

3. PROTOCOLOS DE RESPUESTA

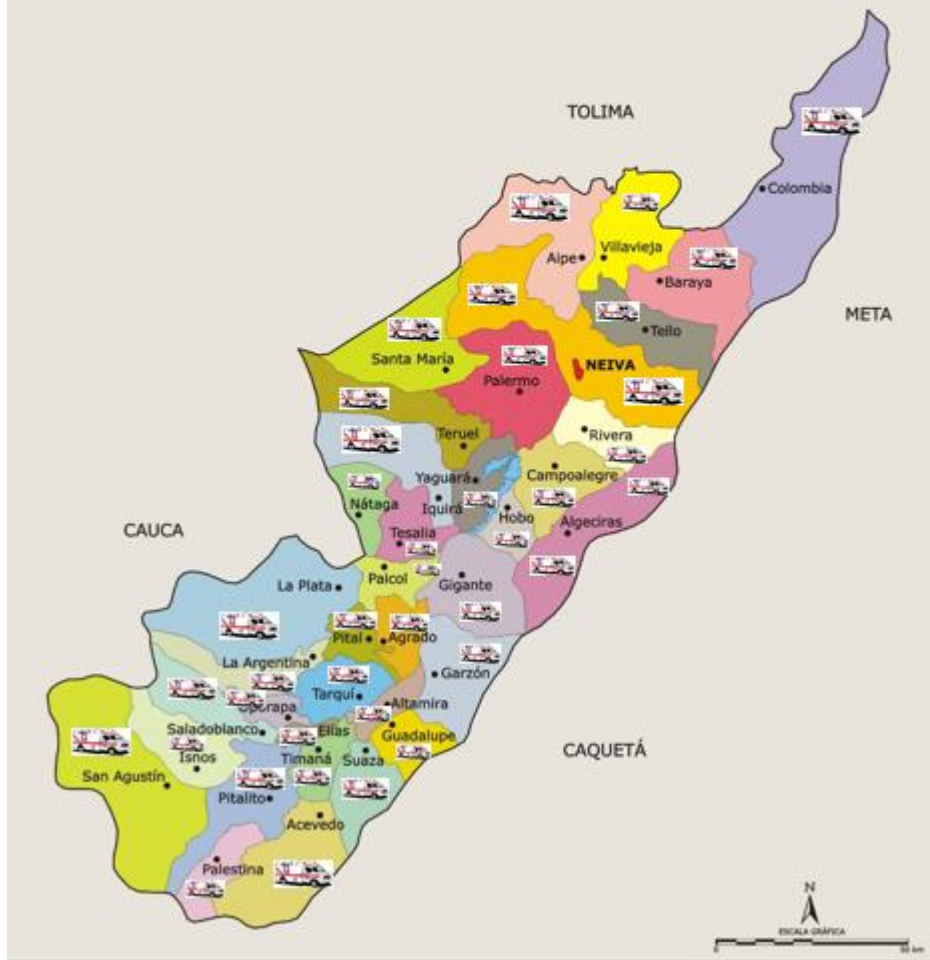
b. PROTOCOLOS ESPECÍFICOS ATENCIÓN PSICOSOCIAL POR EVENTO FALLA ESTRUCTURAL

3.1.1 Protocolo de Respuesta Específico en escenario de Falla Estructural.

A. Mapa de amenaza

División Político-Administrativa

CAPITAL: NEIVA
 MUNICIPIOS: 37
 CORREGIMIENTOS: 4
 SUPERFICIE: 19.890 km².



Base: Mapa digital integrado. IGAC, 2002. Fuente: Sociedad Geográfica de Colombia, Atlas de Colombia, IGAC, 2002.
 Fuente Barimetría: Prof. José Agustín Blanco Barros

B. Elementos expuestos

Ubicación de la zona expuesta

Fecha de elaboración:
 Septiembre de 2015

Fecha de actualización:
 Noviembre de 2018

Elaborado por:
 Secretaría de Salud
 Departamental del Huila

N° de familias	N/A	N° de instituciones educativas	N/A
N° de personas	N/A	N° de instituciones de salud	40 IPS PÚBLICAS; 3 PÚBLICAS
N° viviendas	N/A	N° de vías	N/A

C. Consolidado de los posibles escenarios de afectación

CONSOLIDADO POSIBLES ESCENARIOS DE AFECTACIÓN
--

IPS	AMENAZA	DESCRIPCIÓN DE LA AMENAZA	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA
CLINICA UROS	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano.	ALTA
CLINICA ESIMED	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano.	ALTA
CLINICA MEDILASER	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. Posible afectación de la infraestructura Hospitalaria. Interrupción de Accesos.	MEDIA
HUHMP	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. Se tiene en cuenta reporte: .Reforzamiento estructural parcialmente realizado. .Se observan obras de reforzamiento inconclusas, las cuales no cumplen con la NTC2050 Y RETIE. .Obras realizadas sin tener en cuenta cabio de redes.	ALTA
HOSPITAL DPTAL SAN ANTONIO DE PADUA- LA PLATA	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. La afectación de la infraestructura Hospitalaria se acentúa por la longevidad de su construcción. Interrupción de Accesos.	ALTA
CLINICA REGIONAL LA INMACULADA	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. Posible afectación de la infraestructura Hospitalaria. Interrupción de Accesos.	MEDIA

		Adoptan normas sobre Construcciones Sismo Resistentes.	
ESE C.E.O. CANAIMA	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. Posible afectación de la infraestructura Hospitalaria. Interrupción de Accesos.	MEDIA
ESE C.E.O.GRANJAS	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. Posible afectación de la infraestructura Hospitalaria. Interrupción de Accesos.	MEDIA
ESE C.E.O. I.P.C.	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. Posible afectación de la infraestructura Hospitalaria. Interrupción de Accesos. Desplome de paredes, Estructuras, lámparas, techos, partes de la infraestructura como ventanas, vidrios sin protección, inestabilidad, ausencia de seguridad o deterioro progresivo.	MEDIA
ESE C.E.O. PALMAS	Colapso Estructural	La edificación se encuentra ubicada en una ciudad catalogada como zona sísmica de alto riesgo según Servicio geológico colombiano. Posible afectación de la infraestructura Hospitalaria. Interrupción de Accesos. Desplome de paredes, Estructuras, lámparas, techos, partes de la infraestructura como ventanas, vidrios sin protección, inestabilidad, ausencia de seguridad o deterioro progresivo.	MEDIA
BARAYA	Colapso Estructural	Puede desencadenarse por las grietas en las paredes o como consecuencia de otra amenaza	BAJA
IQUIRA	Colapso Estructural	Colapso estructural de techo del área de observación de mujeres urgencias, debido a humedad.(goteras)	ALTA
LA ARGENTINA	Colapso Estructural	La IPS de la Argentina no identifico esta amenaza, en el PHE presentado	
PAICOL	Colapso Estructural	La edificación no cuenta con reforzamiento estructural lo que genera riesgo en el evento de un posible movimiento telúrico. AREAS AFECTADAS Toda la institución.	MEDIO

HOSPITAL DE SANTA MARIA	Colapso Estructural	La IPS de Santa María no coloca descripción de esta amenaza en el PHE presentado solo coloca antecedentes previos	BAJO
HOSPITAL DE TESALIA	Colapso Estructural	La edificación no cuenta con reforzamiento estructural lo que genera riesgo en el evento de un posible movimiento Telúrico. ÁREAS AFECTADAS; Toda la institución.	MEDIA
TELLO	Colapso Estructural	La IPS de Tello no identifico esta amenaza, en el PHE presentado	
AIPE	Colapso Estructural	Poco o ningún daño a las instalaciones, sin pérdida de uso	BAJO
NATAGA	Colapso Estructural	La IPS de Nátaga no identifico esta amenaza, en el PHE presentado	
ESE SAN SEBASTIAN DE LA PLATA SEDE BELEN	Colapso Estructural	La IPS de primer nivel de La Plata no identifico esta amenaza, en el PHE presentado	
ESE SAN SEBASTIAN DE LA PLATA SEDE SANTA LETICIA	Colapso Estructural	La IPS de primer nivel de La Plata no identifico esta amenaza, en el PHE presentado	
ESE SAN SEBASTIAN DE LA PLATA SEDE SAN RAFAEL	Colapso Estructural	La IPS de primer nivel de La Plata no identifico esta amenaza, en el PHE presentado	
ESE SAN SEBASTIAN DE LA PLATA SEDE CAMILO TORRES	Colapso Estructural	La IPS de primer nivel de La Plata no identifico esta amenaza, en el PHE presentado	
SAN VICENTE DE PAUL GARZON	Colapso Estructural	Falta de reforzamiento estructural	ALTA
MARIA AUXILIADORA GARZON	Fallas Estructurales	Bloque administrativo: Construido en 1987 y reformado en 2007 con reforzamiento estructural, mampostería convencional, vigas y columnas en concreto Bloque asistencial: Construido en 2013 - 2014, cumple con criterios NSR	POCO PROBABLE
GUADALUPE	SISMO - Fallas Estructurales	Sismo resistentes como son: - El Auditorio. - Urgencias. - PYP Parte de las instalaciones del hospital no cuentan con construcción antisísmica	Probable

D. Niveles de alerta y acciones

Fecha de elaboración: Septiembre de 2015	Fecha de actualización: Noviembre de 2018	Elaborado por: Secretaría de Salud Departamental del Huila
---	--	--

Estado del Evento o Nivel de Alerta	Amarillo	Naranja	Roja
Descripción	Identificación detallada de daños en la estructura: inventario detallado de cada uno de los daños de pequeña magnitud, que presenta la estructura, sin riesgo específico para la población e IPSs.	Se evalúa la configuración estructural general (identificando posibles irregularidades), la pertinencia del sistema estructural empleado, la calidad y eficiencia de los procesos constructivos realizados (basados en el cumplimiento de lo especificado en los planos) y las posibles falencias que en la ejecución de la obra se pudieron presentar, y todos aquellos aspectos que definen la concepción y ejecución de la obra como fue puesta en operación. Sin riesgo específico para la población e IPSs	Daños de cualquier tipo de estructura, debidos fenómenos como deterioros, fallas técnicas o sobrecargas en redes de infraestructura vital, con riesgo específico para la población e IPSs
Canal o Medio (Alarma)	Radio teléfonos de las IPS, DLS; línea avantel con Minsalud.	Radio teléfonos de las IPS, DLS; línea avantel con Minsalud.	Radio teléfonos de las IPS, DLS; línea avantel con Minsalud.
Código	Alerta hospitalaria a través de la red de radio comunicaciones.	Alerta hospitalaria a través de la red de radio comunicaciones	Alerta hospitalaria a través de la red de radio comunicaciones
Responsable activación de la alarma	SSM O DLS (ERI)	SSM O DLS, CMGRD, SSDH (ERI), CDGD	SSM O DLS, CMGRD, SSDH (ERI), CDGD MINSALUD, UNGRD
Acciones esperadas del CMGRD	<ul style="list-style-type: none"> Activación de la Red Departamental y Municipal de Salud Mental. 	<ul style="list-style-type: none"> *Activación de ENRE y Protocolo específico de Respuesta. *Activación de sala de Crisis. 	<ul style="list-style-type: none"> *Coordinar y ejecutar los servicios básicos de respuesta y funciones de

Fecha de elaboración:
Septiembre de 2015

Fecha de actualización:
Noviembre de 2018

Elaborado por:
Secretaría de Salud
Departamental del Huila

		<ul style="list-style-type: none"> Mesas Poblacionales, Sectoriales y Temáticas. Participación activa a los Comité de Conocimiento, Reducción y Manejo. 	Convocatoria a sesión extraordinaria del CDGRD y *Información y Sensibilización comunitaria.	soporte requeridos.	
Acciones esperadas de la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar mapas de riesgo comunitarios en salud. Participar en actividades o talleres orientados en gestión del riesgo en salud, primeros auxilios, activación de cadena de llamado. 	*Permanecer atentos a la activación de la cadena de llamado. . *Atender solo a información oficial emitida por las autoridades de Gestión del Riesgo.	* Activar sus planes familiares de evacuación. Activar la cadena de llamado. Apoyar primera ayuda emocional.		

E. Procedimiento de respuesta

Notificación:

- Se realiza por medio de la comunidad, organismos de primera respuesta, red de salud mental y Direcciones locales de Salud -DLS.

Activación:

- Activar la estrategia de respuesta en el componente de salud mental.
- Se activa la red de salud mental del municipio afectado.

Identificación:

- La Secretaria o DLS o el profesional de salud mental identifica tipo de afectación e informa a salud mental Departamental y CRUEH.

Operaciones:

➤ El equipo de salud mental municipal realiza:

- Evaluación de daños y Análisis de necesidades en salud EDAN en salud mental -OPS.
- atención en crisis a las víctimas y familiares del evento,
- Proporcionar primeros auxilios psicológicos
- Previene y controla problemáticas sociales (violencias, asonadas, tráfico y consumo de SPA).
- Promover proceso de recuperación y afrontamiento de situaciones críticas individuales y colectivas.

Fecha de elaboración: Septiembre de 2015	Fecha de actualización: Noviembre de 2018	Elaborado por: Secretaría de Salud Departamental del Huila
---	--	---

- Apoyar acciones de reintegración familiar.
- Propiciar reuniones comunitarias y garantizar información asertiva y oportuna.
- Garantizar la oferta en atención en salud mental para los casos que presenten alteraciones individuales

➤ Salud Mental Departamental :

- Activa los equipos de salud mental en el acompañamiento de los procesos de duelo, cuando estos superan la capacidad de respuesta del municipio.
- Realiza entrenamiento en terreno a equipos de respuesta inmediata en salud mental según necesidad y acorde a las condiciones del evento presentado.
- Orienta la elaboración del plan de acción y recuperación psicosocial acorde a los lineamientos de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres.
- Realiza seguimiento a las estrategias de intervención.

Solicitud de Apoyo:

- Redes de salud mental alternas.
- Equipos de salud en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas.
- Mecanismos de protección, seguridad y convivencia. (ICBF y comisaria de familia).
- Acciones de Organización Social.
- Acciones de restablecimiento de las prácticas sociales y recuperación de espacios significativos.
- Encuentros para promover la resignificación histórica y de sentido colectivo y personal.
- Acciones que faciliten formas de expresión y manejo de emociones.

Desmovilización:

- Una vez la emergencia comience a ser controlada o no requiera más del apoyo especializado de psicosocial de orden Departamental o Nacional, se procederá con su desmovilización y la emergencia continuará siendo atendida con los recursos de orden municipal.

Cierre:

- Se debe proceder con la realización del Cierre Operacional y el Cierre Administrativo.
- Con el cierre operacional se busca la desmovilización total de la asistencia y apoyo psicosocial. Se continuara el apoyo a nivel local.
- Cierre administrativo consiste en la realización de la Reunión Posterior al Incidente (RPI), la revisión y compilación de los formularios correspondientes, la preparación y entrega del Informe Final de la atención a las autoridades correspondientes.

F. Evacuación

Fecha de elaboración:
Septiembre de 2015

Fecha de actualización:
Noviembre de 2018

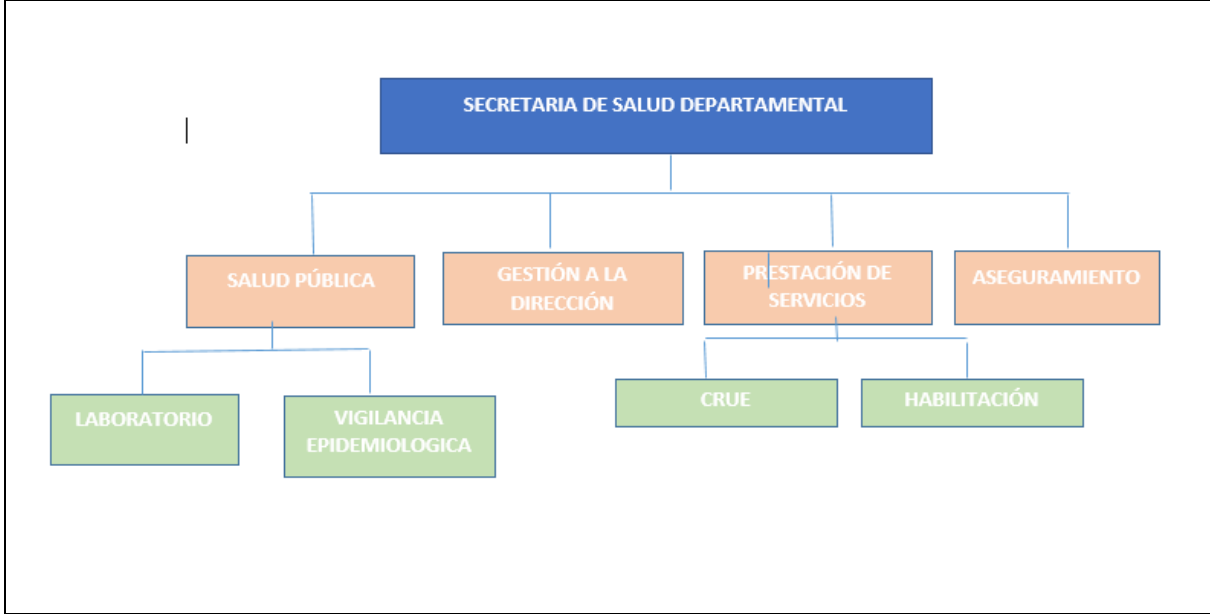
Elaborado por:
Secretaría de Salud
Departamental del Huila

Sector	Ruta de evacuación	Puntos de encuentro	Personas a evacuar
Salud	Acorde a lo establecido en los Planes Hospitalarios de Emergencias de las IPSs	Acorde a lo establecido en los Planes Hospitalarios de Emergencias de las IPSs	Personal Sanitario, Paciente – familiares y demás visitantes que se encuentren en las IPS

G. Mapas de evacuación

N/A

H. Mapa de capacidades



** Repetir todo este formato por cada uno de los servicios de respuesta que se prestan en el territorio*

Firma Aprobación:

GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Revisó: Nathaly Medina Campos

Elaboró: Equipo Psicosocial CRUE Huila

Fecha de elaboración: Septiembre de 2015	Fecha de actualización: Noviembre de 2018	Elaborado por: Secretaría de Salud Departamental del Huila
---	--	--