

GUÍA PRÁCTICA INFORMATIVA PLAN DE AUTOPROTECCIÓN



Hospital Universitario Jerez de la Frontera



Junta de Andalucía

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

Unidad de Prevención de riesgos laborales AGS Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz

¿QUÉ ES EL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN DEL COMPLEJO HOSPITALARIO?

El plan de autoprotección es un documento que establece el marco orgánico y funcional previsto para un centro, establecimiento, espacio, instalación o dependencia, con el objeto de prevenir y controlar los riesgos sobre las personas y los bienes y dar respuesta adecuada a las posibles situaciones de emergencia en la zona bajo responsabilidad del titular de la actividad, garantizando la integración de éstas actuaciones con el sistema público de protección civil.

¿QUÉ CLASE DE EMERGENCIAS PUEDEN DARSE EN EL HOSPITAL?

- ✓ **Incendios y/o explosiones.**
- ✓ **Amenazas de Bomba**
- ✓ **Incidentes o accidentes medioambientales.**
- ✓ **Emergencia Radiológica.**

¿QUÉ TIPO DE EMERGENCIAS EXISTEN?

Se distinguen tres niveles de emergencias, según su gravedad:

- **Conato de emergencia (nivel 1):** Situación en la que el riesgo o accidente que la provoca, puede ser controlado de forma sencilla y rápida, con los medios y recursos disponibles presentes en el momento y lugar del incidente.
- **Emergencia local (nivel 2):** Situación en la que el riesgo o accidente requiere para ser controlado la intervención del equipo de intervención, formado por las personas designadas e instruidas expresamente para ello; afecta a una zona del edificio y puede ser necesaria la “evacuación parcial” o desalojo de la zona afectada.
- **Emergencia general (nivel 3):** Situación en la que el riesgo o accidente pone en peligro la seguridad e integridad física de las personas y es necesario proceder al desalojo o evacuación total o parcial. Requiere la intervención de equipos de alarma y evacuación y ayuda externa.

PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN EN EMERGENCIAS

Cualquier situación de emergencia que se considere, requiere actuaciones que básicamente pueden ser clasificadas entre alguno de los siguientes grupos:

- **Actuaciones de “alarma “:** Son las actuaciones que activan el Plan de Autoprotección y provocan la movilización de recursos de acuerdo a la gravedad del riesgo o accidente
- **Actuaciones de “intervención”:** Son las actuaciones propias de intervención de los equipos designados e instruidos para el control del riesgo o accidente.

Guía informativa de Plan de Autoprotección del Hospital Universitario de Jerez de la Frontera

- **Actuaciones de “evacuación”:** Son las actuaciones correspondientes al estado o situación de emergencia general, en la que es necesario proceder al desalojo o evacuación de la planta.



PLAN DE ALARMA

Se establecen niveles de alarma para los distintos niveles de gravedad. Cada nivel de alarma debe marcar pautas de actuación y movilización diferentes.

- **Conato de emergencia (nivel 1)ALERTA**
- **Emergencia local (nivel 2)..... ALARMA LOCAL**
- **Emergencia general (nivel 3).....ALARMA GENERAL**

Centro de Coordinación

El Centro de Coordinación de emergencias es donde se reciben las llamadas de alarma y desde donde se movilizan los recursos necesarios para el control de la emergencia.

- **LOCALIZACIÓN:** *(Presencia 24 horas, centralita telefónica, central de alarma, etc.)*
- **TELÉFONO:** *(Número y terminal telefónica exclusiva para comunicar Emergencias). 432234, en el caso de caída de la línea se llamará al Número 735200*

ACTUACIONES ALERTA 1

Cualquier persona que pueda verse involucrada en una situación de “conato de emergencia” está obligada a comunicarlo de inmediato al Centro de Coordinación

La situación de ALERTA empieza:

- Por activación de un detector automático.
- Telefónicamente marcando la extensión **432234** y si se produjera una caída de la línea se llamará al número **735200**.
- Mediante pulsador de alarma.

ACTUACIONES EN ALARMA LOCAL 2

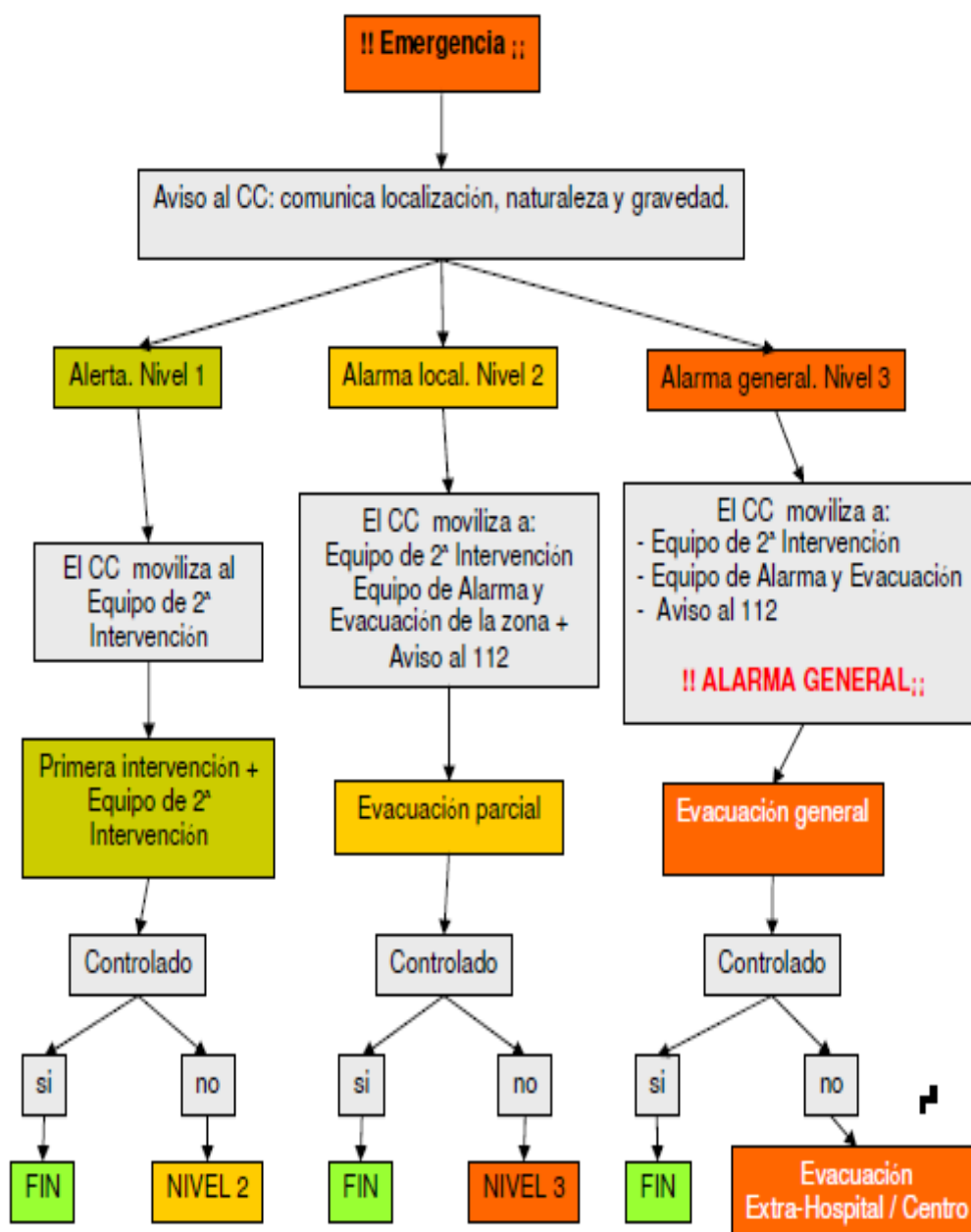
Jefe de Intervención, comunica:

- Al Centro de Coordinación la confirmación del nivel de alarma, para informar al Jefe de Emergencia.
- Jefe de emergencia, según la información recibida por el Jefe de Intervención:
- Ordena al CC dar aviso al 112
- Cambia nivel de Emergencia si procede.
- Determina la evacuación parcial de la zona del siniestro.

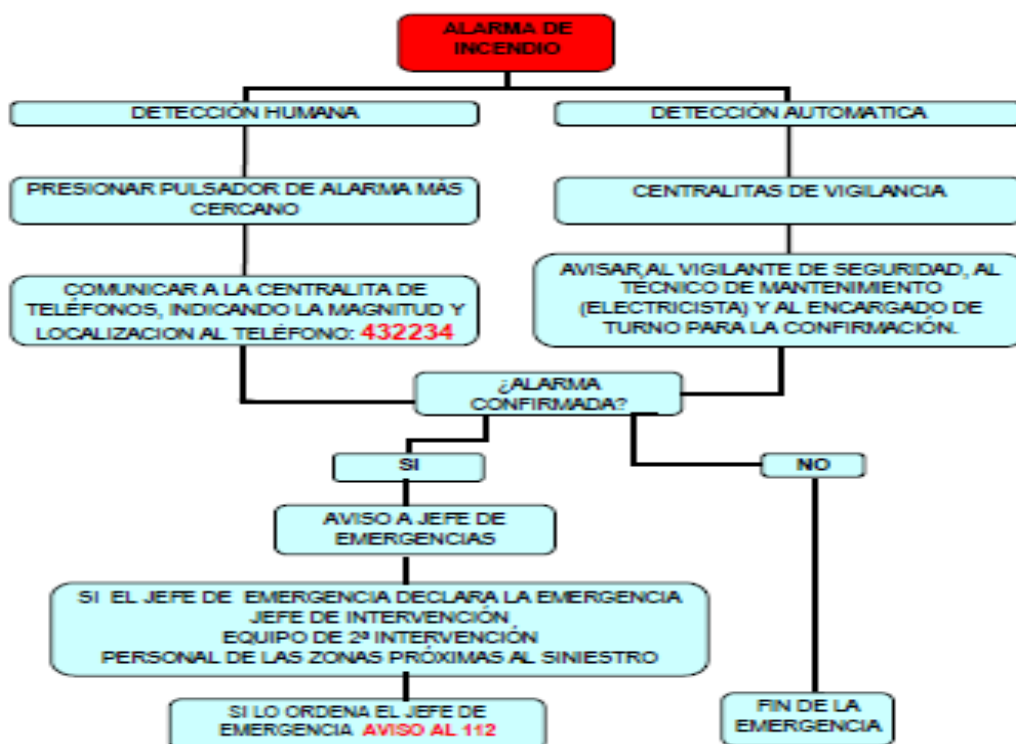
ACTUACIONES EN ALARMA GENERAL NIVEL 3

Jefe de Emergencias:

- Cambia nivel de Emergencia si procede.
- Declarará el estado de “Emergencia General” si procede.
- Determina la evacuación general.

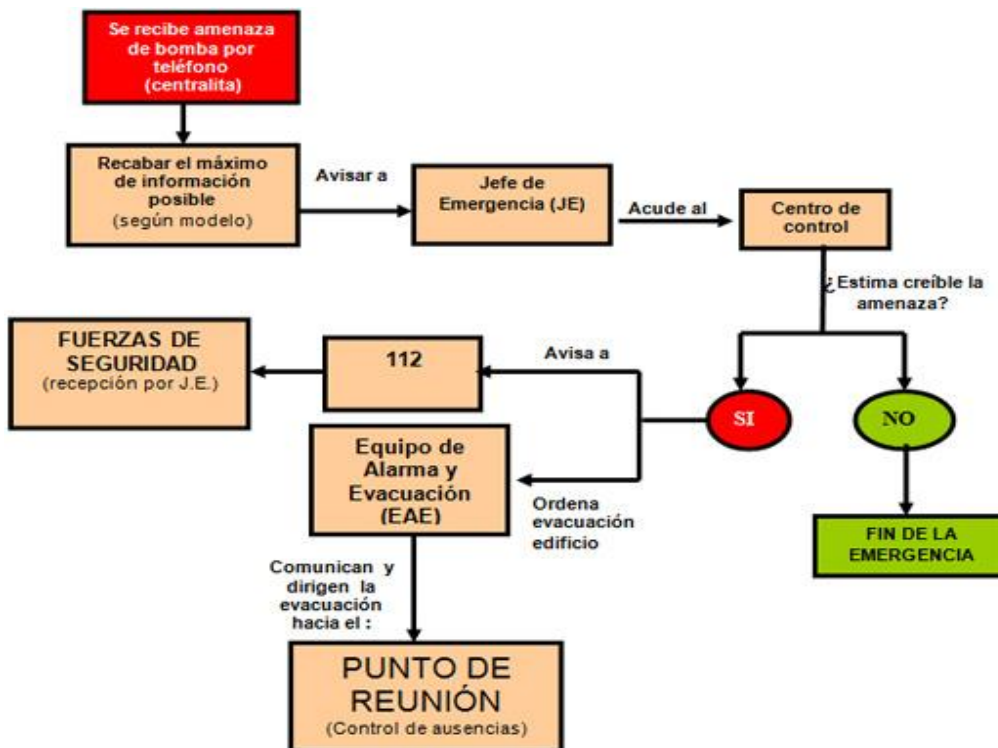


Esquema de actuación tras alarma de incendio:



Esquema de actuación en una amenaza de bomba:

Recibida la amenaza de bomba, Centralita se lo comunica inmediatamente a la **Dirección del centro** e inicia el siguiente protocolo:



PLAN DE EVACUACIÓN

TIPOS DE EVACUACIÓN

Existen dos tipos de evacuación definidos en el Plan de autoprotección:

- **Evacuación parcial:** En caso de “alarma local” (Emergencia Nivel 2), cuando la emergencia sólo afecta a una zona y sólo es necesario el desalojo de la misma para facilitar el trabajo al Equipo de Intervención. Es, por tanto, un desplazamiento fuera de la zona afectada.
- **Evacuación general:** En caso de “alarma general” (Emergencia Nivel 2), cuando se declara la situación de “emergencia general” porque puede afectar a todo el Edificio o la emergencia esta fuera de control, lo que obliga inexorablemente a evacuar el Edificio hacia el exterior.

CONSIGNAS GENERALES

- Mantener serenidad y orden.
- El pánico y la salida desordenada de personas, son las causas del mayor número de víctimas en los casos de evacuación de emergencias.
- Informarse de que tipo de emergencia se trata.
- Actuar de forma ordenada y en equipo.
- Respetar las normas y consignas que se den.
- Mantener la confianza.
- No deformar la información real.

PROCESO DE EVACUACIÓN

Durante el proceso de evacuación recuerde:

- Parar y desconectar los equipos que estuviera utilizando.
- Desconectar cuadros eléctricos.
- No dejar abiertas tomas de agua, gas, aire,...
- Utilizar las salidas de emergencias libres de humos.
- Deje puertas y ventanas cerradas a su paso.

EVACUACIÓN:

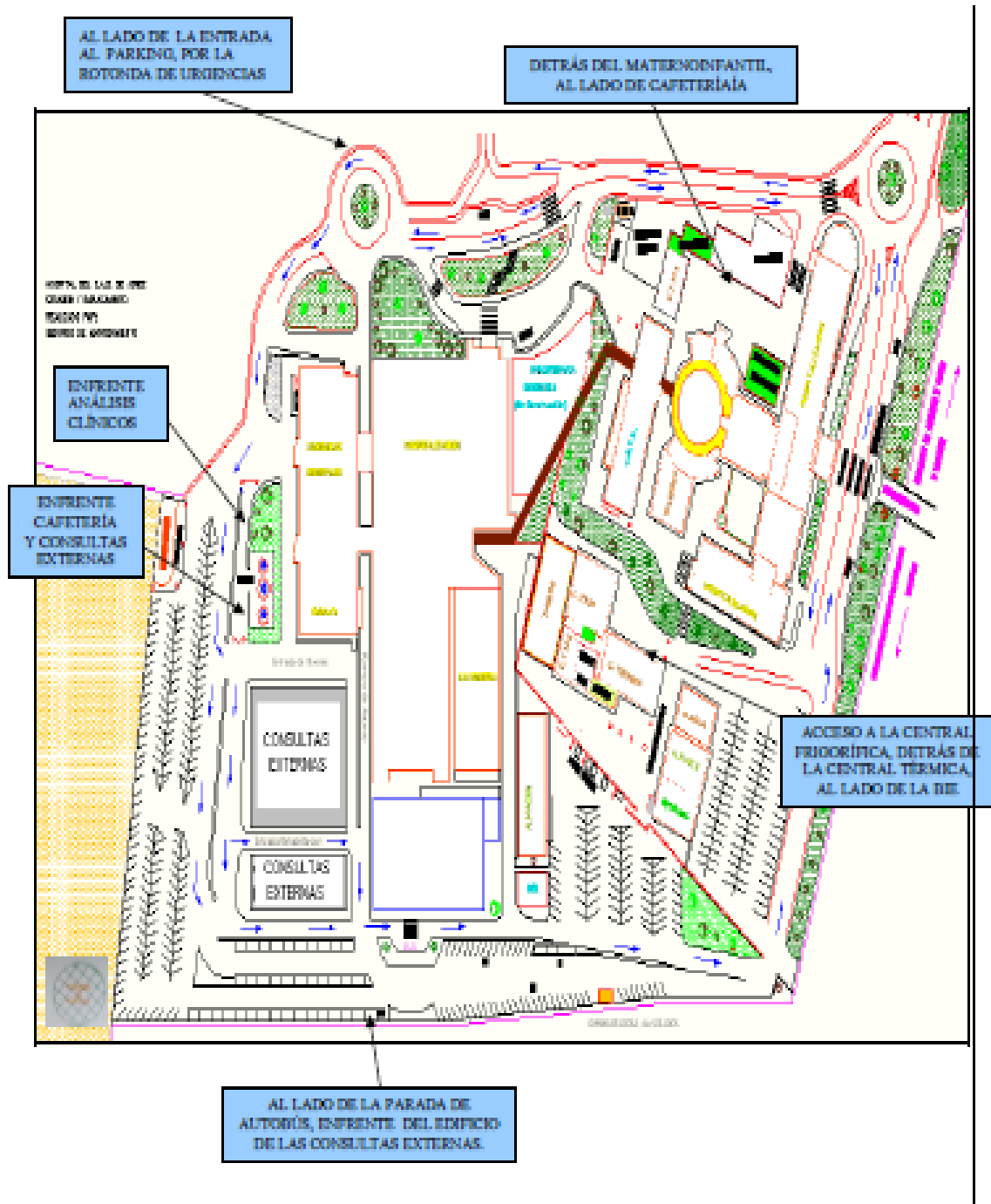
La evacuación se realizará siguiendo la dirección de las señales de evacuación, salidas y luminarias de emergencia.



Siga las instrucciones del personal encargado de evacuar y diríjase al punto de reunión exterior.



Los puntos de reunión son distintos en función del edificio o complejo hospitalario utilizado, conozca cada uno de los puntos de reunión establecidos en el complejo hospitalario e indicado en el siguiente mapa.



Debido a la complejidad de evacuación de pacientes en un hospital, se presentan fichas informativas sobre las distintas técnicas existentes para la movilización adecuada de los mismos.

TÉCNICAS DE TRASLADO

INTRODUCCIÓN LA ELECCIÓN DEL MÉTODO DE TRASLADO Y LA DECISIÓN SOBRE EL MISMO ES UN TEMA ESENCIALMENTE MÉDICO (JEFE DE LA UNIDAD O SUPERVISORA), PERO ESTA DECISION DEBE ESTAR RELACIONADA CON EL RESTO DE CIRCUNSTANCIAS DEL PLAN DE EVACUACIÓN DE LA UNIDAD. DEBIDO A ESTA INTERRELACIÓN VEREMOS UNA DESCRIPCIÓN DE FORMAS DE TRASLADAR PACIENTES EN SITUACIONES DE EMERGENCIA.

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCIÓN →

- * TIPO DE ENFERMO
- * VIA DE EVACUACIÓN
- * HORIZ. - VERTICAL
- * LUGAR DE DESTINO

1 EN SU PROPIA CAMA O SILLA DE RUEDAS. RECORRIDO HORIZONTAL.



↓ PROBLEMAS

- FALTA DE ESPACIO
- EVACUACIÓN VERTICAL
- FALTA DE SILLAS

→

MÉTODOS DE TRASLADO

- * LEVANTAMIENTO
- * ARRASTRE DIRECTO
- * ARRASTRE INDIRECTO

☞ - SE PUEDE PENSAR QUE TRASLADAR MEDIANTE ESTOS MÉTODOS A CIERTOS ENFERMOS GRAVES ES DIFÍCIL DE ACEPTAR, PERO PUEDE RESULTAR INADMISIBLE ABANDONAR UNA UNIDAD, DEJANDO DENTRO DE ELLA PACIENTES, SIN HABERLO INTENTADO TODO POR SALVARLOS.

TRASLADO DE ENFERMOS POR LEVANTAMIENTO



1



2



5



3



4



6



7

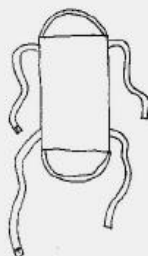
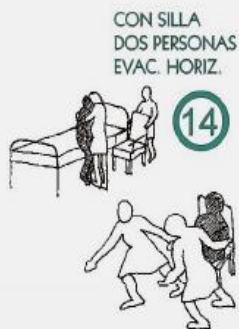
- * RÁPIDOS
- * SIN MEDIOS AUXILIARES
- * POCO ESFUERZO (1 O 2 PERSONAS)
- * VÁLIDOS PARA EVACUACIÓN VERTICAL U HORIZ.
- * SEGUROS Y CONFORTABLES
- * FÁCILES DE APRENDER
- * ÚTILES EN PDT Y PERSONAS CON POCO PESO

TRASLADO DE ENFERMOS POR ARRASTRE DIRECTO



- * ÚTILES CON PRESENCIA DE MUCHO HUMO
- * SE PUEDE REALIZAR CON 1 O 2 PERSONAS
- * CON O SIN MEDIOS AUXILIARES
- * ES NECESARIO ESFUERZO FÍSICO Y ENTRENAMIENTO
- * EL NÚMERO 9 ES UN BUEN SISTEMA PARA EVACUACIÓN VERTICAL POR SU RAPIDEZ AUNQUE NO ES COMODO PARA EL PACIENTE
- * EL ARRASTRE CON SABANA N° 10 Y 11 SON MAS LENTOS POR LA PREPARACIÓN

TRASLADO DE ENFERMOS POR ARRASTRE INDIRECTO



CON SILLA

- * UNA O DOS PERSONAS.
- * METODOS RÁPIDOS, 13 Y 14.
- * SEGUROS Y CONFORTABLES PARA EL PACIENTE.
- * REQUIEREN ESFUERZO Y ENTRENAMIENTO.
- * EL 13 ES ÚTIL PARA LA EVACUACIÓN VERTICAL.
- * EL 12 REQUIERE SERENIDAD Y COLABORACIÓN DEL PACIENTE, PUES VA INCLINADO DE ESPALDAS Y SIN VER A QUIEN LO TRASLADA.

CON COLCHÓN

- * DOS PERSONAS.
- * SEGUROS Y CONFORTABLES.
- * SON MUY LENTOS.
- * MUCHO ESFUERZO FÍSICO.
- * REQUIEREN VIAS DE EVACUACIÓN MUY ANCHAS.

PLAN DE INTERVENCION

Conozca los distintos de medios de protección frente a emergencias que el Hospital dispone.

PULSADOR DE ALARMA

Situados junto a las salidas de evacuación de cada sector de incendios.

Para activar el pulsador será necesario levantar la tapa protectora transparente y pulsar en el círculo entre las dos flechas.



EXTINTORES PORTÁTILES

- De polvo ABC: indicado para fuegos de origen sólido, líquido o gas.
- Extintor de CO2: indicado para fuegos de origen eléctrico.
- ¿Cómo hacer uso de un extintor?



PASO 1: Tirar de la anilla del pasador para quitar el precinto.



PASO 2: Presionar la maneta.



PASO 3: Dirigir el chorro a la base de la llama, procurando mantener la botella en posición vertical.



BOCAS DE INCENDIO EQUIPADAS (BIES)

Su uso es más complejo, por lo que sólo debe ser usada por Equipos de intervención adiestrados o Servicios de extinción de incendios profesionales.



NORMAS GENERALES EN CASO DE INCENDIO.

- ✓ No utilice nunca agua para apagar un fuego de origen eléctrico.
- ✓ En incendios en los que sean afectadas instalaciones eléctricas, desconectar la zona.
- ✓ En fuegos interiores, colocarse en el sentido de la corriente de tiro.
- ✓ En fuegos exteriores, hay que situarse de espaldas al viento.
- ✓ Atacar al fuego en su base, barriendo lentamente toda la superficie en combustión.
- ✓ No se exponga a gases y humos derivados del incendio.
- ✓ Retire los materiales combustible próximos.
- ✓ Corte suministros de energía eléctrica y fluidos de combustibles y gases.
- ✓ Corte la impulsión de aire para evitar la propagación de humos.
- ✓ No debe cundir el pánico y sólo se abandonará el puesto de trabajo ante un peligro inminente o cuando se dé la orden de evacuación.
- ✓ Las personas que se puedan valer por sus propios medios no emplearán los ascensores, que además de poder resultar peligrosos en ese momento, puedan ser necesarios para el transporte de personas impedidas.

NORMAS GENERALES DE PREVENCIÓN

- ✓ Hay que conocer de forma general, las instalaciones de prevención y extinción de incendios.
- ✓ Hay que respetar las instalaciones y no utilizarlas innecesariamente, ya que se ponen en peligro muchas vidas con actuaciones inconsecuentes.
- ✓ **No se debe fumar ni realizar ninguna acción que pueda generar chispa o llama en el Hospital.**
- ✓ Después de haber utilizado una fuente de calor (eléctrica o llama), hay que tener especial cuidado de desconectarla o de cerrar el suministro de combustible.
- ✓ Se evitará colocar fuentes de calor en las inmediaciones de conducciones de oxígeno o gases.
- ✓ No se tirarán productos que contengan rescoldos que puedan dar lugar a llamas, dentro de las bolsas o cubos de recogida de basura.

FICHAS INFORMATIVAS GENERALES EN HOSPITAL

QUÉ HACER EN CASO DE EMERGENCIA

	MANTENER LA CALMA ACCIONAR PULSADOR DE ALARMA
	AVISAR A CENTRALITA AL NÚMERO 432234 MEDIANTE LA CONSIGNA : "CÓDIGO ROJO EN... (indicar lugar)"
	ASEGURARSE QUE OTRAS PERSONAS TIENEN CONOCIMIENTO DEL INCENDIO
	USAR EXTINTORES PARA SOFOCAR EL CONATO
	ESPERAR AL EQUIPO DE SEGUNDA INTERVENCIÓN (ESI's)
	PERMANECER TODO EL PERSONAL EN SUS PUESTOS
	PREPARAR A LOS ENFERMOS PARA UNA POSIBLE EVACUACIÓN, HACIENDO RECuento DE LOS MISMOS
	DEJAR SIEMPRE CERRADAS LAS PUERTAS QUE VAYA ATRAVESANDO
	NO UTILIZAR LOS ASCENSORES, NI PERMITIR SU UTILIZACIÓN
	LA EVACUACIÓN DE LA ZONA O EDIFICIO, SIEMPRE QUE SEA POSIBLE, SERÁ HORIZONTAL O EN SENTIDO DESCENDENTE
	NO UTILIZAR LOS TELÉFONOS INTERIORES PARA LLAMAR A CENTRALITA, A NO SER QUE SEA IMPRESCINDIBLE
	CERRAR PUERTAS Y VENTANAS PARA EVITAR EL APORTE DE OXÍGENO
	SI EXISTIERA HUMO ABUNDANTE, CAMINAR AGACHADO Y CUBRIRSE LA NARIZ Y LA BOCA CON UNA PRENDA, A SER POSIBLE MOJADA

MEDIDAS DE PREVENCIÓN GENERALES

<h3>Fumar</h3>  <p>ESTÁ PROHIBIDO FUMAR EN EL RECINTO HOSPITALARIO</p>	<h3>Líquidos/Gases Inflamables</h3>  <p>PARA UTILIZAR LÍQUIDOS Y GASES INFLAMABLES SE REQUIEREN PRECAUCIONES ESPECIALES.</p> <p>SE PUEDE EVITAR SE:</p> <ul style="list-style-type: none"> * SE ALMACENA EN ÁREAS PREVISTAS Y ADECUADAS. * IDENTIFICAMOS LAS BOTELLAS DE GAS Y ALMACENES. * SEGUIMOS LAS INSTRUCCIONES DE UTILIZACIÓN EVITAMOS CUALQUIER FUENTE DE IGNIÓN
<h3>Acumular Basura</h3>  <p>PERMITIR LA ACUMULACIÓN DE DESECHOS PUEDE SE MUY PELIGROSO.</p> <p>SE PUEDE EVITAR SE:</p> <ul style="list-style-type: none"> * SE COLOCAN LOS DESECHOS PELIGROSOS EN LOS RECIPIENTES OPORTUNOS. * ELIMINAMOS LOS DESECHOS DIARIAMENTE. * SITUAMOS LOS DESPERDICIOS EN LAS ZONAS DESTINADAS A ELLOS. 	<h3>Equipo Eléctrico</h3>  <p>LOS RIESGOS ELÉCTRICOS PASAN INADVERTIDOS FRECUENTEMENTE PUES NO SON FÁCILES DE VER.</p> <p>SE PUEDE EVITAR SI:</p> <ul style="list-style-type: none"> * INFORMAMOS INMEDIATAMENTE DE UN FALLO . * UTILIZAMOS SOLAMENTE EL EQUIPO APROBADO. * NO SOBRECARGAMOS LOS ENCHUFES. * NO UTILIZAMOS EQUIPOS DEFECTUOSOS. * NO INTENTAMOS REPARAR E EQUIPOS ELÉCTRICOS.

La emergencia y la evacuación:

En caso de producirse un incendio, es fundamental que los medios de extinción puedan utilizarse de forma inmediata y que las vías de evacuación estén completamente libres de cualquier obstáculo.

- * Bajo ningún concepto deben cambiarse de sitio los extintores. No almacenar o situar próximo a algún medio de extinción materiales que puedan dificultar o impedir su inmediata utilización en caso de emergencia.
- * Las puertas cortafuegos pueden estar normalmente abiertas, sujetas por su imán retenedor, ningún obstáculo debe impedir su cierre en caso de emergencia. No colocar cuñas u otro freno para mantenerlas abiertas de modo artificial.
- * Conozca en todo momento la situación de las salidas de emergencia.
- * Asegúrese que tanto los caminos de evacuación como las salidas de emergencia están libres de obstáculos.
- * Compruebe que las puertas resistentes al fuego funcionan correctamente, informando de cualquier fallo.
- * Lea con frecuencia las instrucciones de empleo de los aparatos extintores más próximos a su puesto de trabajo.

MANTENGA LAS MÁXIMAS PRECAUCIONES EN LOS LOCALES DE RIESGO

LOCALES DE RIESGO

Gran parte de los incendios producidos en hospitales se localizan en estos sitios:

<p>- SALAS DE CALDERAS</p> <p>Locales Técnicos </p> <ul style="list-style-type: none"> -Talleres -Trabajos de corte y soldadura <p>Almacenes</p> <ul style="list-style-type: none"> -Productos inflamables -Generales - FARMACIA  -Archivos -Cuartos de basura 	<p>LABORATORIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Lavanderías Vestuarios Salas de Estar   Cafeterías Quirófanos   Habitaciones Salas Ordenadores  Ascensores Conductos Architect. -Pasillos y Escaleras 
<p>COCINAS </p> <p>Centrales de Instalaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> -Térmica e Incinerador - ESTERILIZACIÓN  -Transformación Elect. -Gases medicinales 	

UN NUMERO ELEVADO DE SINIESTROS EN LUGARES SIN PERSONAL



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

**Área de Gestión Sanitaria Jerez,
Costa Noroeste y Sierra de Cádiz**