

PROGRAMA DE SIMULACRO DE MULTIBRIGADISTAS: CONATO DE INCENDIO, EVACUACION DE INMUEBLE Y SITUACION DE EMERGENCIA

CAISES APASEO EL GRANDE



Informe sobre la Realización de Simulacro de contra incendios, situación de emergencia y evacuación de inmueble CAISES Apaseo El Grande

1. Datos de Identificación:

Fecha y hora del simulacro: Jueves 14 de Marzo 2024 13:40 pm

Fecha y hora de término del simulacro: Jueves 14 de Marzo 2024 14:20 pm

Días de simulacro: 1 día

Lugar del simulacro: CAISES Apaseo EL Grande ubicado en calle escaramuza 101, colonia del Charco, Apaseo El Grande, Guanajuato.

Participantes: Personal de salud de los diferentes turnos y áreas, además se incluye 6 elementos de personal de vigilancia, 5 elementos de limpieza, 2 de farmacia DIMESA. Usuarios, acompañantes y familiares.

2. Objeto del Informe: El presente informe tiene como objetivo documentar la realización y los resultados obtenidos durante el simulacro de emergencia por Conato de incendios, situación de emergencia y evacuación de inmueble en el CAISES Apaseo El Grande.

3. Finalidad del Simulacro: Evaluar la capacidad de respuesta del personal de la unidad de salud médica ante un incendio o situación de emergencia, garantizando la seguridad de los pacientes, acompañantes y familiares, el personal de salud y personal subrogado

4. Supuesto del Simulacro: Se simulará un incendio y al evacuar la unidad, se presentara una situación de emergencia con un paciente. Durante el simulacro, se suspenderá la operatividad habitual de la unidad y se contempla la participación de pacientes, familiares, personal subrogado, y externos como personal de protección civil.

5. Secuencia Esperada:

- Activación del protocolo de emergencia por incendio.
- Evaluación de la situación por parte del personal de los multibrigadistas.
- Garantizar la seguridad de los pacientes, familiares, visitantes, personal de servicios subrogados, entre otros, con apoyo de la brigada de evacuación y primeros auxilios.
- Garantizar la evacuación de todo el personal de salud, de los pacientes, familiares, visitantes, personal de servicios subrogados, entre otros
- Cancelar la continuidad de la atención médica mientras se presenta el simulacro
- Coordinación de los jefes de brigadas para restablecer los servicios de atención medica .
- Restablecimiento de las actividades .

6. Controles:

Supervisión del simulacro por parte de observadores designados.

En este caso jefes de brigadas y personal de protección civil.

Registro de tiempos de respuesta.

Ver anexo 1. Registro cronológico del simulacro

7. Secuencia Resultante:

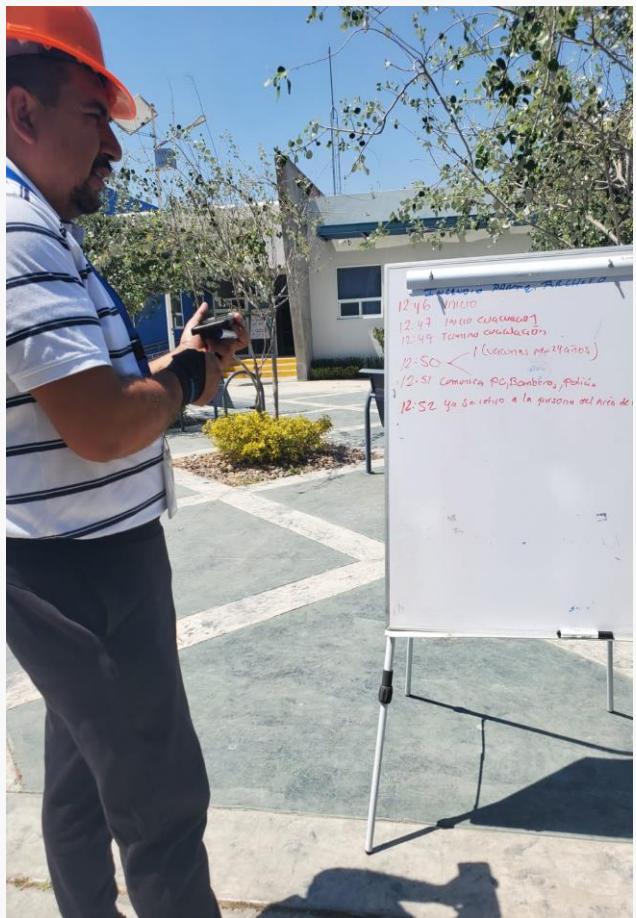
Durante el simulacro, se activó el protocolo de emergencia por reporte de un incendio, activando la alarma del CAISES y activándose las brigadas, solicitando a Protección Civil de su colaboración para la evaluación del mismo y apoyo en caso de descontrol. Se realizó el ejercicio, evacuando a todo el personal de salud, familiares y acompañantes, la brigada de contra incendios logra ubicar el área del mismo y controlarlo, la brigada de evacuación detecta un paciente en situación de riesgo y comunica a la brigada de primeros auxilios para que active sus procedimientos, se coloca puesto de mando.

8.Observaciones: Se observó una respuesta rápida y coordinada por parte de las brigadas y personal de la unidad de salud médica. Sin embargo, se identificaron áreas de mejora en la comunicación interna, respuesta del personal y en el manejo de ciertos recursos alternativos.

Así también nos percatamos que los simulacros podrían ser cada 3 meses para mejorar y subsanar las áreas de mejora .

9. Conclusiones: El simulacro permitió identificar fortalezas y áreas de mejora en la respuesta del personal ante un incendio y situación de emergencia. Es fundamental seguir realizando este tipo de ejercicios y simulacros para la mejora continua, en efecto realizaremos actualización a nuestro procedimiento, plan anual de capacitación.

10. Informe Fotográfico:

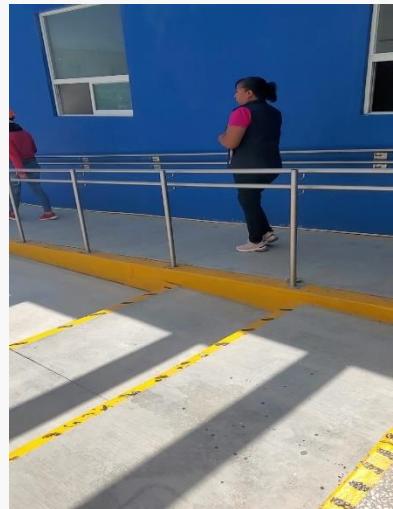


12:46 Inicio
12:47 Inicio Cuadrilla
12:49 Tomado Cuadrilla
12:50 (Vacunas MZ94705)
12:51 Comienza P.C. Bomberos, policía
12:52 Guia sanitaria a la persona del área de

Capacitacion a multibigadistas



Comienzo del simulacro



Apoyo de Protección Civil
Para la capacitación y evolución de simulacros



HOJA DE REGISTRO DE OBSERVADORES



PROTECCIÓN CIVIL
APASEO EL GRANDE, GTO.
CÉDULA PARA LA EVALUACIÓN DE SIMULACROS (DCS-002-04)



INFORMACIÓN GENERAL			
FECHA	DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN	TELÉFONO	
14-mar-24	CAISES Apaseo el Grande	4136882509	
DIRECCIÓN		ENTIDAD FEDERATIVA	
Escaramuzas 101, Col. El Charco, Apaseo el Grande		Guanajuato	
TIPO DE INMUEBLE O INSTALACIÓN		POBLACION FIJA	POBLACION FLOTANTE
Centro de Salud		120	40
NIVELES	ELEVADORES	ESCALERAS DE EMERGENCIA	HELICÓPTERO
0	1	NO	NO
ESTACIONAMIENTO	NIVELES	SOTANO	SUPERIORES
SI	NO	CAPACIDAD	ABIERTO
DATOS GENERALES DEL SIMULACRO			
HIPÓTESIS PLANTEADA		AMENAZA DE BOMBA	
<input type="radio"/> SISMO	<input checked="" type="checkbox"/> INCENDIO	<input type="radio"/> DOCUMENTO	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
<input type="radio"/> HURACÁN	<input type="radio"/> OTRA		
TIPO DE SIMULACRO		<input type="radio"/> INDIVIDUAL <input checked="" type="checkbox"/> INTEGRAL	<input type="radio"/> MACRO
<input type="radio"/> REPIEGUE	<input type="radio"/> EVACUACIÓN PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> EVACUACIÓN TOTAL	
<input type="radio"/> CON PREVIO AVISO		<input checked="" type="checkbox"/> SIN PREVIO AVISO	
DIFUSIÓN DEL SIMULACRO			
<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="radio"/> NO	
¿A QUIEN Y A TRAVÉS DE QUE MEDIOS?		<input type="radio"/> PERSONAL INTERNO <input type="radio"/> VECINOS <input checked="" type="checkbox"/> AUTORIDADES E INSTITUCIONES	
DURACIÓN DEL SIMULACRO			
HORA DE INICIO:	13:40 HRS	HORA DE TERMINO:	14:20 HRS
TIEMPO REALIZADO EN LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE:			
5 MIN			
DURACIÓN TOTAL DEL EJERCICIO:			
40 MIN			
PERSONAS EVACUADAS:			
110	EMPLEADOS	80	VISITANTES
30			

OBSERVACIONES GENERALES

→ La brigada de evacuación actuó de manera rápida y coordinada formando rápidamente a las personas para realizar el conteo.

→ Brigada de incendios identificó rápidamente el incendio y respondió con los extintores de forma rápida.

→ Brigada de primeros auxilios atendió rápidamente al lesionado empaquetándolo y evacuándolo al puesto de atención médica.

EVALUACIÓN			
DESCRIPCIÓN	BIEN	REGULAR	MAL
UBICACIÓN DE LAS ZONAS DE MENOR RIESGO INTERNAS	/		
UBICACIÓN DEL PUNTO DE REUNIÓN EXTERNO	/		
CONDICIONES DEL PUNTO DE REUNIÓN EXTERNO	/		
CONDICIONES DE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN	/		
LOCALIZACIÓN DE LAS SALIDAS DE EMERGENCIA	/		
CONDICIONES DE LAS SALIDAS DE EMERGENCIA	/		
PROCEDIMIENTO PARA EL PLAN DE ALERTAMIENTO	/		
PROCEDIMIENTO PARA LA EVACUACIÓN DEL INMUEBLE	/		
TIEMPO DE EVACUACIÓN DEL INMUEBLE	/		
PROCEDIMIENTO PARA EL PLAN DE EMERGENCIA	/		
PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN DE DAÑOS	/		
PROCEDIMIENTO PARA LA VUELTA A LA NORMALIDAD	/		
PARTICIPACIÓN DE LOS MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES	/		
ACTUACIÓN DE LOS JEFES DE PISO	/		
ACTUACIÓN DE LOS BRIGADISTAS	/		
COMPORTAMIENTO DE LOS EMPLEADOS Y VISITANTES	/		
COORDINACIÓN CON LOS GRUPOS EXTERNOS	/		

REALIZACIÓN DEL SIMULACRO			
SISTEMA DE ALERTAMIENTO UTILIZADO			
<input type="radio"/> TIMBRE	<input checked="" type="checkbox"/> SIRENA	<input type="radio"/> SILENTIO	<input type="radio"/> CAMPANA
<input type="radio"/> MEGAFONO	<input type="radio"/> VOCEO		
¿SE INSTALO PUESTO DE MANDO?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO	SEÑALIZADOS <input type="radio"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
¿SE INSTALO PUESTO DE PRIMEROS AUXILIOS?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICÓ EL PLAN DE ALERTAMIENTO?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICÓ EL PLAN DE EMERGENCIA?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICÓ EL PLAN DE EVALUACIÓN DE DAÑOS?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE APLICÓ EL PLAN DE VUELTA A LA NORMALIDAD?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE LLEVO A CABO LA VERIFICACIÓN DEL PERSONAL EVACUADO?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿SE REALIZÓ REUNIÓN DE EVALUACIÓN?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
¿QUÉS PERSONAS PARTICIPARON?			
<input type="radio"/> OBSERVADORES	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIDADES INSTITUCIONALES	<input checked="" type="checkbox"/> BRIGADISTAS	<input type="radio"/> INSTITUCIONES DE APOYO
BRIGADAS INTERNAS QUE PARTICIPARON:			
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMEROS AUXILIOS	<input checked="" type="checkbox"/> EVACUACIÓN DE INMUEBLES		
<input checked="" type="checkbox"/> COMBATE DE INCENDIOS	<input checked="" type="checkbox"/> BÚSQUEDA Y RESCATE		
<input type="radio"/> AMBULANCIA INSTITUCIONAL	<input type="radio"/> OTRA		
¿CUENTAN CON EQUIPO DE IDENTIFICACIÓN?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="radio"/> NO		
EQUIPO E INSTALACIONES DE EMERGENCIA UTILIZADOS:			
<input type="radio"/> HIDRANTES	<input checked="" type="checkbox"/> EXTINTORES	<input checked="" type="checkbox"/> BOTIQUINES	
<input checked="" type="checkbox"/> EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	<input type="radio"/> ESCALERAS DE EMERGENCIA	<input type="radio"/> OTRAS	
INSTITUCIONES DE APOYO QUE SE PRESENTARON:			
<input type="radio"/> SEGURIDAD PÚBLICA	<input type="radio"/> CRUZ ROJA	<input type="radio"/> CRUZ VERDE	
<input type="radio"/> ERUM	<input checked="" type="checkbox"/> BOMBEROS	<input checked="" type="checkbox"/> PROTECCIÓN CIVIL	
TIEMPO DE RESPUESTA DE LAS INSTITUCIONES QUE PARTICIPARON: 2 min. en arribo al lugar.			

COMENTARIOS	
Realizar simulacros periódicamente para seguir respondiendo de manera rápida	
/ / / / /	
CONCLUIDO EL EJERCICIO, FIRMAN AL CALCE LOS PRESENTES:	
POR LA UNIDAD MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL	
  	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, OBSERVADORES.	
POR LA DEPENDENCIA, EMPRESA, ESTABLECIMIENTO O INSTITUCIÓN	
RESPONSABLE DEL INMUEBLE	
RESPONSABLE DEL PROGRAMA INTERNO	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LOS FUNCIONARIOS, REPRESENTANTES.	