

Buena Práctica de **Planes de Emergencia**



MICROSIMULACROS: HERRAMIENTA EFICAZ EN LA CAPACITACIÓN DE JEFES DE EMERGENCIA

10/12/2013

Descripción de la tarea

Los planes de emergencias en los centros sanitarios persiguen el objetivo fundamental de evitar la aparición de un siniestro y garantizar la intervención inmediata y eficaz de los medios previstos y disponibles en ese momento. Se da la premisa de que muchas de las emergencias ocurren en turnos de tardes o noches o en días festivos, en los que la disponibilidad de medios humanos se reduce considerablemente. Durante estos turnos particulares (tardes – noches – festivos), en un Hospital (institución sanitaria de atención especializada) se prestan servicios de guardia de presencia física en los que se designa un Jefe de Guardia: la máxima autoridad asistencial del Centro durante el ejercicio de sus funciones, en ausencia de los órganos de Dirección.

Este responsable a nivel asistencia está además designado como Jefe de Emergencias, siendo por tanto la máxima autoridad durante una situación de emergencia en ausencia de los miembros de Dirección y hasta la llegada de las ayudas externas (bomberos).

Requisito indispensable para ejercer esta responsabilidad como Jefe de Emergencias es la realización de un taller teórico y simulacros prácticos, donde los candidatos adquieren las habilidades y competencias necesarias para dirigir a los equipos de emergencia durante un siniestro.

Sin embargo, la realización de un simulacro al año (con toda la operativa que conlleva su organización en un Hospital), no permite que todos los Jefes de Emergencia designados se pongan al frente durante una emergencia simulada.

Problema detectado: Una parte de los Jefes de Emergencia formados en el taller teórico no han participado en un simulacro en el Hospital Infanta Margarita. Esta situación similar se detectó en el Hospital de Antequera con anterioridad y puso en marcha esta buena práctica.

Solución adoptada

Ya que la organización de simulacros conlleva la gestión y movilización de numerosos equipos internos y externos y la necesidad de “paralizar” recursos del Hospital (unidades que se cierran, personal que se emplea como figurantes, etc.) se estudió la posibilidad de realizar simulaciones a pequeña escala denominados micros simulacros, cuyo objetivo principal es que todos los Jefes de Emergencia entrenen e interioricen la secuencia de actuación durante una emergencia: el denominado Plan de Actuación ante Emergencias.

Paralelamente, el resto de profesionales designados como equipos de emergencia (Jefes de Intervención, Equipos de Segunda Intervención o ESIs y personal del Centro del Control y

Comunicaciones o CCC), y que habitualmente participan en los simulacros, se sumarían a la práctica de los micros simulacros, con el objeto de mejorar su coordinación con los Jefes de Emergencia, y entre ellos.

Estos micros simulacros se realizan siempre en horario de tarde, con el preaviso a un número limitado de personas, siguiendo el siguiente esquema:

-Activación de la emergencia: automática (mediante la activación de un detector que conecta con la central de emergencias en el CCC), y/o humana (mediante llamada telefónica- pej. código rojo en la lencería en cirugía- o activación manual de un pulsador de alarma).

-Difusión de la alarma: el CCC pone en conocimiento del Jefe de Intervención, Jefe de la Emergencia y ESIs la emergencia, indicándoles el lugar exacto.

-Ubicación de los distintos equipos de emergencia.

-Actuación de cada uno de los equipos de emergencia, según las características de la emergencia.

Una vez que el Jefe de Emergencias evalúe la situación y proponga la secuencia de acciones para resolver la emergencia, se daría por concluido el micros simulacro.

Los aspectos a evaluar de los micros simulacros son:

-La localización de la emergencia y el tipo de la misma

-La actuación del CCC, interpretación de la emergencia y difusión de la alarma a todos los equipos de emergencia.

-Tiempos de respuesta acorde a los tiempos calculados en otros simulacros o micros simulacros.

-El planteamiento de actuación, en función del tipo de emergencia de todos los equipos de emergencia.

-La coordinación entre todos los equipos implicados.

Resultados o consecuencias de la implantación de la Buena Práctica

La principal característica de los micros simulacros es que no necesita de la movilización de tantos recursos como en un simulacro tipo ni la paralización de ningún servicio. No hay personas a evacuar ni heridos y ni la implicación de los equipos externos (bomberos, cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado, ni el centro de coordinación de emergencias provincial), si bien sí se les informaría de los ejercicios para evitar falsas alarmas. Todo ello permite incrementar el número de simulaciones y por tanto de Jefes de Emergencia capacitados a nivel práctico.

Hasta la fecha, en el Hospital de Antequera se han hecho 7 micros simulacros teniendo buena acogida entre los profesionales implicados en las emergencias. Los resultados obtenidos han servido para detectar diversas deficiencias cuyas mejoras se han implementado de manera inmediata. Esta buena práctica se propondrá para ensayar en el Hospital Infanta Margarita en 2014.

La realización de micros simulacros debe ser una práctica complementaria a la realización de simulacros tipo, ya que no podemos dejar de ensayar la evacuación de personas, la actuación en zonas con humo, la coordinación con equipos externos, etc. Por lo que no podemos dejar de lado la realización simulacros tipo de forma periódica.

Estado en el que se encuentra la Buena práctica

En desarrollo y con resultados observables

Autoría: Diego José Ruiz Romero e Isabel Cantos Villalobos

Centro: AREA DE GESTIÓN SANITARIA SUR DE CORDOBA