

## **ANEXO 16**

### *Plan preventivo contra desastres naturales*

El objetivo de contar con un plan establecido y difundido en el establecimiento esta orientado a la seguridad y manejo adecuado de la situación que se pueda presentar en una situación del desastre natural que afecte al centro de salud.

Se describen algunas respuestas a las interrogantes que comúnmente se hacen respecto al tema de prevención y preparativos:

### *Debemos estar preparados*

¿Cuál es el objetivo de divulgar un plan preventivo?

El único objetivo para divulgar un plan preventivo contra desastres naturales, es el de **Educar** a las colectividades que viven en zonas de riesgo, más no el de **Alarmar**. No se trata de divulgar la inminencia de que ocurra un evento adverso

¿Por qué debemos prepararnos?

La mayoría de los países en las Americas se encuentran ubicados dentro del "Cinturón de Fuego del Océano Pacífico", zona geográfica donde ocurren más del 95% de los sismos del mundo y donde se ubican una gran cantidad de volcanes activos, inundaciones, etc..

Por lo tanto, nos encontramos expuestos a que en cualquier momento ocurra un terremoto o que uno de los volcanes activos de los Andes entre en actividad y origine una erupción.

En concreto, las comunidades que habitan en zonas de riesgo, deben tener una "**cultura de prevención**" ante fenómenos naturales que puedan provocar un desastre en sus poblaciones; y no prepararse únicamente cuando se anuncia o se presenta uno de estos eventos.

### *¿A que nos enfrentamos?*

Nos enfrentamos a un "**desastre natural**", que se define como un conjunto de daños que se producen sobre las personas, el ambiente y la estructura social de una comunidad, como producto de un fenómeno natural.

Hay varios tipos de desastres naturales, pero haremos referencia a los fenómenos tectónicos y en particular a los terremotos, tsunamis (maremotos) y erupciones volcánicas.

A consecuencia de un desastre, se presenta una "**emergencia**", que es: un estado de necesidad colectiva que afecta a la comunidad, a causa de los daños personales y/o materiales.

Pero, mientras más y mejor conozcamos sobre el fenómeno natural al que debemos enfrentarnos, estaremos en mejores condiciones para afrontarlo

### *¿Qué debemos hacer?*

{Generalizar} Las erupciones volcánicas y los tsunamis se pueden predecir, no así los terremotos que pueden ocurrir en cualquier momento y en cualquier lugar. Por tanto, debemos aprender a convivir con los riesgos y estar permanentemente preparados para minimizar sus efectos. Cada ciudad, cada comunidad, cada sociedad, cada familia y cada persona, tienen que hacer conciencia de que vivimos en un territorio de alto riesgo y que debemos aprender a protegernos contra estos fenómenos naturales.

### *¿Que se espera conseguir con el plan?*

Que todos los miembros de la comunidad puedan actuar coordinada y acertadamente, a fin de preservar la integridad física de las personas y de mitigar las pérdidas de bienes materiales.

### *¿Quiénes participan?*

En un plan preventivo contra desastres, es indispensable que participen todos los miembros de una comunidad. organizaciones populares, instituciones públicas y privadas, instituciones voluntarias y población en general. Es imprescindible la participación de los niños, por cuanto son las personas más vulnerables en los desastres

Del correcto diseño, la buena organización, la disciplina colectiva, la práctica y la evaluación permanente, depende la efectividad y el éxito del plan.

### *¿En qué consiste el Plan?*

El plan consiste en diseñar, implementar y desarrollar un conjunto de actividades que se deben ejecutar: antes, durante y después de un desastre. Las actividades se refieren a: **medidas de preparación** para afrontar el impacto del fenómeno y **aprendizaje de normas de comportamiento** para saber actuar apropiadamente cuando el fenómeno se presente.

La preparación también consiste en tener siempre a mano una lista de utensilios, materiales y herramientas, que serán necesarios en caso de emergencia. Esta lista puede variar un tanto de acuerdo al tipo de emergencia que se vaya a enfrentar.

### *¿Cuáles son las medidas de seguridad?*

Para tomar medidas de precaución es necesario establecer el nivel de seguridad de las construcciones que frecuentamos (casa, escuela, trabajo) y las zonas circundantes. Sobre la base de esto se deben tomar medidas de seguridad que consisten en:

- Reforzar las partes vulnerables de la construcción y revisar el buen estado de las instalaciones como la luz, agua, gas, alcantarillas y otros, para evitar cortocircuitos, incendios, inundaciones.

- Asegurar muebles y tomar precauciones con los objetos pesados que al caer pueden causar daño a las personas.
- Identificar los riesgos potenciales de los alrededores de la casa o edificio, para evitarlos
- Realizar simulacros de evacuación, que incluyan zonas de seguridad y rutas de evacuación seguras.

### *¿Para que nos sirve aprender normas de comportamiento?*

Las normas de comportamiento consisten en saber como autoprotegerse en los lugares donde nos encontremos cuando el fenómeno natural ocurre y, en segundo lugar, conocer la forma y lugar de evacuación, cuando esta acción es necesaria.

- Determinar si es más conveniente la autoprotección en el sitio en el que nos sorprende el fenómeno natural o la evacuación (antes, durante o después del evento).
- Aprender medidas de autoprotección en el sitio.
- Diseñar el plan de evacuación tomando en cuenta: rutas de escape y lugares seguros y cercanos a donde acudir y reunirse con los demás miembros del grupo comunitario o familiar.
- Actitud que se asumirá de acuerdo a las circunstancias que se presenten.

**Conclusión:** Un plan de preparativos contra desastres naturales no necesita de alta tecnología para su diseño. Se puede obtener asesoría o información al respecto en las instituciones especializadas en la investigación de los fenómenos naturales y en las de protección civil. La implementación del plan, además de su utilidad práctica, puede constituirse en un elemento de unión familiar o armonización comunitaria de la sociedad.

### *Lineamientos para una plan de evacuación del establecimiento*

Es importante que el establecimiento de salud por pequeño que sea tenga la previsión de contar con un plan de evacuación y que este difundido al personal que labora en la institución

Haga su plan de evacuación

### *¿Cuándo se hace una evacuación?*

La evacuación es la acción de abandonar un lugar de riesgo por una emergencia. Según los casos, la evacuación se realiza antes del evento (cuando se pronostica una erupción o un tsunami), durante el evento (cuando se siente un sismo) o después del evento (luego de un terremoto en previsión de réplicas fuertes o posterior a una erupción en previsión de flujos de lodo).

### *¿Quién realiza la evacuación?*

La evacuación puede ser organizada masivamente, por algún organismo oficial, como la Defensa Civil, la Cruz Roja, los Bomberos, Ministerios, etc., en cuyo caso se trata de movilizaciones masivas de poblaciones enteras, para lo cual esas instituciones tienen sus planes respectivos. Pero también pueden realizarse evacuaciones de conglomerados menores, como por ejemplo la de un condominio, de una fábrica o de la familia organizada en forma particular

### *¿Cómo se planifica la evacuación?*

Para planificar la evacuación se debe tener en cuenta tres factores fundamentales.

- las rutas de escape,
- las normas que deben observarse durante la evacuación y
- los lugares de concentración (zonas de seguridad) a los que hay que acudir.

### *¿Cómo determinar las rutas de escape?*

Para determinar las rutas de escape más idóneas, es necesario hacer un análisis de la construcción que se desea evacuar y las condiciones circundantes de la casa o edificio, para identificar los posibles riesgos y las zonas seguras. Si es posible realice croquis marcando la ruta con flechas verdes, los lugares riesgosos con rojo, las zonas de seguridad para concentración con amarillo, etc.

Las rutas de evacuación deben reunir las siguientes condiciones:

- Ser lo más amplias posible.
- Estar siempre despejadas: sin muebles que obstaculicen la circulación expedita
- Deben ser las más directas, hacia el exterior siempre y cuando no tengan riesgos a su paso.
- No tener puertas de vaivén {Cual es la razón, en situaciones cotidianas como entradas de urgencia, quirófanos, etc, este tipo de puertas son casi imprescindibles o existe alguna recomendación hecha por alguna institución al respecto en tal caso habría que mencionar la referencia respectiva.}
- En lo posible evitar escaleras
- No tener alfombras y rodapiés que se deslizan fácilmente y las personas resbalan y caen

### *¿Qué precauciones se debe tener durante la evacuación?*

- Lo más importante durante la evacuación es mantener la serenidad, controlar el pánico y actuar organizadamente.
- El responsable de la evacuación debe estar adiestrado para la práctica y preparado psicológicamente para actuar con serenidad
- La persona que dirige la evacuación debe colocarse al último, para asegurarse que nadie quede dentro.

- Si hay personas con impedimentos físicos o psíquicos, se deberá designar a alguien para que presten ayuda a cada uno de ellos
- Se debe dar prioridad a las personas con problemas físicos o psíquicos
- Todos los involucrados deben conocer el lugar de concentración preestablecido y acudir obligatoriamente a él con rapidez pero con serenidad.
- Cuando se sale a la calle, hay que tener mucho cuidado con el tráfico vehicular que suele estar desorganizado. Para evitar accidentes no se debe salir precipitadamente
- Cuando haya que evacuar de inmediato, nadie debe tratar de recuperar objetos de valor, animales domésticos etc. Se puede estar perdiendo un tiempo valioso y ser de vida o muerte.

¿Cuáles son las zonas más seguras? (En situaciones de Sismos)

El plan de evacuación se complementa con la selección anticipada de las zonas de seguridad en los exteriores del edificio donde se deben concentrar los evacuados.

Las zonas más seguras son: los patios y canchas descubiertas, plazas, plazoletas, parques, jardines amplios, playas de estacionamiento, calles anchas o avenidas.

Las distancias aproximadas a las que deben ubicarse las personas, para evitar la caída de escombros (con los terremotos, sismos) son:

- 15m (20 pasos) de edificios de 1 piso
- 25m (40 pasos) de edificios de 2 pisos
- 35m (60 pasos) de edificios de 3 pisos (y así sucesivamente).

*¿Qué hacer en las zonas de seguridad?*

- Los responsables cuidarán de las personas a su cargo y permanecerá con ellos hasta que se pueda tomar otras determinaciones sin correr riesgos.
- Hay que mantenerse atentos a las noticias de las autoridades competentes sobre la situación imperante, a fin de adoptar las decisiones adecuadas.
- Por ningún motivo se debe reingresar a construcciones, mientras no se haya constatado que la emergencia ha pasado y el edificio no presenta riesgos (en caso de terremoto)
- Conservar la calma es el elemento crucial para sobrevivir a una situación de emergencia, por ello, debe saber cómo comportarse y qué medidas ejecutar.

*Autoprotección en el sitio*

Cuando se delinea un Plan Preventivo, hay que decidir de antemano si es más conveniente la evacuación inmediata o buscar protección en el sitio en que se encuentra

Esto es especialmente válido para el caso de los sismos. hay que tomar en cuenta que un sismo dura desde unos cuantos segundos hasta uno o dos minutos.

¿Se puede evacuar en ese tiempo su área de trabajo del establecimiento?

La reacción más natural de la mayoría de personas, cuando se siente un sismo, es la de correr descontroladamente hacia el exterior. Esto es muy imprudente. Incluso puede estar dirigiéndose a peligros mayores.

Un sismo le puede sorprender en un sinnúmero de circunstancias y no siempre se podrá hacer una evacuación adecuada. Es por tanto conveniente conocer ciertas normas de conducta que nos permitan protegernos en el sitio en que nos encontramos.

***La recomendación fundamental de todos los que se han ocupado de la prevención contra los terremotos es:***

Si no se percata de un peligro inminente, lo mejor será permanecer en el sitio y tomar las precauciones que a continuación se sugieren.

Busque inmediatamente un lugar donde protegerse de la caída de escombros u objetos.

***Los sitios más seguros son:***

- Zonas identificadas como tales, que estén claramente identificadas
- Bajo las vigas de hormigón
- Bajo los dinteles de las puertas
- Bajo arcos
- Debajo de mesas fuertes, pupitres, escritorios o cualquier otro mueble resistente
- Si no es posible lo anterior, colocarse contra la pared junto a las esquinas, protegiéndose la cabeza con los brazos
- Cuando el movimiento haya cesado, todos deben evacuar inmediatamente hacia las zonas de seguridad.
- Hay que prevenirse de la caída de muebles, objetos inestables o colgantes que pueden precipitarse sobre las personas.
- Los grandes ventanales representan un serio riesgo por la rotura de los vidrios, hay que alejarse inmediatamente de ellos.
- Si existen llamas encendidas apáguelas inmediatamente. Si hay corte de luz, no encienda velas o mecheros. Pueden haberse derramado líquidos inflamables o haberse producido una fuga de gas. Use la linterna de mano.

***Precauciones durante la evacuación***

Una vez más se recuerda que es imprescindible mantener la calma y el orden. El descontrol y la desorganización pueden originar las ya mencionadas aglomeraciones junto a las puertas, corredores y escaleras, apretujamientos, caídas y pisotones de las personas que vienen atrás corriendo sin control.

**Si se encuentra en una planta alta:** las condiciones son propicias para que se sienta el movimiento con mayor intensidad, lo cual no significa necesariamente que el edificio se va a desplomar. **No se ofusque, porque puede correr hacia un lugar con mayores peligros.** Percátense de la situación y actúe de acuerdo a lo previsto en el Plan de Evacuación.

**Por ningún motivo use el ascensor,** puede quedarse atrapado por un desperfecto o por un corte de luz y, en casos extremos, puede ocurrir el desprendimiento de la cabina y caer al vacío.

**Si se encuentra en la planta baja:** estará más cerca de los campos descubiertos y la evacuación se facilita. Salga tomando las precauciones que usted conoce.

**Es indispensable mantener un orden de prioridad:** se debe dar preferencia a quienes sufren algún impedimento físico o psíquico, a los niños de corta a los ancianos y enfermos.

**El responsable de dirigir la evacuación debe ir al final,** pues desde esa posición tendrá más visibilidad para controlar a todo el grupo y cuidar de que nadie quede atrás.

**Mire bien por donde camina:** en el piso pueden haber personas accidentadas, objetos caídos, muebles virados, vidrios rotos o cualquier otro tipo de obstáculos.

**Si encuentra caídos a su paso** procure ayudarles, pero asegurándose que no vaya a ser uno más de ellos.

#### ***Precauciones en exteriores***

- Es posible que se encuentre con un gran desorden, tanto de las personas como del tráfico vehicular. Personas muy nerviosas se han lanzado en carrera a las calzadas y han sido atropelladas por conductores igualmente ofuscados.
- Otro peligro representa la caída de escombros de los edificios y de cables eléctricos, postes, etc.
- Aléjese prudentemente de los edificios. Si encuentra cerca un lugar descubierto, acuda a él.
- Si no lo encuentra, protéjase bajo portales, puertas de calle, etc.
- No toque cables de luz caídos o personas que se encuentren en contacto con ellos.
- Si está en un vehículo, estacionese lo más alejado posible de las construcciones.

**Fuente:** Modificado y Compilado por: Sergio Álvarez Gutiérrez. Médico Cirujano. Master en Salud Pública. Bombero Voluntario, responsable de la Coordinación de Emergencias y Desastres – Oficina de Defensa Nacional, Ministerio de Salud, Perú.

#### ***Bibliografía.***

Secretaría Ejecutiva del Comité Nacional de Defensa Civil. INDECI. "Evacuación". 1era Edición. 1977. Lima, Perú.

Instituto Nacional de Defensa Civil INDECI. "Manual de Seguridad para afrontar Desastres". 1era Edición. 1989. Lima, Perú.

Instituto Nacional de Defensa Civil INDECI. "Plan Comunal de Defensa Civil, Guía Práctica". 1era Edición. 1995. Lima, Perú.

Instituto Nacional de Defensa Civil INDECI. Revista del INDECI "Defensa Civil", Año II, N°4; Octubre, 1996.



# EVALUACION DE INFRAESTRUCTURA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD UBICADOS EN AREAS AFECTADAS POR EL FENOMENO DE EL NIÑO 1998



## CENTROS - PUESTOS

FICHA N°	Cédula Adicional
	1

### I. IDENTIFICACION Y UBICACION

A. UBICACION GEOGRAFICA		Código
1. REGION		
2. DEPARTAMENTO		
3. PROVINCIA		
4. DISTRITO		
5. CENTRO POBLADO		

### B. AREA ESTABLECIMIENTO

6. URBANO

7. RURAL

8. URBANO MARGINAL

Marcar el área donde se ubica el establecimiento

9. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

10. DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc.	N°	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	TELEFONO

### C. DE MARCACION SANITARIA DEL ESTABLECIMIENTO

11. SUB REGION DE SALUD

12. UTES

13. AIS SBS

14. UBAS

15. ZONA DISTRITAL

16. RED

17. MICRO ZONA DIS.

18. DIST SANIT.

19. OTROS

20. COBERTURA DEL SERVICIO:

1 POBLACION REFERIDA

2 POBLACION ASIGNADA

3 POBLACION DEJADA DE ATENDER

### D. OTRAS CARACTERISTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

21. ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_

22. TIPO DE ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_

23. REALIZA NOTIFICACION OBLIGATORIA

1 SI

2 NO

## II. INFRAESTRUCTURA FISICA

### A. CARACTERISTICAS PRINCIPALES DEL ESTABLECIMIENTO

**24. CATEGORIA**

<input type="checkbox"/>	Actual	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Años	<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Anterior	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Años	<input style="width: 90%;" type="text"/>

**25. AREAS DE ESTABLECIMIENTO**

Área del terreno	<input style="width: 90%;" type="text"/>	m <sup>2</sup>	Área total construida	<input style="width: 90%;" type="text"/>	m <sup>2</sup>
------------------	--	----------------	-----------------------	--	----------------

**26. CONDICION DEL ESTABLECIMIENTO**

1	<input type="checkbox"/>	Propio	→ Situación Legal
2	<input type="checkbox"/>	Alquilado	
3	<input type="checkbox"/>	Prestado	
4	<input type="checkbox"/>	Ignorado	
5	<input type="checkbox"/>	Otro _____ (Especifique)	

1 Cuenta con planos 2 Inscrito en reg. Publ.	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
---	--

**27. VIGAS**

Número total de vigas	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Número de vigas afectadas	<input style="width: 90%;" type="text"/>

**28. COLUMNAS**

Número total de columnas	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Número de columnas afectadas	<input style="width: 90%;" type="text"/>

**29. EXTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO**

EXTERIOR	MATERIAL (Especifique)	ESTADO DE CONSERVACION	METRO LINEAL
	(1)	(2)	(3)
1. CERCO PERIMETRICO		1 Rehabilitar <input style="width: 40px;" type="text"/> 2 Reemplazar <input style="width: 40px;" type="text"/> 3 No Tiene <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/> <input style="width: 80px;" type="text"/>
2. VEREDAS		1 Rehabilitar <input style="width: 40px;" type="text"/> 2 Reemplazar <input style="width: 40px;" type="text"/> 3 No Tiene <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/> <input style="width: 80px;" type="text"/>
3. CANALETA DE DESAGUE PLUVIAL		1 Rehabilitar <input style="width: 40px;" type="text"/> 2 Reemplazar <input style="width: 40px;" type="text"/> 3 No Tiene <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/> <input style="width: 80px;" type="text"/>



32. ESTADO DE CONSERVACION DE PUERTAS Y VENTANAS

PUERTAS Y VENTANAS	REHABILITAR (Unidad)			REEMPLAZAR (Unidad)		
	MADERA	FIERRO	ALUMINIO	MADERA	FIERRO	ALUMINIO
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
PUERTAS						
VENTANAS						

A. SERVICIOS BASICOS Y ESTADO DE CONSERVACION

33. MARCAR EL TIPO DE SERVICIO DE AGUA

TIPO DE SERVICIO (1)	TIPO DE DAÑO: 1. No Afectado 2. Afectado 3. Destruido (2)	FUNCIONAMIENTO: 1. Adecuadamente 2. Deficientemente 3. No funciona (3)
1. Red Pública Total <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Red Pública Parcial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cisterna <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Tanque Alto <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pozos Propios <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Red Interna de agua fría <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Red Interna de agua caliente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Otros _____ (Especifique)		

34. MARCAR EL TIPO DE DESAGÜE

TIPO DE SERVICIO (1)	TIPO DE DAÑO: 1. No Afectado 2. Afectado 3. Destruido (2)	FUNCIONAMIENTO: 1. Adecuadamente 2. Deficientemente 3. No funciona (3)
1. Red Pública Total <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Red Pública Parcial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Letrina <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pozo Séptico (Tanque Séptico) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pozo de Percolación <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Campo abierto <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. MARCAR EL TIPO DE FUENTE DE ENERGIA ELECTRICA

<b>TIPO DE SERVICIO</b> (1)	<b>TIPO DE DAÑO:</b> 1. No Afectado 2. Afectado 3. Destruido (2)	<b>FUNCIONAMIENTO:</b> 1. Adecuadamente 2. Deficientemente 3. No funciona (3)
1 Red Pública Total <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Red Pública Parcial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Grupo electrógeno <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Batería / convertor <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Panel Solar <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Red Interna alta tensión <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Red Interna baja tensión <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Otros _____ (Especifique)		

36. MARCAR EL TIPO DE INSTALACION DE TELECOMUNICACIONES

<b>TIPO DE SERVICIO</b> (1)	<b>TIPO DE DAÑO:</b> 1. No Afectado 2. Afectado 3. Destruido (2)	<b>FUNCIONAMIENTO:</b> 1. Adecuadamente 2. Deficientemente 3. No funciona (3)
1. Telefonía <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Red de Datos (LAN) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Radio <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. MARCAR LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

<b>TIPO DE SERVICIO</b> (1)	<b>TIPO DE DAÑO:</b> 1. No Afectado 2. Afectado 3. Destruido (2)	<b>FUNCIONAMIENTO:</b> 1. Adecuadamente 2. Deficientemente 3. No funciona (3)
1 Tiene cerco perimétrico <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Posee vías de acceso para impedidos físicos <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Cuenta con áreas de evacuación en caso de catástrofe <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuenta con zonas de seguridad <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**IV. EQUIPOS**

**A. SERVICIOS FINALES (HOSPITALIZACION, CONSULTAS Y EMERGENCIAS)**

38. ESTADO DE CONSERVACION DE LOS EQUIPOS FINALES POR AREA  
(ANOTAR LAS CANTIDADES EN LAS COLUMNAS (2), (3), (4) Y (5) RESPECTIVAMENTE).

NIVEL	EQUIPOS DE AREA	CLAVE	TOTAL	ESTADO DE CONSERVACION (Cantidad)		
				BUENO	MALO	
					REPARABLE	NO REPARABLE
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
1	<b>MEDICINA</b>					
	Electrocardiógrafo de 1 canal	1				
	Electrocardiógrafo de 3 canales	2				
	Electroencefalograma	3				
2	<b>CIRUGIA</b>					
	Mesa de operaciones universal	1				
	Mesa de operaciones Traumatológica	2				
	Mesa de operaciones Neurológica	3				
	Equipo de reanimación cardiaca	4				
	Máquina de anestesia	5				
	Máquina de anestesia con ventilador	6				
	Monitor de signos vitales	7				
Oxímetro	8					
3	<b>PEDIATRIA</b>					
	Incubadores	1				
	Unidad de reanimación recién nacido	2				
	Unidad de fototerapia	3				
	Monitor de signos vitales	4				
4	<b>GINECOLOGIA</b>					
	Colposcopio	1				
	Ecógrafo lineal	2				
	Ecógrafo multipropósito	3				
	Monitor de signos vitales	4				
5	<b>OBSTETRICIA</b>					
	Mesa de partos	1				
	Monitor Fetal	2				
	Doppler latidos fetales	3				
6	<b>ODONTOLOGIA</b>					
	Unidad dental	1				
	Lámpara dental	2				
	Sillón dental	3				
	Compresora dental	4				
	Unidad trimodular	5				
	Micromotor	6				
Equipo de rayos X dental	7					
7	<b>EMERGENCIA</b>					
	Electrocardiógrafo de 1 canal	1				
	Electrocardiógrafo de 3 canales	2				
	Equipo de reanimación cardiaca	3				
	Equipo de oxigenoterapia	4				
	Desfibrilador	5				
	Desfibrilador con monitor	6				

## B. SERVICIOS INTERMEDIOS

39. ESTADO DE CONSERVACION DE LOS SERVICIOS INTERMEDIOS POR AREA.  
(ANOTAR EL TOTAL DE UNIDADES EN LAS COLUMNAS (2), (3), (4) Y (5) RESPECTIVAMENTE).

NIVEL	EQUIPOS DE AREA	CLAVE	TOTAL	ESTADO DE CONSERVACION		
				(Unidades)		
				BUENO	MALO	
			REPARABLE	NO REPARABLE		
	(1)		(2)	(3)	(4)	(5)
1	<b>LABORATORIO</b>					
	Microscopio comp/bino/mono	1				
	Centrifuga de mesa	2				
	Centrifuga microhematocrito	3				
	Centrifuga refrigerada	4				
	Espectrofotómetro	5				
	Hemoglobinómetro	6				
	Analizador de electrolitos de Sodio	7				
	Analizador de electrolitos de Potasio	8				
	PH metro	9				
	Balanza analítica	10				
	Bidestilador de agua 2 l/h	11				
	Bidestilador de agua 5 L/h	12				
	Bidestilador de agua 10 L/h	13				
	Autoclave portátil de mesa	14				
	Esterilizador calor seco (estufa 37°)	15				
	Aparato autom. Análisis de sangre	16				
	Auto analizador bioquímico	17				
	Lector de Elisa	18				
	Lavador micro placas Elisa	19				
	Shaker orbital alta velocidad	20				
	Vortex	21				
Coagulador	22					
2	<b>RADIOLOGIA Y ULTRASONOGRAFIA</b>					
	Apto Rayos X Fijo 150 Ma	1				
	Apto Rayos X Fijo 300 Ma	2				
	Apto Rayos X Fijo 500 Ma.	3				
	Apto. Rayos X Fijo 750 Ma	4				
	Apto Rayos X móvil	5				
	Tomógrafo	6				
	Mamógrafo	7				
	Aparato de fluoroscopia	8				
	Resonancia magnética nuclear	9				
	Ecografo lineal	10				
	Ecógrafo multipropósito	11				
	Ecógrafo con doppler blanco/negro	12				
Ecógrafo con doppler color	13					
3	<b>DE CADENA DE FRIO</b>					
	Termo KST	1				
	Congelador vertical	2				
	Congelador horizontal	3				
	Refrigerador eléctrico	4				
	Refrigerador kerosén	5				
	Refrigerador solar	6				
	RCW 12	7				
RCW 25	8					

### C. APOYO

40. ESTADO DE CONSERVACION DE LOS EQUIPOS DE APOYO POR AREA.  
(ANOTAR EL TOTAL DE UNIDADES EN LAS COLUMNAS (2), (3), (4) Y (5) RESPECTIVAMENTE).

NIVEL	EQUIPOS DE AREA	CLAVE	TOTAL	ESTADO DE CONSERVACION			
				(Cantidad)			
				BUENO	MALO		
(1)	(2)	(3)	REPARABLE	NO REPARABLE	(4)	(5)	
1	<b>MEDIOS DE TRANSPORTE</b>						
	Acemila	1					
	Bicicleta / triciclo	2					
	Camioneta	3					
	Deslizador	4					
	Motocar	5					
	Motor fuera de borda	6					
	Moto	7					
	Ambulancia	8					
Otras unidades móviles	9						
2	<b>COMUNICACIONES</b>						
	Telefono (Linea)	1					
	Central Telefónica Analógica	2					
	Central Telefónica Digital	3					
	Fax / teletax	4					
	Equipo de Radio HF	5					
	Equipo de Radio VHF	6					
	Equipo de Radio UHF	7					
	Celulares	8					
Beppers	9						
3	<b>COMPUTO / INFORMÁTICA</b>						
	Servidor	1					
	Minicomputador	2					
	Minicomputador 386/286 Terminales	3					
	Minicomputador 486 Pentium RISC	4					
	Impresoras Laser/Inkjet	5					
	Impresoras Matriciales Banda	6					
	Modem Faxmodem (Int. o Ext.)	7					
	Estabilizadores	8					
UPS	9						
4	<b>AUDIOVISUALES</b>						
	Televisor	1					
	VHS	2					
	Filmadora	3					
	Retroproyector	4					
	Megafono	5					
	Equipo de Sonido	6					
Antena Parabolica	7						
5	<b>IMPRESIONES</b>						
	Mimeografo	1					
	Fotocopiadora	2					
	Máquina OFFSET	3					
6	<b>SEGURIDAD DE APOYO</b>						
	Extintidores	1					
	Detectores de humo	2					
	Ascensores	3					
	Montacargas	4					
7	<b>DE REFRIGERACION</b>						
	Camara de Refrigeración	1					
	Congeladora	2					
	Refrigeradora	3					

## D. SERVICIOS GENERALES

41. ESTADO DE CONSERVACION DE LOS SERVICIOS GENERALES POR AREA.  
(ANOTAR LAS CANTIDADES EN LAS COLUMNAS (2), (3), (4) Y (5) RESPECTIVAMENTE).

NIVEL	EQUIPOS DE AREA	CLAVE	TOTAL	ESTADO DE CONSERVACION (Cantidad)		
				BUENO	MALO	
					REPARABLE	NO REPARABLE
	(1)		(2)	(3)	(4)	(5)
1	<b>DE ESTERILIZACION</b>					
	Esterilizador Eléctrico / vapor	1				
	Esterilizador de Gas	2				
	Esterilizador Seco	3				
2	<b>MANTENIMIENTO</b>					
	Equipo para soldadura	1				
	Equipo para carpintería	2				
	Equipo para carpintería metálica	3				
	Equipo para pintura	4				
	Instrumento de medición y calibración	5				
	Máquinas y herramientas	6				
	Herramientas manuales	7				

### ANEXO

<p>1. REFERENCIA AL ESTABLECIMIENTO MÁS CERCANO:</p> <p style="text-align: center;">En Km. <input style="width: 50px;" type="text"/> En horas <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>2. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3. MEDIOS DE TRANSPORTE:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>4. UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO EN ZONAS DE RIESGO</p> <p>1 Zonas de Erosión <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p> <p>2 Fallas Geológicas <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p> <p>3 Hondonadas <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p> <p>4 Terrenos Susceptibles a inundaciones <input style="width: 30px;" type="checkbox"/></p>
---	---

4. CROQUIS DE UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN EL CENTRO POBLADO INDICANDO VIAS DE ACCESO Y ESTADO DE CONSERVACION Y UNA REFERENCIA CERCANA (MUNICIPALIDAD, COLEGIOS, PLAZUELA, OTROS).

5. GRAFIQUE O DIBUJE LAS AREAS CONSTRUIDAS, DENTRO DEL AREA TOTAL DEL TERRENO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

6. COSTOS EN S/.

1. Pared m<sup>2</sup>

2. Techo m<sup>2</sup>

3. Ptsos m<sup>2</sup>

Cemento Pulido

Vintilico

Loseta

4. Ventana, costo unitario

Madera

Fierro

Aluminio

5. Puertas

Madera

Fierro

Aluminio

OBSERVACIONES


FECHA:

 /  / 

Responsable del Proceso Censal en el Establecimiento

Firma del Coordinador del levantamiento Censal

Firma y Sello del Jefe del Establecimiento

DATOS DEL EQUIPO CENSAL	Cargo	Nombres y Apellidos	Cod.	Fecha		
	Coordinador			Día	Mes	Año
	Supervisor					
	Crit.-Cod.					

Fecha			Resultados del Censo		
Dia	Mes	Año	1	2	3
			1	2	3
			1. Completo    2. Parcial 3. Otro		

## ***Referencia Bibliografía***

Análisis de Riesgo en el Diseño de Hospitales en Zonas Sísmicas (1989), OPS/OMS, CIDA, OFDA/AID.

Asociación Colombiana de Ingeniería Sísmica (AIS), Adición, Modificación y Remodelación del Sistema Estructural de Edificaciones Existentes antes de la Vigencia del Decreto 1400/84. Norma AIS-150-86 Bogotá, 1986

Bellido Retamoso, J., García Enrique M. et al, Vulnerabilidad No-estructural del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, OPS, Lima 1997

Boroschek, R. et al, Capacidad de Respuesta de Hospitales ante Desastres Sísmicos . Aspectos No Estructurales, Conferencia Internacional sobre Mitigación de Desastres en Instalaciones de Salud, OPS, México 1996.

Centro Colaborador en Preparativos para casos de Desastre OMS/OPS, Universidad de Antioquia/Facultad Nacional de Salud Pública, Enseñanza de la Administración Sanitaria de Emergencia en Situaciones de Desastre en las Facultades de Medicina y Enfermería de Colombia, Medellín, 1992.

Centro Nacional de Prevención de Desastres (CENAPRED), Qué hacer en caso de desastres.

CEPREVE, Identificación de Riesgos y Amenazas de Origen Antropico, Bogota, D.C. noviembre de 1999.

CES, Instituto de Ciencias de la salud, Seminario Taller “Planes Hospitalarios de Emergencia”, CEMPAS,-CES Medellín-Colombia

CIDA, OPS/OMS, Erupciones Volcánicas y Protección de la Salud, Quito-Ecuador 2000.

CISS, Conferencia Interamericana de seguridad Social, Planes Hospitalarios para Casos de Desastres, Serie Estudios 6, México.

Cruz Roja Colombiana. Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Serie didáctica auto formativo. DGSP/DENTS MINSA. 1996; Normas Técnicas para Proyectos de Arquitectura Hospitalaria. Lima, Perú.

Earthquake Damages To Hospital and Clinics in Kobe, Japan Issued by Yasushi Nagasawa.

EIRD, OPS/OMS, Huracán Mitch, San José Costa Rica, Noviembre 2000.

FEMA, (1994), Reducing the Risks of Nonstructural Earthquake Damage, Washington, D.C.. U.S.A.

FEMA, NEHRP Recommended Provisions for Seismic Regulations for New Buildings (FEMA 222A, 223A), Washington, 1995

FEMA-150, Seismic Consideration for Health Care Facilities, Washington, D C . U.S.A.

FEMA-178, (1992), NEHRP Handbook for Seismic Evaluation of Existing Buildings, Washington, D.C.. U S A

FNH, Grupo de Investigación y Guías Técnicas, Cooperación Técnica OPS/OMS, Guías Técnicas, Bogota-Colombia, 1978

Gallegos h., "Identificación y evaluación de edificios sísmicamente vulnerables". seminario internacional de planeamiento, diseño, reparación y administración de hospitales en zonas sísmicas, cismid-uni, 1989.

García Erazo, Antonio. Dr , García Martínez, Florentino Arq ; García Martínez, Enrique. Arq. Planeamiento Hospitales, 1982, 2000, Lima-Perú

García Martínez, E ; Mesarina Escobar, P. (1996). Vulnerabilidad en Establecimientos de Salud-OPS/OMS. Lima, Perú.

García Martínez, E.; Mesarina Escobar, P ; (1997); Inventario de Elementos No-Estructurales para estudios de Vulnerabilidad en Establecimientos de Salud Lima, Perú.

Kuroiwa J., "Escala de intensidades Sísmicas Mercalli Modificado para los Países Andinos 1992", curso de capacitación para capacitadores, 1993

Kuroiwa J, "Protección de lima metropolitana ante sismos destructivos", universidad nacional de ingeniería, 1977.

Kuroiwa j, Prevención de Desastres, Viviendo en Armonía con la Naturaleza; Ediciones Bruño S.A., 2000.

Lazares la Rosa Luis Fernando Ing., Estudio de Vulnerabilidad OPS/OMS, Lima -Perú, 1998

Manuel de Campo. UNDAC, Naciones Unidas Departamento de Asuntos Humanitarios.

McGavin, G L.. Earthquake Protection of Essential Building Equipment Design Engineering Installation. Nueva York. John Wiley & Sons, 1981.

McGavin, Gary, Earthquake Protection of Essential Building Equipment New York U S.A

Mitigación-Guías para la Mitigación de Riesgos Naturales en las Instalaciones de la Salud de los Países de América Latina. Publicación de la Organización Panamericana de la Salud-Oficina Regional de la OMS

Morales, N R., "Proyecto de Manual de Procedimientos Operativos en Desastre". Revista de Sanidad de las Fuerzas Policiales. Volumen 44 N°.2, Lima, 1983.

Morales, N.R., Sato. J.. Vulnerabilidad Funcional del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, OPS, Lima 1997.

Naciones Unidas, Comision Economica para America Latina y el Caribe. Anáñsis Costo-Efectividad en la Mitigacion de Daños de Desastres Naturales Sobre la Infreestructura social, Mexico; CEPAL; 1998.

Naciones Unidas, Comisión Económica para América Latina y el Caribe, *El Impacto de los Desastres Naturales en el Desarrollo, 1972-1999*, México, CEPAL; 1999.

Naciones Unidas, Comisión Económica para América Latina y el Caribe, *Impacto Económico de los Desastres Naturales en la Infraestructura de Salud*, México: CEPAL; 1996.

Oficina de Asistencia al Exterior en Casos de Desastre de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (OFDA/USAID). *Curso de Administración para Desastres I*. San José, Costa Rica, 1992.

OPS/OMS, SSA, *Curso de Atención a la Salud en Casos de Desastres de Origen Geológico*, Memorias, México, D.F. Noviembre 1987.

Organización de los Estados Americanos (OEA), *Desastres, Planificación y Desarrollo: Manejo de Amenazas Naturales para Reducir los Daños*. Departamento de Desarrollo Regional y Medio Ambiente, Washington, D.C., 1991

Organización Panamericana de la Salud (OPS), *Administración Sanitaria de Emergencia con Posterioridad a los Desastres Naturales (Publicación Científica No. 407)*, Washington D.C., 1981.

Organización Panamericana de la Salud, "Mitigación de desastres en las instalaciones de la salud- aspectos de ingeniería - Vol 4", 1993.

Organización Panamericana de la Salud, *Aprendiendo a vivir con nuestro volcán protegemos nuestra salud*, Quito-Ecuador, diciembre 2000

Organización Panamericana de la Salud, *Cronicas de Desastres, Fenómeno el Niño 1997-1998 (Programa de Preparativos de emergencia y Coordinación del socorro en Casos de desastres)*, Washington, D.C., agosto 2000.

Organización Panamericana de la Salud, *Cronicas de Desastres, Terremoto de Aquile Cochabamba Bolivia 1998, (Programa de Preparativos de emergencia y Coordinación del socorro en Casos de desastres)* Quito, Ecuador- junio, 2000.

Organización Panamericana de la Salud, *Cronicas de Desastres, Terremoto de Cariaco, Venezuela, (Programa de Preparativos de emergencia y Coordinación del socorro en Casos de desastres)* Quito, Ecuador, 1999.

Organización Panamericana de la Salud, *Curso Planeamiento Hospitalario para Emergencia y Desastres*, PED/ECU, 2001

Organización Panamericana de la Salud, *Fundamentos para la mitigación de desastres en establecimientos de salud (Programa de Preparativos de emergencia y Coordinación del socorro en Casos de desastres)*, Washington, D.C., 2000.

Organización Panamericana de la Salud, *Guías para la Mitigación de Riesgos Naturales en las Instalaciones de la Salud de los Países de América Latina*. Washington, D.C., 1992.

Organización Panamericana de la Salud, Lecciones Aprendidas en América Latina de Mitigación de Desastres en Instalaciones de Salud, Aspectos de Costo - Efectividad, DHA, Secretariado del IDNDR, OPS, Washington 1997.

Organización Panamericana de la Salud, Organización de los Servicios de Salud para Situaciones de Desastre (Publicación Científica No. 443), Washington, D.C., 1983.

Organización Panamericana de la Salud, Terremoto en México 1985 (Crónicas de Desastres No 3). Washington, D.C., 1987.

Plan Escolar para emergencias y desastres, Ministerio de Sanidad y asistencia Social, Dirección general sectorial de defensa civil, Republica de Venezuela, noviembre 1997

Prevención y atención de desastres Terremotos, Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias de Costa Rica (CNE), Compendio general sobre desastres

Savage, P.E A., Planeamiento Hospitalario para Desastres, Harla/OPS, México, 1989.

Secretaría de Salud de México, Hospital Preparado para Afrontar Situaciones de Desastre, Programa de Atención a la Salud en Desastres. México, 1997

Valdetaro, Oscar. Arq. Criterios y Normas Generales en el Planeamiento Arquitectónico. Planeamiento, programación y diseño de establecimientos, facultad de arquitectura Universidad Nacional de Ingeniería, junio 1968, Lima-Perú

Zeballos, J.L , Guías para Planes Hospitalarios para Desastres, Versión Preliminar, OPS/OMS, 1986.