



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

GACETA OFICIAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Órgano de Difusión del Gobierno de la Ciudad de México

VIGÉSIMA ÉPOCA

2 DE MARZO DE 2017

No. 19

Í N D I C E

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Subsecretaría de Sistema Penitenciario

- ◆ Aviso por el cual se dan a conocer la actualización de las Cuotas de los Conceptos siguientes 4

Secretaría del Medio Ambiente

- ◆ Aviso por el que se dan a conocer los Lineamientos para el Procedimiento de Regularización de Tomas Clandestinas de Agua o Drenaje Conforme al artículo Décimo Sexto Transitorio del Código Fiscal de la Ciudad de México 5
- ◆ Aviso por el que se dan a conocer los Lineamientos para realizar el trámite de Reclasificación de Índice de Desarrollo por Manzana conforme al artículo Décimo Noveno Transitorio del Código Fiscal de la Ciudad de México 7

Secretaría de Obras y Servicios

- ◆ Aviso por el cual se da a conocer la Nota aclaratoria al Programa Anual de Obras Públicas Año 2017 10

Secretaría de Salud

- ◆ Acuerdo mediante el cual se dan a conocer los días inhábiles de las Unidades de Transparencia de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México y de Servicios de Salud Pública del Distrito Federal, correspondientes al año 2017 y enero de 2018, para efectos de los actos y procedimientos que se indican, competencia de estas Unidades 11

Continúa en la Pág. 2

Índice

Viene de la Pág. 1

Secretaría de Seguridad Pública de la Ciudad de México

- ◆ Aviso por el cual se da a conocer la Convocatoria para la Promoción General de Ascensos 2017, que presenta la Comisión Técnica de Selección y Promoción, para todo el Personal Operativo en Activo de la Policía Preventiva que forma parte de la Secretaría 14

Consejería Jurídica y de Servicios Legales

- ◆ Aviso por el que se da a conocer el Inicio de Funciones de la Notaría Número 132 de esta Ciudad, cuyo titular es el Licenciado Joaquín Cáceres Jiménez O'Farrill 20
- ◆ Aviso por el que se da a conocer el Inicio de Funciones de la Notaría Número 95 de esta Ciudad, cuyo titular es la Licenciada Olga Mercedes García Villegas Sánchez Cordero 20
- ◆ Aviso por el que se da a conocer el Inicio de Funciones de la Notaría Número 26 de esta Ciudad, cuyo titular es el Licenciado Jesús María Garza Valdés 21

Secretaría de Protección Civil

- ◆ Aviso por el que se dan a conocer las “Bases de Operación Interna del Comité de Emergencias” 22
- ◆ Aviso por el que se dan a conocer las “Bases de Operación Interna del Consejo de Protección Civil de la Ciudad de México” 27
- ◆ Aviso por el que se da a conocer la “Norma Técnica Complementaria NTCPC-007-Alertamiento Sísmico-2017” 37
- ◆ Aviso por el que se da a conocer la “Norma Técnica Complementaria NTCPC-010-Pirotecnia-2017.- Instalación y Quema de Artificios Pirotécnicos en Espectáculos Públicos y Tradicionales en la Ciudad de México” 64
- ◆ Aviso por el que se da a conocer los Términos de Referencia para la Elaboración de Programas Internos de Protección Civil para Obras en Proceso de Construcción, Remodelación y Demolición TR-SPC-003-PIPC-Obras-2017 71
- ◆ Aviso por el que se dan a conocer los Términos de Referencia para la Elaboración de Programas Internos de Protección Civil en Unidades Hospitalarias, TR-SPC-004-PIPC- Unidades Hospitalarias-2017 101

Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo

- ◆ Aviso por el cual se da a conocer la Primera Convocatoria a las Dependencias de la Administración Pública de la Ciudad de México y las Organizaciones de la Sociedad Civil, para participar en el Proceso de Selección de Proyectos Institucionales del Subprograma Compensación a la Ocupación Temporal y la Movilidad Laboral (SCOTML), en la Modalidad de Compensación a la Ocupación Temporal (COT) 2017 134

Coordinación General de Modernización Administrativa

- ◆ Aviso por el que se dan a conocer Veinticinco (25) actividades a cargo de la Secretaría de Finanzas de la Ciudad de México, que han obtenido la Constancia de Inscripción en el Registro Electrónico de Trámites y Servicios de la Ciudad de México 144

Delegación La Magdalena Contreras

- ◆ Aviso por el cual se da a conocer el Programa Operativo Anual de Obra Pública para el Ejercicio 2017 163

Delegación Milpa Alta

- ◆ Aviso por el cual se dan a conocer las Reglas de Operación de la Actividad Institucional “Reconocimientos y Estímulos, por Eficiencia Policial y por la realización de Acciones Relevantes en Emergencias 2017” 164

Instalaciones adecuadas para basura: _____ tipo de basura (s)
Recolectada (s) _____

Instalaciones de seguridad y protección:

Caseta de vigilancia: _____ turnos: _____ reja de seguridad: _____

Equipo de detección: _____ Sistema de alarma automática contra robos: _____

Manual: _____ Otro: _____ Sistema de monitoreo por T.V. _____

Otro: _____

Instalaciones estratégicas

Cisternas y tinacos de gran capacidad: _____

Otros: _____

Comunicación:

Teléfonos: _____ Otros: _____

Instalaciones sanitarias

_____ Baños en _____ piso

Instalaciones públicas o privadas en el entorno:

Hospitales: _____ Escuelas: _____

Oficinas: _____ Bomberos: _____

Otros: _____

Servicios viales en la zona se enumeran:

Servicios públicos urbanos:

Alumbrado: _____ Red de drenaje: _____

Red de alcantarillado: _____ Otros servicios: _____

TRANSITORIOS

PRIMERO.- Publíquese el presente aviso en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México para su debida observancia y aplicación general.

SEGUNDO.- Los presentes Términos de Referencia entrará en vigor al día siguiente de la publicación del presente aviso.

Dado en la Ciudad de México a los 27 días del mes de febrero del año 2017.

(Firma)

Ing. Fausto Lugo García
El Secretario de Protección Civil

SECRETARÍA DE PROTECCIÓN CIVIL

ING. FAUSTO LUGO GARCÍA, Secretario de Protección Civil de la Ciudad de México con fundamento en los TRANSITORIOS SEGUNDO Y DÉCIMO CUARTO del Decreto por el que se declaran reformadas y derogadas diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en materia de la Reforma Política de la Ciudad de México; los artículos 87 y 115, fracción II, del Estatuto de Gobierno del Distrito Federal; 15, fracción XVII, 16 fracción IV y 23 bis fracción XXV de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal; 1, 2, 3, 5, 7 fracción LXXXII, 16 fracciones VI y XIX, 53 fracción I, 56 fracciones II y XIV y 71, 76, 77, 89 y 90 de la Ley del Sistema de Protección Civil del Distrito Federal.

CONSIDERANDO

Que corresponde a la Administración Pública de la Ciudad de México, establecer los mecanismos de coordinación que coadyuven a la prevención y atención de emergencia y desastres de origen natural o antropogénico integrando los esfuerzos de las entidades de Gobierno Federal, Gobierno de la Ciudad de México, así como de los sectores privado y social.

Que establece los criterios para la elaboración de Programas Internos de Protección Civil, para unidades hospitalarias de Gobierno Federal, públicas y privadas asentadas en la Ciudad de México.

Que la función de protección civil tiene como fin primordial salvaguardar la vida, bienes y entorno de la población, así como promover la concientización social mediante actividades de estudio, instrucción y divulgación de los principios de la cultura de protección civil que coadyuven al desarrollo de una actitud de autoprotección y corresponsabilidad entre sociedad y Gobierno.

Que las unidades hospitalarias son instalaciones vitales y estratégicas, que son establecimientos de salud cuyos servicios deben permanecer accesibles y funcionando a su máxima capacidad instalada y en la misma infraestructura, inmediatamente después de un fenómeno perturbador de origen natural o antrópico.

Que los Programas Internos de Protección Civil son instrumentos de planeación que se implementan con la finalidad de determinar las acciones de prevención, auxilio y recuperación, destinadas a salvaguardar la integridad física de cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias, así como para proteger las instalaciones, bienes, entorno e información ante la ocurrencia de fenómenos perturbadores.

Que los Programas Internos se integrarán por tres subprogramas: El de Prevención, con las acciones, estrategias y responsabilidades dirigidas a evitar riesgos, mitigar o reducir el impacto destructivo de las emergencias o desastres naturales y humanos sobre la vida y bienes de la población, la planta productiva y los servicios públicos; el de Auxilio, con las acciones, estrategias y responsabilidades destinadas a salvaguardar la vida de las personas, sus bienes, la planta productiva y los servicios públicos, durante la presencia de un fenómeno perturbador; y el de Recuperación por las acciones orientadas a la evaluación de los daños ocurridos, su reconstrucción y el mejoramiento o reestructuración del inmueble y de los sistemas dañados por el impacto del fenómeno perturbador.

Que en cumplimiento al acuerdo número **CPCCM/1ª. S.O./23-02-2016/004** pronunciado por el Consejo de Protección Civil de la Ciudad de México en la Primera Sesión Ordinaria, celebrada el 23 de febrero de 2016, cuyos integrantes se han interesado por cimentar la estructura de trabajo sobre un Marco Normativo, que permita regular las actividades de prevención en la población y en uso de las facultades conferidas a la Secretaría de Protección Civil de la Ciudad de México, he tenido a bien expedir el siguiente:

AVISO POR EL QUE SE DAN A CONOCER LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA ELABORACIÓN DE PROGRAMAS INTERNOS DE PROTECCIÓN CIVIL EN UNIDADES HOSPITALARIAS, TR-SPC-004-PIPC- UNIDADES HOSPITALARIAS-2017

Que establece los criterios para la elaboración de Programas Internos de Protección Civil, para unidades hospitalarias públicas y privadas asentadas en la Ciudad de México.

INDICE

- I.- Introducción**
- II.- Marco Jurídico**
- III.- Enfoque de Gestión Integral del Riesgo**
- IV.- Alcance**
- V.- Términos y Definiciones**
- VI.- Consideraciones Generales**

Capítulo I. Formato de datos generales de la unidad hospitalaria.

Capítulo II. Contenido del Programa Interno de Protección Civil.

- A.- Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Prospectiva.
- B.- Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Correctiva.
- C.- Subprograma de Auxilio en su etapa de Gestión Reactiva del Riesgo.
- D.- Subprograma de Recuperación en su etapa de Gestión Prospectiva-Correctiva.

A. Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Prospectiva

Sección I Integración del Comité Interno de Protección Civil.

- 1.- Comité Interno de Protección Civil.
- 2.- Disposiciones Generales.
- 3.- Objetivo.
- 4.- Obligatoriedad.
- 5.- Formación del Comité Interno de Protección Civil.
- 6.- Integración del Comité Interno de Protección Civil.
- 7.- Documento de Integración.

- 8.- Funciones del Comité Interno de Protección Civil.
- 9.- Funciones del Coordinador General y Suplente.
- 10.- Jefe de Edificio.
- 11.- Jefe de Piso o Área.

ANEXO I.- Modelo de documento de integración del Comité Interno de Protección Civil.

Sección II Análisis general de vulnerabilidad.

- 1.- Localización del inmueble.
- 2.- Descripción del inmueble.
- 3.- Riesgos – Agentes Perturbadores-Fenómenos Perturbadores.
- 4.- Riesgos Internos.
- 5.- Riesgos Externos.
- 6.- Evaluación y análisis de riesgo.
- 7.- Vulnerabilidad ante fenómenos perturbadores.
- 8.- Determinación de zonas de riesgo.
- 9.- Determinación de zonas de menor riesgo internas y externas.
- 10.- Diseños de rutas de evacuación.
- 11.- Planos legibles por edificio indicando la distribución por niveles de los equipos contra incendios.
- 12.- Evaluación general y diagnóstico.

Sección III Formación de Brigadas.

- 1.- Características que deben tener los brigadistas.
- 2.- Colores para la identificación de los brigadistas.
- 3.- Funciones generales de los brigadistas.
- 4.- Funciones y actividades de la Brigada de Repliegue y Evacuación.
- 5.- Funciones y actividades de la Brigada de Primeros Auxilios y/o Soporte Básico de Vida.
- 6.- Funciones y actividades de la Brigada de Prevención y Combate de Incendios.
- 7.- Funciones de la Brigada de Comunicación.
- 8.- Funciones y actividades de la Brigada de Seguridad.
- 9.- Funciones y actividades de la Brigada de Fluidos y Energéticos.
- 10.- Funciones y actividades de la Brigada de Manejo de Sustancias Peligrosas.

Sección IV Capacitación.

Sección V Señalización.

Sección VI Equipo de Prevención y Combate de Incendios.

Sección VII Simulacros.

Sección VIII Equipo de Primeros Auxilios.

B. Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Correctiva

Sección IX.- Documentos del Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Correctiva.

- 1.- Plan de Acción Correctiva.
- 2.- Programa de Mantenimiento Preventivo y Correctivo.

C. Subprograma de Auxilio en su etapa de Gestión Reactiva del Riesgo

Sección X.- Planes, manuales o procedimientos en el Subprograma de Auxilio en su etapa de Gestión Reactiva del Riesgo.

- 1.- Objetivo.
- 2.- Fase de Alerta.
- 3.- Activación del Comité Interno de Protección Civil.
- 4.- Activación del Plan de Repliegue.
- 5.- Activación del Plan de Evacuación de las Instalaciones.
- 6.- Procedimiento de Evacuación y Repliegue.

D. Subprograma de Restablecimiento en su etapa de Gestión Prospectiva- Correctiva

Sección XI.- Acciones del Subprograma de Restablecimiento en su etapa de Gestión Prospectiva - Correctiva.

- 1.- Evaluación de Daños.
- 2.- Inspección Visual.
- 3.- Inspección Física.
- 4.- Inspección Técnica.
- 5.- Reinicio de Actividades.
- 6.- Vuelta a la normalidad.

Capítulo III. Clasificación del grado de riesgo.

Sección I.- Marco de referencia para la clasificación del grado de riesgo.

- 1.- Cantidad de reporte.
- 2.- Mantenimiento.
- 3.- Capacitación.
- 4.- Equipos contra incendio.
- 5.- Calderas.
- 6.- Recipientes sujetos a presión.
- 7.- Edad de las instalaciones.
- 8.- Afluencia de personas.
- 9.- Residuos peligrosos y hospitalarios.
- 10.- Construcción.

Sección II.- Tabla de clasificación del grado de riesgo.

Capítulo IV. Documentos que debe contener el Programa Interno de Protección Civil.

Capítulo V. Instrumentos informáticos que se deben emplear para la elaboración del Programa Interno de Protección Civil.

ANEXO II.- Formato para el análisis de riesgo del inmueble.

I.- INTRODUCCIÓN

La Ciudad de México está expuesta a un gran número de fenómenos tanto naturales como provocados por el hombre (antropogénicos), que hacen que sus habitantes se encuentren expuestos al impacto de fenómenos perturbadores, aunado a las condiciones de riesgo y vulnerabilidad inherentes a la condición geográfica y actividad cotidiana que se realiza en la misma.

Siendo que la protección civil es una actividad corresponsable y participativa, conformada por un conjunto de disposiciones, planes, programas, medidas y acciones, destinados a la autoprotección y salvaguarda de las personas, sus bienes y entorno, así como la gestión integral del riesgo, se considera fundamental para el desempeño de dicha actividad la elaboración e implementación de un Programa Interno de Protección Civil en Unidades Hospitalarias.

El Programa Interno de Protección Civil es el instrumento de planeación que se implementa con la finalidad de determinar las acciones de prevención, auxilio y recuperación, destinadas a salvaguardar la integridad física de las personas que habitan, laboran o concurren a determinados inmuebles, así como proteger las instalaciones, bienes, entorno e información, ante la ocurrencia de fenómenos perturbadores.

Para contribuir a este propósito, se desarrollaron los presentes términos de referencia, haciendo accesible la gestión integral del riesgo, acorde al tipo de unidad hospitalaria, dimensiones del inmueble, aforo de estos y los riesgos derivados de la actividad cotidiana de los mismos.

II.- MARCO JURÍDICO

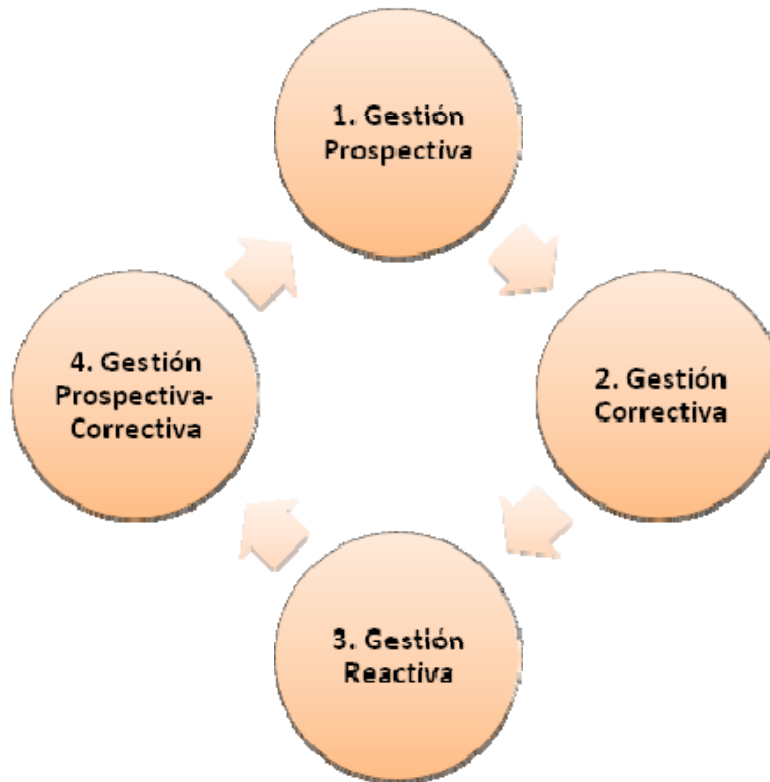
Con fundamento en los artículos 87 y 115, fracción II, del Estatuto de Gobierno del Distrito Federal; 15, fracción XVII, 16 fracción II y IV y 23 bis fracción XXV de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal; 1, 2, 3, 5, 16 fracciones VI y XIX, 71, 76, 77, 89 y 90 de la Ley del Sistema de Protección Civil del Distrito Federal.

III.- ENFOQUE DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO

En 2007, el mundo fue testigo de pérdidas económicas sin precedentes a causa de grandes desastres naturales. En los últimos años Asia del Sur, el Este de África, Latinoamérica, el Caribe, Europa y Norteamérica han sufrido todos, pérdidas significativas por terremotos, incendios forestales e inundaciones. El número de desastres naturales ha crecido de un registro de 150 por año en 1980 a 450 por año en la última década. Estos impactos se magnifican por el crecimiento de la población, urbanización y la industrialización de zonas de riesgo.

Desde entonces a nivel mundial se ha impulsado la Gestión Integral del Riesgo que tiene como finalidad principal prevenir y mitigar el riesgo, así como plantear esquemas que permitan asimilar y recuperarse de emergencias o desastres, además de asegurar la continuidad de la operación y el fomento de la resiliencia y sustentabilidad.

Para el Sistema de Protección Civil de la Ciudad de México, las fases que componen el ciclo de Gestión Integral de Riesgos son:



- 1.- Gestión Prospectiva es el conjunto de acciones preventivas para evitar la generación de nuevos riesgos, así como la preparación y alertamiento a la población, en un marco de corresponsabilidad social e interinstitucional.
- 2.- Gestión correctiva del riesgo son las acciones que buscan mitigar, corregir, reducir o transferir el riesgo de desastres existente.
- 3.- Gestión reactiva del riesgo es el conjunto de planes y disposiciones institucionales para guiar los esfuerzos del gobierno, organizaciones no gubernamentales, entidades voluntarias y agencias privadas de forma coordinada e integral para responder a todas las necesidades relativas a la administración de la emergencia y el desastre.
- 4.- Gestión prospectiva-correctiva es el conjunto de acciones sustentables de recuperación, restablecimiento y reconstrucción que buscan evitar el incremento o desarrollo de nuevos riesgos y fortalecer las capacidades de la sociedad para minimizar los daños y pérdidas potenciales en caso de alto riesgo, emergencia o desastre.

Para lograr estas acciones, es necesario que gobierno, sociedad, iniciativa privada y el sector académico trabajen en un marco de corresponsabilidad y autoprotección, asegurando así que cada actor del Sistema de Protección Civil, sea capaz de gestionar el riesgo que le corresponde y transferir, mediante aseguramiento, aquel que rebase su capacidad de respuesta.

Los presentes Términos de Referencia proporcionan el proceso general, así como la especificidad de cada fase para contribuir a la gestión integral del riesgo, mediante lineamientos que apliquen a los diversos integrantes del Sistema de Protección Civil, incluyendo a la población, la iniciativa privada, el Gobierno local y el sector académico.

IV.- ALCANCE

Los presentes Términos de Referencia, establecen los lineamientos y directrices para la elaboración de Programas Internos de Protección Civil de Unidades Hospitalarias, basados en la gestión integral del riesgo, aplicándolo finalmente a las características y necesidades específicas de cada inmueble.

V.- TÉRMINOS Y DEFINICIONES

El objetivo de esta sección es que los consultantes de los presentes Términos de Referencia cuenten con los elementos mínimos indispensables para la comprensión y aplicación de los mismos.

Auxilio: Conjunto de actividades de ayuda y apoyo destinadas primordialmente a salvaguardar la vida, la salud y la integridad física de las personas, la protección de los bienes de la población y de la planta productiva; así como la preservación de los servicios públicos ante la presencia de fenómenos naturales o antropogénicos que ocasionen una o más emergencias o desastres; corresponde al segundo subprograma de todos los programas de protección civil y deberá contemplar los procedimientos de actuación por todas las personas que realicen acciones para salvar vidas, proteger bienes, proteger información y dar continuidad a los servicios vitales y sistemas estratégicos de la Ciudad.

Brigadas: Grupos de brigadistas capacitados, equipados y coordinados por las autoridades, los responsables o administradores, que aplican sus conocimientos para implementar las medidas de protección civil en un lugar determinado.

Brigadista: Persona física que desarrolla actividades de prevención, mitigación, preparación, auxilio, rehabilitación, restablecimiento y reconstrucción que cuenta con capacitación y certificación de la autoridad competente para realizar dichas tareas.

Capacitación: Conjunto de procesos organizados dirigidos a iniciar, prolongar y complementar los conocimientos de los operativos, coadyuvantes y destinatarios del Sistema de Protección Civil mediante la generación de conocimientos, el desarrollo de habilidades y el cambio de actitudes, con el fin de incrementar la capacidad individual y colectiva para contribuir al cumplimiento de los fines de la protección civil, a la mejor prestación de servicios a la comunidad, al eficaz desempeño del cargo y al desarrollo personal integral.

Carta de Corresponsabilidad: Documento expedido por el tercero acreditado que elabora un Programa Interno de Protección Civil, para solicitar su aprobación y revalidación, en el que se responsabiliza solidariamente, con la persona física o moral que solicitó su elaboración, del funcionamiento y aplicación del programa elaborado.

Carta de Responsabilidad: Documento expedido por los obligados a contar con un Programa Interno de Protección Civil, en el que se obligan a cumplir con las actividades establecidas en dichos programas, responsabilizándose de su incumplimiento.

Delegaciones: Se refiere a los Órganos político-administrativos de la Ciudad de México.

Evacuación: Medida de seguridad que consiste en el alejamiento de la población de la zona de peligro, en la cual debe preverse la colaboración de la población, de manera individual o en grupos, considerando, entre otros aspectos, el desarrollo de las misiones de salvamento, socorro y asistencia social; los medios, los itinerarios y las zonas de concentración y destino, la documentación del transporte para los niños; las instrucciones sobre el equipo familiar; además del esquema de regreso a sus hogares una vez superada la situación de emergencia.

Evaluación de Riesgos: Identificación y evaluación de pérdidas o daños probables sobre el inmueble o las personas, derivado de la conjunción de una amenaza o peligro con la vulnerabilidad inherente al inmueble, las personas o su entorno.

Fenómenos Perturbadores: Fenómenos de carácter geológico, hidrometeorológico, químico-tecnológico, sanitario-ecológico y socio-organizativo que producen un riesgo que implica la posibilidad de generar una o más emergencias o desastres.

Fenómeno Antropogénico: Agente perturbador producido por la actividad humana.

Fenómeno Geológico: Agente de carácter natural, catalogado como fenómeno perturbador, que tiene como causa las acciones y movimientos de la corteza terrestre.

Fenómeno Hidrometeorológico: Agente de carácter natural, catalogado como fenómeno perturbador, que se genera por el impacto de situaciones atmosféricas.

Fenómeno Químico-Tecnológico: Agente de carácter natural o antropogénico, catalogado como fenómeno perturbador, que se genera por la acción de sustancias derivadas de la acción molecular o nuclear.

Fenómeno sanitario-ecológico: Agente de carácter natural o antropogénico, catalogado como fenómeno perturbador que se genera por la acción patógena de agentes biológicos que atacan a la población, causando la alteración de su salud.

Fenómeno socio-organizativo: Agente de carácter antropogénico, catalogado como fenómeno perturbador, que se genera por la interacción de los individuos con otros y/o el entorno, motivado por errores humanos o acciones premeditadas, que se dan en el marco de grandes concentraciones o movimientos masivos de población.

Hospital General: Es el establecimiento de segundo o tercer nivel para la atención de pacientes, en las cuatro especialidades básicas de la medicina: Cirugía General, Gineco-Obstetricia, Medicina Interna, Pediatría y otras especialidades complementarias y de apoyo derivadas de las mismas, que prestan servicios de urgencias, consulta externa y hospitalización.

Hospital de Especialidades: Es el establecimiento de segundo y tercer nivel para la atención de pacientes, de una o varias especialidades médicas, quirúrgicas o médico-quirúrgicas que presta servicios de urgencias, consulta externa, hospitalización y que deberá realizar actividades de prevención, curación, rehabilitación, formación y desarrollo de personal para la salud, así como de investigación científica.

Instituto: Es el establecimiento de tercer nivel, destinado principalmente a la investigación científica, la formación y el desarrollo de personal para la salud. Podrá prestar servicios de urgencias, consulta externa y de hospitalización, a personas que tengan una enfermedad específica, afección de un sistema o enfermedades que afecten a un grupo de edad.

Mitigación: Acciones realizadas con el objetivo de disminuir la vulnerabilidad de uno o varios lugares ante la posibilidad de ocurrencia de uno o varios fenómenos perturbadores.

Norma Técnica: Conjunto de reglas científicas o tecnológicas de carácter obligatorio para la Ciudad de México, en las que se establecen los requisitos, especificaciones, parámetros y límites permisibles que deberán observarse en la aplicación de los proyectos y programas, así como en el desarrollo de actividades o en el uso y destino de bienes que incrementen o tiendan a incrementar los niveles de riesgo. Son complemento de los reglamentos.

Peligro: Probabilidad de la ocurrencia de un fenómeno o proceso natural destructivo en un área, en un intervalo dado de tiempo.

Prevención: Conjunto de acciones, planes y mecanismos de mitigación y preparación implementados con anticipación a la emergencia o desastre, tendientes a enfrentar, identificar, reducir, asumir, mitigar y transferir riesgos, así como evitar o disminuir los efectos destructivos de los fenómenos perturbadores sobre la vida, bienes y entorno de la población, así como los servicios estratégicos, los sistemas vitales y la planta productiva.

Programa Interno de Protección Civil: Instrumento de planeación que se implementa con la finalidad de determinar las acciones de prevención, auxilio y recuperación, destinadas a salvaguardar la integridad física de las personas que habitan, laboran o concurren a determinados inmuebles, así como para proteger las instalaciones, bienes, entorno e información, ante la ocurrencia de fenómenos perturbadores.

Recuperación: Proceso que inicia durante la emergencia, consistente en acciones encaminadas al retorno a la normalidad de la comunidad afectada.

Reducción del Riesgo: Intervención preventiva de individuos, instituciones y comunidades que permite eliminar o reducir, mediante acciones de preparación y mitigación, el impacto adverso de los fenómenos perturbadores o desastres.

Riesgo: Probabilidad medida de que la ocurrencia de un fenómeno perturbador produzca daños en uno o varios lugares que afecten la vida, bienes o entorno de la población.

Simulacro: Ejercicio para la toma de decisiones y adiestramiento en protección civil, en una comunidad o área preestablecida mediante la simulación de una emergencia o desastre, para promover una coordinación más efectiva de respuesta, por parte de las autoridades y la población. Estos ejercicios deberán ser evaluados para su mejoramiento.

Sustancias y Materiales Peligrosos: Todo aquella sustancia o material que por sus características: corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, radioactivas o biológico-infecciosas pueden provocar daños en la vida, o salud de las personas.

Términos de Referencia: Guía técnica única para la elaboración de los Programas Internos y Especiales de Protección Civil, elaborada y publicada por la Secretaría de Protección Civil de la Ciudad de México.

Unidad Hospitalaria: Establecimiento público, social o privado destinado al diagnóstico y tratamiento de enfermos para su diagnóstico, tratamiento o rehabilitación, donde se practican también la investigación científica y la formación de personal para la salud.

Vulnerabilidad: Característica de una persona o grupo desde el punto de vista de su capacidad para anticipar, sobrevivir y resistir el impacto de calamidades ocasionadas por uno o varios Fenómenos Perturbadores.

VI.- CONSIDERACIONES GENERALES

El objetivo de esta sección es que los consultantes de los presentes Términos de Referencia conozcan la generalidad actual de la Ciudad de México de gestión de los Programas Internos de Protección Civil en Unidades Hospitalarias.

La Secretaría de Protección Civil tiene la atribución y facultad legal para llevar a cabo la elaboración y actualización de los Términos de Referencia y Normas Técnicas Complementarias para la Elaboración de Programas Internos de Protección Civil.

Las Delegaciones tienen la atribución de velar, en el ámbito de su competencia, por el cumplimiento y aplicación de los Programas Internos; así como recibir, evaluar, y en su caso aprobar los mismos que presenten los respectivos obligados, registrarlos, clasificarlos y vigilar el cumplimiento de las actividades obligatorias siempre que no correspondan a lo especificado en las atribuciones de la Secretaría de conformidad con la Ley del Sistema de Protección Civil de la Ciudad de México y su Reglamento.

Los Programas Internos de Protección Civil deberán adecuarse a los presentes Términos de Referencia y a las Normas Técnicas Complementarias aplicables.

Los edificios destinados al servicio público deberán elaborar e implementar sus Programas Internos de Protección Civil y ser presentados ante la Secretaría, que emitirá las observaciones necesarias a fin de que se efectúen las adecuaciones para el óptimo funcionamiento preventivo en materia de protección civil. Las observaciones que emita la Secretaría se consideran de cumplimiento obligatorio, prioritario y urgente para todos los efectos. Además, para el caso de Programas Internos de Protección Civil de dichos inmuebles deberán considerarse las siguientes políticas de operación:

- Para el caso particular de los inmuebles del patrimonio inmobiliario de la Ciudad, que posean las instancias de la Administración Pública de la Ciudad de México, el Visto Bueno de Seguridad y Operación, puede ser emitido mediante dictamen técnico del Instituto para la Seguridad de las Construcciones de la Ciudad de México, las Direcciones Generales de Obras y Desarrollo Urbano de las 16 Delegaciones Políticas, la Secretaría de Obras y Servicios de la Ciudad de México y la Secretaría de Desarrollo Urbano y Vivienda de la Ciudad de México. Cuando el inmueble ocupado por instancias de la Administración Pública de la Ciudad de México sea arrendado, el Visto Bueno debe ser emitido por un corresponsable o Director Responsable de Obra.
- Para el caso de los inmuebles del patrimonio inmobiliario de la Ciudad, que estén en posesión de las instancias de la Administración Pública de la Ciudad de México, la póliza de seguro requerida, será la copia de la póliza de seguro contratada por la Oficialía Mayor de la Ciudad de México, la cual solicitará a la Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales.

FORMATO DE DATOS GENERALES DE LA UNIDAD HOSPITALARIA

Ubicación.

Datos Generales:

Dependencia a la que pertenece: _____ CLUES: _____

Tipo de unidad hospitalaria: _____ Teléfono(s): _____

Nombre de Unidad Médica: _____

Página Oficial: **http://** _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Domicilio:

Tipo de calle: _____

Calle y número: _____

Colonia: _____	Delegación: _____	C.P. : _____
Entre calle: _____	y Calle: _____	
Director del Hospital : _____	Teléfono(s): _____	
Nombre del encargado / Turno matutino: _____	Teléfono(s): _____	
Nombre del encargado / Turno vespertino: _____	Teléfono(s): _____	
Nombre del encargado / Turno nocturno: _____	Teléfono(s): _____	
Nombre del encargado / Fin de semana: _____	Teléfono(s): _____	
Nombre del encargado / Días festivos: _____	Teléfono(s): _____	

Especificaciones del Hospital

Total de camas censables: _____	Total de camas no censables: _____	Índice de ocupación: _____
Población fija en turno matutino: _____	Población flotante en turno matutino: _____	
Población fija en turno vespertino: _____	Población flotante en turno vespertino: _____	
Población fija en turno nocturno: _____	Población flotante en turno nocturno: _____	
Población fija en fin de semana: _____	Población flotante en fin de semana: _____	
Población fija en días festivos: _____	Población flotante en días festivos: _____	
Fecha de construcción del inmueble: _____	Fecha de inicio de operación de acuerdo al uso actual: _____	
Se han realizado ampliaciones, remodelaciones o reparaciones estructurales al inmueble:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
De que tipo: _____	Descripción: _____	
Cuentan con reportes de daños por algún fenómeno:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
De que tipo: _____	Descripción: _____	
No. de edificios que componen la unidad médica: _____		
Nombre con el que se identifica el edificio: _____		
No. de Niveles: _____	m ² construidos: _____	
Total de m ² del predio: _____	Total de m ² construidos: _____	

Especialidades con las que cuenta:									
Servicios con los que cuenta:									
(Nombre y Firma del promovente, poseedor, responsable o representante legal)									

CAPÍTULO II

CONTENIDO DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL

El Programa Interno de Protección Civil deberá contar con los siguientes Subprogramas:

- A.- Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Prospectiva.
- B.- Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Correctiva.
- C.- Subprograma de Auxilio en su etapa de Gestión Reactiva.
- D.- Subprograma de Recuperación en su etapa de Gestión Prospectiva-Correctiva.

a) **Definición**

El Programa Interno de Protección Civil es el instrumento, técnico administrativo y organizativo que se circunscribe al ámbito de una dependencia, entidad, institución u organismo, pertenecientes al sector público de la Ciudad de México, al privado y al social; se aplica en los inmuebles correspondientes, con el fin de salvaguardar la integridad física de los empleados y de las personas que concurren a ellos, así como de proteger a las instalaciones, bienes, información vital y el entorno, ante la ocurrencia de un riesgo, emergencia, siniestro o desastre.

A. Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Prospectiva

Sección I.- Integración del Comité Interno.

Subprograma conocido anteriormente como Subprograma de Prevención, es el conjunto de acciones preventivas para evitar la construcción de nuevos riesgos, así como la preparación y alertamiento a la población, en un marco de corresponsabilidad social e interinstitucional. Tiene por objeto el establecer y llevar a cabo las medidas que se implementen para evitar o mitigar el impacto destructivo de una emergencia, siniestro o desastre, con base en el análisis de los riesgos internos y externos a que esté expuesta la unidad hospitalaria (previamente realizado) concientizado a los empleados.

El subprograma de prevención en Gestión Prospectiva, contará por lo menos con las siguientes acciones:

- ✓ Formación del Comité Interno de Protección Civil
- ✓ Análisis general de vulnerabilidad
- ✓ Formación de Brigadas
- ✓ Capacitación
- ✓ Señalización
- ✓ Equipo de las Brigadas
- ✓ Programa de Mantenimiento (preventivo y correctivo)
- ✓ Simulacros
- ✓ Equipo de Primeros Auxilios

1. El Comité Interno de Protección Civil.

Es obligatoria la integración del Comité Interno de Protección Civil, como mecanismo idóneo para operar, difundir y actualizar el Programa Interno correspondiente y como instrumento ideal para alcanzar los objetos de la protección civil en las Unidades Hospitalarias de la Ciudad de México.

La integración y el funcionamiento del Comité Interno de Protección Civil, permite contar con personal organizado y capacitado responsable de llevar a cabo medidas y acciones permanentes para prevenir, detectar y mitigar riesgos.

Ante la probabilidad de ocurrencia de un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre los cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias deben estar preparados para poder realizar las acciones inmediatas y efectivas para salvaguardar la vida de quienes se encuentran en el inmueble, los bienes y el entorno. Por lo anterior se requiere que las unidades hospitalarias de los sectores público, privado y social, cuenten con una organización interna que permita prever y en su caso atender cualquier contingencia derivada de emergencia, siniestro o desastre.

En este sentido, la integración y funcionamiento del Comité Interno de Protección Civil y de las correspondientes brigadas, permitirán a los cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias, contar con personas responsables y capacitadas que tomarán las medidas y acciones para prevenir siniestros y en su caso mitigar los efectos de una calamidad.

2. Disposiciones Generales

Los Programa Internos de Protección Civil son instrumentos de planeación que se implementan con la finalidad de determinar las acciones de prevención, auxilio y recuperación, destinadas a salvaguardar la integridad física de cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias, así como para proteger las instalaciones, bienes, entorno e información, ante la ocurrencia de fenómenos perturbadores.

3. Objetivo

Establecer los lineamientos para la integración del Comité Interno del Protección Civil en las Unidades Hospitalarias que lleven a cabo la elaboración del Programa Interno de Protección Civil.

4. Obligatoriedad

Es de observancia obligatoria para los cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general, proveedores y pacientes de las Unidades Hospitalarias.

5. Formación del Comité Interno de Protección Civil.

Es obligatoria la constitución del Comité interno de Protección Civil, como mecanismo idóneo para operar el Programa Interno correspondiente y como el instrumento ideal para alcanzar los objetivos de la protección civil en las Unidades Hospitalarias.

El Comité Interno de Protección Civil, se forma por un grupo de personas: directivos y empleados que representan las principales áreas de la Unidad Hospitalaria con capacidad de decisión sobre las acciones a seguir en el caso de un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre y que cuentan con información y capacidad de decisión de los recursos disponibles (humanos, materiales, de seguridad y médicos), para hacer frente a posibles contingencias, así como, supervisar y coordinar la difusión, capacitación y orientación del personal, en la realización de simulacros y estudios, evaluación de riesgos y de las medidas de mitigación, además de proponer la implantación de medidas de seguridad.

Además de ser la máxima autoridad en la materia al momento de presentarse un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre, todos los miembros del comité y empleados deben estar informados y capacitados sobre cuál debe ser su actuación en el caso que ocurra un desastre que afecte a la Unidad Hospitalaria; además de ser la instancia de primer contacto con cuerpos de emergencia y por lo anterior es necesaria la participación de todos en las tareas de protección civil del inmueble de referencia.

Se debe incluir en el programa del Comité Interno: los puestos formales y el correspondiente dentro de la estructura del Comité, con fotografía colocada en un lugar visible para que sean identificados los integrantes del Comité, además de actualizar cada que sea necesario.

6. Integración del Comité Interno de Protección Civil.

El Comité Interno de Protección Civil estará integrado por lo menos con las siguientes personas:

- ✓ Coordinador General
- ✓ Suplente del Coordinador General
- ✓ Jefe de edificio
- ✓ Jefe de área
- ✓ Jefe de piso
- ✓ Jefe de brigadistas

7. Documento de Integración

Es el documento mediante el cual se integra el Comité Interno de Protección Civil, mismo que deberá estar firmado por sus integrantes en 2 tantos originales (**Anexo I**)

8. Funciones del Comité Interno de Protección Civil.

- a) Participar en la elaboración o actualización del Programa Interno.
- b) Participar en la difusión de información en materia de Protección Civil en todas las áreas del inmueble.
- c) Realizar recorridos por todas las áreas para detectar riesgos, proponer fecha para corregirlos y verificar que se lleve a cabo en el tiempo estipulado.
- d) Participar en la capacitación y simulacros que sean necesarios y/o programados.
- e) Revisar que el equipo y la señalización se encuentren en buenas condiciones y en el lugar adecuado.
- f) Informar de inmediato a quien corresponda cuando se detecte alguna situación de riesgo y vigilar que sea corregida.
- g) Coordinar todas las acciones previstas en el antes, durante y después de una emergencia.
- h) Coordinar que se lleven a cabo las acciones adecuadas en caso de emergencia por cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general, proveedores, visitantes y pacientes de las Unidades Hospitalarias.
- i) Realizar reuniones periódicas para dar seguimiento y retroalimentación de las acciones de Protección Civil que se lleven a cabo en la Unidad Hospitalaria.

9. Funciones del Coordinador General y Suplente

- a) Gestionar presupuesto para que las acciones de protección civil se lleven a cabo en la Unidad Hospitalaria.
- b) Dictar las acciones preventivas a seguir, para evitar la ocurrencia de una situación de alto riesgo.
- c) Evaluar la situación prevaleciente y decidir si es necesario evacuar y/o realizar un repliegue en la Unidad Hospitalaria.
- d) Pedir el informe al jefe de edificio, piso o área, así como a los jefes de brigada sobre la situación del edificio o de las personas.
- e) Realizar un informe periódico de las condiciones de la Unidad Hospitalaria.
- f) Pedir al jefe de edificio los avances del programa de mantenimiento.
- g) Pedir avances de capacitación de las brigadas, fomentando programas permanentes de capacitación en materia de protección civil.
- h) Organizar las sesiones periódicas del Comité Interno.
- i) Evaluar los resultados de las aplicaciones de los programas de atención en conjunto con el resto del Comité.
- j) Estar pendiente de las campañas de sensibilización al personal para la realización de simulacros.
- k) Vigilar que se lleve a cabo la difusión de las acciones de Protección Civil.
- l) Estar presente en todo simulacro a fin de coordinar y evaluar el desarrollo del mismo.
- m) Coordinar al Comité Interno en su conjunto, en caso de un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre.
- n) Después de una emergencia, realizará una reunión extraordinaria para evaluar la situación y tomar las decisiones pertinentes para el restablecimiento de las actividades normales.
- o) Proceder a dispersar en orden al personal en caso de que la Unidad Hospitalaria quede dañado, dando indicaciones de como podrán estar enlazados para la continuación de las labores.
- p) Recibir el informe de heridos, desaparecidos y muertos, para que la brigada de comunicación les informe a los familiares y lleve el seguimiento hasta el fin de la emergencia o desastre.

10. Jefe de Edificio.

- a) Identificar los riesgos internos y externos a los que está expuesto la Unidad Hospitalaria.
- b) Elaborar y/o actualizar los croquis de la Unidad Hospitalaria necesarios para identificar la ubicación y características del mismo.
- c) Diseñar los escenarios probables en caso de emergencia para la elaboración de las hipótesis de los simulacros.
- d) Implementar y vigilar la señalización de protección civil en todo la Unidad Hospitalaria.
- e) Establecer el puesto de coordinación durante el desarrollo de los simulacros o en caso de emergencia, siniestro o desastre.
- f) Evaluar el desempeño de los brigadistas en los ejercicios de simulación.
- g) Supervisar que los simulacros se desarrollen conforme a la hipótesis.
- h) Elaborar el informe de los simulacros que se lleven a cabo.
- i) Mantener la comunicación constante con los jefes de piso.

11. Jefe de Piso o Área.

- a) Supervisar que la/s área/s a su cargo mantengan las condiciones de seguridad adecuadas.
- b) Participar en las acciones para mitigar riesgos.
- c) Asegurar que las rutas de evacuación estén libres de obstáculos
- d) Realizar la evaluación inicial de la situación.
- e) Mantener el mando del piso.
- f) Establecer comunicación con el responsable del edificio para acordar las acciones a implementar.
- g) Coordinar el repliegue o el desalojo de su área de acuerdo a lo indicado por el Coordinador General.
- h) Verificar visualmente la presencia y ubicación de los brigadistas y personal de su área.
- i) Levantar el censo de población de su piso.
- j) Indicar a los brigadistas, en su caso, las rutas alternas de evacuación.
- k) Dar instrucciones necesarias a los brigadistas para que la evacuación se realice de la mejor manera.
- l) Mantener la calma de brigadistas y visitantes a través de señales, altavoces o intercomunicación.
- m) Dar la señal de evacuación a brigadistas para conducir a los usuarios por las rutas de evacuación hasta la zona de menor riesgo, ya sea interna o externa.
- n) Supervisar a los brigadistas en la actualización de equipos de emergencia y, en su caso, apoyarlos.
- o) Verificar el total desalojo de su área.
- p) Revisar la lista de presentes levantada en el área de seguridad, reportando al Coordinador General los ausentes y las causas, si las conoce.
- k) Mantener el orden del área a su cargo, en las zonas de menor riesgo.
- r) Informar al Jefe de Edificio sobre el desarrollo de las acciones del simulacro realizadas en su área.

ANEXO I.- MODELO DE DOCUMENTO DE INTEGRACIÓN DEL COMITÉ INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL.

En la Ciudad de México, siendo el día _____ del mes de _____ de _____ se reúnen en el inmueble ubicado en _____ que ocupan las instalaciones de la Unidad Hospitalaria _____ (identificar la dependencia o institución a la que pertenece) los CC. _____ con objeto de integrar formalmente el Comité Interno de Protección Civil de _____ (nombre de la unidad médica) de conformidad con las siguientes manifestaciones:

Con fundamento en la Ley Orgánica de la Administración Pública del Distrito Federal, la Ley del Sistema de Protección Civil del Distrito Federal y los Términos de Referencia, se crea el Comité Interno de Protección Civil de _____ (nombre de la unidad médica) La finalidad del Comité Interno de Protección Civil de dicha _____ es ser el órgano operativo del inmueble de referencia, cuyo ámbito de acción se circunscribe a las instalaciones ubicadas en _____ y que tiene la responsabilidad de desarrollar y dirigir las acciones de Protección Civil, así como de elaborar, implementar, coordinar y operar el Programa Interno y sus correspondientes subprogramas de Gestión Preventiva, Correctiva, Reactiva y Preventiva-Correctiva con el objeto de prevenir o mitigar los daños que puedan ocasionar los desastres o siniestros en su personal, patrimonio y/o entorno dentro de sus instalaciones.

3.- El Comité Interno de Protección Civil queda integrado por las siguientes asignaciones: un Coordinador General, que es el C. _____ (nombre y cargo), un Suplente que es el C. _____ (nombre y cargo), un Jefe de Edificio (en su caso) que es el C. _____ (nombre y cargo), un Jefe de Piso (en su caso) que es el C. _____ (nombre y cargo), y un Jefe de Brigada de Evacuación que es el C. _____ (nombre y cargo), y los brigadistas: _____

Un jefe de Brigada de Primeros Auxilios, que es el C. _____ los brigadistas _____ y por último un Jefe de Brigada de Comunicación que es el C. _____ y los brigadistas: _____

De conformidad con los preceptos legales aplicables, el desempeño de estas comisiones no significa nuevo nombramiento o cambio de las condiciones de la relación laboral con la dependencia, por considerarse una obligación para el trabajador, sin representar remuneración alguna.

El Comité Interno de Protección Civil tendrá las atribuciones y funciones señaladas en los Términos de Referencia para la elaboración de Programas Internos de Protección Civil en Unidades Hospitalarias TR-SPC-004-PIPC-HOSPITALES-2017.

Leído el presente documento firman los que en él intervienen de conformidad para los fines y efectos legales que haya lugar, en la Ciudad de México, siendo las _____ horas del día _____ del mes de _____ de _____.

Sección II.- Análisis general de vulnerabilidad

Es el estudio desde el punto de vista sistémico, dentro del cual se analizan los riesgos y/o agentes perturbadores, a los que está expuesta la Unidad Hospitalaria, tanto cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias, así como sus bienes, sistemas afectables y el conjunto de actividades e instituciones que se ponen en acción, mecanismos reguladores, para intentar evitar o mitigar dichos efectos destructivos, preservando la vida.

1. Localización del Inmueble.

Especificar la ubicación de la unidad hospitalaria, señalando domicilio completo, refiriendo calles circundantes, identificando instalaciones estratégicas y servicios vitales como escuelas, hoteles, gasolineras, edificios de oficinas, etcétera, hasta 500 metros a la redonda, incluyendo plano de localización y describiendo cada uno de los mencionados gráficamente y entre que calles, definiendo también un aproximado en metros. (Esta información la podrá consultar de Google maps). Este croquis deberá ser legible y con la información necesaria.

2. Descripción del inmueble.

Identificar y describir cada una de las áreas existentes en de la unidad hospitalaria (áreas de gobierno y administración, recepción, urgencias, consultorios, áreas de espera e informes, hospitalización, archivos, auditorios, aulas de capacitación laboratorios, quirófanos, almacenes, comedores, cocinas, cafeterías, cuartos de maquinas, subestación eléctrica, instalaciones de gal l.p., oxígeno, sanitarios, estacionamientos, accesos, áreas de carga, y descarga, bodegas), censo de población, personal, pacientes, visitantes.

Las señalizaciones de las diversas áreas de la unidad hospitalaria se mostrarán gráficamente en planos legibles, en los cuales se ubicarán los riesgos internos y externos a los que se encuentra expuesto. Los análisis de riesgos deberán especificar el tipo de amenaza y /o fenómeno al cual se encuentran expuestos.

Se especificará la superficie total del predio, superficie construida y libre y mencionar cuantos niveles conforman el inmueble y describir si lo habitan total o parcialmente, anexando todas las especificaciones de la unidad hospitalaria para conocer las características de éste y empezar a determinar los riesgos inherentes a la situación que se presenten.

3. Riesgos- Agentes Perturbadores- Fenómenos Perturbadores.

Son el conjunto de acciones que pueden alterar el funcionamiento normal de los sistemas afectables y producir en ellos un estado de alto riesgo, siniestro o desastre; son de origen natural o antrópico. Los Fenómenos Perturbadores se clasifican en: Fenómenos Naturales y Fenómenos Antropogénicos.

Los fenómenos naturales son Geológicos e hidrometeorológicos y los fenómenos antropogénicos son provocados por el hombre y en la Ciudad de México se observan químico-tecnológico, sanitario-ecológico, antropogénico o socio-organizativo.

4. Riesgos Internos.

Identificar todos los riesgos que puedan generar algún peligro para la salvaguarda de cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores, visitantes y pacientes de las Unidades Hospitalarias, bienes y entorno, sean estructurales o no.

En este apartado se describirán las actividades riesgosas a las que se encuentra expuesta la unidad hospitalaria.

Se describirán las actividades que se desarrollen incluyendo equipo, sustancias y maniobras, así como los procesos de producción.

5. Riesgos Externos.

Describir todas las instalaciones, empresas o establecimientos que representen un riesgo, en un radio de 500 metros, así como las zonas de menor riesgo (explanadas, parques, estacionamientos), incluyendo aquellas que por experiencia se presume representen un riesgo potencial para la Unidad Hospitalaria. También deberá mencionar las condiciones de accesibilidad y seguridad del inmueble.

Ubicar las zonas de menor riesgo, rutas de evacuación, rutas de acceso de los servicios de emergencia, áreas de concentración para el personal, en caso de tener que desalojar el edificio, zonas para poder conseguir recursos tales como alimentación, agua o cualquier otra necesidad en caso de emergencia, además de los servicios de emergencia o seguridad más cercanos.

Los datos anteriores se ubicarán en un croquis que se deberá colocar en un lugar visible y público de la Unidad Hospitalaria para que cada persona que visite las instalaciones se ubique con facilidad.

6. Evaluación y análisis de riesgo.

Se debe analizar la Unidad Hospitalaria y su entorno con el fin de detectar los posibles riesgos a los que está expuesto el personal, tanto dentro como fuera de las instalaciones. Para ello se requiere recabar la información general del mismo, por lo que se debe utilizar el formato señalado en el **Anexo II**, al cual se le puede agregar o recortar la información adaptándolo a las necesidades específicas de cada inmueble.

7. Vulnerabilidad ante fenómenos perturbadores.

Después de haber hecho un análisis detallado de las instalaciones y mobiliario de la Unidad Hospitalaria, se procederá a evaluar con base en los cinco grupos de fenómenos perturbadores, conforme los define la Ley del Sistema de Protección Civil de la Ciudad de México, explicando cuales son los siniestros a los que se está más expuesto. Se les dará un orden prioritario, por ejemplo: incendio, inundación, sismo, amenaza de bomba, epidemias, robo, para después describir en dónde se puede dar la afectación y proceder a mitigar el riesgo a través de la generación de procedimientos y lineamientos, mantenimiento, remodelación, vigilancia o la actividad pertinente según el caso.

El análisis se debe hacer tanto en el interior como en el exterior de la unidad hospitalaria, para no exponer a los ocupantes a riesgos que posiblemente estén fuera de la planta física de la institución.

8. Determinación de zonas de riesgo.

Son aquellas que por su naturaleza, equipo, almacenaje, características físicas, acumulación de material infecto contagioso, sustancias peligrosas, hacinamiento o cualquier otro factor, proporcionan riesgo a los ocupantes, por ejemplo incendio, caída de material, intoxicaciones, muebles muy altos y pesados, etcétera, por lo que se indicarán en un croquis que se elaborará por piso y se marcará con color rojo, indicando el tipo de riesgo al que corresponde.

Las zonas de riesgo en interiores y exteriores deberán señalarse en color rojo en el plano, e identificando el tipo de riesgo junto con la nomenclatura de las áreas que conforman el inmueble.

9. Determinación de zonas de menor riesgo internas y externas.

Las zonas de menor riesgo pueden ser internas o externas, entendiéndose la primera de ellas como el espacio físico en el que acorde a las características y especificaciones de construcción de paredes, estructura, pisos, techos y recubrimientos de un inmueble, brinda un margen mayor de resistencia y protección ante la ocurrencia de una emergencia, siniestro o desastre, la zona de menor riesgo exterior, es el espacio físico considerado por sus características de ubicación con relación a la distancia de estructuras, inmuebles, ductos, cables de alta tensión, árboles, puentes, monumentos, postes, antenas o cualquier otra edificación que pudiera causar un daño a las personas, ante la ocurrencia de una emergencia, siniestro o desastre. Las zonas de menor riesgo en interiores y exteriores, deberán señalarse en color verde en el croquis incluyendo los gráficos que marca la Norma NOM-003-SEGOB-2011.

10. Diseño de rutas de evacuación.

Después de un recorrido a conciencia por las instalaciones y basándose en un croquis actualizado de cada nivel, se distribuirá la carga del personal de acuerdo al número de salidas con que cuenta la Unidad Hospitalaria, dando prioridad a las personas o familias que estén más cerca de las escaleras de emergencia (si se cuenta con ellas) o de las de servicio, indicando cuáles serán las normas a observarse, por ejemplo, en pasillos con puertas a ambos lados cada grupo caminará por la derecha, mientras que por la izquierda transitarán las brigadas y todas aquellas personas que tengan problemas de movilidad como prótesis, muletas, embarazos, sobrepeso, histeria, edad avanzada, tacones, etcétera. Lo mismo sucederá con las escaleras, procurando que el mayor peso se dé en el lado de soporte de la escalera. Esta señalización deberá representarse gráficamente en los planos con las formas y colores que marca la NOM-003-SEGOB-2011 y quedar plasmada físicamente en el inmueble.

11. Planos legibles por edificio indicando la distribución por niveles de los equipos contra incendio.

Se debe elaborar por piso un plano o croquis actualizado de cada nivel de la Unidad Hospitalaria en el que se anotarán a través de un código de colores, las diferentes instalaciones, así como, áreas en donde se puede proteger (zonas de menor riesgo) o de donde debe salir el personal (rutas de evacuación, salidas de emergencia, escaleras de emergencia), indicando zonas de riesgo (enmarcando zonas con rectángulo rojo), zonas de menor riesgo, repliegue, rutas de evacuación, extintores, hidrantes, alarmas, detectores de humo, aspersores, equipo de emergencia, cortes de luz, agua, gas, etc. (con los gráficos correspondientes). Además se elaborará un croquis de accesos al edificio marcando igualmente las zonas de riesgo, puntos de reunión (verde, en exteriores únicamente), así como vialidades para un rápido acceso y desalojo del inmueble. Para indicar las rutas de evacuación y diferentes equipos de seguridad se utilizarán los símbolos de la NOM-003-SEGOB-2011.

12. Evaluación general y diagnóstico.

Se realiza con el fin de conocer el estado general de las diferentes instalaciones, equipo, maquinaria, acabados en fachadas y en interiores del inmueble y permitirá elaborar un análisis de riesgos más atinado, así como planear las medidas de mantenimiento y remodelación o corrección adecuadas para cada caso; esto se revisará en forma técnica y mediante bitácoras.

Nota: El formato de bitácora contendrá datos de la Unidad Hospitalaria, fecha de inicio y término, nombre y firma de quien elabora el formato, nombre y firma de quien ejecuta la evaluación, nombre y firma de quien autoriza para su posible mantenimiento preventivo y/o correctivo.

Sección III.- Formación de Brigadas

Las brigadas que deben existir en una Unidad Hospitalaria serán:

- ✓ Brigada de repliegue y evacuación
- ✓ Brigada de primeros auxilios y/o soporte básico de vida
- ✓ Brigada de prevención y combate de incendios
- ✓ Brigada de comunicación
- ✓ Brigada de seguridad
- ✓ Brigada de fluidos y energéticos

Las brigadas se integrarán de acuerdo a las necesidades de la unidad hospitalaria; podrán ser multifuncionales, con entrenamiento de todas las brigadas pero es muy importante asignar a cada miembro funciones específicas para evitar duplicar esfuerzos.

Dependiendo al número de personal cada una de las brigadas, tendrá como mínimo tres integrantes (un jefe de brigadas y brigadistas). Considerando a razón de un brigadista por cada 10 empleados.

Las unidades hospitalarias que tengan varias áreas de riesgo, determinarán el número de brigadas que sean necesarias.

Dependiendo de las dimensiones y procesos que se realicen en cada Unidad Hospitalaria, se podrán tener además las siguientes brigadas:

- ✓ Brigada de continuidad de operaciones.
- ✓ Brigada de búsqueda y rescate.

1.- Características que deben tener los brigadistas.

- ✓ Autocontrol
- ✓ Disposición y disciplina
- ✓ Vocación de servicio y actitud dinámica
- ✓ Buena salud física y mental
- ✓ Don de mando y liderazgo
- ✓ De ser posible, conocimientos previos en la materia
- ✓ Capacidad de toma de decisiones
- ✓ Capacidad para reaccionar correctamente bajo presión
- ✓ Responsabilidad, iniciativa, formalidad, aplomo y cordialidad

Se debe informar al brigadista que esta actividad se hace de manera voluntaria y motivada para el buen desempeño de esta función que es la salvaguarda de la vida de las personas.

2.- Colores para la identificación de los brigadistas.

Comunicación	Verde
Evacuación	Naranja
Primeros auxilios	Blanco
Prevención y combate de incendios	Rojo
Rescate y salvamento	Azul marino
Seguridad	Negro
Multifuncional	Azul y naranja con la leyenda "MULTIFUNCIONAL"
En el caso de los jefes de piso, edificio y coordinadores	Amarillo

Dentro del Programa Interno de Protección Civil, se señalarán los colores determinados por la Unidad Hospitalaria, además en cada edificio y/o piso, se indicarán dichos colores mediante carteles ubicados junto a las salidas de emergencia y equipos contra incendio.

Personal de las unidades hospitalarias deberá identificar a los brigadistas con brazaletes, gorras o chalecos.

3.- Funciones generales de los brigadistas.

- Participar en la difusión de las acciones que fomenten la cultura de la prevención.
- Vigilar constantemente las medidas de seguridad necesaria para la mitigación de riesgos en el inmueble.
- Informar de inmediato a quien corresponda cuando se detecte alguna situación de riesgo y vigilar que sea corregida.
- Coordinar todas las acciones previstas en el antes, durante y después de una emergencia.
- Coordinar que se lleven a cabo las acciones adecuadas en caso de emergencia por cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores, pacientes y visitantes de las Unidades Hospitalarias del inmueble.
- Participar en reuniones periódicas para dar seguimiento y retroalimentación de las acciones de Protección Civil que se lleven a cabo en la Unidad Hospitalaria.
- Coadyuvar a la conservación de la calma de los pacientes y visitantes en caso de emergencia.
- Accionar el equipo de seguridad cuando se requiera.
- Dar la voz de alarma en caso de presentarse un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre.
- Utilizar sus distintivos siempre que ocurra un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre o la simple posibilidad de ésta; así como cuando se realicen simulacros de evacuación.
- Suplir o apoyar a los integrantes de otras brigadas cuando se requiera.
- Cooperar con los cuerpos de seguridad externos.

4.- Funciones y actividades de la Brigada de Repliegue y Evacuación.

- Implementar, colocar y mantener en buen estado la señalización de la Unidad Hospitalaria, lo mismo que los planos guía. Dicha señalización incluirá extintores, botiquines, hidrantes, salida de emergencia, escaleras de emergencia, zona de menor riesgo y debe ajustarse a las NOM-003-SEGOB-2011.
- Verificar de manera constante y permanente que las rutas de evacuación estén libres de obstáculos.
- Determinar los puntos de reunión internos y externos, zonas de menor riesgo.
- Contar con un censo actualizado y permanente del personal y los brigadistas
- Dar la señal de evacuación de las instalaciones, conforme las instrucciones del Coordinador General.
- Fomentar actitudes de respuesta, tanto en ejercicios de desalojo como en situaciones reales entre cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias.
- Ser guías y retaguardias en ejercicios de desalojo y eventos reales dirigiendo a los grupos de personas hacia las zonas de menor riesgo y revisando que nadie se quede en su área de competencia.
- En caso de evacuación, indicar quién dará apoyo a pacientes o personas con discapacidad, o con dificultad para desplazarse.
- Conducir a las personas durante un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre hasta un lugar de menor riesgo a través de rutas libres de peligro.
- En el caso de que una situación amerite la evacuación de la Unidad Hospitalaria y que la ruta de evacuación previamente determinada se encuentre obstruida o represente algún peligro, indicar al personal rutas alternas de evacuación.
- Realizar un censo de personas al llegar al punto de reunión.
- Coordinar el regreso de cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias a las instalaciones en caso de simulacro o en caso de una situación diferente a la normal cuando ya no exista peligro.
- Coordinar las acciones de repliegue cuando sea necesario.

5.- Funciones y actividades de la Brigada de Primeros Auxilios.

- Contar con un listado de personas que presenten enfermedades crónicas o algún padecimiento, así como contar con los medicamentos específicos, en tales casos.

- b) Revisar constantemente los botiquines con el fin de mantenerlos listos en caso necesario.
- c) Ubicar un lugar para establecer el área de Triage.
- d) En caso de emergencia colocar la zona de Triage.
- e) Proporcionar los cuidados inmediatos y temporales a las víctimas de emergencia a fin de mantenerlas con vida y evitarles un daño mayor en tanto se recibe la ayuda médica especializada.
- f) Realizar, una vez controlada la emergencia, el inventario del equipo y material que fue utilizado que requerirá mantenimiento, para la reposición del mismo notificándole al Jefe de Piso.
- g) Mantener actualizados, vigentes y en buen estado los botiquines y medicamentos.

En caso de ser Brigada de Soporte Básico de Vida sus funciones y actividades serán:

- a) Coordinada por el Jefe de Urgencias o quien funja como tal en ese momento.
- b) Está integrada por personal médico y de enfermería (opcionalmente de personal capacitado de categorías como camilleros, trabajo social, asistentes, etcétera); localizados en todos los pisos, servicios y turnos del hospital, los cuales deben estar disponibles y localizables las 24 horas del día.
- c) Personal competente y cuente con la capacitación y entrenamientos convenientes e incluso acreditaciones de cursos de alto nivel resolutivo que le permitan una participación efectiva (ATLS, ACLS, BLS, Triage, etcétera).
- d) Su función principal es proporcionar atención médica a pacientes y/o personal que lo requieran durante el evento de emergencia o desastre o en apoyo a las áreas críticas.
- e) Conocer el Plan Hospitalario de Emergencias y Desastres.
- f) Asistir a cursos de capacitación y entrenamiento. (ATLS, ACLS, BLS, Triage, etcétera).
- g) Promover cursos de Soporte Básico de Vida y aquellos que sean necesarios para fortalecer el conocimiento, destrezas y habilidades en emergencias y desastres en el personal integrante de la brigada.
- h) Promover y participar en ejercicios de simulación y simulacros.
- i) Verificar el adecuado funcionamiento del equipo electro médico y equipos de reanimación.
- j) Contar con insumos materiales y medicamentos indispensables para la atención del personal.
- k) Conocer el área física del hospital y la zona donde quedará instalada la brigada en caso de desastre.
- l) Integrar el material, equipo y medicamentos necesarios para la emergencia.
- m) Cerciorarse que las áreas de expansión estén habilitadas para recibir a los pacientes.
- n) Proporcionar atención a quien lo solicite, con base en la selección del Triage.
- o) Clasificar a los pacientes por prioridad de atención.
- p) Realizar la evaluación y registro de las actividades que se llevaron a cabo.
- q) Solicitar la reposición del material, equipo y medicamentos para actualizar las dotaciones correspondientes.
- r) Evaluar la participación de todos los elementos de la brigada, y en caso necesario sugiera adecuación de las actividades.
- s) En caso de requerirse, asistir a reuniones con el Coordinador de su brigada para presentar propuestas de mejora.

6.- Funciones y actividades de la Brigada de Prevención y Combate de Incendios.

- a) Vigilar que el equipo contra incendios sea de fácil localización y no se encuentre obstruido.
- b) Vigilar el mantenimiento del equipo contra incendios.
- c) Vigilar que no haya sobrecarga de líneas eléctricas, ni que exista acumulación de material inflamable.
- d) Verificar que las instalaciones eléctricas y de gas reciban el mantenimiento preventivo y correctivo de manera permanente, para que las mismas ofrezcan seguridad.
- e) Valorar el estado del incendio, evitando participar en uno que no sea controlado por la brigada y el equipo con el que cuenta.
- f) Minimizar los daños y pérdidas que puedan presentarse en las instalaciones como consecuencia de una amenaza de incendio, interviniendo con los medios de seguridad de que se disponga.
- g) Participar en las prácticas de entrenamiento.
- h) Conocer el uso de los equipos de extinción de fuego, así como el uso que se le dé, de acuerdo a cada tipo de fuego.

Las funciones de esta brigada cesarán cuando arriben los bomberos, o deje de ser un conato de incendio.

7.- Funciones de la Brigada de Comunicación.

- a) Contar con un listado de números telefónicos de cuerpos de auxilio de la zona, mismos que deberá dar a conocer a toda la comunidad.
- b) Hacer las llamadas a los cuerpos de auxilio, según el alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre que se presente.
- c) Recibir la información de cada brigada, de acuerdo al alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre que se presente, para informarle al Coordinador General y cuerpos de emergencia.
- d) Dar informes a los cuerpos de prensa si el alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre lo amerita.
- e) Contar con el formato de amenaza de bomba en caso de presentarse una amenaza.
- f) Permanecer en el puesto de comunicación a instalarse previo acuerdo del Comité hasta el último momento, o bien, si cuenta con aparatos de comunicación portátiles, lo instalará en el punto de reunión.

- g) Realizar campañas de difusión para cuerpos directivos, administrativos, médicos, enfermeras, personal en general y proveedores de las Unidades Hospitalarias con el fin de que conozca cuáles son las actividades del Comité, sus integrantes, funciones, actitudes y normas de conducta ante emergencias y todo lo relacionado a la Protección Civil, para crear una cultura dentro de su inmueble.
- h) Emitir después de cada simulacro reportes de los resultados para toda la comunidad del inmueble, a fin de mantenerla actualizada e informada de los avances del inmueble en materia de Protección Civil.

8.- Funciones y actividades de la Brigada de Seguridad.

- a) Apoyar tanto al personal de Vigilancia del hospital como del personal de Servicios Generales y de Conservación.
- b) Conocer y realizar las acciones necesarias a fin de liberar el área del siniestro para favorecer las actividades de los brigadistas involucrados, salvaguardando la integridad física del personal, pacientes y familiares, así como de los bienes institucionales.
- c) Delimitar el área de seguridad:
 - Zona Caliente: De mayor riesgo. En esta área se deberán mantener única y exclusivamente el personal necesario, capacitado y con el equipo adecuado para atender la emergencia.
 - Zona Tibia: Se encuentran todos los grupos y personas de apoyo tales como brigadas, personal de seguridad y material de reserva.
 - Zona Fría: Se ubica todo el personal ajeno a las brigadas como son: curiosos, empleados, reporteros, etcétera.
- d) Detectar riesgos al interior de la unidad y en sus inmediaciones.
- e) Aplicar medidas correctivas a efecto de minimizar o eliminar riesgos, ejemplo: eliminar obstáculos de las rutas de evacuación, etcétera.
- f) Verificar que el equipo y las señales de seguridad estén permanentemente en buenas condiciones y en los lugares de fácil acceso.
- g) Realizar acciones inmediatas de seguridad ante una emergencia (ejemplo: cierre de llaves de gas, corte de energía eléctrica, etcétera).
- h) Reportar los daños que ha sufrido el inmueble después de un siniestro (verificar el estado general del inmueble, sus instalaciones y el mobiliario).
- i) Promover en la comunidad del área hospitalaria acciones de prevención ante actos delictivo.
- j) Ayudar en la evacuación de los trabajadores, mediante el cierre de pasillos, corredores, salas, calles, acordonamiento de las zonas de seguridad, y de las salidas principales al edificio.
- k) Retirar a los testigos presenciales una vez que ya han documentado el siniestro ya que constituyen, con frecuencia, el mayor problema para atender a un herido.
- l) Velar por el cumplimiento de las normas de seguridad, en la Institución.
- m) Prevenir e identificar nuevos riesgos en la Institución.
- n) En caso de emergencia, permitir el acceso al edificio únicamente de personal autorizado y debidamente identificado.

9.- Funciones y actividades de la Brigada de Fluidos y Energéticos.

- a) Garantizar la suspensión o el abasto de fluidos, gases y energéticos durante una emergencia. Está coordinada por el responsable del Servicio de Conservación y se integra al menos por 10 elementos de los diferentes turnos.
- b) Pertenecer al área de conservación, en el área operativa que le proporciona mantenimiento a las líneas de fluidos y energéticos.
- c) Utilizar sus conocimientos técnicos del control de los fluidos y energéticos, para mantener en condiciones funcionales las líneas de abastecimiento.
- d) Analizar las condiciones de actos y condiciones inseguras que puedan provocar un riesgo, así como controlar los mismos para evitar daños a la propiedad y al usuario.
- e) Incorporar la normatividad vigente en la materia de seguridad e higiene, para aplicarla en el control de los fluidos y energéticos.
- f) Interpretar las propiedades físico-químicas que se mencionan en las hojas de seguridad u hojas CAS de los fluidos y energéticos: oxígeno, combustible diesel, gas propano; para utilizarlos en la prevención de riesgos a la salud.
- g) Valorar la importancia de utilizar el equipo de protección personal específico para prevenir riesgos.
- h) Interpretar los códigos de colores utilizados para la identificación de fluidos y energéticos utilizados por el área de conservación.
- i) Interpretar los planos donde se representan las líneas que conducen fluidos y energéticos, desde el inicio de abastecimiento hasta su consumo, así como las líneas de retorno.
- j) Interpretar las variables de los medidores de presión, volumen y temperatura para aplicar el mantenimiento predictivo en las tuberías que transportan los fluidos y energéticos.
- k) Localizar las llaves para cerrar el suministro de los fluidos y energéticos, para casos de emergencia y/o abrir las llaves para continuar con el suministro de los mismos.
- l) Realizar el llenado de las bitácoras de los generadores de vapor, donde se reporta el estado de las variables de presión volumen y temperatura para interpretar el mantenimiento predictivo.
- m) Conocer los procedimientos administrativos de recepción y solicitud de los fluidos y energéticos para solicitar y abastecer de los mismos a la unidad y ésta pueda continuar funcionando.
- n) Conocer los teléfonos de emergencia para poder sugerirle a su jefe inmediato el uso de los mismos.
- o) Interpretar las claves de emergencia para responder ante un estado de emergencia.
- p) Participar en la capacitación y adiestramiento de la manipulación de fluidos y energéticos.

- q) Tener conocimiento de la normatividad vigente en la materia de seguridad e higiene, misma que se encuentra en la página de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- r) Realizar en las instalaciones de fluidos y energéticos mantenimiento predictivo, lectura de los instrumentos de medición en sus variables de presión, volumen y temperatura, reportándolos o transcribiéndolos en bitácoras para su interpretación y que estos no vayan a sobrepasar los rangos de seguridad.
- s) Realizar recorridos de inspección para revisar las condiciones de seguridad, identificando los recorridos de inspección en las instalaciones de las tuberías que transportan fluidos y energéticos y de los equipos que transforman o modifican su estado para obtener otro tipo de energía (planta de emergencia de luz, generadores de vapor que calientan el agua, contenedores, etcétera).
- t) Vigilar el procedimiento por parte de los servicios subrogados del abastecimiento de los gases medicinales y oxígeno.
- u) Identificar que los colores de las tuberías que conducen: oxígeno, gases medicinales, agua caliente, agua fría, gas propano, Diesel, etc., sean los normativos, y que en las tuberías que los conducen no existan fugas, golpes o corrosión.
- v) Llevar el plano de las tuberías cuando se realizan los recorridos de supervisión, para identificarlas adecuadamente.
- w) Deberá tener conocimiento de la capacidad en volumen del diesel, gas propano, oxígeno, capacidad de la cisterna en litros y su tiempo estimado de consumo en días, para estar en la posibilidad de solicitarlos y tener las reservas necesarias para continuar con el servicio de abastecimiento.
- x) Revisar que el tanque de abastecimiento del diesel cuente con su cisterna de contención para caso de derrame, y en caso de que esto suceda, no contamine los mantos acuíferos.
- y) Reportar por escrito los actos y condiciones inseguras encontradas y emitir sugerencias de corrección para prevenir un estado de emergencia.

10. Funciones y actividades de la Brigada de manejo de Sustancias Peligrosas.

- a) Identificar las sustancias peligrosas que se manejan en la Unidad Hospitalaria.
- b) Implementar cursos de capacitación orientada a todo el personal para el uso y manejo de las sustancias peligrosas.
- c) Implementar procedimientos de actuación ante fuga o derrame de las sustancias peligrosas.
- d) Informar al Coordinador General cualquier situación de riesgo que detecte.
- e) Garantizar la suspensión o el abasto de fluidos, gases y energéticos durante una emergencia.
- f) Elaborar una bitácora de incidentes.

Sección IV. Capacitación.

Los administradores, gerentes o propietarios de las Unidades Hospitalarias estarán obligados a capacitar y difundir permanentemente la cultura de protección civil a su personal para la salvaguarda de su integridad física, psicológica, bienes y entorno mediante los programas de capacitación interna y las comisiones mixtas de seguridad e higiene; asimismo de capacitación y adiestramiento sin perjuicio de las disposiciones legales aplicables.

Los administradores, gerentes o propietarios de las Unidades Hospitalarias estarán obligados a capacitar a los trabajadores informándoles sobre los riesgos de trabajo inherentes a sus labores y las medidas preventivas para evitarlos.

La capacitación que reciban los integrantes de las brigadas, deberá ser proporcionada por Instituciones Académicas, Científicas, de Salud o por Terceros Acreditados, empresas de capacitación o empresas de consultoría de estudios de riesgo-vulnerabilidad que estén debidamente registradas ante la Secretaría de Protección Civil de la Ciudad de México.

Los terceros acreditados capacitarán a los integrantes de las brigadas, de conformidad a lo establecido en la Norma Técnica Complementaria NTCPC-009-CBPC-2016, que establece los lineamientos de capacitación para las brigadas en materia de Protección Civil.

Los administradores, gerentes o encargados de la unidad hospitalaria estarán obligados a evaluar los resultados de las acciones de capacitación y adiestramiento en materia de protección civil en los planes y programas a que se refieren los presentes Términos de Referencia y, en su caso, realizar las modificaciones o adecuaciones necesarias al respecto.

Los administradores, gerentes o propietarios de empresas, industrias o establecimientos tendrán la obligación de hacer del conocimiento de los trabajadores el Programa Interno de Protección Civil, así como de capacitarlos y adiestrarlos en la ejecución del mismo.

Sección V. Señalización.

La señalización deberá ajustarse a lo establecido en las siguientes Normas:

NOM-003-SEGOB-2011	Señales, formas y colores de señalización.
NOM-026-STPS-2008	Colores y señales de seguridad e higiene, e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tuberías.

No es necesario que en el Programa Interno de Protección Civil se describa el contenido de las normas, únicamente bastará que en el croquis y/o planos correspondiente se indique la señalización precedente.

Cuando se utilicen ductos para transportar fluidos o alojar cables que de acuerdo a su naturaleza no estén comprendidos dentro de las Normas Oficiales y Normas Mexicanas arriba mencionadas, se podrá establecer un código de colores únicamente para esos ductos, dicho código especial de colores formará, en su caso, parte del Programa Interno de Protección Civil.

Sección VI. Equipo de Prevención y Combate de Incendios.

El equipo de prevención y combate de incendios deberá ajustarse a lo que señala la NOM-002-STPS-2010, el Reglamento de Construcciones para el Distrito Federal y el Término de Referencia que para el efecto expida la Secretaría de Protección Civil.

Para cada brigadista el equipo mínimo de Protección Integral será:

- ✓ Guantes
- ✓ Casco
- ✓ Botas
- ✓ Uniforme de algodón

Sección VII. Simulacros.

Los simulacros deberán ajustarse a lo establecido en la NTCPC-005-ER-2016, Simulacros y evaluación de inmuebles.

Toda empresa, industria o establecimiento está obligada a llevar a cabo tres simulacros anuales como mínimo realizando la planeación y variación de las hipótesis en diferentes escenarios.

En la planeación de los ejercicios de simulacros se tendrán tres modalidades:

I.- Por su función: de gabinete y de campo.

II.- Por su programación: con previo aviso y sin previo aviso

III.- Por su alcance: parciales o totales, se recomienda que cada simulacro de campo siempre sea precedido por un ejercicio de gabinete.

En la planeación de los ejercicios de simulación se tendrán cuatro modalidades:

I.- Por su función

Simulacro de Gabinete.- Se caracteriza porque se pueden planear de forma detallada todas las actividades a realizar durante la evacuación o repliegue de un inmueble de acuerdo a diferentes hipótesis. En este caso, sólo participan los integrantes del Comité Interno de Protección Civil y los brigadistas, mediante el sistema de tarjetas. No se requiere la participación del resto de la población, de unidad hospitalaria.

Simulacro con previo aviso (de campo), especificando fecha y hora.- En este tipo de ejercicios, participa todo el personal de unidad hospitalaria, si se trata de un ejercicio total o únicamente las áreas involucradas si se trata de un ejercicio parcial.

II.- Por su programación

Simulacro con previo aviso, especificando fecha únicamente.- Este tipo de ejercicios se hará cuando el personal ya ha tenido cierta preparación derivada de ejercicios anteriores.

Simulacro sin previo aviso.- En este tipo de ejercicios, se hará únicamente cuando el personal ya ha tenido una preparación suficiente derivada de ejercicios anteriores.

III.- Por su alcance

Simulacro parcial.- Este tipo de ejercicios se realizará únicamente en ciertas áreas o espacios de cada inmueble, deberá ser previamente acordado por los integrantes del Comité Internos de Protección Civil.

Simulacro total.- Este tipo de ejercicios involucra la totalidad de los espacios o áreas del inmueble.

No se podrá hacer este tipo de ejercicios si antes no se han practicado previamente los planes y programas que tenga establecido en la dependencia, empresa, industria o establecimiento.

En todos los ejercicios de respuesta se requerirá una hipótesis de trabajo, además deberá avisar previamente a los vecinos y autoridades a efecto de evitar pánico y falsas alarmas.

Si durante el desarrollo del simulacro hay visitantes, se les invitará a participar indicándoles que deben seguir las instrucciones de los brigadistas.

Lineamientos para la operación de simulacros y evacuación de inmuebles:

- a) Durante la planeación del simulacro de evacuación, se requiere diseñar un escenario del evento a realizar, generar una hipótesis acerca de las posibles consecuencias o daños generados en el inmueble hacer el análisis de riesgos y que conlleva la ubicación del inmueble, magnitud del fenómeno, hora del evento, tipo de incidente(s) perturbador(es), población participante, condiciones físicas y problemática de operación en el inmueble.
- b) Identificar y describir cada una de las zonas del inmueble: áreas de trabajo, baños, escaleras, pasillos áreas libres, censo de población, tanto fija como flotante, áreas de almacén, accesos, bodegas, áreas de carga y descarga. Considerar los elementos aledaños al exterior del inmueble que puedan significar una amenaza.
- c) Utilizar variables que permitan construir los escenarios, pensando en los factores que son peligrosos para la población externa al inmueble e integrarlos en la emergencia ficticia o simulada para familiarizarlos con la situación.
- d) Indicar las funciones y actividades de cada brigadista que participará en la respuesta, los equipos de emergencia con los que se cuenta, las posiciones y conductas que deberán adoptar y los cuerpos de emergencia externos que pueden apoyar (Bomberos, Cruz Roja, Policía, equipos de rescate y/o de materiales peligrosos).

Se debe realizar un calendario anual de simulacros, con el fin de practicar los diferentes procedimientos de cada tipo de riesgo que pueda ocurrir en unidad hospitalaria, de cualquier tipo, como lo señalan la Ley del Sistema de Protección Civil del Distrito Federal y los Términos de Referencia para la elaboración de Programas Internos de Protección Civil.

Recursos humanos: se requiere que la organización formalice la creación del Comité Interno de Protección Civil desde los dos niveles: el de responsabilidad institucional y el del inmueble, además de mantener dicho documento actualizado permanentemente.

Es de primordial importancia la evaluación de los simulacros dado que con ello se ve el desarrollo del programa, asimismo, se denotan las fallas y errores para su corrección en simulacros posteriores.

Sección VIII. Equipo de Primeros Auxilios.

El equipo de Protección Integral así como los botiquines deberán ajustarse a la NOM-005-STPS-1998

Para cada brigadista el equipo mínimo de Protección Integral será:

- ✓ Guantes de látex desechable.
- ✓ Protección para vías respiratorias (cubre bocas).
- ✓ Protección ocular (goggles).

B. Subprogramas de Prevención en su etapa de Gestión Correctiva.

Sección IX. Documentos del Subprograma de Prevención en Gestión Correctiva.

Es la sección del mantenimiento preventivo y correctivo del anterior Subprograma de Prevención, más la consideración de buenas prácticas de retroalimentación de las acciones preventivas. Son las acciones que buscan mitigar, corregir, reducir o transferir el riesgo existente. De conformidad con los resultados obtenidos en el análisis de riesgo, cada Unidad Hospitalaria deberá elaborar el Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Correctiva, con la finalidad de fortalecer los elementos que se encontraron con nivel bajo de riesgo, así como solventar las deficiencias detectadas, con la finalidad de asegurar la correcta gestión integral del riesgo.

El Subprograma de Prevención en su etapa de Gestión Correctiva, estará conformado por los siguientes documentos:

1. Plan de Acción Correctiva

El cual tendrá como propósito primordial la implementación de acciones para solventar las carencias detectadas de buenas prácticas en los siguientes rubros:

- o Organización y desempeño del Comité Interno de Protección Civil
- o Organización y desempeño de la Formación de Brigadas
- o Eficacia de la Capacitación
- o Eficacia de la Señalización
- o Condiciones óptimas del Equipo de las Brigadas
- o Condiciones óptimas del Equipo de Primeros Auxilios
- o Eficacia de ejecución de Simulacros

2. Programa de Mantenimiento (preventivo y correctivo)

Tipos de mantenimiento

Para lograr un mantenimiento eficaz, se deben considerar previamente dos tipos de mantenimiento: preventivo y correctivo.

Programa preventivo es aquel que busca prevenir las fallas y mitigar las condiciones riesgosas, a fin de mantener permanentemente en perfecto estado de funcionamiento las instalaciones. Con ello se busca lo siguiente:

- a) Asegurar el buen funcionamiento del establecimiento
- c) Conservar los equipos e instalaciones
- d) Estar preparados para que en el momento de una emergencia, el equipo que se use para combatirla se encuentre en perfectas condiciones de funcionamiento
- e) Evitar riesgos y accidentes
- f) Aminorar en lo posible los efectos de un desastre

Programa correctivo es que busca prevenir las fallas y condiciones peligrosas que se presenten, a fin de evitar la concatenación de situaciones riesgosas que puedan producir calamidades. Con ello se busca lo siguiente:

- a) Contar con una organización de medios físicos y humanos que se encarguen de realizar las tareas de mantenimiento
- b) Contar con la disponibilidad de dichos medios
- c) Establecer normas y responsabilidades de mantenimiento.

Con dicha infraestructura se puede poner en marcha el plan general de mantenimiento, el cual se debe cumplir, sin embargo, en su ejecución es necesario tener en cuenta, además, ciertos aspectos, como son los siguientes:

1. Flexibilidad del plan, que permita en cualquier momento atender situaciones inesperadas, no previstas en el plan, sin que ello se deje de cumplir.
2. Previsión, en cuanto a los órdenes de trabajo a fin de contar con los tiempos de reparación adecuados para cumplir las tareas fijadas en el programa de mantenimiento.
3. Evitar la acumulación de pendientes, con lo cual se busca el equilibrio entre el mantenimiento, el periodo de aprovisionamiento de reparación y las órdenes del pedido del trabajo. De este modo, el plan se mantendrá operativo, actualizado y eficaz.
4. La maquinaria y equipo deberá contar con las condiciones de seguridad e higiene de acuerdo a las normas correspondientes.
5. Todas las partes móviles de su maquinaria y equipo y su protección, así como los recipientes sujetos a presión y generadores de vapor, deberán revisarse y someterse a un mantenimiento preventivo, y en su caso al correctivo, de acuerdo a las especificaciones de cada maquinaria y equipo.
6. El administrador, gerente propietario o poseedor de una Unidad Hospitalaria, deberá conservar durante la vida útil de los recipientes sujetos a presión y generadores de vapor o calderas, los antecedentes de alteraciones y reparaciones, modificaciones y condiciones de operación y mantenimiento de los mismos.
7. El administrador, gerente, propietario o poseedor de una Unidad Hospitalaria deberá contar con el personal, materiales y procedimientos necesarios para la atención de emergencias en maquinaria y equipo.

C. Subprograma de Auxilio en su etapa Gestión Reactiva.

Sección X. Planes, manuales y procedimientos del Subprograma de Auxilio en su etapa de gestión reactiva del riesgo.

Es el Subprograma anteriormente conocido como de Auxilio. Gestión reactiva del riesgo de desastres es el conjunto de planes y disposiciones cuyo objetivo es guiar los esfuerzos del personal y población de la Unidad Hospitalaria para responder a todas las necesidades relativas a la administración de la emergencia y el desastre. Actividades inmediatas destinadas primordialmente a

salvaguardar la integridad física del personal, pacientes y visitantes, los bienes y entorno que tiene cada inmueble, así como mantener funcionando los servicios y equipos de la Unidad Hospitalaria, emitiendo la alarma y procediendo al desalojo o repliegue del personal, operando las brigadas, vinculándose con los cuerpos de auxilio.

Conforme al análisis de riesgo llevado a cabo para cada unidad hospitalaria, se deberán elaborar los planes, manuales y procedimientos que se requieran, por cada tipo de riesgos a que pueda ser vulnerable el inmueble.

En dichos planes, manuales o procedimientos deberán definirse las actividades del Comité Interno de Protección Civil y de los brigadistas.

1.- Objetivos.

Efectuar coordinadamente las acciones de auxilio, en caso de que se produzca un siniestro en la Unidad Hospitalaria (responsabilidades por cargo de las brigadas).

Concertar con los elementos de seguridad y auxilio, las acciones a efectuarse en caso de alto riesgo o siniestro.

Contar con un directorio de los servicios de auxilio y seguridad. Así el subprograma de auxilio se divide en los grupos de actividades y tareas de trabajo a realizar en una situación de alto riesgo, siniestro o desastre.

2.- Fase de Alerta.

La actividad de “alerta” es una de las piezas claves en la reducción de daños que puedan originar un accidente previsible. Es necesario contar con un equipo de alarma adecuado a las necesidades e instalaciones, ya sea de activación manual o automática, que no dependa de la instalación eléctrica común, debiendo tener planta de alimentación alterna, baterías o similares. La voz de alerta será responsabilidad del Coordinador General de brigadas o de su suplente. (la alarma puede ser sonora, visual o audiovisual).

3.- Activación del Comité Interno de Protección Civil.

Al presentarse una emergencia y escuchar la señal de alarma, las brigadas entrarán en acción de manera inmediata y simultánea, cada una desempeñando las funciones para la que fueron capacitadas y entrenadas en los simulacros.

4.- Activación del Plan de Repliegue.

Dependiendo del tipo de emergencia la brigada de evacuación y/o el jefe de piso darán la instrucción de repliegue acuerdo a los protocolos establecidos previamente. El repliegue es una acción de dirigirse a un lugar en el interior del inmueble en un lugar determinado previamente como de menor riesgo manteniéndose en el mismo.

5.- Activación del Plan de evacuación de las instalaciones.

Dependiendo del tipo de emergencia la brigada de evacuación y/o el jefe de piso darán la instrucción de evacuación de acuerdo a los protocolos establecidos previamente. La evacuación es una medida de seguridad que consiste en el alejamiento de la población de la zona de peligro, en la cual debe de preverse la colaboración de cuerpos directivos, administrativos, pacientes y visitantes, considerando entre otros aspectos, el desarrollo de las misiones de salvamento, socorro y asistencia social.

6.- Procedimiento de evacuación y repliegue.

Los procedimientos de evacuación son las normas a seguir en caso de una evacuación o bien de un repliegue, según sea el caso, en las cuales se indica el orden de desalojo de los pisos o áreas, las normas de tránsito en pasillos y escaleras y cualquier otra indicación particular que debe llevar a cabo la gente en el momento del desalojo. A continuación unos ejemplos de estas actividades:

De acuerdo al procedimiento establecido los brigadistas realizarán las actividades convenidas y a la par el personal realizará el desalojo de la Unidad Hospitalaria.

Una vez que se han concentrado en las áreas de menor riesgo se procederá a realizar el censo y determinar si no hace falta alguien. De ser así se procederá en consecuencia.

Posteriormente se evalúan las condiciones de la Unidad Hospitalaria, previo al regreso al mismo para determinar si brinda la seguridad requerida.

La brigada de evacuación procederá al desalojo de la Unidad Hospitalaria por las rutas preestablecidas hacia las áreas externas de menor riesgo designadas en los planos.

La brigada contra incendios procederá a controlar el conato de incendio de acuerdo al procedimiento.

La brigada de primeros auxilios iniciará sus actividades en el sitio preestablecido por lo que se requiere contar con un botiquín básico.

La brigada de comunicaciones recabará la información de daños en el personal e inmueble y lo comunicará al coordinador general, quien supervisará la solicitud de los apoyos necesarios, a los cuerpos de emergencia.

D. Subprograma de Restablecimiento en su etapa de Prospectiva-Correctiva.

Sección XI. Acciones del Subprograma de Restablecimiento en su etapa de Gestión Prospectiva-Correctiva.

Es el Subprograma anteriormente conocido como Restablecimiento. Gestión prospectiva-correctiva es el conjunto de acciones sustentables de recuperación, restablecimiento y reconstrucción que buscan evitar el incremento o desarrollo de nuevos riesgos y fortalecer las capacidades para minimizar los daños y pérdidas potenciales en caso de alto riesgo, emergencia o desastre. Es el instrumento que establece las bases necesarias para realizar una reconstrucción programada, para alcanzar el nivel de funcionamiento que la unidad hospitalaria tenía antes de la ocurrencia de una emergencia, siniestro o desastre, mediante la correspondiente evaluación de daños y pérdidas en las instalaciones, efectuada de manera técnica.

1.- Evaluación de Daños.

Una vez que ha ocurrido una emergencia, siniestro o desastre que haya afectado una unidad hospitalaria, se requiere evaluar las condiciones físicas del inmueble, así como de las instalaciones, a través de las siguientes inspecciones:

- a. Inspección Visual
- b. Inspección Física
- c. Inspección Técnica

2.- Inspección Visual.

Consiste en la revisión de las instalaciones a simple vista, detectando aquellos elementos estructurales y no estructurales que se encuentren caídos, desplazados, colapsados o fisurados.

3.- Inspección Física.

Consiste en la revisión de las instalaciones de manera física, detectando las fallas en las instalaciones eléctricas, hidráulicas, de gas y demás fluidos que existan en la unidad hospitalaria.

4.- Inspección Técnica.

Consiste en la revisión realizada por técnicos, peritos o especialistas, quienes elaborarán un dictamen de las instalaciones eléctricas, hidráulicas, de gas y demás fluidos, así como de materiales peligrosos que existan en unidad hospitalaria.

5.- Reinicio de Actividades.

Del resultado de la inspección, se determinará la forma, tiempo y lugar en que se reiniciarán las actividades, para lo cual dentro del Programa Interno de Protección Civil, se preverá el manejo y custodia de la información vital y estratégica de unidad hospitalaria a efecto de que pueda reiniciar las actividades a la brevedad y dentro de los rangos de seguridad para la vida de las personas, sus bienes y entorno.

6.- Vuelta a la normalidad.

Es la conclusión de las actividades del Subprograma de Restablecimiento e implicará en caso de que la unidad hospitalaria hayan tenido modificaciones en su estructura, diseño o distribución elabore un nuevo Programa Interno de Protección Civil.

CAPÍTULO III CLASIFICACIÓN DEL GRADO DE RIESGO

Sección I. Marco de referencia para la clasificación del grado de riesgo.

Para determinar el grado de riesgo de las Unidades Hospitalarias, se deberá determinar con base en los supuestos que más adelante se mencionan, así como llenar el cuadro correspondiente y la carta bajo protesta de decir verdad que se encuentran al final del presente capítulo.

1.- Cantidad de reporte.

Cantidad mínima de sustancia peligrosa en transporte, almacenamiento, usos o disposición final o la suma de estas, que existen en una instalación o medio de transporte dados, que al ser liberada, por causas naturales o derivadas de la actividad humana, ocasionaría una afectación significativa al ambiente, a la población o a sus bienes. Para la determinación del riesgo que por cantidad de reporte que está sujeta la unidad hospitalaria tomándose en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
NO	Implica que la unidad hospitalaria No maneja ninguna sustancia a que se refieren los acuerdos arriba identificados.	0
<	Implica que la unidad hospitalaria SI maneja alguna sustancia a que se refieren los acuerdos arriba indicados, en cantidades menores a las señaladas como CANTIDAD DE REPORTE	3
>	Implica que la unidad hospitalaria SI maneja alguna sustancia a que se refieren los acuerdos arriba indicados en cantidades iguales o mayores a las señaladas como CANTIDAD DE REPORTE.	4

2.- Mantenimiento.

Es el conjunto de tareas que tienden a la conservación de instalaciones, maquinaria y equipo existente en una empresa, industria o establecimiento. Para la determinación del grado de riesgo derivado del mantenimiento a que está expuesta la unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
SI	Implica que la unidad hospitalaria SI tiene establecido un programa de mantenimiento preventivo a las instalaciones, maquinaria y equipo.	0
DEF	Implica que la unidad hospitalaria SI tiene establecido parte de un programa de mantenimiento preventivo a las instalaciones, maquinaria y equipo.	1
NO	Implica que la unidad hospitalaria NO tiene establecido un programa de mantenimiento preventivo a las instalaciones, maquinaria y equipo, o si existe dicho programa, el mismo NO es observado.	2

3.- Capacitación.

Es el conjunto de actividades que tienen por objeto el desarrollar habilidades en materia de protección civil a efecto de que las personas sepan que hacer antes, durante y después de un alto riesgo, emergencia, siniestro o desastre en una unidad hospitalaria. Para la determinación del grado de riesgo derivado de la capacidad en la unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
SI	Implica que la unidad hospitalaria SI tiene establecido un programa de capacitación al personal de la misma.	0
DEF	Implica que la unidad hospitalaria SI tiene establecido un programa de capacitación al personal de la misma, sin embargo dicho programa no es observado con regularidad	1
NO	Implica que la unidad hospitalaria NO tiene establecido un programa de capacitación al personal de la misma, o si existe dicho programa, el mismo NO es observado.	2

4.- Equipo contra incendio.

Es el conjunto de aparatos y dispositivos que se utilizan para la prevención, control y combate de incendios en una unidad médica. Para la determinación del grado de riesgo derivado de la existencia de equipo contra incendio en unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
SI	Implica que la unidad hospitalaria SI cuenta con equipo suficiente para la prevención, control y combate de incendios.	0
DEF	Implica que la unidad hospitalaria SI cuenta con equipo para la prevención, control y combate de incendios, sin embargo dicho equipo no ha recibido el mantenimiento preventivo que requiere o dicho equipo no es suficiente.	1
NO	Implica que la unidad hospitalaria NO cuenta con equipo para la prevención, control y combate de incendios.	2

5.- Calderas.

Aparato que se utiliza para la generación de vapor o calentamiento de un líquido, mediante la aplicación de calor producido por materiales combustibles, reacciones químicas, energía solar, eléctrica o nuclear, empleándose el vapor o líquidos calentados fuera del mismo. Para la determinación del grado de riesgo derivado de la existencia de calderas en la unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
NO	Implica que la unidad hospitalaria no cuenta con calderas	0
<	Implica que la unidad hospitalaria SI cuenta con calderas, sin embargo dicho equipo tienen una temperatura superior a 60° C.	1
>	Implica que la unidad hospitalaria SI cuenta con recipientes sujetos a presión, con una capacidad de trabajo mayor o igual a 60° C.	2

6.- Recipientes sujetos a presión.

Aparato construido para operar con fluidos a presión diferente a la atmosférica, proveniente de fuentes externas o mediante la aplicación de calor desde una fuente directa o cualquier combinación de estas. Para la determinación del grado de riesgo derivado de la existencia y operación de recipientes sujetos a presión en la unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
NO	Implica que unidad hospitalaria NO cuenta con recipientes sujetos a presión.	0
<	Implica que unidad hospitalaria SI cuenta con recipientes sujetos a presión, sin embargo dicho equipo tiene una presión de trabajo menor a 4Kg/cm2	1
>	Implica que unidad hospitalaria SI cuenta con recipientes sujetos a presión, con una presión de trabajo mayor o igual a 4Kg/cm2.	2

7.- Edad de las Instalaciones.

Se refiere al tiempo en que han sido construidas las instalaciones de la unidad hospitalaria. Para la determinación del grado de riesgo derivado de la edad de las instalaciones de unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
5<	Implica que la unidad hospitalaria fue construido después de 1985 y cuenta con licencia de construcción y dictamen estructural.	0
5 - 9	Implica que la unidad hospitalaria fue construida antes de 1985 pero cuenta con dictamen estructural con el cual manifieste que la edificación se encuentra en buenas condiciones, o fue construido posteriormente pero no cuenta con dictamen estructural	1
10->	Implica que la unidad hospitalaria fue construida antes de 1985	2

8.- Afluencia de personas.

Es la suma de personas que concurren en un momento determinado a una unidad hospitalaria, incluyendo tanto población permanente (empleados, trabajadores, obreros, prestadores de servicios) como población flotante (pacientes, visitantes, proveedores). Para la determinación del grado de riesgo derivado de la existencia de equipo contra incendio en una unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
25<	Implica que la afluencia de personas a unidad hospitalaria es menor a 50 personas.	0
25 - 49	Implica que la afluencia de personas a unidad hospitalaria es de 50 a 250 personas.	1
50>	Implica que la afluencia de personas a unidad hospitalaria es mayor o igual a 250 personas.	2

9.- Residuos peligrosos y hospitalarios.

Por residuos peligrosos se refiere a las sustancias que son: corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, inflamables y biológicas; por desechos hospitalarios se entenderá aquellos que de carácter biológico que son producidos como consecuencia de curaciones, análisis y procesos quirúrgicos. Para la determinación del grado de riesgo derivado de la existencia de residuos peligrosos y hospitalarios en unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
NO	Se Refiere a que en la unidad hospitalaria que SI se generan estos desechos, pero su disposición final es controlada.	0
SC	Se Refiere a que en la unidad hospitalaria que SI se generan estos desechos, sin que su disposición final sea controlada.	1
NC	Se Refiere a que en la unidad hospitalaria que SI se generan estos desechos, sin que su disposición final sea controlada y el personal a cargo no cuenta con la debida capacitación	2

10.- Construcción.

Es la determinación del grado de riesgo de unidad hospitalaria, conforme lo determina el Reglamento de Construcciones para la Ciudad de México. Para la determinación del grado de riesgo derivado del tipo de inmueble en que esté asentada unidad hospitalaria se tomarán en cuenta los siguientes supuestos y puntos:

SUPUESTO	EXPLICACIÓN	PUNTO
Rme	Implica que unidad hospitalaria está establecida en una edificación de hasta 25.00 m de altura, hasta 250 ocupantes y hasta 3,000 m ²	0
Ra	Implica que unidad hospitalaria está establecida en una edificación de más de 25.00 m de altura o más de 250 ocupantes o más de 3,000 m ² , y, además las bodegas, depósitos de cualquier magnitud que manejen madera, pintura, plásticos, algodón y combustibles y explosivos de cualquier tipo.	2

Sección II. Tabla de clasificación del grado de riesgo.

En las empresas, industrias o establecimientos:

	PARÁMETROS	SUPUESTO	PUNTOS	CALIF.
5.1	CANTIDAD DE REPORTE	NO	0	
		<	3	
		>	4	
5.2	MANTENIMIENTO	SI	0	
		DEF.	1	
		NO	2	
5.3	CAPACITACION	SI	0	
		DEF.	1	
		NO	2	
5.4	EQUIPO CONTRA INCENDIO	SI	0	
		DEF.	1	
		NO	2	
5.5	CALDERAS 60° C.	NO	0	
		<	1	
		>	2	
5.6	RECIPIENTES A PRESION 4 KG/CM2	NO	0	
		<	1	
		>	2	
5.7	EDAD DE LAS INSTALACIONES (AÑOS)	5 <	0	
		5-9	1	
		10 >	2	
5.8	AFLUENCIA (NO. DE PERSONAS)	25 <	0	
		25-49	1	
		50 >	2	

5.9	RESIDUOS PELIGROSOS Y HOSPITALARIOS	NO	0	
		SC	1	
		NC	2	
5.10	CONSTRUCCION	Rme	0	
		Rma	2	
		SUMA	TOTAL	

SIGNIFICADO DE LAS SIGLAS

SIGLAS	SIGNIFICADO
NO	NO EXISTE
≤	IGUAL O MENOR QUE
<	MENOR QUE
≥	IGUAL O MAYOR QUE
>	MAYOR QUE
SI	SI EXISTE
DEF	DEFICIENTE
SC	SI CONTROLADOS (SI EXISTE)
NC	NO CONTROLADO (NO EXISTE)
Rme	RIESGO MENOR
Rma	RIESGO MAYOR

SIGLAS	GRADO DE RIESGO
0 A 5 PUNTOS	BAJO
6 A 8 PUNTOS	MEDIANO
MAS DE 9 PUNTOS	ALTO

Empresas obligadas a elaborar y presentar un Programa Interno de Protección Civil.

Llene esta Sección para manifestar el grado de riesgo de su empresa, industria o establecimiento.

(Llene este campo con el nombre de la unidad hospitalaria)

Manifiesto **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, que la unidad hospitalaria denominada _____ ubicada en _____ está obligada a presentar su Programa Interno de Protección Civil, y que se encuentra clasificado como de _____ riesgo.
(Alto, Mediano o Bajo)

Queda de mi conocimiento que la elaboración del Programa Interno de Protección Civil se deberá realizar conforme a los términos de referencia para la elaboración de un Programa Interno de Protección Civil en Unidades Hospitalarias emitidos por la Secretaría de Protección Civil de la Ciudad de México y publicados en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México.

(Nombre y Firma del Administrador, poseedor, responsable o representante legal)

Plan de continuidad de operación

Es el plan que se pone en marcha después de una emergencia con el fin de contar con procedimientos que permitan a corto plazo reiniciar el funcionamiento de las principales actividades del inmueble.

En el plan debe considerarse:

- Una sede alterna.
- Línea de sucesión o cadena de mando.
- Recursos materiales y humanos, disponibles.
- Requerimientos mínimos para la continuidad.
- Operación interna en comunicaciones.
- Protección y respaldo de la información (digital e impresa).

CAPITULO IV

DOCUMENTOS QUE DEBE CONTENER EL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL

El Programa Interno de Protección Civil, deberá contener los siguientes documentos:

- 1.- Formato de datos generales de la unidad hospitalaria.
- 2.- Croquis legible especificando la ubicación del inmueble y sus alrededores.
- 3.- Planos legibles de la descripción e identificación de las áreas existentes en el inmueble, señalando cada uno de los riesgos internos.
- 4.- Planos legibles de ubicación de las señalizaciones de obligación, precaución y prohibitivas o restrictivas.
- 5.- Organigrama del Comité Interno de Protección Civil.
- 6.- Acta Constitutiva (Documento de Integración del Comité Interno de Protección Civil).
- 7.- Evaluación y análisis de riesgos.
- 8.- Planos legibles señalando las rutas de evacuación, salidas de emergencia y zonas de menor riesgo, puntos de reunión,
- 9.- identificación de los sistemas de alertamiento.
- 10.- Planos legibles señalando la distribución de equipo contra incendios y señalización.
- 11.- Croquis donde se identifiquen las Brigadas existentes en el inmueble.
- 12.- Tabla del Código de colores para la identificación de las brigadas.
- 13.- Cronograma y Bitácora del Programa de Capacitación de los integrantes del Comité Interno y/o brigadistas del inmueble, deberán contener las constancias vigentes.
- 14.- Registro del mantenimiento y control del equipo de prevención y combate de incendios. Bitácoras con fecha y firmas de responsable del mantenimiento y del responsable del inmueble.
- 15.- Carta responsiva emitida por la empresa que da el servicio especificando que es lo que proporciona, recarga y mantenimiento de extintores. Carta responsiva de extintores.
- 16.- Última factura de recarga de extintores.
- 17.- Cronograma y Bitácora de mantenimiento en general, y registro del mantenimiento preventivo y correctivo. Mediante bitácoras. Reforzándolo con reporte fotográfico, fecha y firma del responsable.
- 18.- Bitácora de incidentes dentro de las instalaciones de la unidad hospitalaria.
- 19.- Cronograma y Bitácora de simulacros. Estos deberán estar sustentados con reporte fotográfico con formato de evaluación del ejercicio y fecha registrado firmado por el responsable.
- 20.- Planos legibles de ubicación de los equipos de primeros auxilios. (Botiquines, gabinetes de Prevención y combate de incendios y búsqueda y rescate).
- 21.- Planes, manuales y procedimientos de actuación por tipo de riesgo a que está expuesto el inmueble adecuándolos al mismo.
- 22.- Planes, manuales y procedimientos de restablecimiento.
- 23.- Visto Bueno de Seguridad y Operación y/o Dictamen estructural. Deberá estar firmado por el DRO, y por corresponsable.
- 24.- Copia de la póliza de seguro.
- 25.- Para los recipientes sujetos a presión, generador de vapor o caldera, se requerirá anexar copia de la autorización de las autoridades del Trabajo.
- 26.- Protocolos y bitácoras de transporte, identificación y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas y residuos peligrosos biológicos infecciosos (R.P.B.I.).
- 27.- Copia del estudio de impacto ambiental en el caso de las empresas que de conformidad a la Ley Ambiental estén obligadas a ello.
- 28.- Copia del cuestionario para la clasificación del grado de riesgo de las empresas, industrias o establecimientos a que se refiere el Capítulo III de los Términos de Referencia, con la carta firmada en original.
- 29.- Dictamen técnico de instalaciones eléctricas emitido por una unidad verificadora y/o por corresponsables de instalaciones.
- 30.- Dictamen técnico de instalaciones de gas L.P. emitido por emitido por una unidad verificadora y/o por corresponsables de instalaciones.
- 31.- Factura instalación del sistema de alertamiento sísmico y/o evidencia fotográfica de su instalación y mantenimiento general.
- 32.- Control ecológico de plagas vigente.
- 33.- Bitácoras de mantenimiento de instalaciones eléctricas, sanitarias, hidráulicas y especiales, del último mes.
- 34.- Calendario de capacitación ejercicio (conforme al año corriente).
- 35.- Carta de responsabilidad expedido por el obligado a realizar el Programa Interno del inmueble o corresponsabilidad del tercer acreditado.
- 36.- Oficio de no modificación o cambios estructurales o licencia de construcción especial

- 37.- Responsiva de aplicación de mica antiestallante o factura de vidrios templados.
 38.- Formatos de Inspección rápida visual y física para evaluar daños del inmueble después de una emergencia, siniestro o desastre.

CAPÍTULO V
INSTRUMENTOS INFORMÁTICOS QUE SE DEBEN EMPLEAR
PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL

Las unidades hospitalarias que de acuerdo a la Tabla para Clasificación de Riesgo estén clasificadas como de mediano o alto riesgo, podrán presentar sus Programas Internos de Protección Civil, a través de instrumentos informáticos que deberán contener por lo menos las siguientes características:

- Programa para análisis de riesgos.
- Utilería para el diseño de croquis o planos y su actualización.
- Programa para administración de emergencias.
- Programa para la elaboración y seguimiento de bitácoras de mantenimiento e incidentes.
- Programa para la elaboración y seguimiento de bitácoras de capacitación y simulacros.

Los instrumentos informáticos a que se refiere este apartado podrán ser operados directamente por unidad hospitalaria o a través de terceros acreditados.

ANEXO II.- FORMATO PARA EL ANÁLISIS DE RIESGO DEL INMUEBLE

Descripción del inmueble:

Uso de suelo: _____
 Propiedad: Arrendada _____ Propia _____ Otra _____
 Superficie del terreno: _____ m2
 Superficie de la construcción: _____ m2
 Año de construcción: _____ De modificación: _____
 Número de Niveles: _____
 Áreas de trabajo: Se describen las diferentes áreas.
 Ubicación geotécnica
 Zona I de lomas (____); zona II, de transición (____); zona III, de lago (____)

*Localización

Identificaciones colindantes:

Al norte: _____
 Al sur: _____
 Al oriente: _____
 Al poniente: _____

Instalaciones Hidráulicas:

Toma municipal de _____ mm.
 No. De descargas de drenaje: _____
 No. De cisternas: _____ Capacidad Total m3 _____
 No. De Tinacos: _____ Capacidad Total m3 _____
 Tubería galvanizada: _____ Tubería de cobre: _____
 Bomba eléctrica: _____ H. P. _____
 Otros: _____
 Válvula siamesa contra incendios en la Banqueta: _____
 Red hidráulica municipal: _____ Drenaje pluvial: _____

Instalaciones eléctricas

Volts Acometida: _____
 Tipo: Terrestre: _____ Aérea: _____
 Especificación de Transformadores (Si existe): _____
 Interruptor general: _____
 Interruptor secundario: _____
 Contactos y apagadores: _____
 Sistema de alumbrado: _____
 Planta de luz emergente: _____
 Sistema de Tierra Física: _____
 Equipo de aire lavado: _____
 Otros: _____

Instalación de gas:

Tanque estacionario: _____ lts.;

Fecha de instalación: _____

Línea de alimentación: _____

Regulador de presión: _____

Control de flama: _____

Válvula de control: _____

Otros: _____

Áreas de almacenamiento y archivo: _____

Ubicación: _____ Tipo de material: _____

Otras instalaciones: _____ Bodega (s) o almacén (es): _____

Almacenándose: _____

Estiba adecuada: _____

_____ Archivo (s) muertos (s) y _____ archivo (s) abiertos (s).

_____ Cocineta; _____ cocina, utilizando gas _____ o energía eléctrica _____

Instalaciones adecuadas para basura: _____ tipo de basura (s)

Recolectada (s) _____

Al norte: _____

Al sur: _____

Al oriente: _____

Al poniente: _____

Uso de suelo: _____

Instalaciones de seguridad y protección:

Caseta de vigilancia: _____ turnos: _____ reja de seguridad: _____

Equipo de detección: _____ Sistema de alarma automática contra robos: _____

Manual: _____ Otro: _____ Sistema de monitoreo por T.V. _____

Otro: _____

Instalaciones estratégicas

Cisternas y tinacos de gran capacidad: _____

Otros: _____

Comunicación: Teléfonos: _____ Otros: _____

Instalaciones sanitarias

_____ Baños en _____ piso

Instalaciones públicas o privadas en el entorno:

Hospitales: _____ Escuelas: _____

Oficinas: _____ Bomberos: _____

Otros: _____

Servicios viales en la zona se enumeran:

Servicios públicos urbanos: Alumbrado: _____ Red de drenaje: _____

Red de alcantarillado: _____ Otros servicios: _____

También se debe de incluir información acerca de:

Características arquitectónicas: Describir el edificio y sus instalaciones, así como capacidad de carga por m².

Elementos estructurales: Describir cuáles son los materiales que se emplearon en su construcción y remodelación.

Acabados: Se describirá al detalle cada acabado que tenga el edificio tanto originales como remodelación.

Además si en el edificio se encuentran laboratorios o almacenes con sustancias peligrosas se deberá de describir tanto las sustancias, como su tratamiento y advertencias en caso de derrame, mezcla o cualquier eventualidad.

TRANSITORIOS**PRIMERO.-** Publíquese en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México para su debida observancia y aplicación general.**SEGUNDO.-** Los presentes Términos de Referencia entrará en vigor al día siguiente de la publicación del presente aviso.**TERCERO.-** Las Unidades Hospitalarias que estén obligadas a presentar el Programa Interno de Protección Civil, contarán con un término de 120 días naturales a partir de la entrada en vigor de los presentes Términos de Referencia, para su elaboración y presentación ante la autoridad competente.

Dado en la Ciudad de México a los 27 días del mes de febrero del año 2017.

(Firma)

Ing. Fausto Lugo García
El Secretario de Protección Civil