

9.1.4 Emergencias, Desastres y Epidemias

Resultado Esperado

Indicador:

Proporción de hospitales construidos antes del 2011 que poseen un grado de seguridad alto en los aspectos estructurales, no estructurales y funcionales de acuerdo al índice de seguridad hospitalaria (ISH).

Resultado esperado:

Hospitales seguros ante situaciones de emergencias y desastres.

Frecuencia:

Anual

Unidad:

Hospitales

Polaridad:

Mayores valores son mejores.

Fuente:

Informe anual (numerador y denominador).

Responsable recolección de datos:

Departamento Gestión de Riesgos en Emergencias y Desastres

Numerador:

Proporción de hospitales construidos antes del 2011 que poseen un grado de seguridad alto en los aspectos estructurales, no estructurales y funcionales de acuerdo al índice de seguridad hospitalaria (ISH)

Denominador:

Número total de hospitales construidos antes de 2011 evaluados.

Línea de base (2010):

0.

Meta (2020):

80/160.

Desagregación:

Según sexo, edad, región, servicio de salud, urbano/rural y nivel educacional.

Unidad responsable:

Departamento Gestión de Riesgos en Emergencias y Desastres

Justificación:

Para afrontar los eventos adversos de emergencias y desastres, es importante contar con establecimientos de salud cuyos servicios permanecen accesibles y funcionando a su máxima capacidad instalada y en su misma infraestructura inmediatamente después de un fenómeno destructivo. Lo que se traduce en que dichos establecimientos deben garantizar la protección de la vida de los funcionarios y los usuarios, mantener la funcionalidad del establecimiento y proteger la inversión existente, el hospital. En general, los establecimientos de salud deben seguir funcionando



para asegurar la atención de los heridos y enfermos que han sido víctimas de estos hechos.

Método:

Conforme las aplicaciones del Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH) los Hospitales evaluados logran una clasificación en la categoría A, B o C. Se define como grado de seguridad Alto aquellos hospitales que logren la categoría A. Este número se divide por el número total de hospitales construidos antes de 2011 evaluados y se multiplica por 100.