UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA
FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL
CENTRO PERUANO JAPONES DE
INVESTIGACIONES SISMICAS Y
MITIGACION DE DESASTRES

(Texto de la Conferencia presentada en el Seminario Internacional de Planeamiento, Diseño, Reparación y Administración de Hospitales en Zonas Sísmicas Realizado en Lima - Perú, del 20 de Agosto al 9 de Setiembre de 1989)

"EVALUACION DE LA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO DE UN HOSPITAL"

Por: Dr. José Juarez Eyzaguirre

INTRODUCCION

Los fenomenos sísmicos, especialmente en zonas de alto riesgo pueden causar serios daños y cuantiosas pérdidas materiales y humanas, que en países como el nuestro sumado a la situación de guerra interna o a eventos sociales, políticos, religiosos y deportivos pueden terminar en tragedias de grandes proporciones, muchas de estas previsibles y que tanto como aquellas impreviscibles, constituyen emergencias hospitalarias potenciales.

Mucho de esto hace necesario que un hospital se encuentra permanentemente preparado para poder afrontar tales situaciones con eficiencia y efectividad, prepración que debe estar basada en la premisa de prepararse "para lo peor", considerando que los terremotos en particular, causan por lo común muchas lesiones que requieren atención médica, lo que hace

necesario que un hospital o red hospitalaria deba preparar planes de emergencia que le permitan afrontar grandes calamidades.

CRITERIOS PARA EVALUAR LA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO

Producido el fenómeno sísmico e instaurada la situación de emergencia, es necesario establecer criterios que nos permitan determinar si el hospital está en condiciones de afrontar la demanda de atenciones que pudieran presentarse.

Poco se ha escrito al respecto, o casi nada, de tal forma que mucho de lo que se expone a continuación forma parte de la experiencia personal y de los planes de preparación para situaciones de emergencia en que el suscrito ha tenido participación activa.

Es importante remarcar que algunos de éstos criterios necesariamente se suporponen con los que pudieran ser tratados bajo otros aspectos, sobre los que trataré de ser muy específico.

Considero que para evaluar la capacidad de funcionamiento de un hospital frente a una situación de desastre natural, pueden considerarse los siguientes criterios :

- Comunicaciones.
- Organización
- Personal
- Equipamiento
- Instalaciones Básicas
- Suministros.

I. COMUNICACIONES

Es un criterio que debe constituirse vital y tal vez el punto de partida para evaluar esta capacidad de funcionamiento del hospital. Las comunicaciones -Telecomunicaciones- forman parte importante del sistema de alerta de un hospital, pués le permitirá tener conocimiento de la magnitud del desastre, para movilizar a su personal, como para informar sobre su situación y sobre la necesidad de ayuda que pudiera requerir.

Para esto es necesario contar con un sistema particular de comunicaciones, sobre el que habrá necesidad de determinar su continuidad de uso y que a su vez se encuentre entrelazado con el sistema estatal y privado, de forma tal que nos permita atender los siguientes objetivos:

a. Determinar la población afectada.
b. Identificar y anticipar sus necesidades.
c. Identificar los posibles riesgos secundarios para la salud de esta.

Al evaluar este factor, tendremos que considerar la necesidad de poder establecer redes de enlace, de dos tipos:

- LOCAL:

  Telefónica.
  Radiotelefónica
  Teletipo o telex
  Intercomunicadores y/o mensajeros

- EXTERNO:

  Red de escucha permanente: litoral, aeronáutica y terrestre.
  Red de alerta
  Red de coordinación
  Red de Operaciones
  Red de Difusión

Debemos establecer la necesidad de tener que condicionar nuestra capacidad de comunicación a dos situaciones: el recibir y dar información:

- Al recibir información, nuestro personal de comunicaciones, deberá estar instruido en tres interrogantes sobre las que se basará la información:
Qué, cúando y como se produjo?
Qué causó?
Que necesidades existen?

- Al emitir información, esta deberá ser objetiva respecto a la situación hospitalaria, probables cambios en el sistema de atención y en particular respecto a la ayuda o apoyo que se requiera y en qué momento.

En resumen la comunicación que se va a intercambiar, deberá estar basada en cualquiera de los siguientes requisitos:

a. Que brinde un conocimiento de lo que ocurre en una determinada zona geográfica, así como un estimado de población.

b. Que dé a conocer la situación del transporte y los sitemas de comunicación.

c. Que informe sobre las disponibilidades de agua potable y existencias de alimentos.

d. Probable número de heridos.

e. Situación y capacidad de hospital, así como necesidades de personal, medicamentos y otros suministros.

f. Que haga probable y viable el enlace con otros hospitales.

Para que todo aquello que fué planficado y evaluado pueda funcionar lo más cercano posible a lo que se espera, es necesario que nuestro personal esté conciente de la necesidad de utilizar las comunicaciones en forma racionalizada, ya que de ello podrá depender la eficacia y oportunidad con que el hospital puede brindar la ayuda más adecuada, por lo que debemos evaluar la necesidad que tenga nuestro personal respecto al uso de medios de comunicación a fín de evitar el uso descontrolado del teléfono y hacerlo sólo para casos de suma urgencia.

Sistemas de Alerta

Conocida la magnitud del desastre y considerando que el hospital se encuentra en condiciones de brindar asistencia médica a la población, es conveniente que previamente hayamos establecido sistemas de alerta, mediante el uso de claves, las mismas que serán de conocimiento preciso del personal en general y frente a las cuales deberán movilizarse y ocupar sus puestos de emergencia. Esto hace necesario revizar y evaluar nuestros sistemas de comunicación de alerta, llamadas por perífono, llamadas luminosas, sirenas o pitos y hasta la comunicación verbal y personal.

Algunas claves utilizadas se identifican por números, letras, condición o situación a adoptar, etc., pero lo importante es que una vez diseñadas y establecidas hayan sido de conocimiento y difundidas en todo el personal.
Así por ejemplo, puede usarse las claves siguientes:

- Alerta "B" (Alerta Amarilla): a su emisión, el servicio o departamento de Emergencia, se prepara para una eventualidad distinta a la acción rutinaria, debiendo reforzarse los recursos humanos y materiales.

Igualmente se reforzaran los servicios de Medicina, Cirugia, Traumatología, Anestesiología y Enfermería.

- Alerta "A" (Alerta Roja): su emisión indica que se ha producido una catástrofe y el hospital ha entrado en emergencia total, dandose inicio al Plan de Emergencia.

Vías de Acceso

Paralelamente con los sistemas de comunicación, deberá evaluarse las vías de acceso desde y hacia el hospital, puesto que la incomunicación por corte de éstas vías puede ocasionar serios problemas agudizando la falta de alimentos, combustible y otros materiales indispensables, dando lugar al aislamiento del hospital y pérdida de su utilización.

Frente a ésta posibilidad, durante la fase de organización, se habrá previsto el uso de vías alternas, que permitan el acceso al hospital en tanto se efectúe la habilitación de las vías principales. Es importante proveer la posibilidad de establecer un puente aéreo, que para tales casos permitirá solucionar muchos problemas.

II. ORGANIZACION

Este criterio merece consideración muy particular, por que mucho de lo que pueda efectuarse durante la situación de emergencia, dependerá de la planificación hecha anteriormente, fase durante la cual aparte de otras actividades, deberá considerarse los ensayos y simulacros, la evaluación de estos y su realización en condiciones muy cercanas a la realidad y en cuya realización debió considerarse:

- Entes participantes del hospital.
- Preparación de cartillas, las mismas que deben encontrarse actualizadas
- Cronograma de frecuencia de realización.
- Capacidad de reacción de los entes participantes.

Tenemos conciencia que para poder afrontar una situación de emergencia el hospital debe contar con una organización para tal hecho, donde cada individuo tenga asignada una función y cada área del hospital esté señalada para efectuar determinadas acciones.

Es importante recordar, que la imprevisión puede originar grandes pérdidas que pudieron ser evitadas o mitigadas por lomenos, si es que en nuestro hospital adoptamos un sistema organizado para actuar adecuadamente frente a un desastre, adoptando medidas preventivas y capacitando a nuestro personal, ya que la atención hospitalaria no puede ser fruto de la improvisación, si no producto del esfuerzo racionalizado y mancomunado de todo aquello que forme parte de nuestra institución.

Como complemento y para una mejor ilustración me permito presentar un ejemplo de organización, unicamente a manera de ejemplo, puesto que cada institución deberá adoptar su propio esquema de organización que le permita por interés propio y en base a los recursos disponibles, tener éxito en las tareas de auxilio.

La organización del hospital para situaciones de emergencia, deberá estar bajo la autoridad de un Comité Operativo de Emergencia, contando con las siguientes Unidades:

a.- Unidad Médica: encargada de efectuar la actividad médica.
b.- Unidad de Apoyo: responsable de los servicios auxiliares.
c.- Unidad Administrativa: encargada de vigilar los servicios de Comunicaciones, Mantenimiento, Nutrición, Lavandería.
d.- Unidad de Ayuda Externa: encargada de desplazar equipos de ayuda a la zona de desastre, para prestar primeros auxilios.

Al evaluar la organización de un hospital, deberá tenerse especial cuidado de verificar que estén señaladas con presición y en gráficas las diversas áreas de trabajo previamente diseñadas, lo que se complementará con el establecimiento del flujo que seguirán los pacientes que ingresen al hospital, poniendo énfasis en aquellas zonas donde se producirá la mayor demanda de trabajo.

En lo que respecta a las áreas de trabajo en general, se evaluarán las condiciones de zonas o locales, que pudieran funcionar como puntos de atención, sea por la gran demanda de pacientes, por deterioro de algunos lugares del hospital o por dificultad de acceso a estos últimos; siendo necesario que aquellas áreas alternativas, tengan como requisito indispensable el fácil acceso; tal situación se hara en previsión de algunos acontecimientos anormales, ya que si bien es cierto que luego del desastre muy pocas veces la población asume formas de pánico generalizado, sin embargo muchos de los sobrevivientes de alguna forma u otra transportan a los heridos a los puestos de atención médica en tanto estos sean accesibles o probablemente un gran desplazamiento de gente hacia el hospital pueda complicar la capacidad de atención de este, fenómeno que se hace manifiesto generalmente en mayor porcentaje en las primeras 24 horas y se prolonga entre tres a cinco primeros días, luego llegarán aquellos enviados de otros establecimientos que ven saturadas sus instalaciones o que han pérdido capacidad de trabajo.

Es necesario que si se pretende brindar un tratamiento adecuado a los heridos, debemos evaluar la posibilidad que el hospital adopte algunas medidas, como:

- Ampliar el número de camas y servicios quirúrgicos.
- La alta selectiva de los pacientes hospitalizados ordinarios.
- Reajuste de admisiones e intervenciones quirúrgicas no prioritarias.
- Disponibilidad de espacio y personal, para su utilización exaustiva.

Otros aspectos que deben ser evaluados, bajo éste criterio de organización, son los siguientes:

Triage:

Unico procedimiento que permitirá dar el máximo beneficio a la mayor parte de los heridos en una situación de desastre; tiene por objeto clasificar rapidamente a los heridos en función del beneficio que presumiblemente puedan obtener de la atención médica y no de acuerdo a la gravedad de la lesión, concediéndose la prioridad más alta a aquellos cuya simple atención intensiva pueda modificar dramaticamente la prognosis inmediata o a largo plazo, mientras que la prioridad más baja la tienen los moribundos que requieren mucha atención para obtener un beneficio dudoso.

Considerar conveniente que la Unidad de ayuda externa efectúe un previo triage en las zonas fuera del hospital, para determinar la necesidad de trasladar pacientes al hospital.

Procedimientos Terapeuticos

Determinar que los que se apliquen tengan como característica la economía de recursos humanos y materiales, simplificando los tratamientos de primera línea, que permitan salvar vidas impidiendo las complicaciones o problemas secundarios severos.

Traslado de Pacientes entre Hospitales

Esta es una posibilidad que deberá ser evaluada y estudiada cuidadosamente, ya que una evacuación no planificada y tal vez innecesaria, podría originar serios problemas; siendo necesario establecer procedimientos administrativos que regulen tales evacuaciones en particular para aquellos pacientes que necesiten atención muy especializada.

Hospitales de Campaña

Si el hospital cuenta con hospital transportable o de emergencia, deberá evaluarse la necesidad de su uso, tomando en cuenta el grado de equipamiento del mismo, así como el grado de alistamiento del personal asignado al mismo. En lo que se refiere al lugar de instalación de este, se evaluará entre dos posibilidades: instalarlo en una área dentro del hospital o en el área del desastre, pero tomando en cuenta lo siguiente:

- Su tiempo de establecimiento puede requerir de varios días.
- El costo de transporte hacia la zona de desastre puede ser muy costoso.
- Requerimientos adicionales: seguridad, suministro de energía, cocina, letrinas, etc.

Seguridad

Evaluar las condicones de seguridad con que cuenta el hospital, tanto para zonas aledañas al hospital como para los interiores mismos del hospital, tomando en consideración que se espera una gran afluencia de gente, entre pacientes, familiares y voluntarios, situación que podría originar problemas muy serios con respecto a la vigilancia de las diferentes areas del hospital. Finalmente es importante que al evaluar la capacidad de organización de un hospital, convengamos que el manejo de un gran número de heridos requiere de una organización de los servicios de salud muy diferente de la que se observa en situaciones ordinarias y que la Estructura de Mando que se designará para estos casos, debe estar bajo la autoridad de un funcionario con capacidad para organizar y dirigir al personal, a fin de que sus actividades se desarrollen de conformidad con el Plan de Emergencia, movilizando simultáneamente y con mucho criterio todos los recursos que se necesiten.

III. PERSONAL

Este es un aspecto que debe ser cuidadosamente evaluado, ya que con el personal del hospital puede ocurrir situaciones muy especiales, dado que la situación de desastre ocurridas podrían originar una necesidad masiva

de movilizarse hacia sus hogares en busca de conocer las condiciones de su familia; siendo en éste momento que la autoridad del Comité de emergencia tendrá necesidad de utilizar todos los medios necesarios para lograr la estabilidad de su organización.

En el proceso de evaluación del rubro personal, habrá que tomar en cuenta que pudieran presentarse dos situaciones:

- Que el desastre ocurrió en horas laborables.
- Que el desastre ocurrió en horas no laborables.

a) Que el Desastre Ocurrió en Horas Laborables

En estas circunstancias, ya hemos mencionado anteriormente lo que podría ocurrir en primera instancia con el personal. Superado este problema deberemos evaluar las condiciones y el grado de conocimiento que tiene el personal sobre las acciones que deben cumplir y su grado de adaptación para superar los problemas que pudieran haber afectado la capacidad instalada de su área de trabajo.

Uno de los factores que debemos tomar en cuenta es la capacidad de reacción, que nos permita establecer el menor tiempo posible en que dicho personal se encuentra listo para entrar en funciones.

b) Que el Desastre Ocurrió en Horas no Laborables

Esta es una condición muy especial y bajo cuya condición podremos evaluar la verdadera capacidad de reacción y movilización del personal, puesto que la claridad y simpleza como hayamos diseñado nuestra organización, redundará en una movilización adecuada.

Habra que tomar en cuenta los medios establecidos para lograr una comunicación en cadena, considerando que un alto porcentaje de dicho personal no cuenta con teléfono y que por otro lado no va a ser muy fácil lograr comunicarse con cada uno de ellos y por lo tanto habrá que determinar si los medios diseñados previamente que van a permitir la movilización de nuestro personal son factibles de ejecutar.

Como complemento, para situaciones como la presente, es conveniente adoptar alguna de estas medidas o quizas más de una:

- Que el personal ante la noticia radial de situación de emergencia o mediante alguna clave propalada, se constituya a la brevedad al hospital y ocupe su puesto de emergencia.

- Establecer el sistema de "Rombo" que permite entrelazar y lograr comunicación entre grupos de personal, siendo esto muy práctico y de fácil aplicación, logrando movilizar una buena cantidad de personal con un alto porcentaje de eficiencia.

Sin embargo aún que se haya adoptado algún sistema de movilización, no debemos eliminar la necesidad de contar con dos elementos básicos que puedan garantizarnos la movilización del personal:

- Comunicaciones: sobre lo que ya hemos hablado al inició y que ahora con la necesidad de movilizar personal cobre especial valor.

- Medios de transporte: que hagan posible la movilización del personal hacia el hospital, elemento que se pueda volver crítico si sobre la situación de desastre se agrega el hecho de obstrucción de vías de acceso. Se estudiará de acuerdo al estado de vías de acceso, la posibilidad de usar los vehículos del hospital o vehículos particulares de quienes lo tienen y deben acudir al hospital.

- Habitabilidad y subsistencias: la gran movilización de personal hacia el hospital y la necesidad de una permanencia algo prolongada, podría hacer crítica la situación de habitabilidad para nuestro personal, para lo que deberá haberse previsto la posibilidad de usar áreas o locales anexos al hospital para ser habilitados como dormitorios para el personal. En lo que respecta a subsistencias veremos este aspecto más adelante.

Finalmente un aspecto que puede facilitarnos la movilización, es considerar que no todo el personal del hospital va a ser necesario movilizarlo debiendo hacerse por tipos de personal, de tal forma que nos permita un grado

óptimo de operatividad sin que se origine el problema de habitabilidad y alimentación o por lo menos que se haga menos crítico.

IV. EQUIPAMIENTO

La actividad de nuestros equipos es algo que debe ser evaluado con mucho criterio, pués una situación en la que un alto porcentaje de equipo médico no esté en condiciones de funcionar, no deberá ser un factor limitante para que el hospital pueda brindar un servicio de emergencia eficiente, considerando que la mayor parte de los actos médicos deberá ser sencillos y rápidos.

Si será necesario verificar que los equipos del Centro Quirúrgico esten funcionando igual que los del área de esterilización, Radiología y los equipos de emergencia.
Paralelamente poner en condiciones de funcionamiento los equipos de las ambulancias: oxígeno, resucitador, desfibrilador, etc.; quizás estos si sean un factor importante en el funcionamiento del hospital, considerando que deberemos trasladar pacientes desde el área del desastre hacia el hospital.

V. INSTALACIONES BASICAS

a) Suministro de Energía Eléctrica

Tomar en cuenta que el corte en el suministro de energía eléctrica puede provocar la paralización de las actividades del hospital, debido a que normalmente el 90% y quizas más, de los sistemas funcionan en base a esta energía; por lo que será conveniente tomar en cuenta algunas recomendaciones, como:

- Verificar si se dispone de baterias de emergencia para la luz y pequeños equipos.

- Verificar que se disponga de medios de calentamiento no eléctricos.

- verificar que exista y se encuentre en condiciones de funcionamiento, pequeños generadores de energía eléctrica para determinadas áreas de hospital o un sistema que permita lo mismo pero para todo el hospital.

En cualquier caso, debe preferirse sistemas generadores que entren en funcionamiento en cuanto se produzca el corte de suministro; pero habra que disponer de un uso racionado y en especial en lugares críticos.

b) Suministro de Agua Potable

Este es un requerimiento que habrá necesidad de evaluar y considerar su importancia dentro de las muchas actividades que habrá de realizar el hospital, por lo que habrá necesidad de considerar los siguientes factores:

- Realizar una investigación inicial, para poder determinar, si es que se han producido, el grado de daño causado a la red de agua (pública) que sirve de suministro al hospital.

- Si se dispone de sistema propio de abastecimiento de agua, a través pozo profundo, determinar las condiciones en que este se encuentra, así como el equipo de bombeo.

- Tomar conocimiento de otras fuentes de abastecimiento de agua, públicas o privadas, cercanas al hospital que pudieran brindar apoyo al suministro de éste elemento.

- En cualquiera de los casos, para cualquier fuente de suministro que se utilice, habrá necesidad de efectuar los controles correspondientes para establecer la calidad del agua a consumir.

- Determinar si se cuenta, con sistema de tratamiento de agua: columnas de ablandamiento, equipos de clorinación y productos (tabletas) purificadoras.

- Determinar si se cuenta con reservorios de agua dentro del mismo hospital.

Finalmente habrá necesidad de evitar el uso desmedido de agua, no utilizándola en menesteres de poca importancia y sin control, situación que deberá ser de conocimiento de todo el personal del hospital y estar considerada en los planes de emergencia.

c) Red de Desagues y Disposición de Desechos

Al respecto será importante determinar las condiciones en que se encuentran las redes de desagüe tanto internas como aquellas que se conectan a la red pública y que de alguna manera pudieran afectar al hospital; a lo cual deberá necesariamente establecer las condiciones del sistema interno de recolección de desechos (basura) considerando que pudiera haber demora en el recogimiento y esto originar problemas latentes de contaminación. En términos generales habrá que tomar en cuenta lo siguiente:

- Verificar si se dispone de letrinas de emergencia a lo que debe asociarse un sistema de recojo para su eliminación en zonas alejadas.

- Verificar la existencia de depósitos adecuados para el recojo de residuos, así como de lugares adecuados que faciliten su concentración, recolección y posterior recogimiento.

- De existir, determinar el estado de los incineradores.

d) Presencia y Eliminación de Vectores:

Si bien es cierto que las lesiones personales ocurren por lo general en el momento y lugar del desastre, es igualmente demostrable que los riesgos de transmisión de enfermedades tardan tiempo en desarrollarse y van adquiriendo intensidad cuando el hacinamiento crece y los niveles de higiene decrecen.

En un hospital tales circunstancias pueden adquirir niveles de importancia, cuando las redes de suministro de agua y las redes de desagüe han sufrido gran deterioro, retardándose la reparación y no se han adoptado medidas sustitutorias para aliviar esta situación, o si la demanda de atenciones es tan alta que el hospital pierda su capacidad de recuperación,o por demora en la eliminación de desechos que originaría focos de desarrollo ideales para una serie de vectores.

Frente a probable eventualidades de éste tipo, será necesario evaluar la disponibilidad de medidas y medios de saneamiento que permitan la eliminación de tales elementos; debiendo considerarse los siguientes aspectos:

- Verificar la disponibilidad de insecticidas y raticidas.

- Verificar la presencia y funcionamiento de fumigadores.

- Establecer medidas que permitan la eliminación de focos de desarrollo de vectores.

VI. SUMINISTROS

Producida una situación de desastre, normalmente surge de inmediato la idea que existe una gran necesidad de suministros, particularmente medicamentos y material médico entre otros; originándose el envio de "donativos", que muchas veces resultan inadecuados, por que se hacen sin criterio y sin coordinación, no lográndose el objetivo deseado y por el contrario representa un serio problema que entorpece la labor de los equipos de salud y de los hospitales; pero la situación se hace más crítica, cuando el hospital no planificó sus reservas de suministro para casos de emergencia, convirtiendose en solicitante de donaciones para atender sus necesidades.

Es por tal circunstancia, que al mencionar los factores que deben ser evaluado, también se hace necesario considerar que mucho de esto corresponde a la etapa de planificación.

Es así que debemos considerar los siguientes factores:

- Alimentos
- Enseres y Utensilios.
- Combustibles.
- Habitabilidad.
- Material médico y Medicinas.

a) Alimentos

A pesar que su necesidad, por lo común no es total, será conveniente determinar las reservas de alimentos considerando que los primeros cinco días, posteriores al desastre, serán para satisfacer requerimientos de su

pervivencia humana y si a éste criterio sumamos el hecho de probables alteraciones en el suministro de energía eléctrica, tendremos que establecer que nuestras reservas de alimentos deben caracterizarse por:

- Ser de un alto valor calórico.
- Tener poco volumen.
- Ser de fácil ingestión.
- No requerir acción ni preparación previa.
- Ser de aceptación general.
- Fáciles de almacenar y de larga duración.
- Fáciles de transportar, manipular y distribuir.

Determinar si estos alimentos se encuentran en cajas, de tal forma que en lo posible contengan raciones para cinco personas y de ser posible, aunque para el caso del hospital no será muy necesario, contener otros elementos como: tabletas purificadoras de agua, platos descartables, abrelatas y cucharas de material duro.

Luego de determinar la existencia de este tipo de raciones es necesario considerar a partir del quinto o sexto día que habrá necesidad de variar el tipo de alimentación a una dieta de mayor valor nutritivo y cantidad, siendo indispensable su cocimiento, por lo que habrá que adoptar otras medidas, que estarán en relación con otro tipo de suministros.

b) Enseres y Utensilios

Determinar la existencia de estos, para cocina, comedor, camas y accesorios, así como herramientas de trabajo.

c) Combustibles

Tener presente que este se requerirá para multiples usos y que será necesario para situaciones muy particulares, debiendo considerarse:

- Kerosene, gas y/o petróleo para cocinas, lámparas de emergencia y generadores.

- Gasolina para ambulancias y otros vehículos.

d) Habitabilidad

Disponer de carpas, prefabricadas o de ambientes no útiles para atención médica u hospitalización

e) Material Médico y Medicinas

Este rubro deberá merecer una consideración especial, por que habrá necesidad de trabajar con listados standar para las diferentes áreas de trabajo; los mismos que deberán estar centralizados y almacenados como stock de emergencia, en lo posible dispuestos en cajas y rotulados para cada área.

Las cantidades estimadas deberán permitirnos un trabajo continuo durante los primeros cinco a siete días y de ser posible para quince días.

Deberá considerarse que los listados standar, se encuentren, establecidos bajo ciertas condiciones como:

- Encontrarse en cajas debidamente rotuladas, con su lista de contenido a la vista.

- En lo posible utilizar colores o símbolos para identificar individualmente material médico y medicinas.

- Los medicamentos clasificados y almacenados segun su acción o efecto principal.

- Los medicamentos deben ser identificados por su D.C.I. y no con el nombre comercial.

- Tener registrados las fechas de expiración y en lo posible fechas de revisión y/o renovación.

Habrá necesidad de tomar medidas de precaución frente a la posibilidad de recibir donaciones, por cuanto estas pueden en muchos casos ser remitidas sin ningún criterio técnico, lo que originará pérdida de tiempo para su clasificación e identificación, lo que en una situación de emergencia entorpecerá el trabajo.

f) Transporte

Este será el rubro que nos facilitará una serie de acciones, por la necesidad que habrá de movilizar personal, recursos, materiales, traslado de heridos y enfermos desde y hacia el hospital.

Problablemente habrá necesidad de establecer prioridades de uso de los medios de transporte, según las circunstancias y disponibilidad de vías, considerando que cualquier medio de transporte debe poseer las siguientes características:

- Rapidez
- Efectividad
- Seguridad

Como complemento y de acuerdo a la disponibilidad e vías, habrá que establecer rutas, que aseguren un desplazamiento contínuo, sin el peligro de probable captura de vehículos o inclusive el saqueo.

Fuentes de Suministros

Con todo lo explicado, será conveniente tener un listado de proveedores de los diferentes tipos de suministros que pueda requerir el hospital, su facilidad de acceso por parte del hospital e incluso de ser necesario establecer medios para la obtención mediante el sistema de requizamiento.