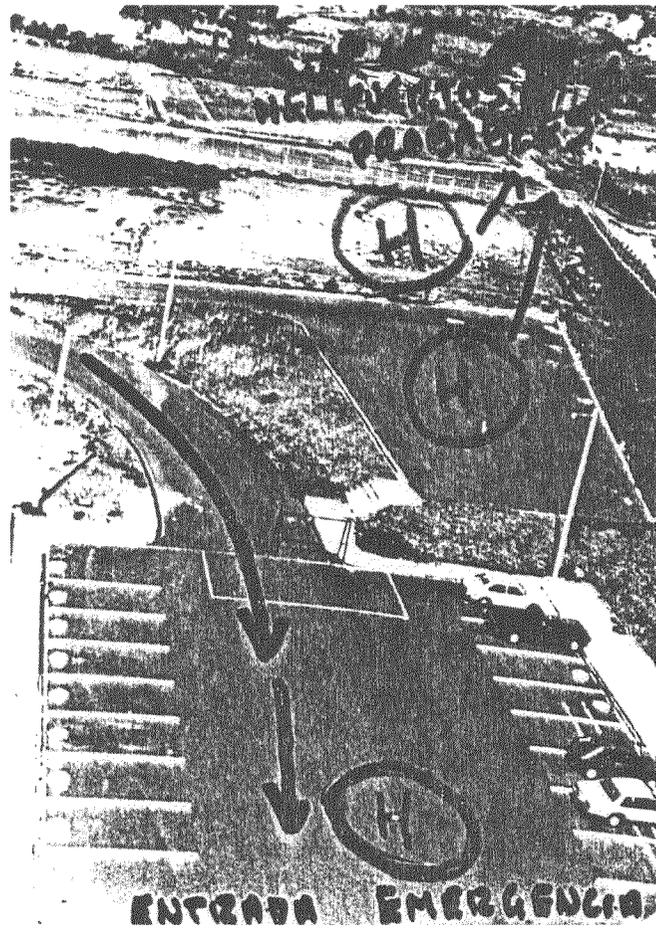
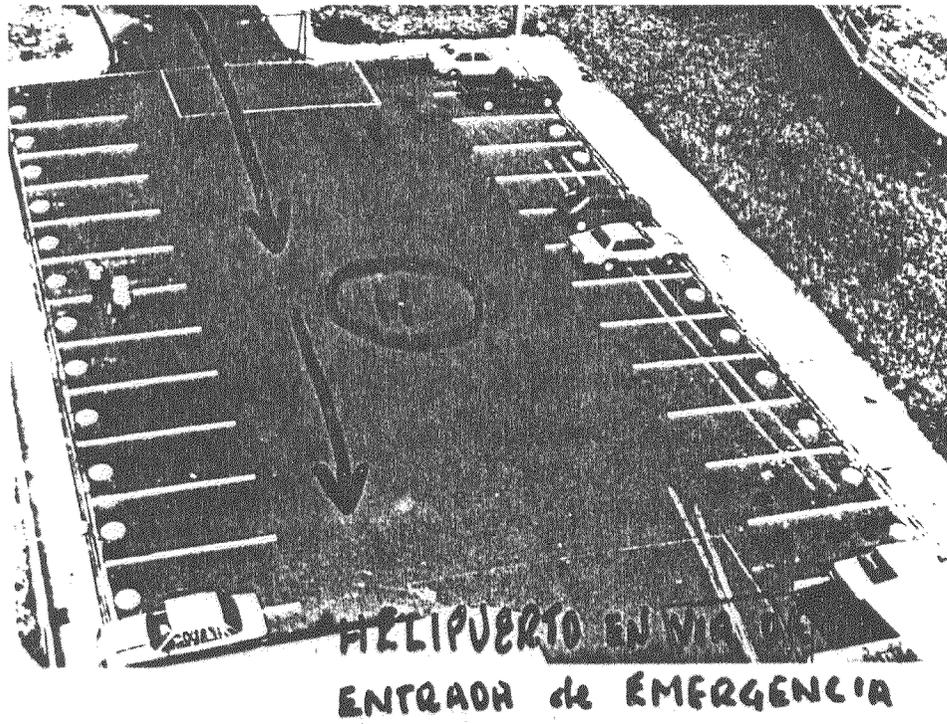


25

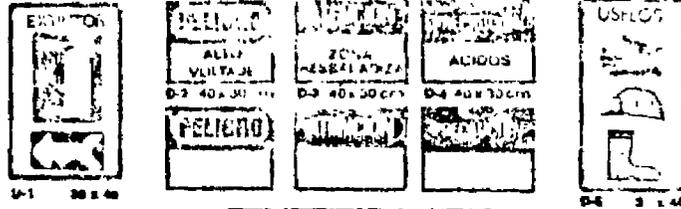


26

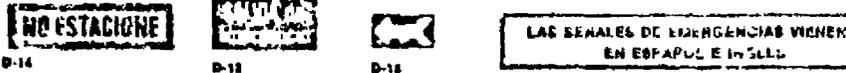




SEÑALES DE INFORMACIÓN Y SEGURIDAD



IMPRESIONAMOS SU NECESIDAD



Prohibición



ADVERTENCIA DE PELIGRO 22x26 cm



Obligatorios



HOSPITAL ENRIQUE GARCES

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

Este Hospital, el más nuevo en estructura, y el cual se encuentra en proceso de apertura y crecimiento de muchas de sus áreas, se encuentra situado en una zona que genera alta demanda de atención médica.

Su diseño arquitectónico le da una alta vulnerabilidad por no contar en el mismo con un sistema adecuado de circulación vertical (ascensores) , y una sola escalera interna, bien aislada, pero pequeña y estrecha.

Por encontrarse en ese proceso de apertura posee muchos ambientes que permitirían el crecimiento hospitalario para atención masiva de lesionados.

Sin embargo, el proceso de apertura de muchas áreas se ha visto paralizado por no contarse con la infraestructura operativa (camas, etc..) y personal.

El sistema de extinción de incendios, aunque posee una distribución de mangueras y pitones (fijos) adecuada, a muchas le falta la manguera.

Por otra parte, los extintores ABC existentes están a punto de vencerse y el personal por otra parte no posee entrenamiento para su uso.

La situación más delicada en caso de desastres internos la presenta este Hospital, por cuanto:

a) La evacuación de este Hospital vertical es muy difícil por la deficiencia estructural de evacuación vertical (escalera) además de que, de poderse utilizar, los ascensores son pequeños e insuficientes.

Una alternativa perentoria sería la construcción de una escalera desde la terraza posterior hacia la Emergencia, ya que la otra terraza está inutilizada por estar contigua a la Unidad de Terapia Intensiva.

b) Existe igualmente un sistema de control contra incendios precario y deficiente, más si tomamos en cuenta de que este es un Hospital vertical, y la Estación de Bomberos Bremen no cuenta con camiones Snorkel o escaleras que permitan el combate de incendios en este tipo de edificios.

Igualmente el personal no está entrenado para operar los equipos existentes en el Hospital.

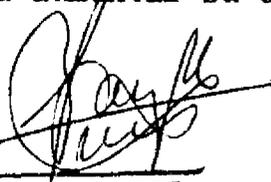
c) El área para atención de Emergencia es amplia y suficiente, contando con un pabellón, que se utiliza para atención obstétrica (curetajes). pero que puede habilitarse para intervenciones quirúrgicas mayores.

En la vía de circulación hacia la Emergencia, existe una señalización para Helipuerto, sin embargo, esta obstruye la circulación hacia la Emergencia, por lo que en las fotos , sugerimos posibles alternativas.

d) Como el resto ----- de los hospitales analizados, este Hospital no posee planes de desastres internos o externos ni Comité de Desastres.

e) La señalización de ubicación es deficiente, y no existe señalización para evacuación.

f) El depósito, a pesar de encontrarse aislado es el área más - peligrosa de toda la zona, ante el abarrotamiento de sustancias y productos comburentes y combustibles existentes, con un piso provisional de madera hecho para aumentar su capacidad, con sólo extintores ABC portátiles.



Dr. LUIS O. BAEZ