

"El documento original se encuentra borroso"

REPUBLICA DEL PERU
MINISTERIO DE SALUD
REGION AREQUIPA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

"DIA INTERNACIONAL PARA LA REDUCCION
DE DESASTRES NATURALES"

INFORME FINAL

SIMULACRO "DIRDN" DE ATENCION DE VICTIMAS-EVACUACION EN
HOSPITALES DE REGION AREQUIPA

13 DE OCTUBRE DE 1993

ORGANIZA :
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGION DE SALUD AREQUIPA
- ENC. OFICINA DE DEFENSA CIVIL/RSA
EQUIPO DE PLANEAMIENTO

I

FASE DE PLANEAMIENTOSIMULACRO "DIRDN" DE ATENCION DE VICTIMAS-EVACUACION,
EN HOSPITALES DE REGION AREQUIPA

Octubre 1993

I INTRODUCCION.1.- JUSTIFICACION:

En el proceso de preparación para situaciones de Emergencia/Desastres, la Dirección Regional de Salud aprobó la Directiva Nº 001-92-ODC/RSA "Normas para la formulación del Plan Operativo de Emergencia/Desastres POED" en base a Directivas de la U.P.C.D. del Ministerio de Salud, con el apoyo del Gobierno Regional se publicó, y fué entregado a cada Establecimiento de atención de Salud de la Región en 1992. Posteriormente se desarrollaron Ciclos de Capacitación-Entrenamiento para la implementación de los planes operativos en Hospitales, Centros y Puestos de Salud, por tanto se requiere evaluar las acciones desarrolladas.

2.- FECHA:

Se desarrollará el 13 de Octubre, Día Internacional para la Reducción de los Desastres Naturales en América; la fecha y hora "x" definitiva será determinada por el Ministerio de Salud, Lima.

3.- ASPECTOS LEGALES :

- D.S. Nº 036-DE-SG. Plan Nacional de Defensa Civil.
- R.D. Nº 0568-72-RSA-OPPR/DR, que aprueba la Directiva Nº 001-72-ODC/RSA.

II OBJETIVOS.

- 1.- Consolidar el Comando del Sistema de Servicios de Salud en Región Arequipa.
- 2.- Implementar el Sistema de Comunicaciones en el Sector Salud.
- 3.- Actualizar los POED, Plan Operativo para Emergencia y Desastres de cada Hospital.
- 4.- Lograr la optimización de procedimientos de Clasificación, Identificación, Estabilización y Evacuación de víctimas en masa, en los Servicios de Emergencia, preferentemente.
- 5.- Coordinación Intersectorial.

III ORGANIZACION.

- 1.- La Organización General, en Región Arequipa, está a cargo de la Dirección de Región de Salud integrante del Comité de Defensa Civil Región Arequipa, a través de la Oficina de Defensa Civil/RSA, con un equipo de trabajo con personal de Región de Salud e Invitados de Instituciones participantes.
- 2.- A nivel Operativo (Hospitales) la implementación estará a cargo del COSED (Comité para Situaciones de Emergencia Desastres del Establecimiento).
- 3.- El arbitraje estará a cargo de personal que aprobó el Curso de Planeamiento Hospitalario por OPS/OMS-UPCD.

IV RECURSOS.

Los Recursos Humanos, Materiales, Económico-Financieros necesarios para el desarrollo del ejercicio serán suministradas por las dependencias ejecutoras del Simulacro.

V PARTICIPANTES/ESCENARIO (PROPUESTA).

1.- Participantes:

A) De Coordinación :

- a. Ministerio de Salud. Oficina de Defensa Nacional, Lima.
- b. Comité de Defensa Civil. Región Arequipa, COER Arequipa.
- c. Dirección Regional INDECI.
- d. Gerencia Regional IPSS.

B) Operativos :

- a. Dirección de Región de Salud Arequipa, Oficina de Defensa Civil/RSA.
- b. ZONADIS Arequipa:
Hospital Goyeneche, Hospital Honorio Delgado, C.S.Chivay, C.S.Cabanaconde, C.S. de Arequipa
Metódicos estratégicos: Tiabaya, La Jova, Cerro Colorado, San Martín de Socabava, Hunter, Characato y Amp. Paucarpata, etc.
Hospital Nacional del Sur IPSS.
Policlinicos IPSS.
Clínica San Juan de Dios.
Sanidad de Fuerzas Armadas y Policía Nacional.
- c. ZONADIS Camaná :
Hospital Camaná, C.S. Caraveli, C.S. Chala.

- d. ZONADIS Islay :
C.S. Mollendo. Hospital Mollendo. C.S. La Punta
- e. ZONADIS Castilla :
Hospital Aplao. C.S. Corire. C.S. Chuquibamba.
C.S. Cotahuasi, C.S. Viraco.

C) De apoyo:
Dirección Regional de Educación Arequipa.
Policía Nacional del Perú.
Cía. de Bomberos del Perú. 7ma. Jefatura Departamental.
Scouts Arequipa.
Cruz Roja Arequipa.
Asociación de Radioaficionados Arequipa.

2.- *Escenario:*
Servicios de Emergencia y áreas conexas. de los Hospitales participantes.

VI DESARROLLO DE ACTIVIDADES : ETAPA DE PLANEAMIENTO

El COSED de cada Hospital en base al personal de guardia, turnos, retenes implementará lo previsto en las suposiciones.

1.- *Suposición I:*

"A horas "X" el 13-10-93, la Región Arequipa es afectado por un movimiento sísmico de intensidad VII Mercalli generando la presencia de Víctimas en masa que llegan a los servicios de Emergencia de los Hospitales".

Actividad:

- Duración aproximada de 15 minutos
- Notificación del desastre: evaluación de daños- necesidades: atención prehospitalario.
- Alerta Verde, alerta Roja: activación del Plan Operativo E/D del Hospital.
- Estado de Emergencia Roja: Notificación piramidal al personal de reten.
- Llegada y atención de víctimas (10) triage identificación, estabilización, internamiento.
- Cese de Alerta Roja.
- Estado de Alerta Verde.

2.- *Suposición II:*

"Accidentalmente se produce en un ambiente de Internamiento del Servicio de Emergencia un incendio

de clase A. que por seguridad requiere una evacuación parcial horizontal".

Actividad:

Duración aproximada 10 minutos.

- Estado de Alerta Verde (continuación de suposición I).
- Notificación de incendio evaluación de daños necesidades (atención Hospitalaria).
- Activación del Plan Operativo E/D: lucha contra incendio.
- Alerta Amarilla en Servicios de Emergencia: llegada de Cía. de Bomberos al Hospital.
- Evacuación Parcial. (2 a 4 camas).
- Cese de Alertas por el Presidente del COED.
- Fin del Ejercicio.
- Evaluación Final del Simulacro en presencia de Autoridades.

Por razones de seguridad y disponibilidad de recursos, la atención pre-hospitalaria se realizará en áreas colindantes a los Hospitales, de preferencia Centros Educativos, teniendo en cuenta que el objetivo es optimizar la actividad de los nosocomios participantes.

VII CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

- Planeamiento : 23 de Agosto a 4 de setiembre.
 - . Resolución Directoral.
 - . Incorporación de coordinadores.
- Coordinación : 05 de Setiembre.
 - . Reuniones permanentes.
- Implementación : 06 de Setiembre a 10 de Octubre.
- Ejecución : Hora "X" 13 de Octubre.
- Evaluación : 13 de Octubre.
- Informe Final : 18 de Octubre.

VIII ANEXOS.

- Presupuesto y requerimientos.
- Comando y Comunicaciones.
- POED de Hospitales.
- Mapas. Planos.

Arequipa, Agosto 1973.

DIRECTOR DE REGION SALUD AREQUIPA*Dr. Jacinto Salas Barrios***DIRECTOR TECNICO DIRECCION REGIONAL DE SALUD***Dr. Alberto Salinas Portugal***La Comisión de Planeamiento DRSA : Fase de Proyecto.**

<i>Dr. Raúl Talavera B. APD I</i>	<i>Encargado de ODC/RSA.</i>
<i>Sr. César Maurtua C.</i>	<i>Dir. Of. de Planificación y</i>
	<i>Racionalización RSA.</i>
<i>Bach. Arq. Luis Macedo Z.</i>	<i>Infraestructura RSA.</i>
<i>Bach. Ing. Emilio Zuñiga C.</i>	<i>Infraestructura RSA.</i>
<i>Srta. Flor Chambi A.</i>	<i>Unidad de Computo Hospital</i>
	<i>Goyeneche.</i>

II**FASE DE IMPLEMENTACION****SIMULACRO "DIRDN"**

- 1.- El Comité Técnico de la Dirección Regional de Salud Arequipa en Sesión del 21/09/93. por unanimidad acordó:
 - a) Aprobar el Proyecto de Simulacro "DIRDN" con la participación estratégica de los Hospitales de la Región: Hospital Honorio Delgado, Hospital Goyeneche, Hospital N.S. del IPSS, Hospital Camaná, Hospital Aplao, Hospital Integrado Mollendo y la Clínica San Juan de Dios; posteriormente se ampliará el número de participantes para próximos ejercicios.
 - b) Participar activamente en el logro de los Objetivos del simulacro, para lo cual se emitirá las respectivas Directivas.
- 2.- Los representantes de Hospitales Goyeneche, Hospital Camaná, Hospital Nacional S. del IPSS - Hospital Integrado Mollendo, Clínica San Juan de Dios en coordinación con la Dirección de Región de Salud, el 28/09/93 acordó.
 - a) Después de consulta a ODN del MIN Salud Lima y para no interferir la Programación del INDECI Dirección Regional, fija la fecha de realización del Simulacro para el 13 de octubre de 1993 a horas 12:00 m. con participación de los Hospitales de Región Arequipa.
 - b) Dar inicio a la conformación del Sistema de atención Hospitalaria y Red de Servicios de Emergencia de Región Arequipa.
 - c) Instalar el COE-Salud para coordinar las actividades de atención de salud en Región Arequipa.
 - d) Convocar a sesión permanente para implementar las actividades específicas para cada Hospital. y

reiterar la presencia de los representantes de Hospital Aplao y Hospital Honorio Delgado en próximas sesiones.

El 01/10/73 a horas 12:00 m. se desarrollará la próxima reunión, integrándose representantes de INDECI, Gobierno Regional, Cia. Bomberos, Cruz Roja, Centro Federado de Periodistas, Radio Club, &.

Información a:

- Sr. Ministro Salud.
 - Dirección Nacional INDECI
 - Gerencia General IPSS.
 - Hospitales Región Arequipa
 - Instituciones COE SALUD.
-

SIMULACRO "DIRDN"

Check List de Actividades.

1.- Magnitud de la participación institucional

- a) En Hospitales la participación es del COSEDH Comité para Situaciones de Emergencia/Desastre del Hospitales y el Servicio de Emergencia.
- b) En Dirección Regional de Salud y Gerencia IPSS su actividad se priorizará al apoyo técnico-logístico-administrativo al COE - Salud: Hospitales..

2.- Líneas de acción

- a) Comando
- b) Comunicaciones
- c) Atención de víctimas
- d) Evacuación.
- e) Educación Sanitaria de la Comunidad.
- f) Coordinación intersectorial.

3.- Clase de ejercicio

Simulacro Programado.

4.- Requisitos mínimos previos al ejercicio:

- a) Tener instalado y en funcionamiento el COSEDH en cada Hospital.
- b) Estudio de Vulnerabilidad estructural y no estructural del nosocomio.
- c) Inventario de Recursos Humanos y materiales.
- d) Existencia de planes de Contingencia: Evacuación, lucha contra incendios, etc.
- e) Difusión del POEDH, con conocimiento de roles por cada uno del personal del hospital.
- f) Contactos institucionales.
- g) Organización de grupos institucionales de rescate y lucha contra incendios.
- h) Determinación de áreas de seguridad, rutas de evacuación y la correspondiente señalización.

- i) Racionalización del sistema de transporte, tránsito interno y externo.
- j) Coordinación con organización del Sistema de Defensa Civil de la localidad (Distrital, Provincial). Arequipa metrópoli tiene un manejo especial.

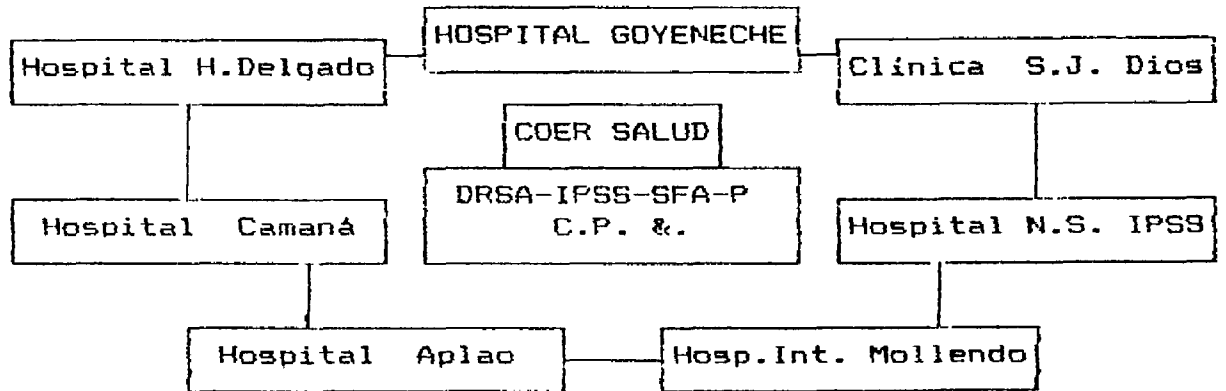
5.- Actividades de organización del Simulacro en Hospitales participantes.

- a) Definición del área estructural participante (Dirección, Servicio de Emergencia), área a evacuar y cálculo de personas participantes.
- b) Elaboración del Guión del Simulacro por cada hospital en base al Proyecto.
- c) Verificación de Hora y fecha del Ejercicio 13/10/93 a 12:00 m.
- d) Coordinación con Establecimientos Policiales próximos para coordinar las actividades de seguridad y regulación del tránsito.
- e) Reunión con personal de las Áreas del ejercicio con el fin de repasar el Guión del Simulacro y los procedimientos a seguir de acuerdo a lineamientos del Plan Proyecto y recursos disponibles en cada hospital.
- f) Reunión de coordinación con representantes de instituciones locales que van a participar para definir de acuerdo al guión el tipo de colaboración, momento de la participación, Homologación de procedimientos según Directiva Nº 01-92-ODC/RSA. OPS/OMS.
- g) Organización de equipos de atención de las personas que participaran en el simulacro, en aspectos de bienestar, accidentes, transporte.
- h) Información al personal del Hospital, pacientes, visitantes acerca del ejercicio a realizarse.
- i) Captación de voluntarios "pacientes" previa autorización debidamente documentada. (Colegios).
- j) Definir las rutas de evacuación del ejercicio.
- k) Organización y asignación de tareas de los Arbitros, y homologar criterios de evaluación.
- l) Supervisión de los Hospitales por el Grupo de Comando Operativo de DRSA-IPSS, para evaluar POEDH. Señalización, implementación del Ejercicio, etc. según programación, antes del Simulacro.
- m) Revisión con participantes extrahospitalarios los Planos de Distribución, rutas de acceso, tomas de agua, Servicio de Emergencia, etc.
- n) Coordinación con medios de comunicación:
 - Internos: para el comienzo y cese del ejercicio.
 - Externos: para el aviso de participantes extrahospitalarios, personal de reten, descanso. Intercambio de información entre hospitales
- o) Coordinación con Centro Educativos próximos a Hospitales para la participación en el Simulacro.
- p) Convocar a voluntarios profesionales y técnicos del establecimiento para los UMAR.

Red de Hospitales y Servicios de Emergencia.

III Región INDECI

C.R.D.C.
COER



Centro de Cómputo e Informática
Hospital Goyeneche.

III

FASE DE VERIFICACION DE PREPARATIVOS

1.- ACUERDOS GENERALES:

- a) En la reunión del 09-10-93 los representantes de los Hospitales acordaron lo siguiente:
- Dar la aprobación para iniciar la fase de ejecución del simulacro el día 13 del presente a horas 12:00 horas.
 - Realizar una prueba en comunicaciones el día 13 del presente mes a horas 08:00 pm. con los sistemas propios y las de instituciones de apoyo participantes.
 - Participar activamente en el desfile del Día 10/10/93 por el Aniversario del DIRDN en la Plaza de Armas de Arequipa.
 - Otros.
- b) Procedimientos de comunicaciones:
- El 12/10/93 a las 20:00 horas los integrantes del COE de cada Hospital a través del Radiorreceptor de Radio Club Arequipa se comunicarán con el "COER Salud" en frecuencia de 7.415 Mhz. ejm."... COER Salud de (Hospital)..."
- Durante el simulacro del 13/10/93 se operará con los mismos procedimientos y otros resultantes de la prueba.
- En situación de ser imposible la participación del equipo de radio transmisor local puede usarse los teléfonos habituales de la Institución, para lo cual se distribuye en:
- COER Salud Teléfono 235149 (Para hospitales de Mollendo, Aplao y Camaná)
- COER Salud Teléfono 235185 para hospitales de Arequipa metrópoli.
- Comunicaciones internas se harán por la Central de Teléfonos.
- Hospital Goyeneche Teléfono Nº 223501
- Hospital Mac.Sur IPSS Nº 214144
- Hospital R.Honorio Delgado Nº 233812
- Hospital Camaná Nº 245696
- Hospital Aplao Nº 054-210229
- Hospital Mollendo
- Clinica San Juan de Dios . Nº 252256
- Nota: Los teléfonos referidos son para uso exclusivo en acciones de COMANDO en situación de Desastre.
- Al activarse el POED H. Plan Operativo de Emergencia y Desastres del Hospital, fundamentalmente se transmitirá información preliminar de :
 - . Identificación del Hospital y personal que transmite.

- . Naturaleza del desastre y localización.
- . Evaluación de daños/magnitud y necesidades:
 - Número de camas ocupadas y disponibles por servicios.
 - Daños en infraestructura y componente no estructural, etc.
 - Número de Heridos, atendidos, fallecidos y sus causales.
 - Número de Heridos transferidos.
 - Riesgo de brotes de enfermedades locales.
 - Situación de otros establecimientos de salud de la localidad.
 - Capacidad de abastecimientos local de alimentos, medicina, etc.
 - Medios de transporte y distribución.
 - Otros.

2.- ESPECIFICOS

- Reunión final con el personal que va a participar en le ejercicio para reparar el Guión y dar las instrucciones/correcciones finales.
- Coordinación final con instituciones participantes con el objetivo de integrar las actividades de los Guiones hospitalarios.
- Reunión con los Árbitros para homologar los documentos de evaluación.
- Verificación de la notificación al personal del Hospital fundamentalmente de las áreas participantes, personal de voluntarios.
- Reunión con los miembros integrantes del COSED H. para determinaciones finales.
- Reunión con el personal de seguridad para las funciones finales.
- Reunión con el personal de Servicio de Emergencia para repasar el quión y actividades pre-hospitalarias.
- Prueba del sistema de comunicaciones.

IV

FASE DE EJECUCION

ETAPA PREVIA.

Reunión del COSED H. para situaciones e Emergencia y Desastres Hospitalario, para verificar los avances del Guión y correcciones si fuese necesario; sincronización de cronómetros. Check list de tareas. despeje de vías de evacuación. Áreas de seguridad y supervisión de las áreas donde se desarrollará el ejercicio etc.

ETAPA DE SIMULACRO

El día 13/10/93 a hora "0" 12:00 hrs. el Sr. Director Regional dá la orden de inicio del simulacro con el toque de la sirena ejecutándose el contenido del guión en sus diferentes detalles: actividad similar se desarrollará en los hospitales provinciales participantes y tienen como significado el suceso de un sismo.

El COSED H. inmediatamente se instala en el COE del Hospital y previo análisis de los informes de evaluación de daños y necesidades ordenará la dación de alertas y activará el POED Plan Operativo de Emergencias/Desastres del establecimiento desarrollándose todas las actividades previstas.

Para el presente ejercicio el área de trabajo será el Servicio de Emergencia. Aproximadamente a horas 12:45 debe concluir el ejercicio.

A horas 13:30 el Sr. Director y Coordinador del Hospital deberá dirigirse al COE Región Salud, en Arequipa Metrópoli para la reunión de evaluación del ejercicio.

En los Hospitales de Provincia se desarrollarán reuniones de evaluación para informar al COE Región Salud de las conclusiones del Ejercicio a horas 13:45 vía radio/teléfono

SIMULACRO "DIRDN" DE ATENCION DE VICTIMAS - EVALUACION EN HOSPITALES EN LA REGION AREQUIPA PERU

INFORME FINAL

I. INTRODUCCION

La realización del simulacro con la participación de Hospitales del Sector Salud en base a un Proyecto con fines y objetivos definidos a permitido verificar la capacidad operativa de los nosocomios en función de su realidad.

II. DESARROLLO DE ACTIVIDADES

Después de recibir múltiples opciones sobre la necesidad y forma de entrenar al personal del Sector Público el Proyecto del Simulacro fue aprobado en el Comité técnico de la Dirección Regional de Salud el 21/07/93.

Posteriormente el equipo de Planeamiento se incorporó a distinguidos representantes de hospitales e instituciones del Sector lográndose en el transcurso de las reuniones implementar el ejercicio superando a los múltiples problemas que se han presentado el día anterior al ejercicio se logro establecer enlaces radiales con Hospitales de Provincia a través de la participación de Radio Club Arequipa SAUDE CB 20. Defensa Civil, Policía Nacional, incluso con base Central del Instituto Nacional de Defensa Civil en Lima.

El día 13/10/93, a la hora prevista: 12:00 horas, cada hospital con sus recursos disponibles a través de su COSEDH desarrolló los libretos programados activando sus POED. En cada hospital los Arbitros y personal del Cuerpo de Bomberos evaluaron el desempeño del personal, se concluyo aproximadamente a horas 12:45.

Luego se reunieron los Directores y coordinadores de los Hospitales, Instituciones participantes, Arbitros para analizar los informes con las observaciones y recomendaciones correspondientes.

Los participantes acordaron continuar con reuniones periódicas y desarrollar actividades conjuntas hasta lograr una optima respuesta interinstitucional en diferentes situaciones en la Región.

III. CONCLUSIONES

1. Se logró satisfactoriamente resultados en el entrenamiento del personal del Sector Salud en el Comando, Coordinaciones y atención de víctimas en los Servicios de Emergencia de los Hospitales.

- 2.- En el Comando de los sistemas de servicios de salud de la Región en los primeros momentos del impacto mientras se activa el Plan Operativo de Emergencia POED de los Hospitales, Centro de Operaciones de Emergencia COE Región Salud y COE Región Arequipa, (el comando) se establecerá en la Red de hospitales por su permanente funcionamiento durante las 24 horas del día.
- 3.- El sistema de comunicaciones constituye el instrumento vital para el comando y coordinación de actividades y base para la preparación de los recursos humanos para la atención de víctimas en el foco del desastre.
- 5.- Una vez más, el trabajo de las diferentes instituciones articulando sus recursos disponibles, garantiza la adecuada atención de víctimas resultantes de una emergencia/desastre.
- 6.- La mayoría de Hospitales no cuentan con sus Planes Operativos para emergencia/desastres POEDH actualizados, en especial en la evaluación de vulnerabilidad funcional, estructural y no estructural.
- 7.- Los procedimientos de atención de víctimas en los Servicios de Emergencia es satisfactoria, pero requiere coordinar las actividades Pre-Hospitalarias con las Hospitalarias.
- 8.- Los Servicios de Emergencia de los Hospitales constituyen los pilares para la atención de víctimas oportunamente, por tanto requieren un atención especial en equipamiento y asignación de recursos.
- 9.- Los hospitales y establecimientos de atención de salud no poseen sistemas radio-telecomunicaciones articulados en una red/sistema, con manuales de procedimientos estandarizados, siendo el factor económico-financiero la dificultad para adquirir los equipos de comunicaciones.

RECOMENDACIONES

- 1.- La Dirección Regional de Salud, IPSS, Hospitales y demás Establecimientos de Atención de Salud deben implementar los COE Centros de Operación de Emergencia con los equipos necesarios.
- 2.- Institucionalizar reuniones periódicas inter hospitalarias con Directores, Coordinadores, Jefes de Servicio de Emergencia para coordinar el desarrollo de las actividades hospitalarias en el contexto de un sistema.
- 3.- Continuar desarrollando ejercicios de simulación, simulacros a nivel de Establecimientos de Salud y demás Instituciones de la Región, con objetivos coordinados.
- 4.- Cada hospital debe actualizar sus Planes Operativos POED H, resolviendo las deficiencias detectadas.

- 5.- Implementar la experiencia del simulacro desarrollado para regular gradualmente las respuestas de los Hospitales en base a las alertas racionalizando y optimizando los recursos disponibles.
- 6.- Promover el apoyo logístico interinstitucional, aplicando la experiencia del programa SUMA de OPS.
- 7.- Cada Hospital debe optimizar los servicios de Emergencia, asignando los recursos necesarios y autonomía funcional estructural interrelacionado a los demás servicios y con otros hospitales.
- 8.- Los Hospitales, Centros y Puestos de Salud deben desarrollar programas de capacitación entrenamiento de atención básica de Emergencia con Centros Educativos próximos, para conformar recursos de reserva disponibles en situaciones de desastres.
- 9.- Profundizar los planes de articulación funcional de establecimientos de Salud periféricos y Hospitales en el contexto del trabajo en un sistema de servicios de Salud.
- 10.- La Comisión interhospitalaria debe formular Planes y Proyectos con la calendarización de actividades anualmente, evaluadas periódicamente.
- 11.- Realizar convenios inter institucionalmente.
- 12.- Desarrollar gestiones a todo nivel para lograr el financiamiento y adquisición de equipos de comunicaciones para los hospitales y establecimientos periféricos de ubicación estratégicos.

Finalmente, expresar el profundo reconocimiento a todas las Instituciones participantes con sus recursos disponibles; y por haber permitido integrar funcionalmente los Hospitales, esperando que en situaciones reales se pueda trabajar armoniosamente por el bienestar de la población y sus trabajadores.

Dr. M. Raúl Talavera Benavente
COORDINADOR GENERAL Y JEFE DE
EQUIPO DE PLANEAMIENTO
OFICINA DE DEFENSA CIVIL R.S.A.

Dr. Jacinto Salas Barriga
DIRECTOR GENERAL
REGION SALUD AREQUIPA

Dr. Alberto Salinas Portugal
DIRECTOR TECNICO
REGION DE SALUD AREQUIPA

Istituciones Participantes :

- Ministerio de Salud, Oficina de Defensa Nacional.
- Instituto Nacional de Defensa Civil, Dirección General, Lima
- Comité Regional de Defensa a Civil Arequipa, ORDIN.
- Dirección Regional de Defensa Civil INDECI.
- Instituto Peruano de Seguridad Social, Gerencia, Of. Desastres.
- Radio Club Arequipa.
- SAUDE CB-20.
- Dirección Regional de Educación : Centros Educativos.
- Dirección XI Región de Policía Nacional, Sanidad de Policía.
- Sanidad del Ejército Peruano.
- Jefatura Regional del Cuerpo de Bomberos Voluntarios Arequipa, Cías.
- Cruz Roja Arequipa.
- Scouts Arequipa.
- Autoridades locales de Aplao, Camaná y Mollendo.
- Hospitales :
 - . Hospital Goyeneche,
 - . Hospital R. Honorio Delgado E.,
 - . Hospital Nacional del Sur IPSS.,
 - . Hospital San Juan de Dios,
 - . Hospital A. Aplao,
 - . Hospital A. Camaná,
 - . Hospital I: Mollendo.

Organizador :

Dirección Regional de Salud
Oficina de Defensa Civil RSA.

EQUIPOS DE TRABAJO

Dirección Región de Salud: Dr. Jacinto Salas Barriga

Director Técnico R.S.A. : Dr. Alberto Salinas Portugal
ODC Coordinador General : Dr. M. Raúl Talavera
Benavente APD I

Fase de Proyecto.

- Sr. César Maurtua C. Dir. Of. de Planificación DRSA
- B.Arq. Luis Macedo Z. Infraestructura DRSA.
- B.Ing. Emilio Zúñiga C. Infraestructura DRSA.
- Téc. Flor Chambi A. U. Cómputo Hosp. Goyeneche.

Fase de Implementación, Verificación de preparativos y Ejecución :

- Sr. César Maurtua C. Dir.Of. Planificación DRSA
- Sra. Anita Arguedas A. Dir.Reg. Defensa Civil
- Dr. Juan Manuel Málaga Dir.Hosp.Nacional Sur IPSS
- Dr. Ernesto Tejada O. Of.Emer.Desastres IPSS

- Sr. Luis Ballón A. Pres. Radio Club Arequipa
- Dr. Raul Lazarte C. Sub-Gerente IPSS, Director Médico Clinica San Juan Dios
- Sr. Nassry Salomón B. Brigadier Mayor Cuerpo de Bomberos V.A.
- Sr. Juan Echeagaray Presidente de SAUDE CB-20
- Sr. Luis Tejada Representante Dirección Regional Educación y Comité Regional Def. Civil Aqp.
- Dr. Guillermo Salazar M. Sanidad de Policía Nacional
- Dr. Víctor Ortega G. Dir. Hosp. Reg. Honorio Delgado
- Dr. Eddy Paulet Hospital Nac. Sur IPSS
- Dr. Adrian Cuadros S. Dir. Hospital Apoyo Aplao
- Dr. Justo Bustamente M. Dir. Hospital Apoyo Camaná
- Ing. Edoardo Calderón Presidente Cruz Roja A.
- Sr. E. Paniagua Scouts Arequipa
- Srta. Flor Chambi A. U. Cómputo Hosp. Goyeneche
- Srta. Elisa Yaco Alvarez U. Cómputo Hosp. Goyeneche

Arbitros :

- Dr. Juan Cornejo del C. Atención a personas DRSA
- Dr. Ricardo Terreros Y. Direc. Med. Hosp. Goyeneche
- Sr. Luis Macedo Zurita Infraestructura DRSA
- Dr. Ruperto Dueñas C. Of. Epidemiología Hosp. Goy.

Centros Educativos Participantes :

- Dirección Personal docente y alumnos de los colegios participantes:
- Colegio Nacional Independencia Americana
- Colegio Nacional "Túpac Amaru"
- Colegio Nacional "Micaela Bastidas"
- Colegio Nacional "Libertador Castilla" Aplao
- Colegio "San Juan de Dios"
- Centros Educativos de Camaná y Mollendo

Equipo de Comunicaciones

a) SAUDE CB-20

- | | |
|-----------------------------------|------------|
| - Echeagaray Muñoz J. | Unidad 6 |
| - Wilfredo Jaramillo Salinas | Unidad 107 |
| - Luis León Gil | Unidad 118 |
| - Paulo Tajiada Basurco | Unidad 111 |
| - Jaime Julio Málaga Ramírez | Unidad 120 |
| - Jorge Zeballos Rodríguez | Unidad 112 |
| - José Rolando Echeagaray Paredes | Unidad 00 |
| - Luis Carpio Tirado | Unidad 115 |
| - Flavio Cáceres Peña | Unidad 114 |
| - Jorge Zarate Flores | Unidad 122 |
| - Marco Antonio Alcamari Paredes | Unidad 106 |
| - Marcos Flores Valdivia | Unidad 104 |

- Marco Antonio Echevaray Ruiz	Unidad 000
- Rocio Bustamante Centty	Unidad 108
- Juan Jose Alvarez Torres	Unidad 116
- Mario Portugal Alvarez	Unidad 110

b) Radio Club Arequipa:

- Luis Ballón Arias	Prefijo OAGAZ
- Eddie Paulette	Prefijo OA4KZ
- Manuel Montes Urday	Prefijo OAGABH
- Eduardo Quispe Zea	Prefijo OAGDU
- Jorge Muñoz B.	Prefijo OAGAAB
- Miquel Velasquez	Prefijo OASABL
- Angel Rivera M.	Prefijo OAGP
- José Montufar García	Prefijo OQ6EQ

c) Dirección Regional de Salud

- Yolanda Cánepa	Central Telefónica DRSA.
- Jorge Rivera Chavez	Operador de Radio DRSA.

d) Dirección Regional de Defensa Civil : INDECI

- Téc. 2 PNP José Coronel C.
- Sub Oficial Sup. PNP Salvador Céspedes Ortiz