

PLAN DE EMERGENCIA Y AUTOPROTECCIÓN

Establece el marco orgánico y funcional, con el objeto de prevenir y controlar los riesgos sobre las personas y los bienes para dar una respuesta adecuada a las posibles situaciones de emergencia, garantizando la integración de las actuaciones bajo el sistema de auto cuidado de protección Civil

El plan de auto-protección aborda la identificación y evaluación de los riesgos, acciones y medidas necesarias para la prevención y control de riesgos, así como las medidas de protección y otras actuaciones a adoptar en caso de emergencia

Este documento está basado bajo las directrices que establece el sistema Nacional de protección Civil, La coordinación de protección Civil del estado, el ISSSSPEA, y el Instituto Mexicano del Seguro Social.

El concepto básico del auto cuidado, establece la obligación de elaborar e implementar un plan que determine el contenido mínimo que incorporará los planes de actividades que deberá de presentar en las instalaciones del Centenario Hospital Miguel Hidalgo, las que pudiesen presentarse en el momento, pero también aquellas que puedan ser previstas con anticipación.

OBJETIVOS

Planificar, organizar y coordinar las actuaciones que deben llevarse a cabo en caso de emergencia y designar a los responsables de hacerlas.

Programar actuaciones de prevención destinadas a evitar situaciones de emergencia

Programar actividades formativas, simulacros dirigidos, para todos los ocupantes del inmueble.

Disponer de un procedimiento de actualización del plan interno permanente

IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE

INTRODUCCIÓN

El Centenario Hospital Hidalgo se encuentra ubicado en Aguascalientes, Aguascalientes. Es una entidad federativa de la República Mexicana con una superficie de 5,680.330 kilómetros cuadrados, que representa el 0.3 por ciento de la superficie del país.

La terminación, construcción y equipamiento de éste hospital forma parte del espacio urbano conformado por: servicios, áreas deportivas, áreas culturales y áreas de esparcimiento. El sitio donde se encuentra el Hospital forma parte de un complejo el cual está emplazado en la zona donde

antiguamente se encontraban las instalaciones de ferrocarriles ; perteneciendo al conjunto FICOTRECE. En el no-noreste de Aguascalientes, dentro del primer anillo de la ciudad.

El predio colinda con las siguientes avenidas:

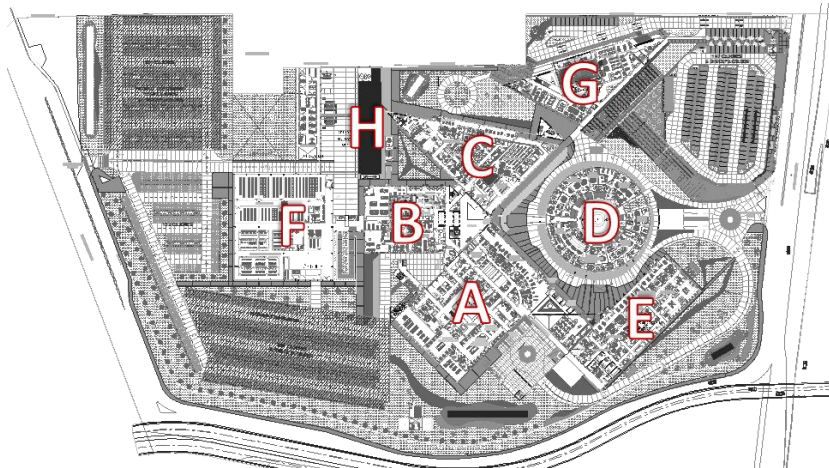
- Av. Manuel Gómez Morín
- Av. Heroico Colegio Militar
- Av. Gral. Enrique Estrada.

De tal forma que, para identificar los accesos a éste hospital, se cuenta con dos frentes.

- Av. Manuel Gómez Morín. Por su naturaleza será un doble acceso; el principal corresponde al público y de ambulancias y el secundario para público que se dirige a servicios de laboratorio y rehabilitación física.
- Av. Heroico Colegio Militar. Se concibe como un acceso de servicio para el personal que trabaja en la institución y abastecimiento.

Los edificios que integran el conjunto son los siguientes:

- Edificio A
- Edificio B
- Edificio C
- Edificio D
- Edificio E
- Edificio F
- Edificio F´
- Edificio G
- Edificio H



EDIFICIO A

El edificio A es de planta rectangular y es el que contiene el mayor número de metros cuadrados construidos. Cuenta con cinco niveles, los cuales cuentan con la siguiente distribución:

- **Planta Baja.**
Consulta Externa urgencias, encamados urgencias adultos y urgencias pediátricas; también cuenta con el área de admisión hospitalaria.
- **Primer Nivel.**
Consulta externa de especialidad en pediatría se encuentra en la parte frontal, y en la parte posterior se ubican los servicios de imagenología. El área de imagenología contempla un área de tomografo, rayos “X”, radiología, resonancia magnética, hemodinámica, ultrasonido, densitometría, mastografía y medicina nuclear.
- **Segundo Nivel.**
Se encuentra Consulta externa de especialidad enfocada a cirugía; también cuenta con tres tipos de terapias para adultos: terapia intensiva, terapia intermedia y terapia intensiva de cardiología con sus respectivas áreas de apoyo. En éste mismo nivel se localiza un área destinada para cirugía ambulatoria y otra para Epidemiología.
- **Tercer Nivel**
Se encuentra consulta externa de especialidad enfocada a medicina interna. De manera conjunta con todo el hospital, se encuentran los servicios de inhalo terapia, gabinetes de electro diagnóstico, hemodiálisis y servicios de apoyo generales.
- **Cuarto Nivel**
En éste nivel se encuentran únicamente servicios de consulta externa y Oficinas del INSABI.

EDIFICIO B

El edificio B puede considerarse como el corazón funcional del complejo, ya que comunica de manera directa los cuerpos A y C los cuales conservan la mayoría de los servicios de atención; se intercomunican por medio de un gran vestíbulo y las comunicaciones verticales a través de los elevadores de mayor servicio.

- **Planta Baja.**

Por su ubicación estratégica, la planta baja contempla los servicios de cocina y comedor para el personal que labora en el hospital y el área de Anatomía Patológica. En ésta última se implementará un pórtico de acceso para carrosas totalmente independiente.

- **Primer Nivel**

Se localizan las áreas de Terapia Intensiva Pediátrica, Terapia Intermedia Pediátrica, Terapia Intensiva Neonatal, Terapia Intermedia Neonatal, Crecimiento y desarrollo neonatal y la unidad de mamá Canguro.

- **Segundo Nivel**

Como analogía, el centro del corazón contiene la Unidad Quirúrgica del hospital para facilitar el acceso y generar las menores distancias posibles. Cuenta con 11 salas de cirugía y recuperación post quirúrgica, y ceye (central de equipos y esterilización). Que dará abasto al hospital y un área de endoscopias altas y bajas.

- **Tercer Nivel**

Se encuentra el área para pacientes quemados, cuenta con 9 salas de qx y dos salas de recuperación, en este piso el sector de nefrología además de una sub-Ceye de material estéril.

- **Cuarto Nivel**

En éste nivel únicamente se encuentran los servicios de informática, área de conmutador, oficina de protección civil interna y un cuarto de equipos de aire acondicionado; cuenta con los elevadores principales públicos y de personal y un gran vestíbulo que intercomunica la consulta externa del cuerpo A con la hospitalización del cuerpo C.

EDIFICIO C

El edificio C tiene la forma particular de un triángulo, facilitando la distribución de los encamados y sus servicios de apoyo con una distribución central. La distribución espacial de éste cuerpo se encuentra de la siguiente manera:

- **Planta Baja.**

Con un acceso vehicular independiente, se encuentra el área de medicina física y rehabilitación y laboratorio clínico. En éste mismo nivel se encuentra el Archivo General, la

Farmacia y una capilla ecuménica con una gran calidad espacial debido al patio interior anexo a ésta área.

- Primer Nivel

Por medio de un efectivo control y técnicas de aislamiento independientes, éste nivel aloja un área de hospitalización pediátrica, e infectología pediátrica; un laboratorio de leches y alimentación parenteral. Cabe destacar que cada hospitalización cuenta con sus servicios de apoyo de manera independiente.

- Segundo Nivel

De acuerdo al funcionamiento en conjunto, en éste nivel se aloja la hospitalización de cirugía general.

- Tercer Nivel

De acuerdo al funcionamiento en conjunto, en éste nivel se aloja la hospitalización de medicina interna

- Cuarto Nivel

De acuerdo al funcionamiento en conjunto, en éste nivel se aloja la hospitalización general

EDIFICIO D

El edificio D de una sola planta contiene las áreas administrativas y de gobierno en su totalidad. La existencia del patio central que hospeda éste cuerpo, da una perspectiva y sensación de amplitud y luz dentro de los espacios que se albergan; y de la misma manera su disposición circular rompe con la monotonía ortogonal dando juego en la interrelación de los espacios y generando circulaciones con gran contenido espacial.

EDIFICIO E

El Hospital cuenta con éste edificio de una sola planta destinada completamente para dar los servicios de Oncología.

EDIFICIO G

Este edificio cuenta con 5 niveles y esta destinado en su totalidad al departamento de enseñanza y residencia de los médicos en formación de este hospital

SOTANO

Espacio destinado como archivo general

PLANTA BAJA

Cuenta con un auditorio para alojar a 282 personas, una biblioteca-hemeroteca en 2 niveles laboratorio y quirófano para practicas, asi como cubículos para profesores, una sala comun para trabajo de estudiantes y profesores. En este nivel se encuentra el acceso y vestíbulo principal

PRIMER NIVEL

En este nivel se cuenta con 2 aulas, oficinas administrativas y un área para cocina y comedor.

SEGUNDO NIVEL

Este nivel cuenta con 8 aulas inteligentes para capacitación y un aula de informática.

TERCER NIVEL

Este nivel cuenta con 22 habitaciones para residencia de médicos internos asi como un área para gimnasio

CUARTO NIVEL

Este nivel cuenta con 23 habitaciones para residencia de médicos internos.

El Hospital cuenta con éste edificio destinado a la enseñanza e investigacion, cuenta con auditorio, aulas y laboratorios para la enseñanza de los médicos estudiantes de las distintas especialidades, ademas de contar con cuartos para residencia de los médicos internos del hospital.

EDIFICIO F

En este edificio se encuentra el almacén general, asi como sanitarios y regaderas para trabajadores, almacén de ropería y taller de costura.

EDIFICIO F´

Edificio donde se encuentra el departamento de servicios generales el cual lo integran las oficinas de mantenimiento, rpbi, intendencia, transportes y vigilancia, Ing. Biomedica, ropería y costura asi como el almacén de los servicios generales

EDIFICIO H

Este edificio aloja la subestación eléctrica y casa de maquinas mismas que suministran los servicios de energía, gases medicinales, agua potable y aire acondicionado a todo el complejo de edificios que integran el CENTENARIO HOSPITAL HIDALGO.

CLASIFICACION Y DESCRIPCION DE USUARIOS

Personal Medico
Personal de enfermería
Personal Administrativo
Personal de servicios paramédicos y afines
Pacientes internados y ambulatorios

2023 AÑO DE ELABORACIÓN DEL PLAN INTERNO.

Con vigencia de 1 año para su nueva actualización y aprobación de marzo del 2024

RESPONSABLES	MEDIOS HUMANOS	FUNCIONES
DIRECCIÓN GENERAL	Dr. Javier Esparza Pantoja	Asume la responsabilidad de las

<p>Por ausencia: Dirección Medica Dirección de Operaciones Dirección Administrativa</p> <p>Por Ausencia Asesores de la Dirección</p> <p>Por Ausencia Jefes de Departamento</p> <p>Por Ausencia Jefes de Servicio</p>	<p>Dr. Roberto Alejandro Castillo Gonzalez Dr. Enrique Gil Guzman</p> <p>Lic. Monica Marcela Diaz Aranda</p> <p>Dr. Juan Miguel Ramírez Valadez Dr. Miguel Adrián Ramírez López Dr. Luis Raúl Coronel Ramírez Dr. José De Jesús Gallegos Ortega Dr. Gerardo Sánchez Miranda</p>	<p>urgencias en la recepción y referencia de pacientes, asume y ordena las actuaciones frente a una contingencia. Al recibir un aviso de emergencia acude inmediatamente al centro de control Activa la alarma Decide el grado de intervención interna, así como la evacuación total o parcial del inmueble. Decide la intervención externa de bomberos, seguridad pública, Servicios Pre hospitalarios de emergencia etc. Recibe y mantiene comunicación con las ayudas externas y está pendiente de las instrucciones que de las autoridades gubernamentales pueda recibir. Recibe la información de los grupos de intervención, de los Jefes de Servicio y o de los jefes de brigada y brigadistas. Da por finalizada la emergencia Comunica de manera oficial el informe de cualquier tipo de emergencia así como el resultado de la intervención y o evacuación.</p>
<p>JEFATURA DE URGENCIAS</p> <p>Por Ausencia: Médicos área de Choque</p>	<p>DR. Noé García Rodríguez</p>	<p>Esta bajo las ordenes de la Dirección general, coordina las actuaciones de una emergencia general interna o externa Al recibir la notificación de una emergencia interna verifica en protección civil interna del hospital o brigadistas la veracidad del incidente Si escucha la alarma acude o llama a protección civil interna del hospital o brigadistas para recibir la información de la zona afectada. Una vez en el lugar del accidente, valora y evalúa la situación e informa a la dirección general en espera de indicaciones.</p>

		<p>Dirige la actuación de los equipos en el lugar del accidente.</p> <p>Recibe la información de los equipos de intervención.</p> <p>Informa constantemente a la Dirección.</p> <p>Coordina y dirige la clasificación de pacientes (TRIAGE) en la evacuación o recepción de múltiples víctimas.</p> <p>Recopila la información del sitio del siniestro, así como de los puntos de reunión en caso de evacuación.</p> <p>Establece los albergues temporales y de atención de pacientes en caso de múltiples víctimas.</p>
<p>COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL INTERNA</p> <p>Por Ausencia: Comisión de Seguridad e Higiene</p>	<p>Ing. Jose Manuel Martinez Gomez</p>	<p>Recibe y traslada la alerta, a los servicios cercanos al siniestro.</p> <p>Solicita ayuda externa bajo la supervisión y mandato de la Dirección General</p> <p>Ofrece apoyo a la jefatura de urgencias en la coordinación de acciones en el lugar del accidente o siniestro.</p> <p>Supervisa y coordina el abastecimiento de equipo de protección para brigadista.</p> <p>Coordina la actuación de los brigadistas.</p>
<p>EQUIPO DE PRIMERA RESPUESTA E INTERVENCIÓN</p>	<p>Cualquier trabajador que se encuentre cercano al lugar del accidente o siniestro</p>	<p>Al percatarse del evento dar el aviso de emergencia, y acudir al lugar del accidente con los medios necesarios que garanticen su seguridad y de los que se encuentran cercanos</p> <p>Acordonar la zona para evitar el tránsito de personas al lugar.</p> <p>Atacar la situación sin poner en riesgo su integridad, tratando de sofocar el indicio del siniestro que evite su</p>

		<p>propagación. Esperar las indicaciones que emanen de orden superior. En caso de no poder controlar la situación, procurar la evacuación de las personas del servicio siniestrado y de los cercanos al mismo. Esperar y o colaborar con los equipos de ayuda brindando la mayor información general que pudiese necesitar</p>
BRIGADA DE COMBATE CONTRA INCENDIOS	Cualquier integrante de la misma	<p>Al detectar la alarma hacerse llegar del equipo de protección personal Dirigirse al lugar de la urgencia y o siniestro Abastecerse de equipos de extinción de los servicios cercanos si se tratara de casos de incendio o probabilidad de este Garantizando su seguridad tratara de sofocar el incendio en acción de trabajo en equipo nunca solo De no garantizar su seguridad esperara los apoyos externos, y colaborara en la evacuación de la zona</p>
BRIGADA DE PRIMEROS AUXILIOS	Cualquier integrante de la misma	<p>Dirigirse al lugar de la urgencia o siniestro. Comenzar la atención de posibles lesionados durante la emergencia Identificar de manera inicial las condiciones generales de los pacientes informando sus posibles lesiones al cuerpo Médico de reacción en código Azul. Colaborar con la clasificación de pacientes de acuerdo a su gravedad, así como el traslado a zonas seguras y de continuidad a sus lesiones. Ponerse a disposición de los grupos de apoyo externo si se le fuese requerido. Colaborar en la estabilización de pacientes.</p>
BRIGADA DE BÚSQUEDA, RESCATE Y	Cualquier integrante de la misma	Asumir la responsabilidad de la

<p>EVACUACIÓN</p>		<p>emergencia con la finalidad de trazar la posible ruta de evacuación del área o sector hacia un lugar seguro. Anunciará la evacuación del sector una vez que escuche la alarma general. Coordinara los apoyos necesarios para el apoyo de aquellas personas que presenten alguna dificultad motora. Coordinar el respaldo y resguardo de documentos de alta importancia o valor Corroborar que no queda nadie en los espacios evacuados Desenergizar los equipos eléctricos y el apagado de los paneles de los centros de carga Dirigir y guiar a los ocupantes de los espacios hacia las vías de evacuación en forma rápida y ordenada hasta el punto de reunión, procurando evitar rezagos o que alguien regrese Realizar el recuento del personal</p>
--------------------------	--	---

VARIACIÓN SEGÚN EL HORARIO Y NIVEL DE ACTIVIDAD

La organización reflejada en los apartados anteriores se refiere al horario de máxima ocupación en el inmueble.

En los horarios de ocupación mínima las funciones se delegan a las autoridades de mayor rango o responsabilidad del edificio con acciones hasta donde le sea posible desarrollar.

En caso de periodos vacacionales de la mayoría del personal de alto mando la responsabilidad de dar acceso a el apoyo externo compete al criterio del personal de seguridad y vigilancia, para que durante el transcurso del evento en su posibilidad el director decrete la vuelta a la normalidad.

PLAN DE ACTUACIÓN

Dentro del plan de emergencia de agrega un plan de actuación donde se establece las pautas a seguir ante cualquier emergencia con el objeto de que minimicen los daños materiales, y salvaguarde la integridad de los trabajadores de la zona implicada.

ACTUACIONES BÁSICAS

Las actuaciones básicas y la responsabilidad ante cualquier situación de emergencia se resumen

DetECCIÓN	Cualquier trabajador del Hospital, puede detectar una situación de emergencia, en caso de que no sea detectada por medios mecánicos.
Alerta	Cualquier trabajador del Hospital puede dar la alerta, las formas podrían ser: Comunicación verbal o telefónica a la jefatura inmediata o conmutador o recepción de urgencias.
Alarma	La efectúa la Dirección General o la Jefatura de Urgencias podrían ser: Comunicación Verbal en un conato de incendio o accidente leve de poca entidad, ante la presencia del mismo. Comunicación telefónica en emergencias en que sea posible establecer enlace para recibir e instruir indicaciones Comunicación Sonora con sirena, megáfono o campana en casos que se requiera evacuación
Valoración	La realiza la jefatura del servicio de Urgencias que en coordinación con Servicios Generales podrán dar fallo para el regreso a la normalidad
Intervención	Las llevan a cabo los equipos de intervención de las brigadas dependiendo el tipo de emergencia que se trate En caso de incendio cualquier persona capacitada en uso y manejo de equipos de extinción En caso de incendio de mayor intensidad intervendrá la brigada de combate de incendios la cual deberá ponerse a disposición de quien coordine la urgencia En el caso de accidente leve cualquier trabajador puede realizar una curación menor o apoyar a que la persona la reciba En caso de accidente múltiple o grave, una vez recibida y valorada la información la jefatura de Urgencias ordenara la intervención del equipo de código azul y el apoyo de la brigada de primeros auxilios, y externa al 066. En caso de evacuación deberá de intervenir las brigadas de búsqueda y rescate y evacuación
Fin de la emergencia	Lo determina la Dirección General después del informe de los evaluadores
informe	Lo Determina la Dirección general para conocimiento de las autoridades de Gobernación así como de los medios de comunicación, resumiendo lo acaecido y registrado como incidencia.

INCENDIO/ EXPLOSIONES



AMENAZA DE BOMBA



FORMULARIO A LLENAR EN CASO DE AMENAZA DE BOMBA

AMENAZA

Fecha.....Hora.....Duración.....
Voz Masculina.....Femenina.....Infantil.....

SI FUERA POSIBLE RECABAR LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Cuándo estallara la bomba?.....
¿Dónde se encuentra colocada?.....
¿Qué aspecto tiene la bomba?.....
¿Qué desencadenaría la explosión?.....
¿Coloco la bomba usted mismo?.....
¿Por qué? ¿Qué pretende?.....
¿Pertenece a algún grupo delictivo?.....

DESCRIBA EL TEXTO DE LA AMENAZA

VOZ DEL COMUNICANTE

Tranquila.....Excitada.....Enfadada.....
Tartamuda.....Normal.....Jocosa.....
Fuerte.....Suave.....Susurrante.....
Clara.....Gangosa.....Nasal.....
Con acento.....chillona.....

Si la voz resultara familiar mencione la persona que le
recuerda.....

SONIDOS DE FONDO

Ruidos de calle.....Maquinaria.....Música.....
Cafetería/restauran.....Oficina.....Animales.....
Cabina telefónica.....Conferencia.....

LENGUAJE DE LA AMENAZA

Correcto.....Vulgar.....Incoherente.....Mensaje
leído..... Grabado.....

Observaciones generales

SITUACIONES DE RIESGO DE EMERGENCIA EN DIAS DE BAJA AFLUENCIA, COMO JORNADA ACUMULADA O DÍAS FESTIVOS

ACCIDENTE



Existe la posibilidad de que se produzca una emergencia durante una jornada festiva, de huelga, o alguna otra no prevista.

En cualquier situación existe un número reducido de personal, por lo que la respuesta operativa se verá limitado por lo que se deberá de responder de la siguiente manera:

1. La detección y alarma de la emergencia, puede ser vía telefónica por haberla descubierto cualquier trabajador, el cual deberá de reportar al mando superior inmediato, o en su defecto al control del servicio de urgencias o al conmutador en caso de estar operando, una vez que son los sitios donde se sitúa el panel de control general.
2. Confirmación del estado de emergencia especificando el tipo de suceso, si esta es visual, automática por medio de la alarma de cualquier equipo o maquinaria o sonora, por lo que se corroborara a través de un vigilante quien comprobara o confirmara si es una falsa alarma.
3. Fin de la emergencia, se dará si es confirmada la falsa alarma por vigilancia.
4. Avisos: dada la alarma vía telefónica o bien por detección visual de vigilancia si esta persona se encuentra solo se procede para activar el apoyo externo de los servicios de emergencias necesarios que garanticen una respuesta oportuna.
5. Una vez que es activado el servicio de emergencia externo, procederá a recibir los servicios de emergencia solo y si el jefe del servicio de urgencias y o Autoridad toma el mando.
6. Fin de la emergencia: esta se dará por terminada cuando por dictamen de los servicios externos consideren que la situación ha sido controlada.

Ante los sucesos en que se presenta la emergencia con falta de personal el servicio de Vigilancia y transportes asumirá la responsabilidad de abrir y cerrar las puertas, resguardo de las instalaciones, así como para facilitar la operatividad de los apoyos externos.

Se nombrarán los responsables necesarios indistintamente del servicio que pertenezcan con la finalidad de delegar funciones prácticas como son el resguardo de una puerta, acordonar una zona, replegar personal y pacientes a una zona segura

EVACUACIÓN/REPLIEGUE

La evacuación, es una facultad exclusiva de la Dirección General o en su defecto de quien lo sustituye, que para llevarlo a cabo solicitara la colaboración de la comisión de seguridad e higiene y brigadistas.

Diseño de la evacuación

- Tomar las vías de evacuación ordinarias y ya señaladas, para que de acuerdo a la contingencia que se presente estas puedan ser modificadas.
- Organizar las funciones de los recursos humanos disponibles para una evacuación

- Las vías de evacuación se establecen los recorridos tanto horizontales como verticales hasta la salida a la vía pública o bien al punto de encuentro seguro.

Zonas de Seguridad

El edificio A donde se encuentran las áreas de urgencias pediátricas, y urgencias adultas, es el área asignada para cuando se presente una contingencia externa. ya que de ahí se puede realizar un triage y además de que es una zona muy amplia en la cual se puede trabajar de manera rápida y segura.

Los puntos externos se darán de acuerdo a la cantidad de personas a evacuar, contemplando el área que se tenga que evacuar ya que afortunadamente el hospital cuenta con 2 grandes salidas. de fco 13 que se encuentra en un costado del hospital sobre Gómez Morín del centenario hospital Miguel Hidalgo situado y el estacionamiento del hospital para contar con una ruta de flujo continuo para aquellos casos en que se requiera de traslado de pacientes e ambulancia.

Como espacio físico de clasificación y triage para referencias de pacientes será habilitado el espacio físico de la consulta externa.

Para pacientes estables se hará uso de camiones del servicio público de transporte que transitan de manera ordinaria frente al hospital. O en casos extremos solicitar más apoyo a dependencias gubernamentales.

LA EVACUACIÓN SERA DE LA SIGUIENTE FORMA:

Todo servicio al momento de la alarma realizara ejercicio de repliegue que consiste en suspender actividades ordinarias, hacer un conteo rápido de pacientes, cantidad, condición, necesidades, para posterior designar funciones de su personal resguardar expedientes con cada paciente, desconectar energía eléctrica, equipo médico, respaldar información, resguardo de documentos de importancia y esperar indicaciones de evacuación. El personal médico de enfermería que no pertenezca a un equipo de repuesta para casos de desastres será referido a la unidad médica junto con su paciente, como medida de continuidad y apoyo a la unidad que lo recibe.

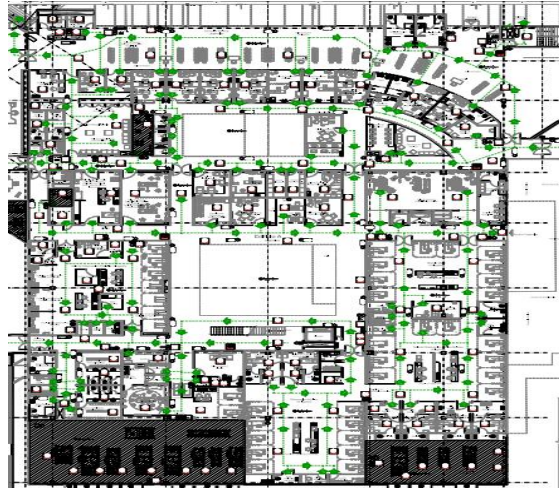
Evacuación por niveles del hospital

Planta Baja

Edificio A

Area de consultorios lado poniente saldrán hacia puerta de vestíbulo y puerta que se encuentra a un lado de escaleras de emergencia dirigiéndose posteriormente a los puntos de reunión que están entre los edificios D y B y edificios D y E respectivamente. Área de urgencias pediátricas se dirigen hacia vestíbulo edificio B y

posteriormente al punto de reunión entre los edificios D y B. Área de urgencias adultos se dirigen a puerta de acceso urgencias poniente y al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras para ambulancias (acceso urgencias)



Edificio B

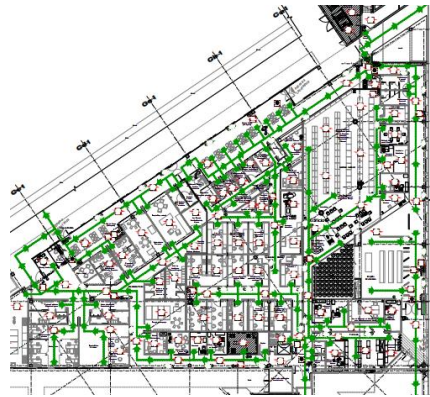
Cocina, comedor, palapa y residentes de trauma, salir por pasillo interno y externo del edificio B y dirigirse hacia la puerta de salida de emergencia a un costado de los checadores posteriormente al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras del almacén principal. Patología dirigirse por la puerta de entrega de cuerpos y posteriormente al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras del almacén principal.



Edificio C

Farmacia, archivo y parte del laboratorio salir por el pasillo que conduce a los elevadores de servicio, de ahí por el pasillo interno del edificio B hacia la salida de emergencia a un costado de los relojes checadores y al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras del almacén principal. Rehabilitación física, oficinas de voluntariado y parte de laboratorio salir por pasillo de sala de espera de laboratorio a la puerta de

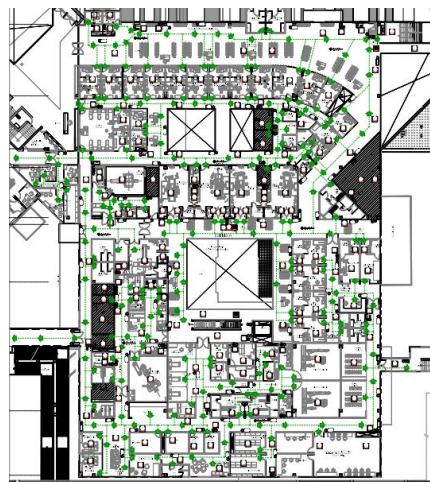
emergencia y posteriormente al punto de reunión que se encuentra en el estacionamiento de laboratorio. Capilla ecumenica dirigirse hacia la puerta en vestibulo edificio B y posteriormente al punto de reunión entre los edificios D y B



Primer nivel

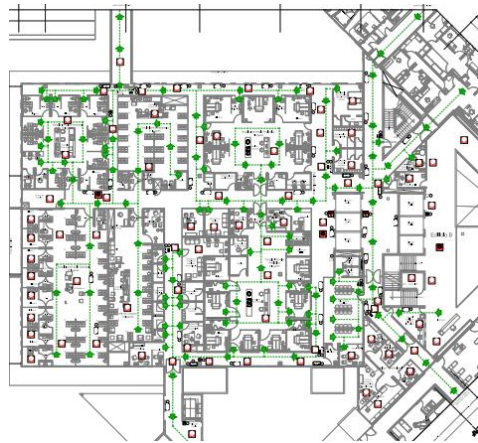
Edificio A

Consultorios consulta externa y salas de rayos X se dirigen hacia las escaleras de emergencia en el lado norte del edificio y bajan por las mismas a planta baja posteriormente al punto de reunión que se encuentra entre los edificios D y E. Área de resonancia, tomografo y medicina nuclear se dirigen por el pasillo de servicios del edificio en el lado sur-oriente, de ahí toman el pasillo que conduce al edificio B y elevador de patología, para salir por la puerta de emergencia que conduce a las rampas de emergencia para posteriormente dirigirse al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general. Oficinas de jefatura y administrativas de imagenología, hemodinamia, cuarto azul, ultrasonidos e interpretación dirigirse al pasillo de servicios para salir por la puerta de emergencia que conduce a la torre de escaleras nor-oriente y posteriormente dirigirse al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras para ambulancias al ingreso de urgencias.



Edificio B

Terapia intermedia neonatal, terapia intensiva neonatal, crecimiento y desarrollo, mama canguro y aislados de terapia intermedia pediátrica se dirigen al pasillo de servicios en el lado sur del edificio a salir por la puerta de emergencia que conduce a la torre de escaleras bajan hasta planta baja y posteriormente hacia el área de checadores de ahí al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general. Terapia intermedia pediátrica, terapia intensiva pediátrica, cuarto de residentes y sala de esperas de terapias pediátricas se dirigen al pasillo principal entre los elevadores públicos y de servicios, salen por la puerta de escaleras de emergencia hasta planta baja, de ahí por el pasillo principal del edificio B hasta el área de checadores y posteriormente al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general. Aislados de mam canguro y aislados de terapia intensiva pediátrica se dirigen al pasillo que conduce al edificio A, y salen por la puerta de emergencia hacia las rampas, posteriormente al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.



Edificio C

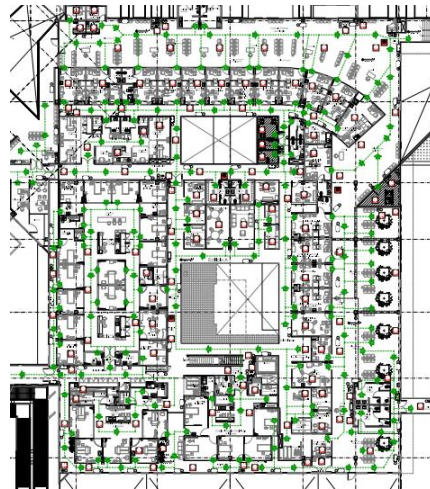
Infecto-pediatría se dirigen hacia la salida de emergencia sur oriente por rampas de emergencia hasta planta baja y posteriormente al punto de reunión que se encuentra en el estacionamiento de laboratorio, encamados pediatría se dirigen hacia la salida de emergencia sur y bajan por torre de escaleras hasta planta baja para posteriormente dirigirse al punto de reunión que se encuentra en el estacionamiento de laboratorio.



SEGUNDO NIVEL

Edificio A

Consultorios 1 al 13 lado pacientes dirigirse a escaleras de emergencia sur-poniente, bajar hasta planta baja y posteriormente dirigirse al punto de reunión entre los edificios D y E. Consultorios Epidemiología, sala espera Epidemiología, sala espera terapias y aislados de terapia intensiva de cardiología dirigirse a salida de emergencia poniente en torre de escaleras hasta planta baja, posteriormente dirigirse al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras para ambulancias al ingreso de urgencias. Consultorios del 1 al 13 lado pasillo de servicio, consultorios de epidemiología lado pasillo de servicios, terapia intensiva de cardiología, oficinas jefatura de terapias y cirugía ambulatoria dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checkadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general. Terapia intensiva y terapia intensiva intermedia salir por pasillo de servicios y dirigirse hacia pasillo a elevador de patología salir por puerta de emergencia en rampas hasta planta baja y dirigirse al punto de reunión que se encuentra en patio de maniobras de almacén general.



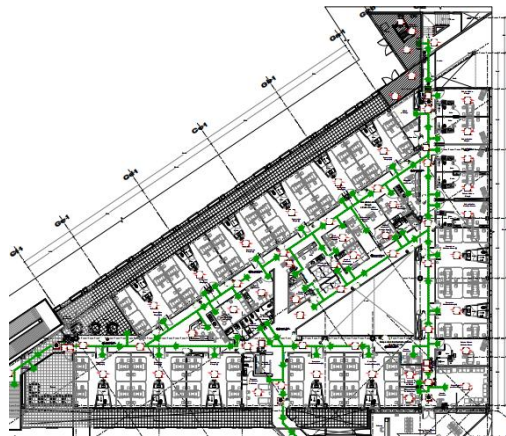
Edificio B

Quirofanos, sala de médicos y área de descanso médicos dirigirse hacia pasillo a elevador de patología salir por puerta de emergencia en rampas hasta planta baja y dirigirse al punto de reunión que se encuentra en patio de maniobras de almacén general. Área de recuperación quirúrgica, jefatura de enfermería, endoscopia y CEyE dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checkadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.



Edificio C

Area encamados del 201 al 208 y 241 al 252 dirigirse a salida de emergencia en rampas hasta planta baja posteriormente a el punto de reunion del estacionamiento en laboratorio. Encamados del 209 al 224, asilados 1 al 5, encamados del 225 al 232, oficina de jefatura del servicio y sector de cirugia dirigirse a salida de emergencia en torre de escaleras sur hasta planta baja posteriormente a el punto de reunion del estacionamiento en laboratorio. Encamados de 233 a 240 dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checkadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.

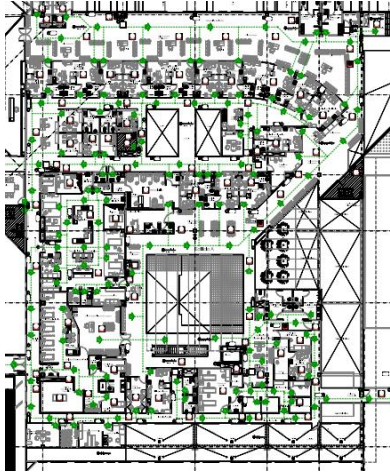


TERCER NIVEL

Edificio A

Consultorios lado pacientes dirigirse a escaleras de emergencia sur-poniente, bajar hasta planta baja y posteriormente dirigirse al punto de reunión entre los edificios D y E. Consultorios lado servicios, oficinas de

jefe de servicio cirugía, jefa de enfermeras, supervisoras de enfermería y electroencefalógrafo dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checkadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general. Sector de cardiología e inhaloterapia salir por pasillo de servicios y dirigirse hacia pasillo a elevador de patología salir por puerta de emergencia en rampas hasta planta baja y dirigirse al punto de reunión que se encuentra en patio de maniobras de almacén general. Jefatura de cardiología y prueba de esfuerzo dirigirse a salida de emergencia poniente en torre de escaleras hasta planta baja, posteriormente dirigirse al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras para ambulancias al ingreso de urgencias.



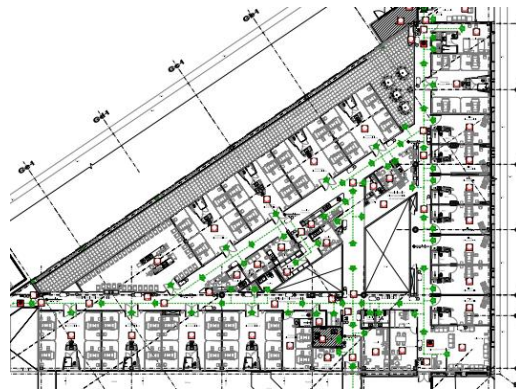
Edificio B

Salas de quirófano y expulsión, sala de recuperación dirigirse hacia pasillo a elevador de patología salir por puerta de emergencia en rampas hasta planta baja y dirigirse al punto de reunión que se encuentra en patio de maniobras de almacén general. Sector de nefrología, sala de recuperación post quirúrgica y zona de oficinas dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checkadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.



Edificio C

Encamados del 321 al 338 y encamados del 301 al 308 y central de enfermeras oriente dirigirse a salida de emergencia en rampas hasta planta baja posteriormente a el punto de reunión del estacionamiento en laboratorio. Encamados del 309 al 320, cuartos aislados del 1 al 5 dirigirse a salida de emergencia en torre de escaleras sur hasta planta baja posteriormente a el punto de reunión del estacionamiento en laboratorio. Cuartos aislados 6 y 7 sector de medicina interna y oficinas del jefe de servicio dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.



CUARTO PISO

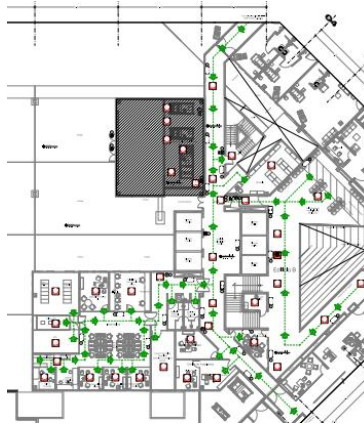
Edificio A

Consultorios lado pacientes dirigirse a escaleras de emergencia sur-poniente, bajar hasta planta baja y posteriormente dirigirse al punto de reunión entre los edificios D y E. consultorios lado servicios, oficina administrador 4 piso y área administrativa 4 piso dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.



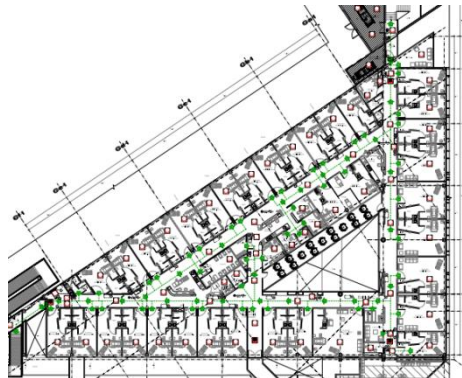
Edificio B

Informática, conmutador y oficina de protección civil interna dirigirse a las escaleras de emergencia en edificio B hasta planta baja, seguir por el pasillo principal de edificio B hasta checkadores salir por puerta de emergencia y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.



Edificio C

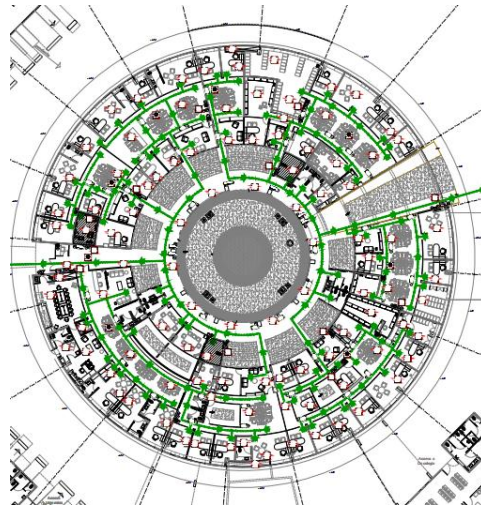
Encamados del 419 al 433 y encamados del 401 al 407 dirigirse a salida de emergencia en rampas hasta planta baja posteriormente a el punto de reunión del estacionamiento en laboratorio. Encamados del 408 al 418 dirigirse a salida de emergencia en torre de escaleras sur hasta planta baja posteriormente a el punto de reunión del estacionamiento en laboratorio.



EDIFICIO D

Oficinas de dirección general, dirección médica, dirección administrativa, dirección de operaciones, áreas administrativas de dirección y salas de juntas dirigirse a puerta principal norte de edificio D, posteriormente a punto de reunión entre los edificios B y D. dirección jurídica, servicio bienes patrimoniales, jefatura de calidad, jefatura de trabajo social y contraloría dirigirse a puerta principal norte de edificio D, posteriormente a punto de reunión entre los edificios B y D. Abastos médicos, jefatura de cajas y recursos financieros dirigirse a salida

de emergencia sur, posteriormente a punto de reunión entre los edificios G y D. Recursos materiales y recursos humanos dirigirse a salida de emergencia sur, posteriormente a punto de reunión entre los edificios G y D.



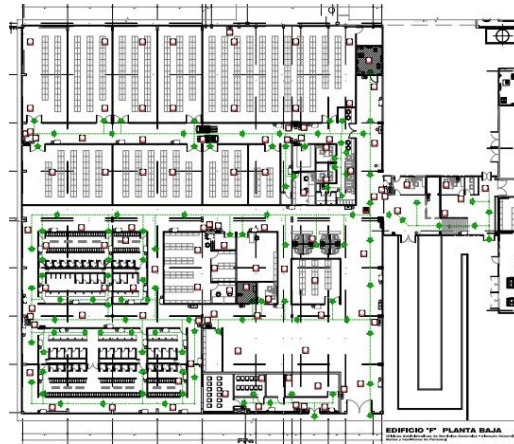
EDIFICIO E

Sala de espera onco adultos y pediátricos, consultorios adultos y pediátricos salen por puertas principales y se dirigen a punto de reunión entre edificios D y E. tomografo,quirofano, braquiterapia de alta tasa, se dirigen a pasillo principal de acelerador lineal salen por salida de emergencia poniente y posteriormente se dirigen a punto de reunión en el patio de maniobras de ambulancias (acceso urgencias), salas de quimioterapia pediátrica y adultos, áreas administrativas de jefatura de servicio salen por puerta de emergencia sur y se dirigen a punto de reunión entre edificios D y E.



EDIFICIO F

Almacén general, jefatura de farmacia y almacén de farmacia se dirigen hacia puesto de vigilancia bajan escaleras que llevan a salida de emergencia a un costado de relojes checadores y dirigirse el punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general. Almacenes de intendencia, costura y roperia salen por porton principal de acceso a proveedores y de ahí al punto de reunión que se encuentra en el patio de maniobras de almacén general.



EDIFICIO F'

Oficinas de jefaturas servicios generales, vigilancia, mantenimiento, intendencia, rpbi, roperia e ingeniería biomedicase dirigen a acceso principal de edificio posteriormente rodean edificio F hasta el punto de reunion en patio de maniobras de almacen general

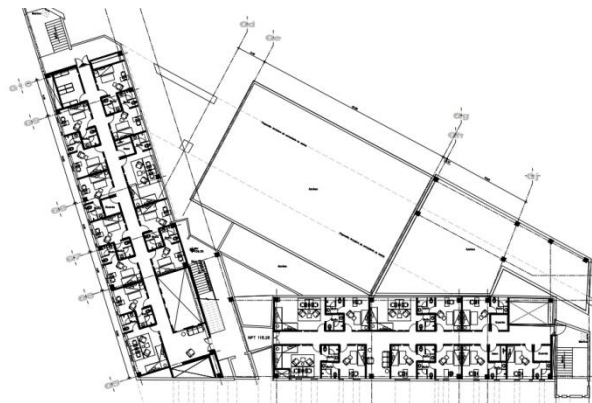


EDIFICIO G

CUARTO PISO

Habitaciones de médicos residentes ala poniente se dirigen a salida de emergencia sur bajan por escaleras de emergencia hasta primer nivel, salen por puerta de emergencia oriente en primer nivel y posteriormente se dirigen a punto de reunión de estacionamiento en laboratorio de análisis clínicos.

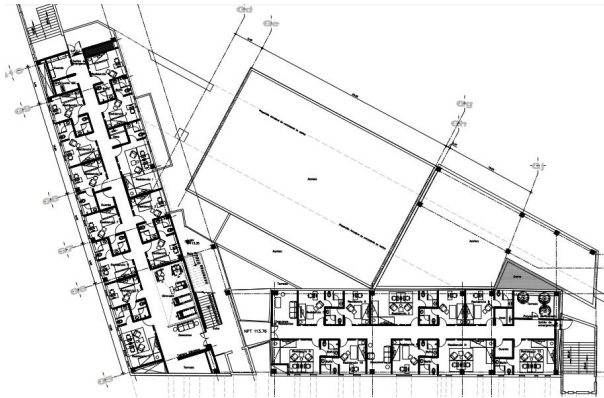
Habitaciones de médicos residentes ala oriente se dirigen a salida de emergencia oriente bajan por escaleras de emergencia hasta planta baja, salen por puerta de emergencia oriente y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.



TERCER PISO

Habitaciones de médicos residentes ala poniente se dirigen a salida de emergencia sur bajan por escaleras de emergencia hasta primer nivel, salen por puerta de emergencia oriente en primer nivel y posteriormente se dirigen a punto de reunión de estacionamiento en laboratorio de análisis clínicos.

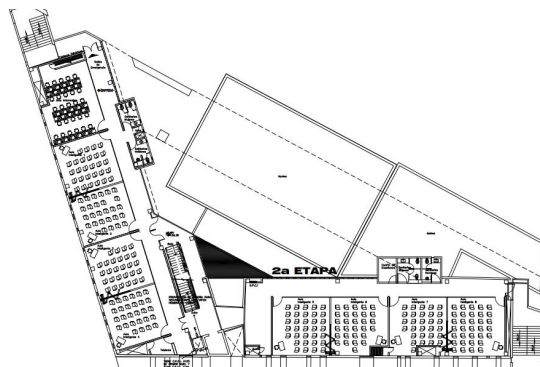
Habitaciones de médicos residentes ala oriente se dirigen a salida de emergencia oriente bajan por escaleras de emergencia hasta planta baja, salen por puerta de emergencia oriente y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.



SEGUNDO PISO

Aula de informatica, aulas inteligentes 1,2 ,3 y 4 en ala poniente se dirigen a salida de emergencia sur bajan por escaleras de emergencia hasta primer nivel, salen por puerta de emergencia oriente en primer nivel y posteriormente se dirigen a punto de reunion de estacionamiento en laboratorio de análisis clínicos.

Aula inteligente 5,6,7 y 8 en a la oriente se dirigen a salida de emergencia oriente bajan por escaleras de emergencia hasta planta baja, salen por puerta de emergencia oriente y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.

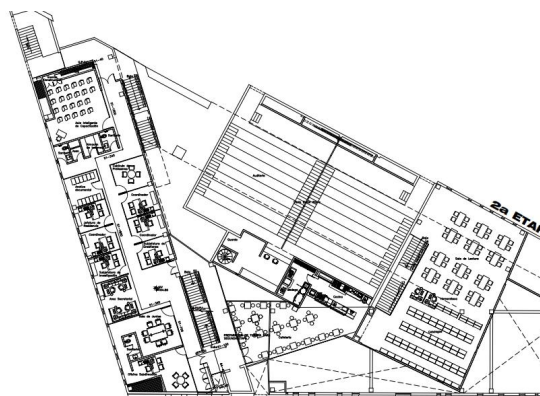


PRIMER NIVEL

Aula inteligente en ala poniente salen por puerta de emergencia oriente en primer nivel y posteriormente se dirigen a punto de reunión de estacionamiento en laboratorio de análisis clínicos, cubículos de coordinadores, profesores y subjefaturas en ala poniente se dirigen a salida norte, bajan por escaleras hasta planta baja y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.

Cocina y comedor bajan por escaleras hasta planta baja y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.

Planta alta de biblioteca bajan por escaleras salen a vestíbulo principal y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.

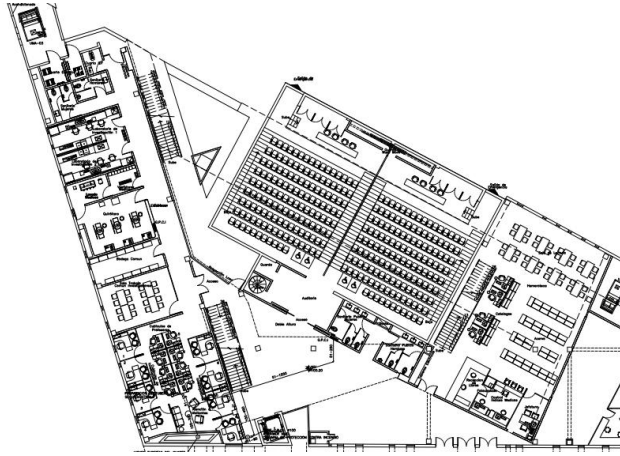


PLANTA BAJA

Laboratorios de investigación 1 y 2, quirófano y cubículos de profesores en ala poniente salen por acceso a vestíbulo principal y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.

Biblioteca y acceso al auditorio salen a vestíbulo principal y posteriormente se dirigen a punto de reunión ubicado en pasillo frente a entrada principal edificio G.

Auditorio se dirigen a salidas de emergencia a los costados de escenario y posteriormente se dirigen a punto de reunión de estacionamiento en laboratorio de análisis clínicos.



PLAN DE EVACUACIÓN



PAUTAS DE ACTUACIÓN

La evacuación del Hospital se determinará siguiendo los siguientes criterios:

DETECCIÓN

En caso de que cualquier trabajador del hospital detecte una situación de emergencia, deberán de hacer de conocimiento del Director General, si fuese una persona civil deberá de hacerlo de conocimiento de cualquier trabajador.

Excepto: si el caso fuese un riesgo mayor y de un peligro inminente que pudiese afectar un grupo o sector del Hospital se dará la alarma de evacuación y automáticamente el equipo de emergencia asumirá las funciones ya señaladas.

ALERTA

Como ya fueron señalados son los avisos que deberán de hacerse:

- Aviso al Director General
- Aviso al Jefe de Urgencias
- Aviso al jefe de Servicios Generales
- Aviso a la Comisión de Seguridad e Higiene

ALARMA

CORRESPONDE AL Director General dar la orden de evacuación y autorizar la ayuda externa, dada la orden se procederá a la activación de la alarma general y la de megáfonos en caso de falla de la misma.

INTERVENCIÓN EVACUACIÓN

Corresponde al Director General la intervención de los equipos de brigadistas para el desalojo de la zona afectada y ordenar la intervención de equipos de apoyo externos que tendrán la autorización de la desconexión de instalaciones en general si el caso lo amerita, así como el abrir o cerrar puertas del Hospital.

Se podrán considerar acciones básicas como:

DESALOJO DE LA ZONA AFECTADA. - se enfoca a las personas que específicamente se encuentren en ese lugar y que por alguna situación que consideren se ponga en riesgo su integridad, su acción será de hacer el desalojo inmediato.

EL JEFE DEL SERVICIO

- Da la orden de “preparados para evacuar”
- Ordena abrir o cerrar ventanas según sea el caso de la emergencia o las cierra el mismo
- Ordena respaldar información y desconectar todo equipo eléctrico o mecánico
- Hacer un conteo de los ocupantes
- Ordenar a personal y /o pacientes formar una fila con dirección hacia la salida pegada al muro más seguro
- Controla que no carguen y ocupen sus manos con cosas innecesarias

- El último en salir es quien verifica que nadie se quede atrás ni demore la fila
- Una vez que corrobora la salida se coloca a la cabeza de la fila para guiarlos de acuerdo a las rutas de evacuación
- Dará prioridad de apoyo a aquellas personas que padezcan una enfermedad o discapacidad física.

Si una persona o trabajador, no se encontrase en el momento de la emergencia, deberá de integrarse con el grupo con que se encuentre en ese momento, una vez evacuado procurara integrarse lo más pronto posible O bien si alguien pertenece o es parte de una brigada deberá de notificar al jefe de servicio y o departamento que realizará actividades de brigadista.

Coordinadores de Evacuación:

Son los encargados de cada servicio en controlar que la evacuación se haga de manera ordenada, revisando que todo personal y/o pacientes salgan con lo básico indispensable, verificar que nadie permanezca en el lugar, informar a los brigadistas y coordinadores de la emergencia que todos han salido.

El orden de la evacuación:

Se realizará comenzando siempre por las áreas administrativas, consulta externa sitios comunes de salas de espera y consultorios, para posterior de acuerdo a la emergencia evacuar zonas de hospitalización, esperando la indicación de evacuación por parte de los brigadistas, nadie podrá tomar la decisión de evacuar por su cuenta esto pondría en riesgo el flujo de desalojo de las instalaciones.

La evacuación del edificio

- Será primero la planta baja
- Después primer nivel
- En seguida al segundo nivel
- Continúa el tercer nivel
- Al final el cuarto nivel

Servicios generales, así como los brigadistas serán los encargados de hacer los cortes de energía eléctrica cierre de los suministros de combustibles, oxígeno, aire etc. El servicio de Imagenología con la indicación del jefe del servicio, activará los dispositivos de paro de emergencia del equipo en uso.

Abrir o cerrar, así como facilitar el que todas las salidas se encuentren libres y despejadas es función y Responsabilidad del servicio de Vigilancia.

PUNTOS DE REUNIÓN Y O ZONAS DE SEGURIDAD

Todo personal deberá de dirigirse a estos puntos como se habrán señalado de acuerdo al tipo de emergencia siendo los que están señalados en patio de maniobras almacén general, acceso de ambulancias a urgencias edificio A planta baja, entre edificio E y D, entre edificios D y C y estacionamiento de subdirectores en acceso a laboratorio de análisis clínicos

FIN DE LA EMERGENCIA

Una vez que es realizada la evacuación y superada la situación de la emergencia el jefe de Urgencias y servicios Generales rendirán un informe detallado del suceso y una vez que se determine que no existe algún otro riesgo será facultad del Director General decretar el fin de la emergencia y la indicación de la vuelta a la normalidad.

INFORME

Es la dirección quien una vez que reciba de forma detallada el origen de la emergencia su actuación y las afectaciones que esta tuvo, para emitir un comunicado oficial hacia las autoridades de gobierno del estado así como a los medios de comunicación, para en caso de requerirlo solicitar el apoyo a la sociedad, como benefactores y o donadores de sangre de ser necesario.

RECOMENDACIONES GENERALES PARA TODO EL PERSONAL

- Seguir las indicaciones del presente manual, así como de los brigadistas y o apoyos externos y no tomar decisiones personales.
- Los trabajadores que hayan recibido capacitación y funciones concretas deberán de responsabilizarse de su cumplimiento.
- Por ningún motivo deberá de cargar pertenencias que demoren o impidan una evacuación rápida.
- Trabajador que no se encuentre en su servicio deber acatar y seguir las indicaciones del servicio donde se encuentre.
- Salir ordenadamente y con rapidez, no corriendo, empujando o gritando
- Se deberá respetar el mobiliario asignado a su servicio deberá permanecer en el.
- Por ningún motivo se deberá volver atrás o detenerse, salvo sea para ayudar a una persona
- Nadie deberá detenerse en las puertas de salida
- Los grupos de evacuación deberán de mantenerse unidos hasta el final sin mezclarse con otros grupos tampoco en el punto de reunión.
- En caso de transitar por zonas con presencia de humo, protegerse la vía respiratoria con pañuelos mojados
- Una vez que se encuentra fuera del Hospital y situado en el punto de encuentro, recibirá las indicaciones que del coordinado o encargado del grupo se vayan originando.

CONFINAMIENTOS

El confinamiento consiste en encerrarse en el Hospital hasta que pase la situación de peligro, por lo que deberá de detectarse las áreas más seguras para este tipo de fenómenos como espacios sin ventanas o aisladas lo más pasible del exterior si no existiesen permanecer en los pisos lejos de las ventanas

- Inundación o aguacero
- Nevadas o heladas
- Tempestad en el aire
- Accidente químico exterior
- Accidente nuclear

- incendio

PRIMERA INTERVENCION

Los equipos de respuesta y la gente capacitada para responder en caso de emergencia deberán

- Realizar el control o contención del siniestro, personas accidentadas, conato de incendio
- Realizar la recepción, información y traspaso de responsabilidad a los servicios externos
- Constante información de las situaciones a los directivos de la situación que guarda la emergencia

ACTUACION EN INCENDIO

En la etiqueta de cada extintor se especifica su modo de empleo y las precauciones a tomar, pero generalmente, en el momento de la emergencia es muy difícil asimilar las instrucciones por lo que es conveniente conocerlas con anterioridad.

Corroborar que el agente extintor es el adecuado para atacar el incendio, en la etiqueta del extintor aparecen los tipos de fuego (A, B, C, D) para los que puede ser utilizado con eficacia.

Descolgar el extintor sosteniéndolo por su manija fija para colocarlo sobre el suelo en posición vertical no invertirlo durante su funcionamiento

En caso de que el extintor tenga manguera tomarla por la boquilla antes de iniciar la descarga para evita la salida incontrolada del agente extintor.

Quitar el pasador de seguridad generalmente haciendo girar el arillo que tiene en la manija obturadora.

Acercarse al fuego manteniendo siempre una distancia de seguridad de al menos un metro, cerciőrese de no quedar atrapado.

Apretar la palanca que acciona al extintor dirigiendo el chorro a la base de las llamas haciendo un barrido, procure agacharse en caso de densidad del humo

En el caso de incendios líquidos el extintor deberá de proyectare superficialmente haciendo un barrido horizontal evitando que la propia presión pueda provocar salpicaduras que extenderían el fuego

En el fuego de alturas debe comenzar la extinción por la parte más baja para continuarla en dirección a lo más elevado

Cuando sea necesario utilizar varios extintores a la vez procurando no interfieran entre si

Cuando se ha sofocado un incendio habrá que ventilar el espacio sobre todo si se utiliza CO2

Una vez utilizado el extintor no lo regrese al lugar donde lo tomo repórtelo de inmediato pues es un equipo que requiere revisión y recarga una vez que fue removido su seguro.

SEGUIMIENTO Y ACTUALIZAVCION DEL PRESENTE PLAN		
ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	TELEFONO DE EMERGENCIA

REUNIÓN DEL COMITÉ DE ATENCIÓN MEDICA PARA CASOS DE DESASTRES	TRIMESTRAL	911
REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE SEGURIDAD E HIGIENE	MENSUAL	
SIMULACROS	ANUAL	

BIBLIOGRAFÍA

El presente plan se encuentra basado en el plan de autoprotección 2021

Fecha para su revisión y actualización anual.

Abril 2023