>Clasificación de seguridad: Baja = no existe un directorio de partes interesadas externas; media = existe un directorio, aunque no está actualizado (ha pasado más de 3 meses desde que se actualizó); alta = existe un directorio, está actualizado y lo lleva un empleado clave del equipo de emergencia.</b></p>			<p>X</p>	<p>La Unidad Funcional de Gestión de riesgo de desastre cuenta con el directorio actualizado de las partes interesadas externas antes una emergencia y desastre.</p>	
<p>127.-Procedimientos para comunicarse con la población y los medios de comunicación <b>Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos ni se ha nombrado un vocero; media = hay procedimientos y el vocero ha recibido capacitación; alta = existen procedimientos, el vocero ha recibido capacitación y los procedimientos se someten a prueba al menos una vez al año.</b></p>		<p>X</p>		<p>El área Imagen institucional es quien emite una comunicación oficial en caso de emergencia y desastre como Oficina de Comunicación de acuerdo a la Tarjeta de Acción del Sistema Comando de Incidentes (SCI) en Salud.</p>	<p>No se cuenta con un procedimiento que mencione detalladamente como procede la comunicación con los medios de comunicación ante una emergencia. Se evidencia que no se recibe capacitación al respecto.</p>
<p>128.-Gestión de la información de los pacientes <b>Clasificación de seguridad: Baja = no hay</b></p>				<p>Se cuenta con servidores en físico y virtual, se procede a guardar el backup con una frecuencia</p>	<p>No se cuenta con un procedimiento sobre la gestión de historias clínicas en situación de</p>



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>procedimientos para situaciones de emergencia; media = hay procedimientos para situaciones de emergencia y se ha capacitado al personal; sin embargo, no hay recursos; alta = hay procedimientos para situaciones de emergencia, se ha capacitado al personal y hay recursos para la ejecución.</p>	X			mensual.	emergencia. Tampoco se evidencia capacitación al respecto.
<b>4.4. Recursos humanos</b>					
<p>129.-Lista de contacto del personal. Clasificación de seguridad: Baja = no existe una lista de contacto; media = existe una lista; sin embargo, no está al día (han transcurrido más de 3 meses desde que se actualizó); alta = existe una lista y está al día.</p>	X				El área de Personal y bienestar del personal manifestaron que no se cuenta con una lista de contacto del personal.
<p>130.-Disponibilidad del personal. Clasificación de seguridad: Baja = menos del 50% del personal está disponible para hacer que el departamento funcione adecuadamente; media = entre el 50 y el 80% del personal está disponible; alta = entre el 80 y el 100% del personal está disponible.</p>			X		Según manifestación del jefe(a) de Personal en el hospital Hermilio Valdizán entre el 80 y el 100% de personal requerido está disponible.
<p>131.-Movilización y contratación de personal durante una emergencia o desastre Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en papel; media = hay procedimientos y personal capacitado, aunque no hay recursos humanos para una situación de</p>				No aplica. De acuerdo a normativa nacional en caso se requiera contratación durante emergencia o desastre deberá realizarse por resolución Ministerio de Salud o del Gobierno	



<p>emergencia; alta = hay procedimientos, personal capacitado y se cuenta con recursos humanos para satisfacer las necesidades previstas en una emergencia.</p>				Central.	
<p>132.-Funciones asignadas al personal para la respuesta y recuperación frente a emergencias y desastres.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se ha asignado responsabilidades de emergencia o no están documentadas; media = las responsabilidades están identificadas, aunque algunos empleados no reciben la asignación por escrito o no son capacitados; alta = las responsabilidades se asignan y la capacitación o un ejercicio de todo el personal se realiza por lo menos una vez al año.</p>		X		<p>En el plan de respuesta hospitalaria y la Tarjeta de Acción del SCI se encuentra las responsabilidades que se asignan al personal en caso de una emergencia o desastre. Durante las reuniones de Grupo de Trabajo de GRD, la Responsable de la Unidad Funcional de Gestión de riesgo de desastre les entrega las tarjetas de acción donde figuran sus responsabilidades ante una emergencia.</p>	
<p>133.-Bienestar del personal hospitalario durante una emergencia o desastre.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existe un espacio reservado ni medidas al respecto; media = se ha reservado un espacio; sin embargo, las medidas no van más allá de 72 horas; alta = se ha tomado medidas para un mínimo de 72 horas.</p>	X				<p>De ocurrir una emergencia o desastre el Hospital Hermilio Valdizán no cuenta con un área definida para que el personal y sus familiares puedan descansar, dormir, comer y atender sus necesidades personales.</p>
<p><b>4.5. Logística y finanzas</b></p>					
<p>134.-Acuerdos con los proveedores y vendedores locales para las emergencias y desastres.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existen acuerdos;</p>					<p>De acuerdo con la normativa vigente no se puede tener acuerdos con proveedores o vendedores locales porque se considera un direccionamiento</p>





**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>media = existen acuerdos, aunque no funcionan plenamente; alta = hay acuerdos y funcionan plenamente.</p>					<p>de proveedores, lo cual constituye una falta en la gestión pública.</p>
<p>135.-Transporte durante una emergencia  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se cuenta con ambulancias ni otros vehículos o medios de transporte; media = se cuenta con algunos vehículos, aunque no en número suficiente para una emergencia o desastre de gran magnitud; alta = se cuenta con vehículos en cantidad suficiente para emergencias o desastres.</p>		X		<p>El hospital Hermilio Valdizán cuenta con 8 vehículos para transporte durante una emergencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-02 Ambulancias.</li> <li>- 02 vehículos para traslado personal.</li> <li>-02 minivan</li> <li>-02 camionetas</li> </ul>	
<p>136.-Alimentos y agua potable durante una emergencia.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay procedimientos para el abastecimiento de alimentos y agua potable durante una emergencia; media = hay procedimientos; sin embargo, los alimentos y el agua solo están garantizados por menos de 72 horas; alta = los alimentos y el agua potable para emergencias están garantizados por 72 horas como mínimo.</p>	X			<p>El Servicio de Nutrición y Dietética del hospital Hermilio Valdizán cuenta con stock de alimentos y agua para el abastecimiento durante una emergencia.</p>	<p>El hospital Hermilio Valdizán no tiene un procedimiento escrito respecto al abastecimiento de alimentos y agua potable durante una emergencia.</p>
<p>137.-Recursos económicos para emergencias y desastres.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay presupuesto ni mecanismo para conseguir fondos en</p>		X		<p>La directora del Hospital HHV coordina los recursos económicos en situaciones de emergencias y desastres.</p>	

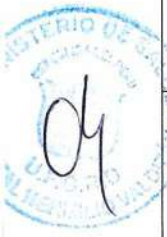


<p>caso de emergencia; media = los fondos están presupuestados y hay mecanismos para conseguirlos, aunque no alcanzan para cubrir 72 horas; alta = hay fondos suficientes garantizados para 72 horas o más.</p>					
<p><b>4.6. Asistencia de pacientes y servicios de apoyo</b></p>					
<p>138.-Continuidad de los servicios de urgencia y de asistencia crítica <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay procedimientos o solo existen en papel; media = hay procedimientos, el personal está capacitado, aunque no está disponible en todo momento; alta = hay procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar en todo momento los procedimientos a la capacidad máxima del hospital durante emergencias y desastres.</p>		X		<p>El plan de continuidad operativa en salud 2023-2024 aprobado con resolución directoral N° 017-DG/HHV-2023 el cual tiene como objetivo mantener la continuidad de los servicios de emergencia.</p>	<p>El plan de continuidad operativa en salud no se ha difundido mediante capacitación al personal involucrado.</p>
<p>139.-Continuidad de los servicios esenciales de apoyo clínico. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay procedimientos o solo existen en papel; media = hay procedimientos, el personal está capacitado, aunque no está disponible en todo momento; alta = hay procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar en todo momento los procedimientos a la capacidad máxima del hospital en situaciones de emergencia y desastre.</p>		X		<p>El plan de continuidad operativa en salud 2023-2024 aprobado con resolución directoral N° 017-DG/HHV-2023 el cual tiene como objetivo mantener la continuidad de los servicios de apoyo clínico.</p>	<p>El plan de continuidad operativa en salud no se ha difundido mediante capacitación al personal involucrado.</p>
<p>140.-Ampliación del</p>					



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>espacio utilizable para incidentes que generan arribo masivo de afectados al establecimiento.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no se ha escogido un espacio para la ampliación; media = se ha escogido un espacio; hay equipo, suministros y procedimientos para efectuar la ampliación y el personal está capacitado, aunque no ha habido pruebas; alta = hay procedimientos y se han sometido a prueba, el personal está capacitado y se cuenta con equipo, suministros y otros recursos para efectuar la ampliación.</p>				<p>No aplica por ser un hospital que brinda servicios de Salud mental y psiquiátricos.</p>	
<p>141.-El triage en las emergencias y desastres de gran envergadura.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay un lugar designado ni procedimientos de triage; media = hay un lugar designado y procedimientos para el triage, el personal está capacitado, aunque los procedimientos no se han sometido a prueba en situaciones de emergencia y desastre; alta = hay un lugar designado y procedimientos para el triage que se han sometido a prueba, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar los procedimientos a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia y desastre.</p>		X		<p>En caso de una emergencia o desastre se realizará el triage. En las tarjetas de acción, se recomienda que se indique la ubicación donde trabajaran los equipos asistenciales y su capacidad de atención.</p>	<p>Falta someter a pruebas periódicas el proceso de triage en emergencias.</p>



<p>142.-Las tarjetas de triage y otros suministros de logística para los incidentes con gran número de heridos y víctimas mortales.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay tarjetas de triage ni otros suministros de logística; media = el suministro de estos materiales no alcanza para 72 horas a la capacidad máxima; alta = suministro garantizado durante un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</p>			X	<p>El hospital HHV cuenta con tarjetas de Triage y suministros garantizados durante un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.</p>	
<p>143.-Sistema para la referencia, el traslado y la recepción de pacientes.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = hay procedimientos y el personal está capacitado; sin embargo, los procedimientos no se han sometido a prueba en situaciones de emergencia o desastre; alta = hay procedimientos que se han sometido a prueba, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar las medidas a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</p>				<p>No aplica</p>	
<p>144.-Procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay normas ni procedimientos; no se sigue sistemáticamente las precauciones ordinarias de</p>			X	<p>El área de Epidemiología se encarga de la vigilancia de</p>	



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>prevención y control de infecciones; media = hay normas y procedimientos, las precauciones ordinarias se cumplen sistemáticamente, el personal está capacitado, aunque no se tiene recursos suficientes para situaciones de emergencia o desastre; alta = hay normas y procedimientos, se ha implantado medidas de prevención y control de infecciones, el personal está capacitado y se tiene recursos suficientes para aplicar las medidas a la capacidad máxima del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</p>				<p>infecciones. Se cuenta con un Plan de Vigilancia, Prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) en el Hospital Hermilio Valdizán aprobado con Resolución Directoral N° 031-DS/HHV-2021. Se evidencia ejecución de capacitaciones sobre los informes trimestrales de Infecciones asociadas a la atención a la salud.</p>	
<p>145.-Servicios psicosociales. Clasificación de seguridad: Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = hay procedimientos y el personal está capacitado, aunque no hay recursos suficientes para afrontar situaciones de emergencia o desastre; alta = existen procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar los procedimientos a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</p>		X		<p>El hospital Hermilio Valdizán cuenta con un plan de atención psicosocial para pacientes familiares y personal en desastres 2021-2022 aprobado por la Resolución Directoral 114-DG/HHV-2021.</p>	
<p>146.-Procedimientos post mortem para incidentes con gran número de víctimas</p>					<p>El hospital Hermilio Valdizán cuenta con un área pequeña para el alojamiento</p>



<p>mortales <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay procedimientos o solo existen en el papel; media = hay procedimientos y el personal está capacitado, aunque no hay recursos suficientes para afrontar situaciones de emergencia o desastre; alta = hay procedimientos, el personal está capacitado y hay recursos para ejecutar los procedimientos a la máxima capacidad del hospital en situaciones de emergencia o desastre.</p>		X			temporal de cadáveres.
<b>4.7.Evacuación, descontaminación, vigilancia y protección</b>					
<p>147.-Plan de evacuación. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no existe un plan o solo existe en el papel; media = existe un plan y el personal está capacitado en los procedimientos, aunque no se efectúa simulacros periódicamente; alta = existe un plan, el personal está capacitado y los simulacros de evacuación se realizan por lo menos una vez al año.</p>	X			Se cuenta con plan de evacuación, se cuenta con planos de evacuación elaborados el 2020. También se hacen simulacros de sismos donde se efectúa la evacuación a las zonas seguras.	No se cuenta con un plan de evacuación específico que describa el proceso de evacuación de las áreas o servicios ante una situación de emergencia.
<p>148.-Descontaminación por causa de amenazas químicas y radiológicas. <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo de protección individual para uso inmediato del personal hospitalario ni se ha designado una zona de descontaminación; media = hay equipo de protección individual para uso inmediato del</p>	X			Se cuenta con un Plan de contingencias frente a emergencias químicas 2021-2022 aprobado con Resolución directoral N° 115-DG/HHV-2021	No se tiene identificado la relación de materiales peligrosos que emplea el hospital Hermilio Valdizán. El Plan de contingencias frente a emergencias químicas no detalla el cómo actuar ante



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

<p>personal hospitalario, se ha designado una zona de descontaminación, aunque la capacitación del personal y los simulacros no se efectúan por lo menos una vez al año; alta = hay equipo de protección individual para uso inmediato del personal hospitalario, se ha designado una zona de descontaminación, el personal se capacita y realiza simulacros por lo menos una vez al año.</p>					<p>un incidente con los productos químicos. No se cuenta con la identificación de EPPs para manejo de Matpel.</p>
<p>149.-Equipo de protección personal y aislamiento en caso de enfermedades infecciosas y epidemias.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay equipo de protección individual para uso inmediato del personal hospitalario ni existe una zona de aislamiento; media = hay suministros para uso inmediato, aunque no alcanzan para el funcionamiento del hospital a su máxima capacidad durante al menos 72 horas, hay áreas de aislamiento, aunque el personal no recibe capacitación ni es sometido a prueba por lo menos una vez al año; alta = el suministro está garantizado durante un mínimo de 72 horas de funcionamiento del hospital al máximo de su capacidad y hay fuentes alternativas para el reabastecimiento, hay zonas de aislamiento, y el personal recibe</p>			<p>X</p>	<p>Se cuenta con un almacén de EPP a cargo de Farmacia, en el cual se evidencia que cuenta con suministro garantizado superior a 72 horas de funcionamiento del hospital al máximo de su capacidad. El personal de Farmacia se encarga del adecuado almacenamiento de los Equipos de protección personal.</p>	



<p>capacitación y es sometido a prueba por lo menos una vez al año.</p>					
<p>150.-Procedimientos de vigilancia y protección en caso de emergencias.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = no hay procedimientos de seguridad en casos de emergencia o solo existen en el papel; media = hay procedimientos documentados y el personal está capacitado en los procedimientos de vigilancia y seguridad en casos de emergencia, aunque los ensayos no se efectúan por lo menos una vez al año; alta = el personal está capacitado y los procedimientos documentados se someten a prueba por lo menos una vez al año.</p>		X		<p>Se tiene el Plan de Contingencia ante crisis sociales pero no se realizan ensayos.</p>	
<p>151.-Vigilancia y protección de la red del sistema de computadoras.  <b>Clasificación de seguridad:</b> Baja = el hospital no tiene un sistema o plan de seguridad informática ni procedimientos sobre el particular; media = el hospital ha implantado un programa básico de seguridad cibernética, aunque no se monitorea ni se actualiza con regularidad; alta = el hospital ha implantado un plan de seguridad cibernética que se actualiza periódicamente.</p>			X	<p>El área informativa del hospital Hermilio Valdizán tiene contratado un servicio de prevención ante ataques que afecten la protección de la red.</p>	





**COMENTARIOS DEL FORMULARIO 2 - MODULO 4:**

a) **GRUPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES (GTGRD)**

El Grupo de Trabajo para Gestión de Riesgo de Desastre se encuentra conformado. Con la Resolución Directoral N° 064-2019-HHV/MINSA se reconfirma el Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgo, se evidencia que incluyen representación de 13 departamentos o servicios. Se evidencia participación del GTGRD en reuniones de coordinación.

Los miembros del GTGRD están capacitados y desempeñan sus funciones en diversas actividades como simulacros. Para mayo del presente año 2023 se realizó una capacitación al Grupo de Trabajo de GRD respecto a la planificación del simulacro.

b) **UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DESASTRES (UFGRD)**

Se tiene designado como Responsable de la Unidad Funcional de gestión de riesgo de Emergencia y Desastre a la Lic. Carolina Huaylla Vásquez, quien también es responsable del Programa Presupuestal 068. La Lic. Huaylla cumple función de ejecutar el programa de preparación del hospital.

c) **CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA (COE)**

El Centro de Operaciones de Emergencia (COE) del HHV cuenta con espacio propio que se encuentra en el primer piso, es de fácil acceso y se encuentra equipado. Adicionalmente a la oficina de la Unidad de Gestión de riesgo de desastre, se cuenta con un área adicional para la operación del Centro de Operaciones de emergencia (COE) durante una emergencia.

d) **PLAN DE RESPUESTA HOSPITALARIA**

Se cuenta con un Plan de Respuesta Hospitalario frente a emergencias y desastres 2021-2022 documentado., aprobado con Resolución Directoral 113-DG//HHV-2021. Según manifestación se encuentra en actualización en el presente año.

e) **PLANES DE CONTINGENCIA**

Se evidencia planes de contingencia frente a temperaturas bajas 2023-2025, de víctimas en masa, frente a lluvias e inundaciones, frente a Sismos de Gran Magnitud, frente a incendios, frente a Crisis Sociales y Bloqueo de carreteras, frente a semana Santa, actualizados 2023-2025, Plan de Contingencia frente a emergencias química 2022.

f) **GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES E INFORMACIÓN**

La UFGRD cuenta con una radio Tetra el cual está operativo; cuenta con equipo VHF en estado operativo. El personal está capacitado por la DIGERD sobre Sistemas de Radiocomunicación para emergencias y desastres.

g) **LAS TARJETAS DE TRIAJE Y OTROS SUMINISTROS DE LOGÍSTICA PARA LOS INCIDENTES CON GRAN NÚMERO DE HERIDOS Y VÍCTIMAS MORTALES**

El hospital Hermilio Valdizán cuenta con tarjetas de Triage y suministros garantizados durante un mínimo de 72 horas a la capacidad máxima del hospital.

h) **EL TRIAJE EN LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES DE GRAN ENVERGADURA**

En caso de una emergencia o desastre se realizará el triaje. En las tarjetas de acción, se recomienda que se indique la ubicación donde trabajaran los equipos asistenciales y su capacidad de atención.

i) **PLAN DE EVACUACIÓN**

No se cuenta con plan de evacuación, se cuenta con planos de evacuación desactualizado del año 2020.

## ❖ CONCLUSIONES EN EL ASPECTO DE GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

- El hospital Hermilio Valdizán, cuenta con autoridades comprometidas en la Gestión del Riesgo de desastres. Se tiene implementado un Grupo de Trabajo de GRD conformado por jefaturas de varias unidades o servicios del Hospital, se promueve la implementación de actividades de Gestión de Riesgo de Desastre como simulacros.
- El área junto al Grupo de Trabajo de GRD desarrollan constantemente simulacros y simulaciones que ayudan a poner en práctica lo establecido en los planes.
- La Unidad Funcional de Gestión de Riesgo y Desastre (UFGRD) cuenta con una Responsable y se cuenta con el Programa Presupuestal 0068 para la implementación y desarrollo de actividades en GRD.
- La UFGRD cuenta con el directorio de contacto de partes interesadas externas en caso de una emergencia o desastre.
- En caso de una emergencia o desastre el Hospital cuenta con ambulancias y unidades de transporte, también se cuenta con suficientes tarjetas de triaje y otros suministros.
- Se cuenta con un Plan de respuesta hospitalaria que está en proceso de actualización y planes de contingencias por tipo de amenazas. En la mayoría de los planes de contingencia, no se ha realizado simulacros.
- El hospital Hermilio Valdizán cuenta con Plan de continuidad operativa ante una emergencia o desastre que asegure las medidas para continuidad del servicio.



"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 - 2026"

PLAN DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES				
Elementos evaluados	Problemas encontrados	Actividades previstas	Prioridad	Observaciones
4.1. Coordinación de las actividades de gestión de emergencias.	No se evidencia registro de capacitación específica al GTGRD sobre sus funciones y responsabilidades.  El plan de respuesta hospitalaria se aprobó el 2023.  El hospital Hermilio Valdizán no tiene acuerdos con organismos locales de gestión de emergencias y desastres (Por ejemplo: Municipalidades, bomberos, etc.)	Programar una capacitación al GTGRD sobre sus funciones y responsabilidades.  Actualizar y aprobar el Plan de respuesta hospitalaria en el presente año.  Implementar acuerdos con organismos locales de gestión de emergencias y desastres.	1  2  1	Coordinar con los miembros del GTGRD.
4.2. Respuesta del hospital a emergencias y desastres y planificación de la recuperación	Los planes de contingencia no se someten a pruebas	Programar simulacros o simulación de los planes de contingencia	1	
4.3. Gestión de las comunicaciones y la información	No se cuenta con un procedimiento sobre la gestión de historias clínicas en situación de emergencia. Tampoco se evidencia capacitación al respecto.	Implementar procedimiento sobre la gestión de historia clínicas en situaciones de emergencia.	1	
4.4. Recursos humanos	No se cuenta con la lista de contacto del personal	Implementar la lista de contacto del personal para fines de comunicación ante una emergencia, considerando su actualización con una frecuencia trimestral.	1	Coordinar con el área de Bienestar.
	No se cuenta con plan de bienestar del personal hospitalario ante una emergencia o desastre.		2	Coordinar con el área de Bienestar.



		Implementar un plan de bienestar del personal hospitalario ante una emergencia o desastre.			
4.5. Logística y finanzas	No se cuenta con un procedimiento para abastecimiento de alimentos y agua potable durante una emergencia.	Implementar un procedimiento para abastecimiento de alimentos y agua potable durante una emergencia.	1		
4.6. Asistencia de pacientes y servicio de apoyo	El plan de continuidad operativa en salud no se ha difundido mediante capacitación al personal involucrado. Falta someter a pruebas periódicas el proceso de triage en emergencias	Programar capacitación sobre el plan de continuidad operativa.  Programar simulacros sobre proceso de triage en emergencias.	1		
4.7. Evacuación, descontaminación, vigilancia y protección	No se cuenta con un plan de evacuación específico que describa el proceso de evacuación de las áreas o servicios ante una situación de emergencia.  No se tiene identificado la relación de materiales peligrosos que emplea el hospital Hermilio Valdizán.	Implementar un plan de evacuación y actualizar los planos de evacuación especificando el código de zona de seguridad.  Implementar relación de materiales peligrosos que se encuentran en el hospital Hermilio Valdizán e implementar la ficha de datos de seguridad de estos.	1		



**GRÁFICA POR RESULTADOS**

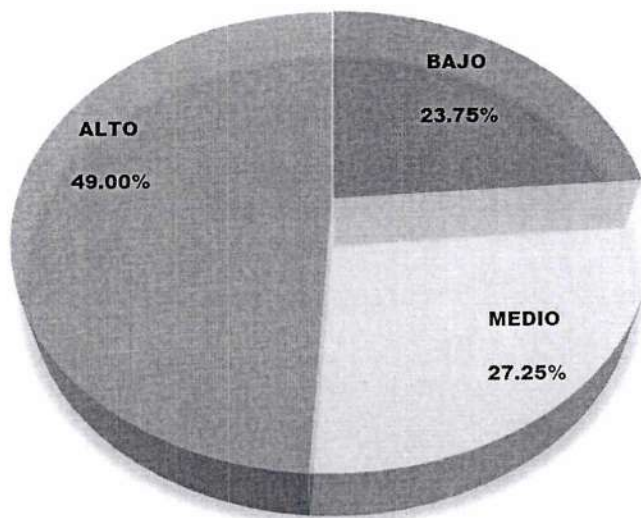
▪ **RESULTADO DEL ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA:**

a) **COMPONENTE ESTRUCTURAL**

De las inspecciones in situ efectuadas a la infraestructura de edificaciones del Hospital Hermilio Valdizan, se obtiene la evaluación correspondiente del Índice de Seguridad Hospitalaria, el grado de seguridad obtenido del modelo matemático corresponde a:

Nivel de seguridad	Porcentaje
Alto	49.00%
Medio	27.25%
Bajo	23.75%

**SEGURIDAD ESTRUCTURAL**

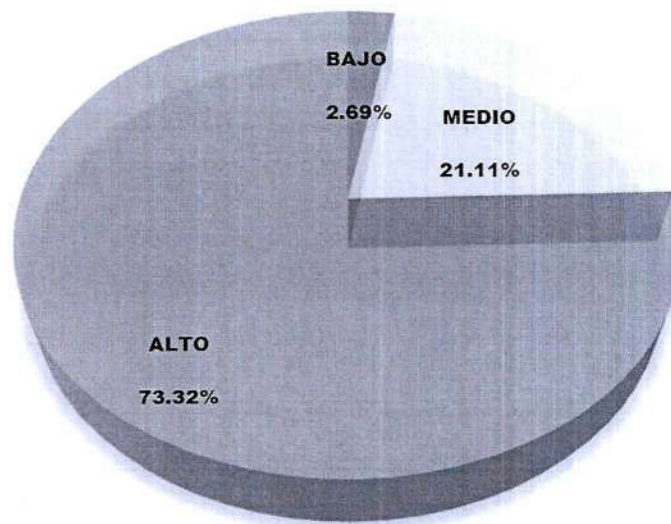


b) **COMPONENTE NO ESTRUCTURAL**

De las inspecciones in situ efectuadas al componente no estructural del Hospital Hermilio Valdizan, se obtiene la evaluación correspondiente del Índice de Seguridad Hospitalaria, el grado de seguridad obtenido del modelo matemático corresponde a:

Nivel de seguridad	Porcentaje
Alto	73.32%
Medio	21.11%
Bajo	2.69%

## SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL

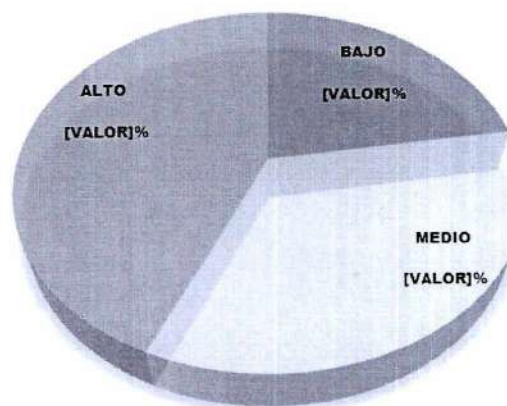


### c) COMPONENTE RELACIONADO A GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

De las inspecciones in situ efectuadas al componente funcional del Hospital Hermilio Valdizán, se obtiene la evaluación correspondiente del Índice de Seguridad Hospitalaria, el grado de seguridad obtenido del modelo matemático corresponde a:

Nivel de seguridad	Porcentaje
Alto	40.27%
Medio	31.75%
Bajo	20.93%

## GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES



INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA



Clasificación del establecimiento de salud:

Categoría: B

Índice seguridad	Tipo de categoría	¿Qué se tiene que hacer?
0 – 0.35	Categoría C	Se necesita intervenciones urgentes. No es probable que el hospital pueda funcionar durante ni después de emergencias y desastres, y los niveles actuales de seguridad y de capacidad de gestión de emergencias y desastres son insuficientes para proteger la vida de los pacientes y del personal en dichas circunstancias
0.36 – 0.65	Categoría B	Se necesita intervenciones a corto plazo. Los niveles actuales de seguridad y gestión de emergencias y desastres ponen en riesgo la seguridad de los pacientes y del personal del hospital, así como la capacidad de éste para funcionar durante y después de emergencias y desastres
0.66 – 1	Categoría A	Es probable que el hospital funcione en caso de emergencias y desastres. Sin embargo, se recomienda que el establecimiento continúe aplicando las medidas para mejorar la capacidad de gestión de emergencias y desastres y ponga en práctica medidas a plazo corto y mediano para mejorar el nivel de seguridad en casos de emergencias y desastres.

De acuerdo a la evaluación en base al Índice de Seguridad Hospitalaria versión 2018, el Hospital Hermilio Valdizán se obtuvo un índice de seguridad de 0.63 por lo cual el Hospital Hermilio Valdizán se encuentra en **categoría B**.

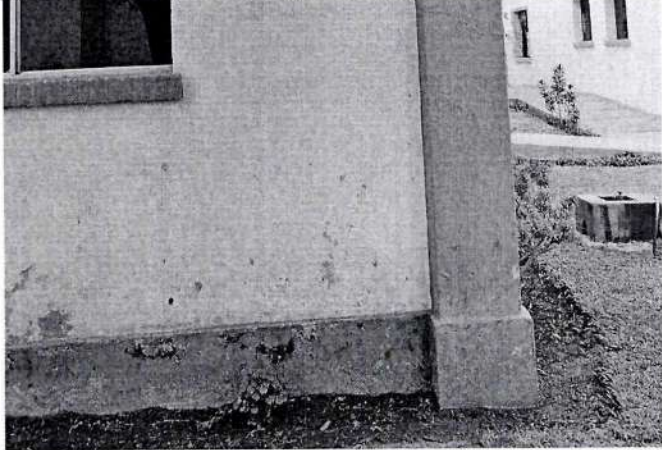
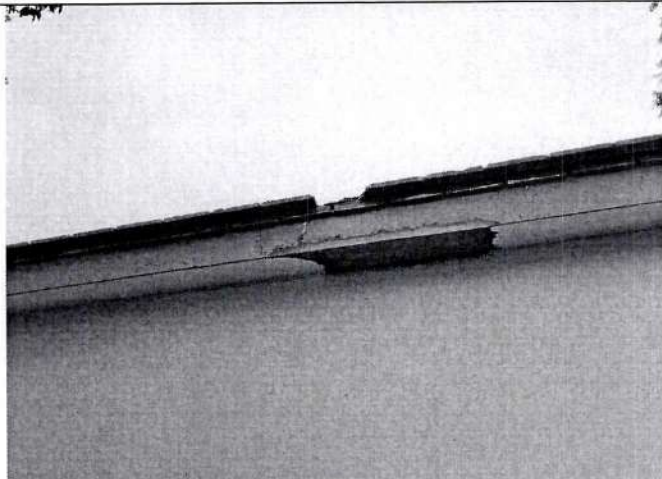

# ANEXOS:

---





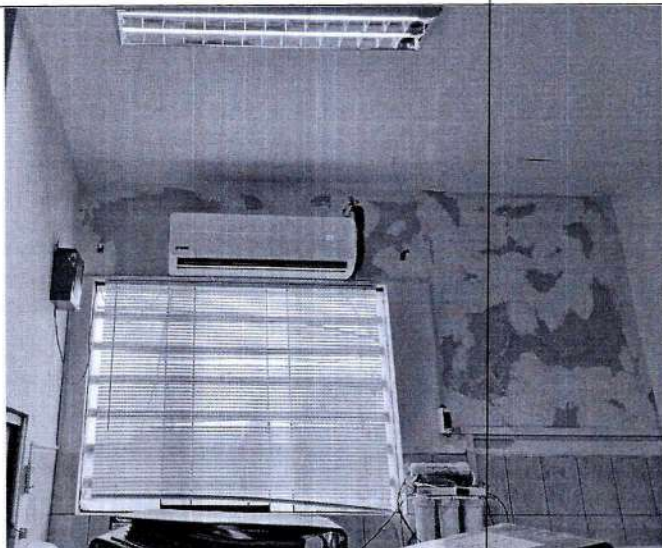
**ANEXO 1**  
**REGISTRO FOTOGRAFICO**  
**VULNERABILIDAD ESTRUCTURAL**

DESCRIPCIÓN	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
<p><b>Condiciones en que se encuentra el edificio:</b></p> <p>Se evidencia que el sobrecimiento de los bloques está sometido a una saturación por humedad causada por el constante riego en los jardines colindantes</p>	
<p><b>Condiciones en que se encuentra el edificio:</b></p> <p>Se evidencia deterioro y desgaste de protección de ladrillo pastelero de los bloques.</p>	
<p><b>Condiciones en que se encuentra el edificio:</b></p> <p>Columnas, losas aligeradas y muros se encuentran deteriorados por grietas y fisuras.</p>	



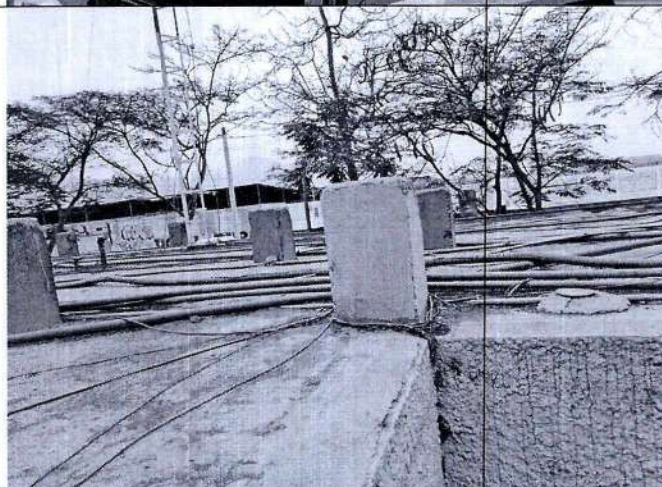
**Condiciones en que se encuentran los materiales de construcción**

La pared del área de laboratorio se encuentra deteriorada.


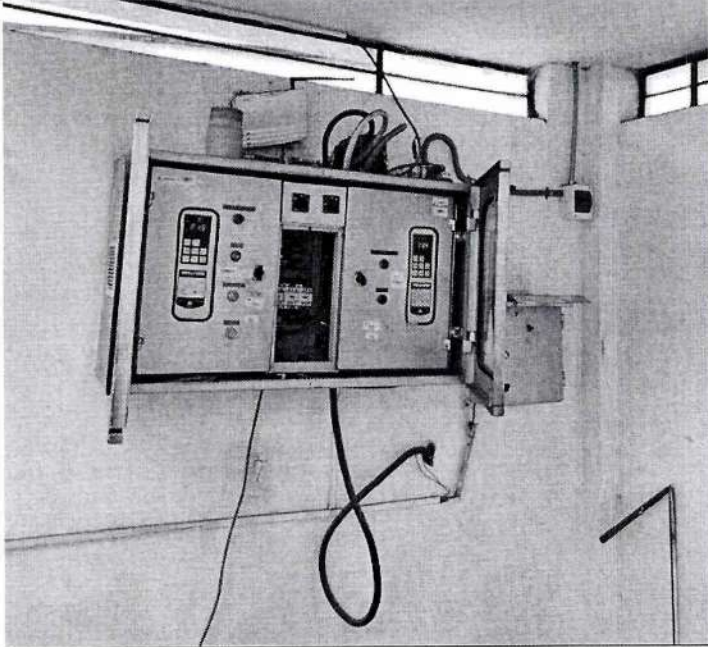


**Integridad estructural de los techos:**

Estado actual del techo de algunos bloques.



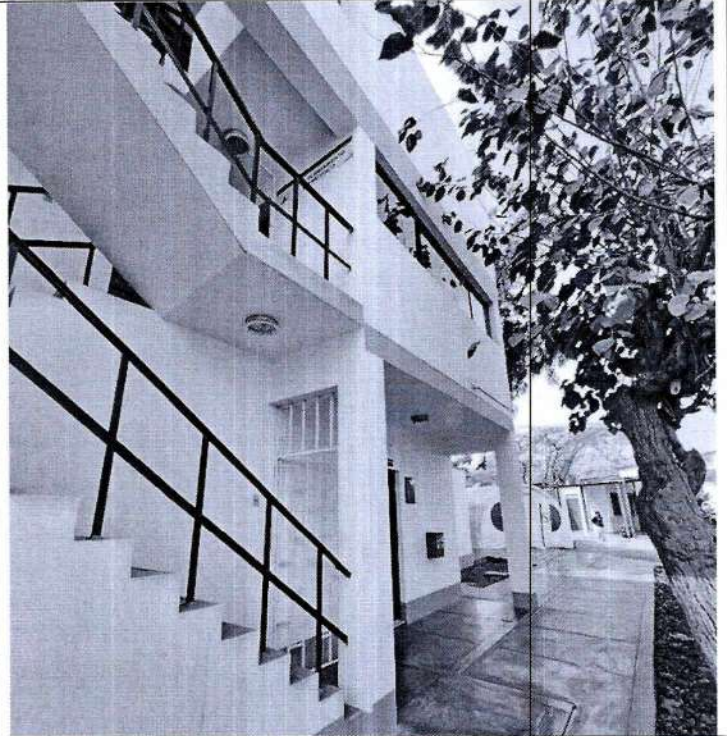
**VULNERABILIDAD NO ESTRUCTURAL**

DESCRIPCIÓN	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
<p><b>Estado y seguridad de falso cielo raso:</b></p> <p>Se evidencia que un deterioro en el falso cielo raso en el almacén de EPPs..</p>	 A black and white photograph showing a drop ceiling in a warehouse. One of the ceiling tiles is missing, revealing the metal grid and wiring above. The room contains stacks of boxes, some labeled 'medical', and a fluorescent light fixture is visible.
<p><b>Estado y seguridad de pared:</b></p> <p>La pared presenta humedad por precipitaciones en el cuarto de calderos.</p>	 A black and white photograph of a boiler room. A large metal boiler unit is mounted on the wall. The wall to the right of the boiler shows signs of water damage and discoloration. Cables and pipes are visible around the boiler.



**Estado y seguridad de barandillas y pretilos:**

Escaleras con acceso al segundo y tercer nivel de las oficinas administrativas, se encuentran en buen estado.



**Condiciones seguras en el área de circulación externa del área hospitalaria:**

Puerta principal del Hospital Hermilio Valdizan.



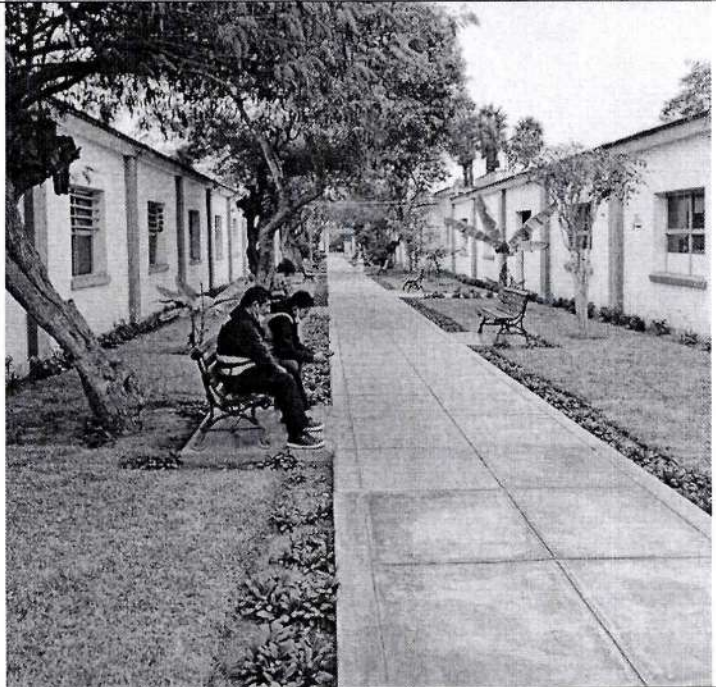
**Condiciones seguras en el área de circulación interior del área hospitalaria:**

Zona de seguridad en la parte interior del Hospital Hermilio Valdizan.



**Condiciones seguras en las áreas de circulación interna:**

Áreas de circulación interna en el Hospital Hermilio Valdizan, se encuentra en buenas condiciones.



**Condiciones seguras en las áreas de circulación interna:**

Área de circulación interna por área de la sala de espera, se encuentra libre.



**Estado y seguridad del equipo eléctrico, conductores y canalizaciones:**

Instalación de cables pero estos están expuestos.



**Estado y seguridad del equipo eléctrico, conductores y canalizaciones:**

Inadecuada instalación del cableado, ya que estos pasan entre los bloques por el aire quedando expuestos.



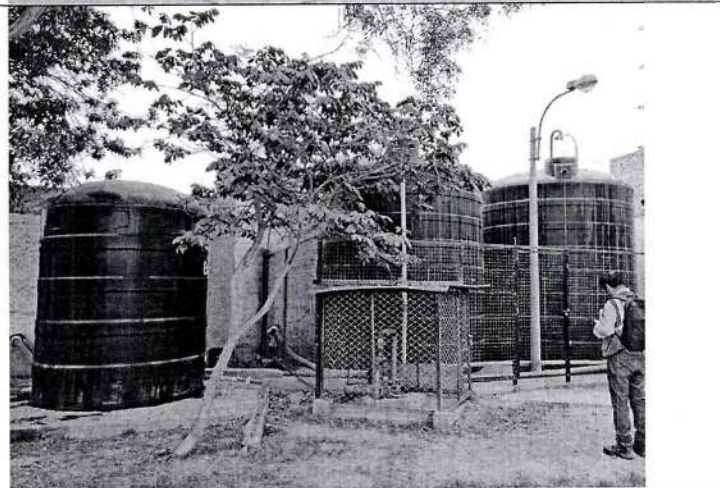
**Estado y seguridad de las antenas:**

Antena con cableado pero sin protección del Hospital Hermilio Valdizan.



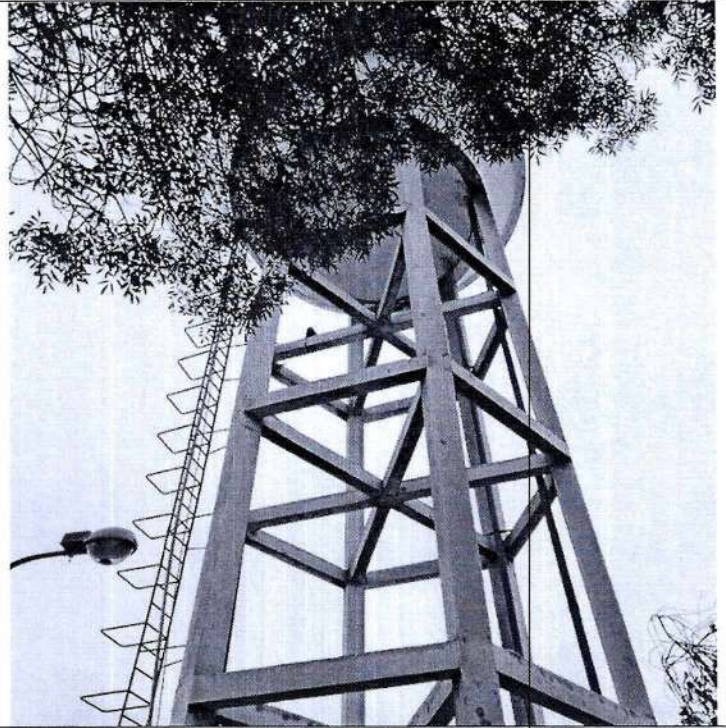
**Ubicación de los depósitos de agua:**

Cisterna de almacenamiento de agua expuestas sin protección contra la intemperie frente a DAMOC.



**Ubicación de los depósitos de agua:**

Tanque elevado de agua situado frente a lavandería.



**Estado y seguridad de extintores:**

Se evidencia extintores en todos los bloques del Hospital Hermilio Valdizan





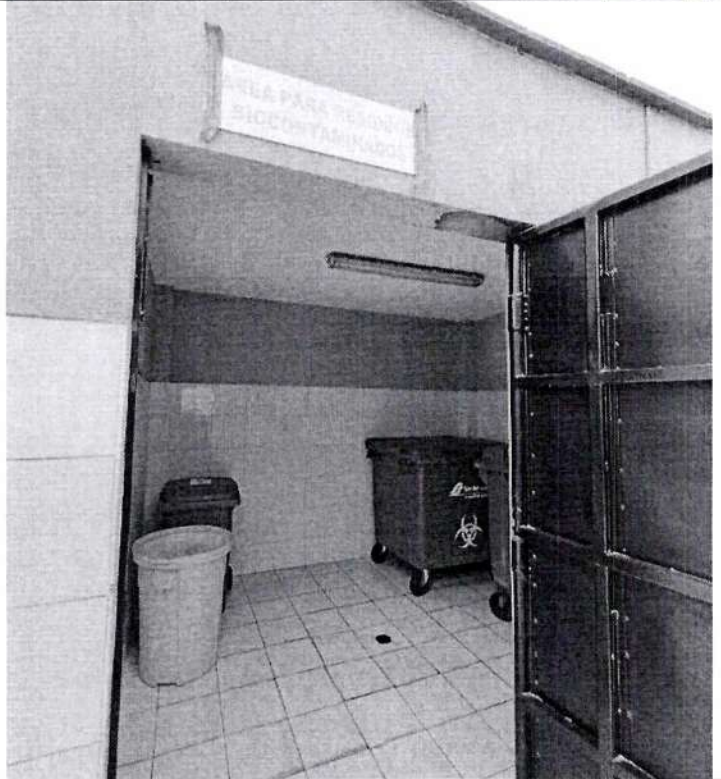
**Seguridad del sistema de eliminación de residuos sólidos no peligrosos:**

Zona de acopio de residuos sólidos no peligrosos, se presenta ordenada y limpia.



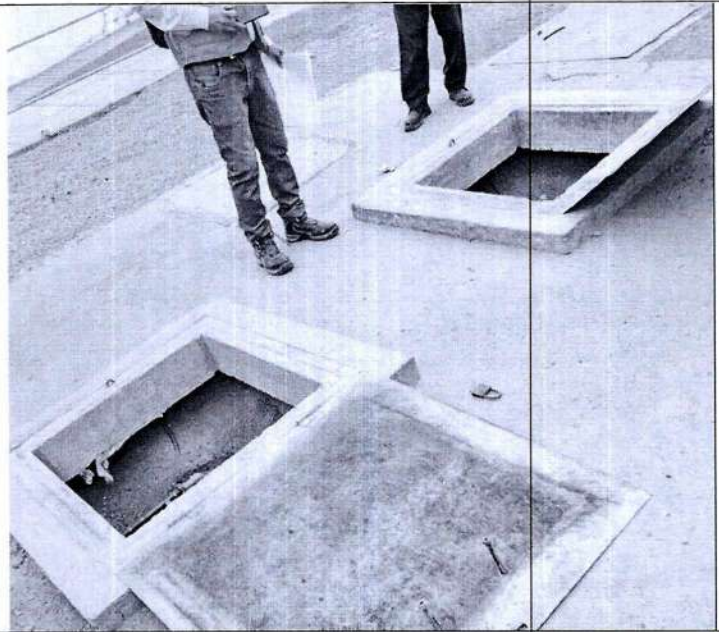
**Seguridad del sistema de eliminación de residuos sólidos peligrosos:**

Zona de acopio de residuos sólidos, área de residuos biocontaminados, se encuentra ordenada y limpia.



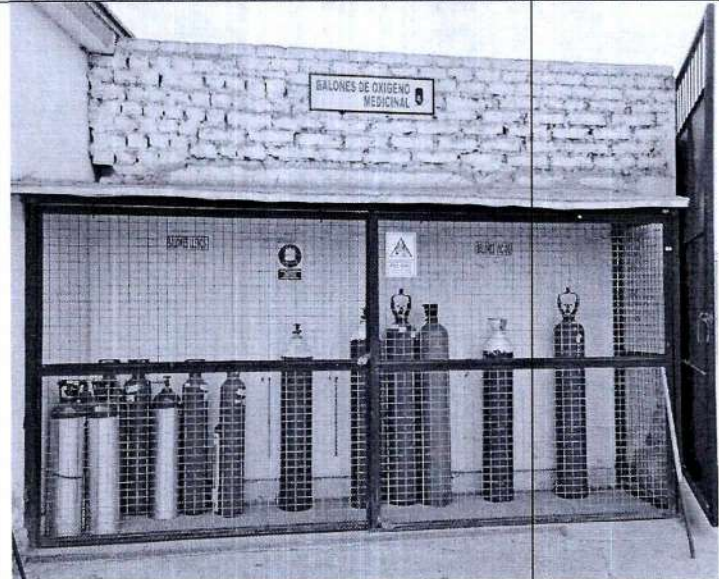
**Estado y seguridad de los depósitos (tanques o cilindros) de combustible:**

El depósito de combustible se encuentra soterrado, área delimitada y señalizada, además de presentar buenas condiciones con respecto a las amenazas principales.



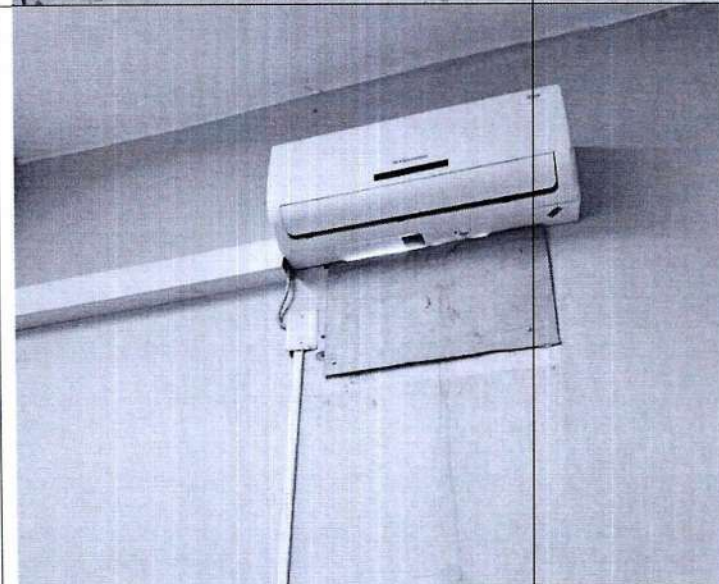
**Ubicación de las zonas de almacenamiento de gases**

Zona de almacenamiento de balones de oxígeno llenos y vacíos se encuentra ordenada y señalizada.



**Ubicación correcta de los recintos del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA):**

Sistema de aire acondicionado los bloques.



**Ubicación correcta de los recintos del equipo de calefacción, ventilación y aire acondicionado (CVAA):**

Sistema de aire acondicionado en la farmacia, se encuentra en buenas condiciones.



**Estado y seguridad de sus estanterías:**

En el área de la farmacia, se evidencia que el estante se encuentra anclada o sujeta a la pared.



**Estado y seguridad de computadoras e impresora:**

Impresoras y computadoras colocados en mesa de soporte pero sin estar sujetas.



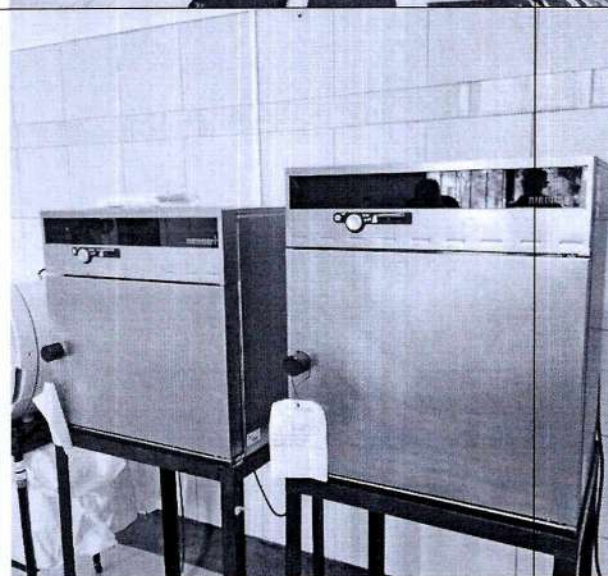
**Estado y seguridad del equipo y los suministros en los servicios de esterilización:**

Equipos de esterilización no anclados a la pared.



**Estado y seguridad del equipo y los suministros en los servicios de esterilización:**

Uno de los equipos de esterilización no funciona. Equipos con pedestal metálico pero no asegurado a la pared.



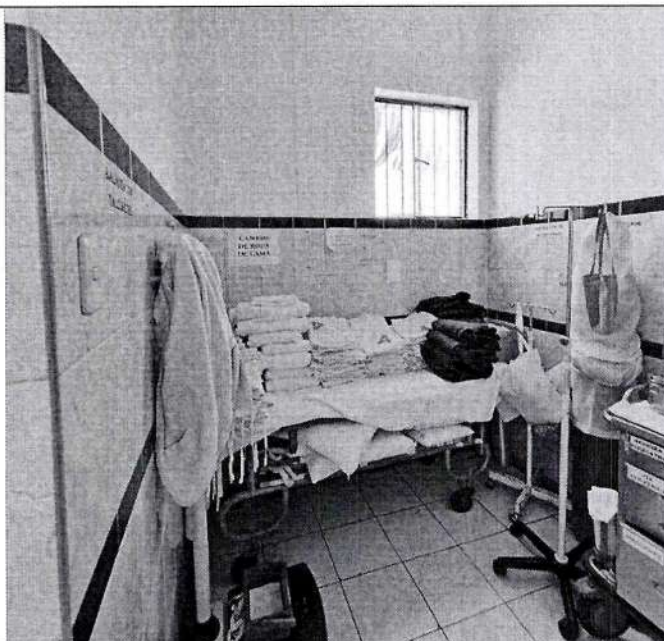
**Estado y seguridad del equipo médico en los servicios de hospitalización:**

Equipos de monitores multiparametros de la sala de hospitalización, se encuentra en buen estado.



**Estado y seguridad del equipo médico en los servicios de hospitalización:**

Equipos de médicos en la sala de hospitalización.



**Estado y seguridad del equipo y el mobiliario de la farmacia:**

Estantes de suministro en área de farmacia anclados a la pared.



## GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

DESCRIPCIÓN	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
<p><b>El comité hospitalario de emergencias y desastres:</b></p> <p>El Grupo de Trabajo para Gestión de Riesgo de Desastre se encuentra conformado. Con la Resolución Directoral N° 064-2019-HHV/MINSA se reconfirma el Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgo, se evidencia que incluyen representación de 13 departamentos o servicios. Se evidencia participación del GTGRD en reuniones de coordinación.</p>	<p>De conformidad con las facultades atribuidas por el artículo 11 inciso b) del Reglamento de Organización y Funciones de Hospital Hermaldo Valderrama, aprobado con Resolución Ministerial N° 787-2005-SA/DM.</p> <p><b>SE RESUELVE:</b></p> <p><b>Artículo 1.</b> Modificar la conformación del Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres del Hospital Hermaldo Valderrama, en el mismo que estará integrado por el siguiente personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dra. Gloria Luz CUEVA VERGARA</b> Presidenta</li> <li>• <b>Lic. Carolina Tomás HUAYLLA VÁSQUEZ</b> Secretaria Técnica</li> <li>• <b>Lic. María Milfred RUIZ VILLACORTA</b> Miembro</li> <li>• <b>Mg. Gloria Amalia VARGAS HÓJEEZ</b> Miembro</li> <li>• <b>M.C. Edwin Genaro APAZA A CESTUNG</b> Miembro</li> <li>• <b>M.C. John Richard LOLI DEPAZ</b> Miembro</li> <li>• <b>Lic. Lina Nancy VILLEGAS CCATAMAYO</b> Miembro</li> <li>• <b>Q.F. Marlene Ana BARREDA TORRES</b> Miembro</li> <li>• <b>M.C. Katty Marlene ALMENDRAS JARAMILLO</b> Miembro</li> <li>• <b>M.C. Rolando ZEGARRA MOLINA</b> Miembro</li> <li>• <b>Lic. Elisbán Vicente CENTON QUISPE</b> Miembro</li> <li>• <b>Mg. Noemi PAZ FLORES</b> Miembro</li> <li>• <b>Sr. Victor Raúl TELLO ALIAGA</b> Miembro</li> <li>• <b>Lic. Vilma Ysaabel YATACO PERA</b> Miembro</li> </ul> <p><b>Artículo 2.</b> Establecer las funciones de la Presidencia, Secretaria Técnica y de los miembros del Grupo de Trabajo de Gestión del Riesgo de Desastres.</p> <p><b>2.1 Funciones de la Presidenta del GTGRD.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Convocar y presidir las sesiones del Grupo de Trabajo, esta función es indefinida.</li> <li>2) Cumplir y hacer cumplir las funciones establecidas para el Grupo de Trabajo.</li> </ol>



**"ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA 2024 – 2026"**

**El comité hospitalario de emergencias y desastres:**

Se evidencia reunión del GTGRD por simulacro nacional multipeligro, el día 29 de Mayo del 2023.

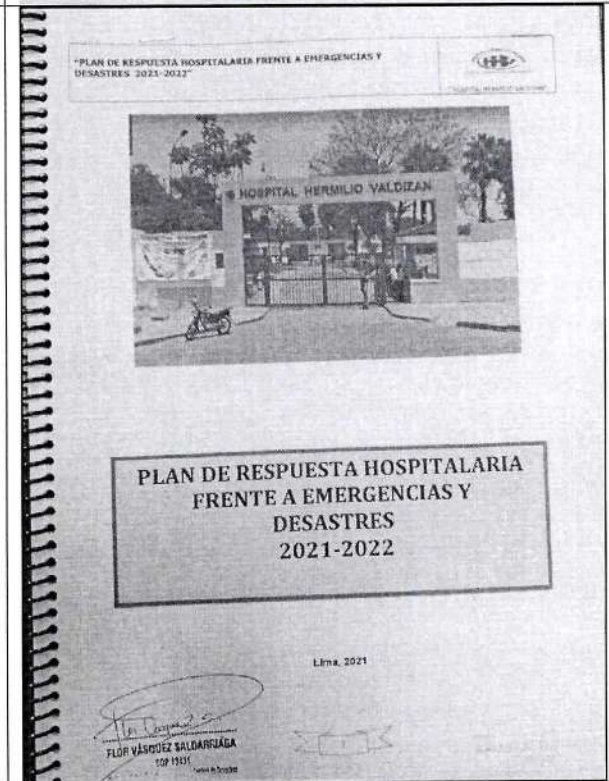
**CAPACITACIÓN "REUNIÓN DE GTGRD POR SIMULACRO NACIONAL MULTIPELIGRO"**

FECHA: 29 DE MAYO DEL 2023  
 LUGAR: U.F.G.R.D.  
 PONENTE: DR. CAROLINA HUAYLA VARELA

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	D.N.I.	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO Y DESASTRES (U.F.G.R.D.)	ORIGEN DE LA ASISTENCIA	FECHA DE ASISTENCIA
1	PERAZA TOSCA JUANITA	402284	TORRE HERNANDEZ	U.F.G.R.D.	29/05/23
2	VAL RIVEROS ROSA	60812334	CLINICA DE EMERGENCIAS	U.F.G.R.D.	29/05/23
3	PERAZA ROSA	6012300	CLINICA DE EMERGENCIAS	U.F.G.R.D.	29/05/23
4	VALDIVIAO PATRICIA ROSA	7092366	DOCTORADO	U.F.G.R.D.	29/05/23
5	VALDIVIAO ROSA	7092366	DOCTORADO	U.F.G.R.D.	29/05/23

**Plan hospitalario de respuesta a emergencias y desastres:**

Se cuenta con un Plan de Respuesta Hospitalario frente a emergencias y desastres 2021-2022 documentado., aprobado con Resolución Directoral 113-DG//HHV-2021. Según manifestación se encuentra en actualización en el presente año.



**Programa de preparación para fortalecer la respuesta ante emergencia:**

En el Plan de respuesta hospitalaria frente a emergencias y desastres se evidencia matriz de actividades y tareas enfocadas en fortalecer la respuesta ante emergencia.


**PLAN DE RESPUESTA HOSPITALARIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**MATRIZ DE ACTIVIDADES Y TAREAS**

**OBJETIVO ESPECÍFICO Nº 1:** Implementar la respuesta de los servicios de salud para atender los daños por los desastres.

PROCESOS UNIDAD DE TRABAJO	ACTIVIDADES	TIPO DE COSTO	UNIDAD DE MEDIDA	Nº DE VECES	RECURSOS	COSTO ESTIMADO	COSTO REALIZADO	AVANCE			IMPACTO/ALCANCE	
								AVANCE A	AVANCE B	AVANCE C		
<b>GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES</b> UNIDAD DE TRABAJO: <b>Organización de los Servicios de Salud para la atención al paciente</b>	1. Identificar y organizar la zona de respuesta de emergencia	Información	Informe	1	Informe	\$ 100.00	\$ 100.00	1	1		MEJOR TRABAJO DE RESPUESTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES DEBIDO A LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SERVICIOS	
	2. Organizar la zona de respuesta de emergencia	Información	Informe	1	Informe	\$ 100.00	\$ 100.00	1	1			
	3. Realizar la logística de atención en la zona de emergencia	Información	Informe	1	Informe	\$ 100.00	\$ 100.00	1	1			
	4. Implementación de la zona de respuesta de emergencia	Personal Operativo	Personal Operativo	Personal Operativo	1	Personal Operativo	\$ 400.00	\$ 400.00	1	1		
	5. Realizar la logística de atención en la zona de emergencia	Personal Operativo	Personal Operativo	Personal Operativo	1	Personal Operativo	\$ 500.00	\$ 500.00	1	1	1	MEJOR TRABAJO DE RESPUESTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES DEBIDO A LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SERVICIOS
	6. Realizar la logística de atención en la zona de emergencia	Personal Operativo	Personal Operativo	Personal Operativo	1	Personal Operativo	\$ 400.00	\$ 400.00	1	1	1	

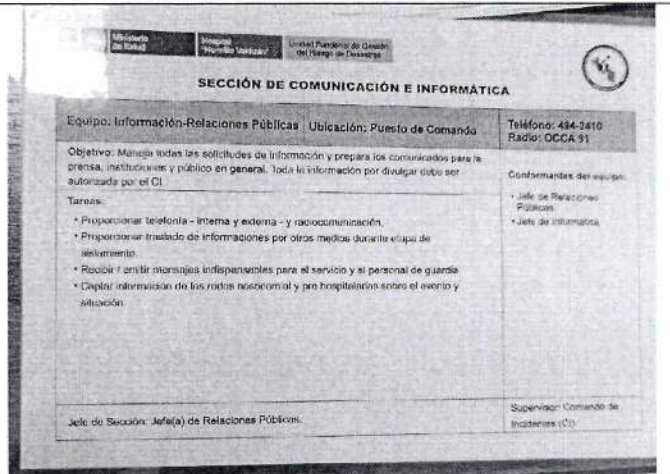
**U.F.G.R.D.**

<p><b>Subplanes específicos para cada amenaza:</b></p> <p>Se cuenta con el Plan de contingencia frente a sismos de gran magnitud 2023-2024. Aprobado con Resolución Directoral 030-DG//HHV-2023.</p>	 <p><b>PLAN DE CONTINGENCIA FRENTE A SISMOS DE GRAN MAGNITUD 2023 -2024</b></p> <p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN</b></p> <p>2023</p>	
 <p><b>Subplanes específicos para cada amenaza:</b></p> <p>Se cuenta con el Plan de contingencia frente a sismos de gran magnitud 2023-2024. Aprobado con Resolución Directoral 029-DG//HHV-2023.</p>	 <p><b>PLAN DE CONTINGENCIA FRENTE A INCENDIOS 2023 - 2024</b></p> <p><b>HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN</b></p> <p>2023</p>	



**Sistema hospitalario de manejo de incidentes:**

Tarjeta de acción del Sistema de Comando de Incidentes(SCI) en Salud en Emergencias y Desastres.



**Directorio de partes interesadas externas:**

La Unidad Funcional de Gestión de Riesgos y Desastres cuenta con el directorio actualizado de las partes interesadas externas antes una emergencia y desastre.

**DIRECTORIO TELEFÓNICO DE INSTITUCIONES DE SALUD**

HOSPITALES NACIONALES	TELÉFONOS
ARZOBISPO LOAYZA	423 3390
CAYETANO HEREDIA REFERENCIA	342 6576/ 482 0402
DANIEL A. CARRIÓN	614 7474
EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS	474 3200
HOSPITAL DE POLICIA	463 0708 (EMERGENCIAS)
INST. PERINATAL – ANEXO REFERENCIA 1402	328 0988 / 323 2501 328 1012 / 328 7571 (EMERGENCIAS)

**DIRECCIONES DE REDES INTEGRADAS DE SALUD**

INSTITUCIÓN	TELÉFONO
DIRIS LIMA ESTE	362-1354 / 362-0765
DIRIS LIMA CENTRO	375-0200
DIRIS LIMA NORTE	201-1340
DIRIS LIMA SUR	713-3700

**Comunicación interna y externa:**

La unidad funcional de gestión de riesgos de desastre cuenta con un radio Tetra para comunicación externa en caso de emergencia.



**Procedimientos de vigilancia, prevención y control de infecciones:**

Se evidencia que el área de Epidemiología cuenta con el Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones asociadas a la atención a la Salud (IAAS) en el Hospital Hermilio Valdizán aprobado con la Resolución Directoral N° 031-DG/HHV-2021, la cual se ha actualizado el presente año y está en proceso de aprobación con RD.

**Resolución Directoral**  
N° 031-DG/HHV-2021  
Lima, Perú, 05 de Febrero de 2021

**VISTO:**  
El expediente 2180-0396-00 y informe Técnico N° 010-DES-04-01-2021 sobre aprobación de Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en el Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ríoflores.

**CONSIDERANDO:**  
Que, los Ministerios y el Comité Ejecutivo de la Ley N° 29442 Ley General de Salud, establecen que la salud es un derecho fundamental del ciudadano y que el Estado tiene la responsabilidad de garantizarla, mediante la promoción, la prevención, la atención y la rehabilitación de la salud de la población, en particular, en el ámbito de la vigilancia y el control de infecciones;  
Que, el numeral VI del Título Preliminar de la Ley N° 29442 Ley General de Salud, establece que la salud es un derecho fundamental del ciudadano y que el Estado tiene la responsabilidad de garantizarla, mediante la promoción, la prevención, la atención y la rehabilitación de la salud de la población, en particular, en el ámbito de la vigilancia y el control de infecciones;  
Que, el numeral VI del Título Preliminar de la Ley N° 29442 Ley General de Salud, establece que la salud es un derecho fundamental del ciudadano y que el Estado tiene la responsabilidad de garantizarla, mediante la promoción, la prevención, la atención y la rehabilitación de la salud de la población, en particular, en el ámbito de la vigilancia y el control de infecciones;  
Que, el Hospital "Hermilio Valdizán", es una institución libre en la atención integral especializada en Salud Mental y Psiquiatría, así como en servicios de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, que atiende las demandas de la población con calidad, equidad y eficiencia, fomentando el trabajo multidisciplinario y desarrollando actividades de docencia e investigación, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de nuestra población;  
Que, el artículo 16° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Hermilio Valdizán, aprobado por Resolución Ministerial N° 707-2005-DA/DG, establece como uno de los objetivos principales de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, "Promover, evaluar y evaluar la vigilancia epidemiológica para garantizar que ocurran en el Hospital Hermilio Valdizán como se reconstruye las actividades de intervención";  
Que, con el documento de visto, la Jefa de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, solicita a la Dirección General la aprobación del Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ríoflores, el cual tiene como actividades de vigilancia, prevención y control, y como objetivo general promover el cumplimiento de las actividades asignadas en la promoción de la salud que puedan presentarse en el Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ríoflores, por lo que se hace necesario emitir el respectivo acto resolutivo;  
En uso de las facultades conferidas por el artículo 11° inciso c) del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Hermilio Valdizán, aprobado por la Resolución Ministerial N° 707-2005-DA/DG, y de conformidad con la legislación en la materia de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica.

**SE RESUELVE:**  
Artículo 1°.- Aprobar el Plan de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) del Hospital Hermilio Valdizán y Centro de Rehabilitación de Ríoflores, que consta de veintinueve (29) páginas y tiene (17) anexos, que adjunto a la presente forma parte de la presente resolución.  
Artículo 2°.- Encargar al Jefe de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental la ejecución, aplicación y supervisión del presente Plan, dentro de los límites presupuestales de la Dirección General y el Hospital y resultados obtenidos.  
Artículo 3°.- Disponer que la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental presente a la publicación de la presente Resolución en el portal de la página Web del Hospital.

Regulador y Comisario y Asesor:  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN  
SECRETARÍA EJECUTIVA  
CALLE HERMILIO VALDIZÁN 1109

**Servicios psicosociales:**

Se cuenta con el Plan de atención psicosocial para pacientes, familiares y personal en desastres elaborado el año 2021 aprobado con resolución directoral. Actualmente el plan se encuentra en proceso de actualización.

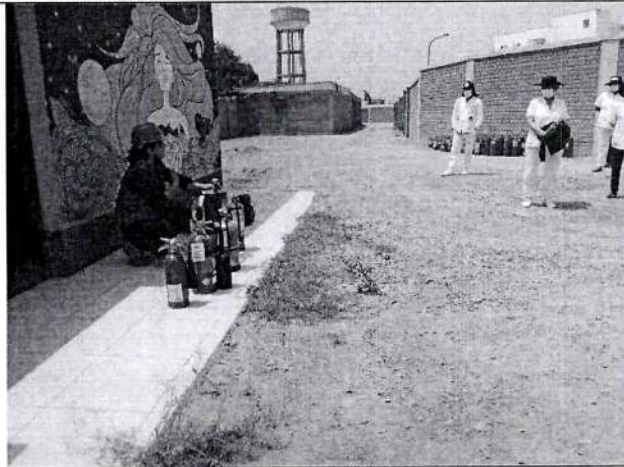
**"PLAN DE ATENCION PSICOSOCIAL PARA PACIENTES, FAMILIARES Y PERSONAL EN DESASTRES 2021-2022"**  
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

**PLAN DE ATENCION PSICOSOCIAL PARA PACIENTES, FAMILIARES Y PERSONAL EN DESASTRES 2021-2022**  
"HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN"

PLAN PSICOSOCIAL  
ESP 15471  
Autorizado por el Hospital de Ríoflores, Ríoflores, Perú

**Ejercicios, evaluación y medidas correctivas del plan de respuesta del hospital a emergencias y desastres:**

Se evidencia ejecución de talleres de uso de extintores con la participación de los brigadistas.



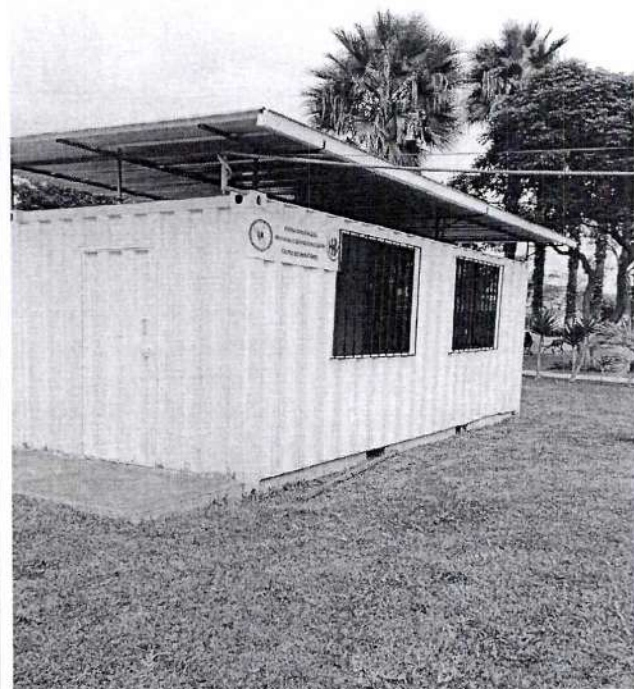
**Centro de operaciones de emergencia (COE)**

Oficina de la Unidad de Gestión de riesgo de desastre.



**Centro de operaciones de emergencia (COE)**

Adicionalmente a la oficina de la Unidad de Gestión de riesgo de desastre, se cuenta con un área adicional para la operación del Centro de Operaciones de emergencia(COE) durante una emergencia.



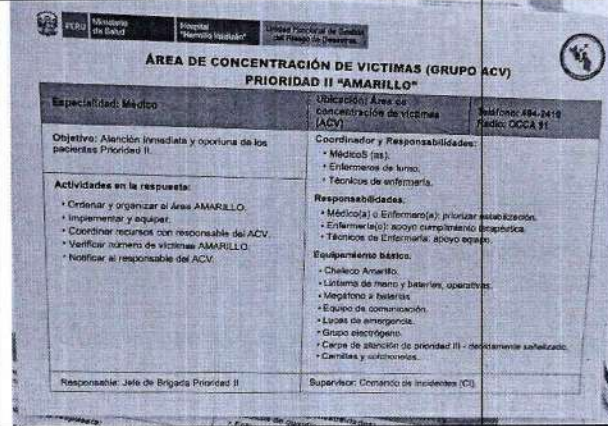
### Transporte durante una emergencia

Ambulancia situada por la puerta principal disponible ante emergencias.



### Tarjetas de Triage:

Tarjetas de triage solicitadas por la Unidad de Funcional de Gestión de Riesgos y desastres.



### Plan de evacuación

Se evidencia planos de evacuación que incluye rutas de evacuación y zonas de seguridad del Hospital Hermilio Valdizán.



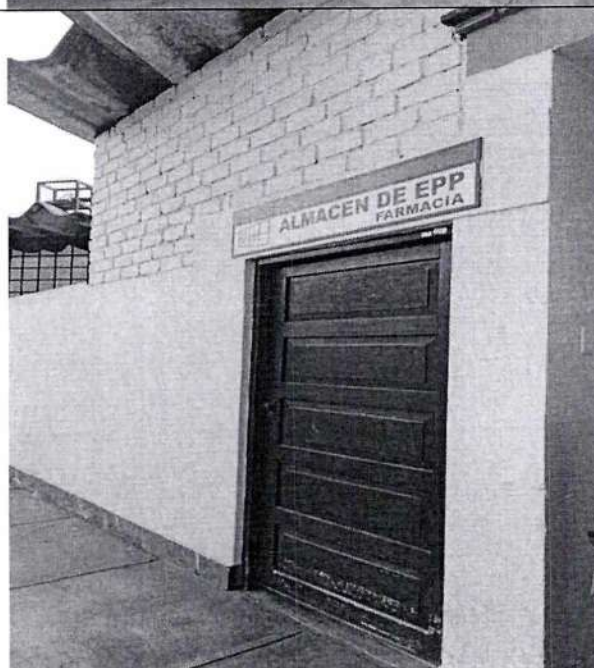
**Plan de evacuación**

Se evidencia puntos de reunión (Zonas de seguridad) para evacuación ante una emergencia.



**Equipo de protección personal y aislamiento en caso de enfermedades infecciosas y epidemias:**

Se cuenta con un almacén de EPP a cargo de Farmacia, en el cual se evidencia que cuenta con suministro garantizado superior a 72 horas de funcionamiento del hospital al máximo de su capacidad. El personal de Farmacia se encarga del adecuado almacenamiento de los Equipos de protección personal.



**Equipo de protección personal y aislamiento en caso de enfermedades infecciosas y epidemias:**

Se evidencia en el almacén de EPPs que cuentan con cajas de mascarilla descartables, guantes, respirador KN95.

