

HOSPITAL SAN VICNETE DE ARAUCA E.S.E.

PLAN DE CONTIGENCIA

para la CONSTRUCCIÓN DE LA CENTRAL DE GASES MEDICINALES EN EL
HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA, NUEVA TORRE, lo anterior con el fin de
que se realice la correspondiente revisión y/o observaciones pertinentes.



DRA BIBIANA CASTELLANOS, Directora Encargada
23/10/2015

4

INTRODUCCION

El hospital San Vicente, se encuentra ubicado en el municipio de Arauca y tiene cobertura en todo el departamento de Arauca para servicios de mediana y algunos de alta complejidad, cuenta actualmente con 31 camas pediátricas, 66 camas adultos, 24 camas obstétricas, 10 camas de cuidado intermedio neonatal, 2 de cuidado intensivo neonatal, 4 de cuidado básico neonatal, 6 unidades de cuidado intermedio adulto, 2 unidades de cuidado intensivo adulto. Para un total de 141 camas. La institución en la actualidad tiene un porcentaje ocupacional en el área de cuidado intensivo y hospitalización del 100%. En el área de quirófano Cuenta con 3 salas de cirugía y 2 salas de parto. El Hospital San Vicente de Arauca presta los servicios de cirugía general, dermatología, medicina interna, oncología, oftalmología, ortopedia, otorrinolaringología, pediatría, psiquiatría, urología y Ginecobstetricia.

El hospital San Vicente de Arauca en el año 2012 realizo un total de 33.986 atenciones en urgencias, en el 2013 un total de 30.407 y para el 2014 un total de 29.853 atenciones por medicina general y medicina especializada, se observa un descenso en el total de atenciones con respecto al año 2013 del 11%, para el 2014 se mantiene una tendencia a la disminución en el número de atenciones en este servicio, con relación a la población del municipio se puede apreciar porcentualmente que del total de la población de Arauca el 40% acudió al servicios de urgencias para resolver algún problema de salud en alguna oportunidad.

De las atenciones de urgencias se derivan servicios como cirugía, hospitalización, ayudas diagnosticas entre otros, de los cuales se resalta, que durante el 2012 la institución realizo un total de 9.955 intervenciones en salas de cirugía, pasando en el 2013 a 10.256 atenciones con un incremento porcentual del 3%, sumado a esto, se realizan en promedio más de dos cesáreas diarias, en el 2014 se realizaron 10.649 atenciones en este servicio manteniendo de esta manera la producción en el servicio de cirugía. De otra parte, los egresos hospitalarios fueron para el 2012 de 15.264, pasando en el siguiente año a 16.940 egresos, con un incremento porcentual del 11%, coloca en contraste el dato de atención de urgencias, donde para el 2013 hubo disminución de la atenciones, pudiendo inferir que el nivel de gravedad de estas, pudo ser mayor y que del total del 2013 más usuarios requirieron ser internados para resolver su situación de salud. Para el periodo del 2014 se realizaron 17.203 egresos, las inferencias de los datos mantiene la tendencia al incremento de los egresos al igual que el año anterior.

Con relación a las ayudas diagnosticas en el 2014 se realizaron un total 133.597 de exámenes de laboratorio y en el servicio de imágenes diagnósticas un total 58.675.

Dentro de los egresos se encuentran el grupo de usuarios de la unidad de cuidado intensivo y de la unidad de cuidado intermedio, para el año 2012 el 3.03% de los egresos fueron de la Unidad de Cuidado Intermedio y el 2.69 correspondieron a usuarios de la Unidad de Cuidados Intensivos, en el 2013 en al primer grupo se mantiene el volumen de usuarios, mientras que el segundo se observó una disminución del 1.23%, lo cual corresponde a 164 usuarios menos. En total para el 2012 fue de 872 pacientes y para el 2013 de 791 pacientes.

4

- No existe sistema ni red de suministro de óxido nítrico.
- La Institución cuenta con tomas de oxígeno, vacío, y aire medicinal en algunos de los servicios, y en cantidades insuficientes para atender la cantidad de camas habilitadas.
- No se ha realizado mantenimientos preventivos a la tubería y tomas existentes por cuanto se evidencia pérdida de producto asociado a fugas, incrementando el riesgo de saturación de oxígeno en el ambiente y por tanto el riesgo de incendio.
- No existen cajas de corte acondicionadas y en funcionamiento, las existentes se encuentran inhabilitadas. Las cuales son necesarias para garantizar el corte del suministro en áreas determinadas sin afectar el consumo en las demás áreas.
- No existen Sistema de alarmas de área necesarias para identificar y atender las posibles fallas que se puedan presentar en las redes de gases medicinales, es recomendable que cada área o servicio cuente con un sistema de monitoreo de la condición técnica de las redes para garantizar el suministro del medicamento gaseoso.
- De acuerdo a lo anterior se requiere realizar los trabajos necesarios que incluyen el acondicionamiento de redes y tomas existentes, la construcción de redes faltantes, la implementación de sistema de alarmas, cajas de corte, señalización, capacitación, etc. que permitan garantizar la disponibilidad continua de los diferentes gases medicinales que se requieren en cada servicio de acuerdo a la resolución de habilitación y el suministro de los equipos complementarios necesarios para el uso final del gas medicinal. Así como asegurar la contratación del suministro de los gases medicinales en las cantidades necesarias que requiera la institución.

OBJETIVOS

El objetivo general del Plan de Contingencia es prevenir y controlar sucesos no planificados, pero previsibles, y describir la capacidad y las actividades de respuesta inmediata para controlar cada uno de los eventos identificados de manera oportuna y eficaz.

Los objetivos específicos son:

- Establecer procedimientos de respuesta para prevenir, controlar y manejar cualquier evento o incidente, de tal modo que cause el menor impacto a la salud, al ambiente de la institución y de los usuarios.
- Coordinar y optimizar el uso de los recursos humanos y materiales requeridos para la preservación de los bienes de la institución.
- Proveer una serie de pasos para realizar el oportuno despeje de las áreas a intervenir y establecer protocolos de comunicación para la identificación temprana de estas situaciones durante el desarrollo de las actividades propias de la ejecución del proyecto.
- Establecer comunicación con la empresa ejecutora del proyecto y personal del Hospital San Vicente de Arauca.

ALCANCE

Este Plan de Contingencia tiene como alcance a identificar todos aquellos eventos que pueden generar la ejecución del proyecto en las instalaciones del Hospital San Vicente de Arauca, y se aplica a todas las áreas asistenciales, el tener en cuenta para prevenir los riesgos de exposición a agentes infecciosos en los usuarios, empleados y/o bienes materiales durante la ejecución del mismo.

GENERALIDADES

El Hospital San Vicente de Arauca, es una Empresa Social del Estado, creada de orden Departamental que presta servicios de salud a usuarios del Departamento de Arauca y área de influencia, en forma integral y oportuna, con una cantidad de población de usuarios en los servicios de consulta externa y hospitalización para servicios de primer, segundo y tercer nivel que se prestan en las instalaciones físicas, dentro de este portafolio de servicios se encuentran servicios asistenciales hospitalarios cuenta con Pediatría, Ginecología, Obstetricia, Neurocirugía, Medicina Interna, Cirugía General y Especializada, Endoscopia; los servicios quirúrgicos son: Esterilización, Quirófanos, Recuperación, Salas de Partos; los de Apoyo a la Atención son: Imagenología, Laboratorio Clínico, Banco de Sangre, Oncología, Servicio Farmacéutico.

La población objeto de atención por parte de la Entidad es altamente vulnerable encontrándose expuesta a riesgos de salud que requieren la oportuna e inmediata prestación del servicio de salud farmacéutico, así mismo, se efectúan dentro de la Institución diferentes programas de Atención básica, Cirugía, Hospitalización, Salud ocupacional, Salud operacional, Promoción y Prevención, entre otros; de la misma forma se presta el servicio a beneficiarios y pensionados que conforman todo el sistema general de salud, así como tratamientos de alta complejidad y continua permanencia, por lo tanto se está en la obligación de adquirir los bienes y servicios que requieren los beneficiarios de la institución

La edificación donde funcionan el Hospital San Vicente de Arauca requiere de unas consideraciones especiales en cuanto a la mitigación de riesgos debido a la complejidad de sus caracteres de ocupación, en relación con la preservación de la vida y la buena salud, especialmente en el diagnóstico y tratamiento de heridas y enfermedades; además es una institución esencial para enfrentar desastres, sin embargo es también una instalación altamente vulnerable.

Las instalaciones del Hospital San Vicente de Arauca dentro de sus principales funciones es la de suplir las necesidades de un hotel, laboratorio y bodega. La sola idea de hotel es sumamente compleja ya que involucra no solo alojamiento, sino provisiones alimenticias para un amplio número de personas, incluyendo pacientes y trabajadores.

El Hospital San Vicente de Arauca, se encuentra en la etapa de implementación de dos (2) muy importantes proyectos, construcción y recuperación redes de gases medicinales y remodelación de diferentes áreas asistenciales en sus estructura física por tanto se ve obligado a crear un plan de

contingencia para reubicar algunos servicios que permitan y faciliten la ejecución del reforzamiento en la áreas asistenciales, evitando el menor traumatismo en la presentación de los servicios de salud y en la atención al paciente y su familia.

PROGRAMACION DE LA OBRA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SERVICIO	FECHA INICIO	FECHA FIN	No. DÍAS
CUIDADO INTERMEDIO	05/10/2015	10/10/2015	7
HOSPITALIZACIÓN HOMBRES	11/10/2015	16/10/2015	6
NEONATOS ICU	17/10/2015	22/10/2015	6
RED PRINCIPAL HOSP - QX	23/10/2015	24/10/2015	2
SALAS DE CIRUGÍA	26/10/2015	06/11/2015	12
HOSPITALIZACIÓN MUJERES	07/11/2015	12/11/2015	6
HOSP PENSIONADOS	13/11/2015	16/11/2015	4
RED PRINCIPAL - PENSIONADOS	17/11/2015	18/11/2015	2
HOSP PEDIATRÍA	19/11/2015	25/11/2015	7
OBSERVACIÓN HOMBRES -1.5D	26/11/2015	07/12/2015	12
OBSERVACIÓN MUJERES- 1.5D			
OBSERVACIÓN GINECOLOGIA-3D			
GINECOLOGIA-3D			
OBSERVACIÓN PEDIATRÍA -1.5 D			
CONSULTORIO PEDIÁTRICO -1.5 D			
CUIDADO INTENSIVO	08/12/2015	13/12/2015	6
URGENCIAS	14/12/2015	19/12/2015	6
RED PRINCIPAL	20/12/2015	24/12/2015	5



Ing. Carolina Monguí
CONSORCIO CENTRAL DE GASES.

Dirección: Carrera 20 # 19-40 Segundo piso Centro
Teléfono: 885 0226
Arauca- Arauca

Es hora de Resultados

Trabajando Por La Salud Del Pueblo Araucano

Dirección: Calle 15 16-17 Esquina. PBX (0978) 853442-855299 TELEFAX: 8853399, 857616.
Correo electrónico: hospitalsanvicente@hotmail.com Página Web: www.hospitalsanvicente Arauca, Arauca / Colombia

Arauca, Arauca / Colombia

PLAN DE CONTINGENCIA

FASE DE DESARROLLO DE LA OBRA

- Control de polvo y escombros.
- **Sistemas de barrera:** el área debe ser aislada tanto como el proyecto desde su ejecución lo requiera; se puede usar plástico y/ lona para sellar desde el techo hasta el piso dejando un excedente para acceso al área.
- **Control de tráfico:** establecer vías de entrada y salida, las cuales deben estar libres de escombros, solo el personal autorizado debe ingresar a las áreas de trabajo. La señalización debe indicar a las personas que circulan, que se mantenga lejos del área de la construcción y remodelación de los materiales.
- **Ropa de trabajo:** sabanas y todas aquellas que se usan dentro de la institución deben estar libres de agentes de cualquier tipo ya que el polvo es uno de los principales agentes infecciosos.
- **Limpieza:** la zona en construcción debe limpiarse frecuentemente de acuerdo con la producción de desecho. Las áreas adyacentes se humedecen, se realiza su respectivo aseo con mayor frecuencia y se lavan según la necesidad.
- **Traslados de pacientes internamente:** es importante limitar los desplazamientos repetitivos para la realización de procedimientos diagnósticos o terapéuticos.

- Proveer el cuidado en la misma unidad del paciente.
- Escoger una vía de transporte alterna y alejada del área de la construcción y/o remodelación.
- Si el traslado es indispensable, programarlo en horas de mínima actividad de la obra.
- minimizar el tiempo de espera cerca de la obra.
- usar barreras de protección según el estado clínico del paciente (mascarillas, apósitos, sabanas).
- se tendrá especial cuidado con el traslado de pacientes psiquiátricos, niños y gestantes.
- todo proceso de traslado quedara informado al respectivo proceso de asignación de camas.

- **Control de información:** una vez ocurra un evento que requiera del apoyo administrativo, se llamara a la líder de recursos físicos y complementarios ing. YANETH PARRA ACEVEDO.
- **Control del personal asistencial:** todo el personal que labore en la institución deberá portar su respectivo carnet de identificación y el de misión médica y de igual forma el personal de obra para evitar que se produzcan pérdidas y demás implicaciones de personal a ajeno a la institución.
- **Control de insumos:** se deberá garantizar el suministro de medicamentos y ropas hospitalarias continuamente, de forma programada por los servicios y farmacia.
- **Inventario:** es necesario realizar un inventario de cada uno de los equipos bienes y enseres para su plena identificación, coordinado con el líder del mismo.

- **Traslado de equipo:** dentro de la habilitación del servicio para la ejecución del proyecto deben apoyarse con el proceso de ingeniería Biomédica para el respectivo desalojo y guarde.
- **Protegiendo:** se debe cubrir con lona verde, negra, los equipos y enseres para su cuidado y protección y conservación del mismo. Informar a la empresa de seguridad privada de la institución que toda salida de equipos queda objeto de autorización exclusiva de la dirección del HSVA y tanto la salida de escombros de la institución.

NOTA: todos los líderes que se verán afectados por los proyectos en ejecución deberán revisar el cronograma para empezar a ejecutar el plan de acción dentro de los días que están programados para sus respectivas áreas.

PLAN DE TRASLADO DE LAS AREAS

SERVICIO	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	No DE DIAS	ACCIONES A EJECUTAR
CUIDADO INTERMEDIO	05/10/2015	10/10/2015	7	Los equipos y enseres serán sacados y ubicados en los alares de hospitalización y pensionado. protegiéndolo del polvo
HOSPITALIZACION HOMBRES	11/10/2015	16/10/2015	6	Los equipos y enseres serán sacados y ubicados en los alares de hospitalización y pensionado. protegiéndolo del polvo
NEONATOS UCI	17/10/2015	22/10/2015	6	Se habilitaran dos habitaciones del servicio de pediatría para ubicar los equipos y pacientes del servicio de neonatos.
RED PRINCIPAL HOSP. – CX.	23/10/2015	24/10/2015	2	Se delimitara las áreas a intervenir para evitar tropiezos y accidentes con los usuarios,



H O S P I T A L
SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E



				pacientes, familiares y trabajadores.
SALAS DE CIRUGIA	26/10/2015	06/11/2015	12	Quedan suspendidas todas la cirugía programadas se atenderán las de urgencias únicamente.
HOSPITALIZACION MUJERES	07/11/2015	12/11/2015	6	Se habilitaran las habitaciones del ala de hombres para no cerrar el servicio completamente.
HOSPITALIZACION PENSIONADOS	13/11/2015	16/11/2015	4	Los primeros dos (2) días se intervendrá un ala y los dos (2) días después la otra ala para no cerrar el servicio.
RED PRINCIPAL – PENSIONADOS	17/11/2015	18/11/2015	2	
HOSPITALIZACION PEDIATRIA	19/11/2015	25/11/2015	7	Se habilitara un cuarto del servicio de hospitalización para atender los pacientes del servicio de pediatría.
OBSEVACION HOMBRES	26/11/2015	07/12/2015	12	Se reubicaran los pacientes en el pacillo que de referencia y contra referencia lleva hasta urgencia, y se habilitará una habitación en el servicio de hospitalización para cuidado de los pacientes.
OBSERVACION MUJERES				
OBSERVACION GINECOLOGIA				
GINECOLOGIA				
OBSERVACION PEDIATRIA				
CONSULTORIO PEDIATRICO				
CUIDADO INTENSIVO	08/12/2015	13/12/2015	6	El servicio será cerrado notificándole a la unidad de salud (UAESA) los

Es hora de Resultados

Trabajando Por La Salud Del Pueblo Araucano

Dirección: Calle 15 16-17 Esquina. PBX (0978) 853442-855299 TELEFAX: 8853399, 857616
Correo electrónico: hospitalsanvicente@hotmail.com Pagina Web: www.hospitalsanvicente Arauca, Arauca / Colombia



				pacientes tendrán que ser remitidos a otros centros asistenciales donde su EPS. Autorice.
URGENCIAS	14/12/2015	19/12/2015	6	Se habilitará el ingreso a todo el personal de la Entidad, pacientes y acompañantes únicamente por el costado del servicio de consulta externa.
RED PRINCIPAL	20/12/2015	24/12/2015	5	Cubrir con lona señalizar el frente de trabajo.

RECOMENDACIONES

Todos los pacientes que ingresaran a urgencia y requieran el servicio UCI intermedio y no haya disponibilidad será remitido de manera inmediata informando a su EPS. que no hay disponibilidad del mismo en la institución Hospital San Vicente de Arauca por motivos de estos dos(2) importantes proyectos.

Todos los pacientes que ingresaran a urgencia y requieran el servicio UCI adulto y no haya disponibilidad será remitido de manera inmediata informando a su EPS. que no hay disponibilidad del mismo en la institución Hospital San Vicente de Arauca por motivos de estos dos(2) importantes proyectos.