



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Implementación de la Metodología INGRID-H en Chile



Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres
Ministerio de Salud Chile

Antecedentes

El Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), implementaron la Metodología INGRID-H en el país (septiembre 2018), hasta el 31 de agosto de 2019 en 3 Hospitales

Fecha de implementación	Hospital	Nro. de camas	Nro. de personas que trabajan en el hospital	Nro. de personas con discapacidad que trabajan en el hospital	Ciclo Metodológico completado
17-Oct-2018	Hospital de Peñaflor	40	310	12	NO
17-Oct-2018	Hospital La Florida "Dra. Eloiza Díaz"	391	2.049	1	NO
5-Mar-2019	Hospital Regional Coyhaique	156	1.152	20	NO

Cuadro Nro. 1 Hospitales que implementaron la Metodología INGRID-H en Chile.

Fuente: Informe de sistematización de la implementación de la Metodología INGRID-H, OPS/OMS, ago. 2019.

Resultados

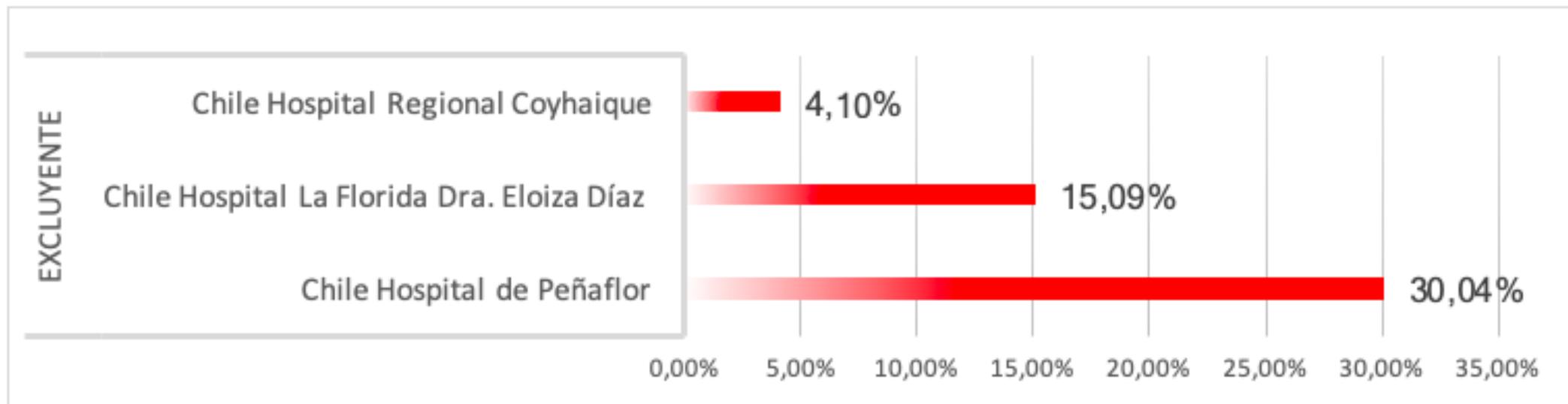


Gráfico Nro. 1 Nivel de Gestión Inclusiva del Riesgo de Desastres de los hospitales evaluados con la Metodología INGRID-H en Chile.

Fuente: Informe de sistematización de la implementación de la Metodología INGRID-H, OPS/OMS, ago. 2019

EXCLUYENTE	PROBABLEMENTE INCLUSIVO	INCLUSIVO
(MENOR) < 44,9%	(IGUAL O MAYOR) ≥ 44,9% (MENOR) < 72,5%	(IGUAL O MAYOR) ≥ 72,5

Cuadro Nro. 2 Niveles de Gestión Inclusiva del Riesgo de Desastres

Fuente: Guía Metodológica del INGRID-H, OPS/OMS, 2018.

Resultados por componentes

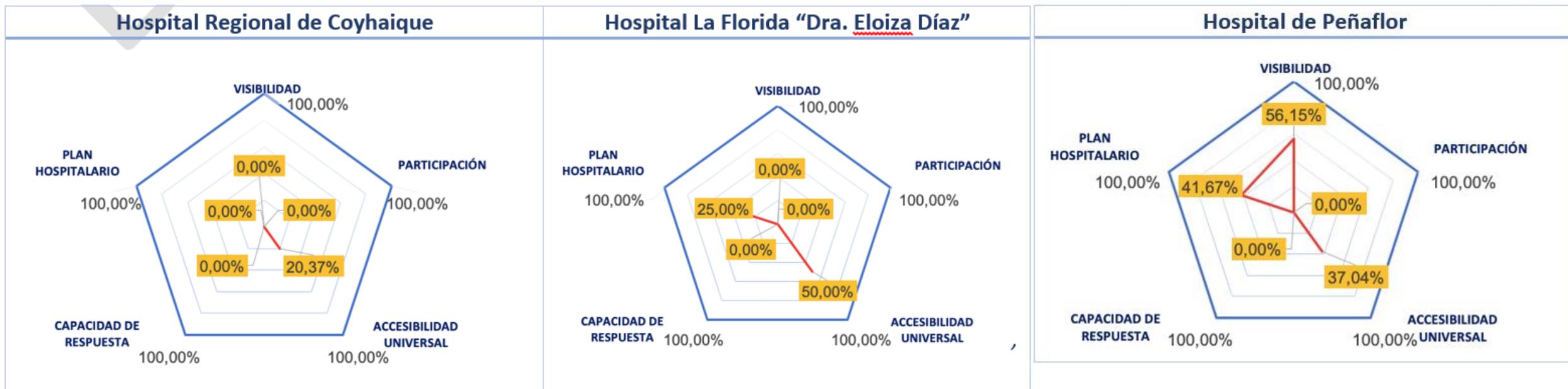


Gráfico Nro. 2 Resultados por componentes de los hospitales implementados INGRID-H en Chile.

Fuente: Informe de sistematización de la implementación de la Metodología INGRID-H, OPS/OMS, ago. 2019.

Resultados

Escenarios de gestión inclusivo del riesgo - autonomía y capacidad de respuesta

Escenario “D”, se estima entonces que en estos hospitales las personas con discapacidad son altamente vulnerables dentro de las instituciones de salud para enfrentar una emergencia, por lo que se debería tomar acciones urgentes para mejorar la autonomía y capacidad de respuesta.

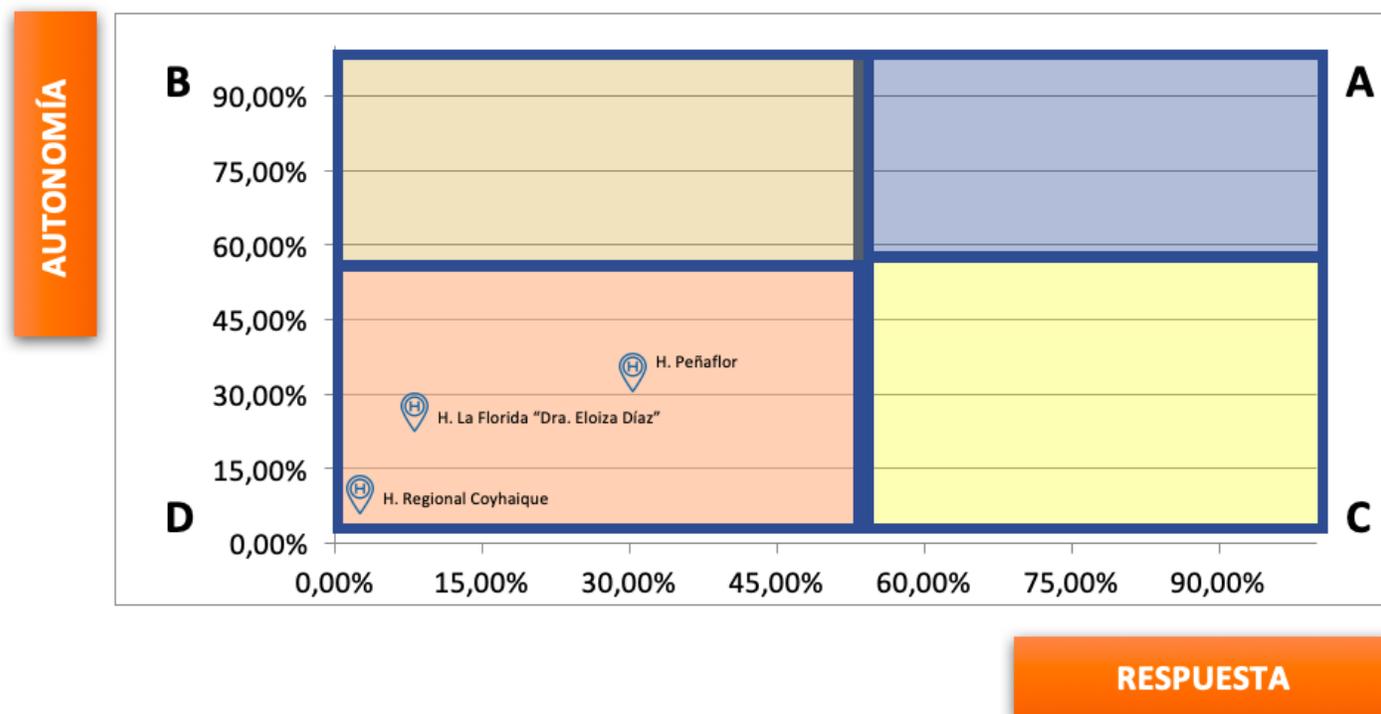


Gráfico Nro. 3 Escenarios de gestión inclusiva del riesgo de los hospitales evaluados en Chile.

Fuente: Informe de sistematización de la implementación de la Metodología INGRID-H, OPS/OMS, ago. 2019.

Recomendaciones

Entidad Nacional:

- **Designar a un Punto Focal** encargado de la implementación de la Metodología INGRID-H a nivel país.
- Disponer para que todos **los hospitales cuenten con un Plan de Respuesta Hospitalario** con procedimiento acorde a las **necesidades de las personas con discapacidad**, y que se actualice periódicamente.
- **Vincular al área de discapacidad al Departamento de Gestión de Riesgos** ambas del MINSAL con el fin de **coordinar, ejecutar y dar seguimiento a la implementación de la Metodología INGRID-H** en el país.
- **Planificar el número de hospitales por año** que se pretenda implementar la Metodología INGRID-H, hasta el 2023 y enlazar con la iniciativa de Hospitales Seguros.
- **Realizar seguimiento y acompañamiento** para el desarrollo de las futuras evaluaciones (en los tiempos establecidos en la metodología), **en los hospitales que se implementó el INGRID-H.**
- **Programar un taller de formación de instructores** para la implementación de la Metodología INGRID-H.

Recomendaciones

Establecimientos de salud:

- Formalizar a través de resolución exenta, la **designación de quien represente a las personas con discapacidad ante el Comité de Emergencias Institucional.**
- **Diseñar un programa de capacitación** enfocada a mejorar los procedimientos de actuación en caso de emergencia con énfasis en las técnicas de evacuación y medidas de autoprotección para personas con discapacidad o movilidad reducida.
- **Incorporar la Metodología INGRID-H en el proceso de inducción hospitalario.**
- **Mejorar la visibilidad y la disponibilidad de los dispositivos de apoyo** para evacuación de personas con discapacidad.
- Incorporación en la planificación presupuestaria de cada establecimiento de salud un rubro destinado a las **mejoras continuas del hospital en el área de accesibilidad universal** conforme a la normativa nacional e internacional.



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Experiencia Exitosa HOSPITAL DE PEÑAFLOR



Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres
Ministerio de Salud Chile

Hospital de Peñaflor - Región Metropolitana de Santiago



Nivel de atención : Secundaria, Establecimiento de mediana complejidad

Número de camas : 40 camas

Red de servicios : Servicio de Salud Metropolitano Occidente (SSMOCC), Ministerio de Salud Chile (MINSAL).

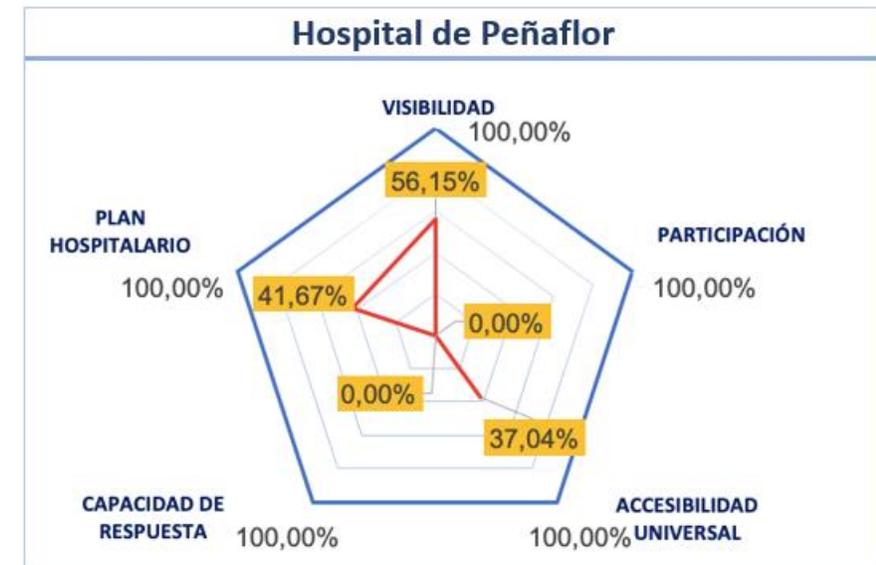
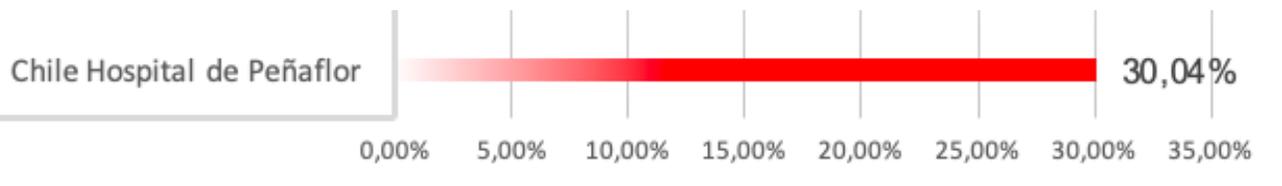
Número de funcionarios que laboran en el Hospital	310 personas
Número de funcionarios con discapacidad que laboran en el Hospital	11 personas

Urgencias	Medicina Interna	Hospitalización
Gineco – Obstetricia	Dermatología	Laboratorio
Pediatría	Cardiología	Imagenología
Medicina General	Traumatología	Farmacia
Oftalmología	Centro quirúrgico	

Implementación del ciclo metodológico del INGRID-H

El 16 y 17 de octubre de 2018, el Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), inicia la implementación de la Metodología INGRID-H en el Hospital de Peñaflor. Para ello, se convocó al **“Taller para la implementación de la Inclusión para la Gestión del Riesgo de Desastres en hospitales”**, en el que participaron funcionarios de distintas áreas como: Subdirección Médica, Subdirección Administrativa, Subdirección de Gestión del Cuidado de Enfermería, encargada de Prevención de Riesgos, Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención, Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas, Comité Paritario de Higiene y Seguridad, entre otros.

- Evaluación Documental
- Evaluación instalación
- Informe de resultados



Implementación del ciclo metodológico del INGRID-H

- a) **Visibilización de las personas con discapacidad y representación en el COE-H:** actualización del listado de personas con discapacidad; charla informativa a funcionarios con discapacidad; designación de representante de las personas con discapacidad funcionarios del Hospital.
- b) **Revisión del Plan de Emergencia Hospital de Peñaflor**
- c) **Revisión de señalética institucional:** revisión y reemplazo de aquellas en mal estado, instaurando una altura adecuada para aquellas que no podían ser visualizadas por personas con discapacidad
- d) **Seguridad de las instalaciones:** identifican 7 nodos críticos a modificar
- e) **Ejercicios de simulacros con participación de personas con discapacidad**
- f) **Reevaluación INGRID-H**



NODO CRÍTICO	CONDICIONES	RIESGO	COMPROMISO	FECHA	ESTADO ACTUAL
Rampa de acceso al sector intrahospitalarios	Actualmente está en buenas condiciones pero la pendiente tiene más grados que los autorizados para el correcto traslado de camillas, silla de ruedas.	Accidentes Caídas	Cambio de la rampa de acceso	Primer semestre 2020	En presupuesto
Puerta y rampa de acceso Patio Mel	Se encuentra con piso en mal estado y puerta se abre hacia el interior.	Accidentes Caídas Entorpece vía de evacuación	Cambio de rampa, piso y puerta de acceso.	Segundo semestre 2019	Realizado
Pasillo laboratorio y toma de muestras	Pasillo estrecho con sillas que entorpece las vías de evacuación y el tránsito de personas con discapacidad.	Accidentes Caídas Atochamiento	Disminuir el número de sillas Cambiar área de sala de espera de toma de muestras.	Segundo semestre 2019	Se redistribuyen sillas y pacientes. Los usuarios de TACO se derivan directo a CAE
Puerta vestidores Imagenología	Puerta se abre hacia afuera estrechando el tránsito de usuarios y funcionarios.	Accidentes	Cambio de puerta por cortina	Segundo semestre 2019	Pendiente
Puerta Anexo A sector hospitalizados	Puerta estrecha que no permite el ingreso de camas, sólo camillas.	Accidentes Caídas de usuarios Entorpece manejo en situaciones de emergencia (RCP)	Ampliación puerta y cambio de puerta por corredera.	Segundo semestre 2019	Realizado
Sector estacionamientos	La zona de estacionamientos debe estar más expedita y con autos estacionados aculados.	Accidentes Atropellos Entorpece vías de evacuación	Redefinir acceso de funcionarios al estacionamiento, lo que será conversado por el COE-H y gremios para encontrar solución a la problemática.	Segundo semestre 2019	Pendiente
Accesibilidad a abrir puerta de vía de evacuación por Calle San Martín	La llave para abrir puerta de evacuación hacia la calle, se encuentra sólo en poder de guardia de seguridad.	Entorpece y enlentece evacuación	Se propone dejar la llave en una caja de fácil acceso de plástico.	Primer semestre 2019	Realizado

Sugerencias de mejora

- **Difusión de la metodología INGRID-H** a todos los funcionarios identificados con algún tipo de discapacidad y a las jefaturas de los diferentes puestos de trabajo.
- **Capacitación del personal en las técnicas de evacuación** de personas con discapacidad
- **Mejorar la visibilidad y la disponibilidad de los dispositivos de apoyo** para evacuación de personas con discapacidad.
- **Formalizar la designación del representante** de las personas con discapacidad ante el Comité de Emergencias Institucional.
- **Motivar para que las personas con discapacidad puedan participar voluntariamente de las distintas brigadas** de emergencia, siempre y cuando, se considere su situación particular.
- **Capacitar y fortalecer el lenguaje inclusivo** en todo el personal que labora en el Hospital de Peñaflor.
- **Socializar los resultados** de la evaluación INGRID-H
- Sumar la metodología INGRID-H en el **proceso de inducción hospitalario**.
- **Considerar la inclusión en el Plan Estratégico del Hospital de Peñaflor**, permitiendo la continuidad de la iniciativa y la incorporación en el ADN de los funcionarios.

Logros y factores de éxito - Hospital de Peñaflor



La implementación de la metodología INGRID-H en el Hospital de Peñaflor, **nos ha permitido autoevaluarnos** en relación a cómo es el manejo frente a una situación de desastre en el hospital, en forma general, **entendiendo las necesidades particulares de las personas con discapacidad.**

Por una parte con respecto a las condiciones actuales de todos los funcionarios, usuarios y familiares de usuarios; y por supuesto **visualizar las deficiencias** en la incorporación en estas situaciones a personas con discapacidad.

Equipo directivo comprometido y continuidad en el trabajo de implementación



VISIBILIZAR – PARTICIPACIÓN – ACCESO – PLANIFICACIÓN - CAPACIDAD DE RESPUESTA



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

Gracias



Departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres
Ministerio de Salud Chile