REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
SUBDIRECCION DE RECURSOS FISICOS

PROGRAMA DE CAPACITACION SOBRE
PREPARATIVOS PARA LA ATENCION
DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL PERSONAL MEDICO,
PARAMEDICO Y ADMINISTRATIVO DEL
INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES.

## ELABORADO POR:

BEATRIZ VELEZ ESTRADA Coordinadora programas sobre preparativos para urgencias, emergencias y desastres Ministerio de Salud.

ROBERTO LOZANO OLIVEROS Asesor Subdirección Recursos Físicos Instituto de Seguros Sociales Administración Nacional

#### INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES

# RODRIGO BUSTAMANTE ALVAREZ Director General

CARLOS CUARTAS NIETO Secretario General (E)

JOSE ANTONIO BOAJANINI ELJAIECH Subdirector Servicios de Salud CARLOS CUARTAS NIETO
Subdirector Financiero

ARMANDO BARRETO GUZMAN Subdirector de Personal HUMBERTO DIAZ ORTIZ Subdirector Recursos Físicos

ALFONSO FIGUEROA MELUK Jefe Oficina Planeación e Informatica CARMENZA DEVIA DE MARTINEZ Jefe Oficina Jurídica Nal.

JULIO GONZALEZ MOLINA Jefe Oficina Evaluación de Calidad PROGRAMA DE CAPACITACION SOBRE PREPARATIVOS PARA LA ATENCION DE UR-GENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL PERSONAL MEDICO, PARAMEDICO Y ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES.

#### CONTENIDO

- INTRODUCCION
- PROPOSITOS
- OBJETIVOS ESPECIFICOS
- METODOLOGIA
- NIVELES DE CAPACITACION
- FECHAS
- PARTICIPANTES 1er. SEMINARIO TALLER NACIONAL
- PARTICIPANTES EVENTOS REGIONALES
- MATERIAL A ENTREGAR
- TEMAS A DESARROLLAR
- ASESORIA Y SEGUIMIENTO
- ORGANIZACION DE SIMULACROS
- PROGRAMA (VER ANEXO).

#### INTRODUCCION

El Instituto de los Seguros Sociales teniendo en cuenta la aparición creciente de los desastres en el país, especialmente en los Departamentos del Tolima, Caldas, Huila y Costa del Pacífico y además el crecimiento de la demanda de urgencias diarias por el trauma, que se ha convertido en un verdadero problema de salud pública; el incremento de los accidentes en el hogar, en la escuela y en los lugares públicos, la violencia, etc. Dentro del programa "FONDO PARA LA PROMOCION DE LA SALUD" el Instituto de los Seguros Sociales busca racionalizar el sistema de atención de urgencias diarias desde la prevención del riesgo hasta la organización de los recursos para un manejo adecuado de las emergencias a consecuencia de cualquier situación de desastre por fenómeno de la naturaleza o provocado por el hombre.

Se sabe que frecuentemente los efectos de los desastres son de tal magnitud que ni el esfuerzo de la Institución afectada, ni del país, ni de la cooperación internacional son suficientes para lograr una completa reconstrucción y rehabilitación. No sólo por el gran número de víctimas sino por los daños que se presentan en la infraestructura de los servicios, en la agricultura y en la ganadería, así como también por las grandes alteraciones ecológicas que conducen a grandes pérdidas económicas.

En tal virtud los diversos organismos asistenciales del Instituto de Seguros Sociales deben contar con planes de emergencia interno y externo escritos, que se puedan poner en práctica dos veces al año para detectar fallas, corregirlas y que sirvan de adiestramiento para el personal de la salud. Este personal debe mantenerse en continuo adiestramiento sobre ayuda médica urgente y administración sanitaria de emergencia con posterioridad a los desastres naturales.

También es importante tener en mente que un desastre de gran magnitud exige el esfuerzo concertado de todas las Instituciones del sector salud; ya que ningún organismo asistencial sea de los niveles locales, regional o de las grandes cuidades del país, ante una gran emergencia de gran magnitud puede actuar solo, debe hacer frente a la situación de desastre inicialmente con sus propios recursos. Ya que estos recursos se vuelven insuficientes ante una gran demanda de servicios de urgencias, las instituciones afectadas deben apoyarse en otros recursos de la comunidad.

Se hace necesario establecer una buena coordinación de actividades entre el Instituto de Seguros Sociales , Cajas de Compensación, Organismos del Sistema Nacional de Salud, Fuerzas Militares, La Policía, Defensa Civil, Cuerpo de Bomberos, Departamento Administrativo de Tránsito y otros entidades públicas y privadas que prestan atención de urgencias y con la ciudadanía en general para seleccionar en forma adecuada la entidad donde se deban conducir las víctimas de un desastre.

Toda demanda de los servicios médicos urgentes debercontar con una respuesta adecuada. Las llamadas correspondientes a esas demandas requieren de una respuesta inmediata por lo que es necesario contar con un subsistema de comunicaciones y un subsistema de transporte con el fin de valorar las urgencias y coordinar el despacho de ambulancias, unidades móviles, helicópteros, aviones y demás medios de búsqueda y rescate al sitio del accidente y desde éste a los servicios, departamentos o centrales de urgencias de las clínicas y hospitales seleccionados.

#### PROPOSITOS:

- Capacitar al personal del Instituto de Seguros Sociales, para realizar tareas específicas ya sea en aspectos de gestión o de ejecución, antes, durante y después de situaciones de emergencia y desastre.
- Preparar al personal médico, paramédico y administrativo del ISS,
   para el manejo adecuado de urgencias diarias y emergencias a consecuencias de desastres por fuerza natural o provocados por el hombre.
- Desarrollar una mejor coordinación entre los organismos de salud y las entidades involucradas en el manejo de emergencias y desastres.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Conocer la organización del Sistema de Atención de Urgencias, emergencias y las funciones del sector Salud en dicho sistema.
- Elaborar el Plan de Emergencias General y específico para el sector de la Seguridad Social en sus niveles Central Administrativo y Regionales.
- Poder utilizar los criterios generales y conocimientos especializados, por aquellas personas que probablemente habrán de participar en actividades de emergencia.

#### **METODOLOGIA**

- La capacitación interrelaciona algunas áreas involucradas en situaciones de emergencia. Como es imposible presentar todos los tópicos en forma extensa, en un período corto de tiempo, el programa establecerá ciertas prioridades. Comprenderá 2 niveles de capacitación :

- Nivel decisorio, de gestión.
- Nivel operativo, de ejecución.

Para cumplir con el programa de capacitación se realizaran cuatro Seminarios Talleres: 1 de alcance nacional y tres regionales que se realizaran en la ciudad de Bogotá, Instituto de Seguros Sociales CAN.

## <u>FECHAS</u>

- 10. Seminario Taller a Nivel Nacional 15, 16 y 17 de junio 1988.
- 20. Seminario Taller a Nivel Regional 13, 14 y 15 de julio 1988.
- 20. Seminario Taller a Nivel Regional 27, 28 y 29 de julio 1988.
- 30. Seminario Taller a Nivel Regional 3, 4 y 5 de agosto 1988.

#### PARTICIPANTES AL 1er. SEMINARIO TALLER NIVEL NACIONAL

-	Gerentes Seccionales	20
-	Directores UPNES	5
-	Subdirección de Salud	17
-	Subdirección Recursos Físicos	
	Total	` 42

#### PARTICIPANTES EVENTOS REGIONALES

Para la distribución del personal en los eventos regionales se tendrá en cuenta las situaciones de riesgo de las diversas zonas del país.

Se consideran como riesgos principales los siguientes: Inundaciones, deslizamientos y sismos. Así mismo hay riesgos de situaciones provocadas por el hombre en áreas de mayor desarrollo tecnológico.

# Se conforman tres grupos por regiones de la siguiente manera:

# ler. GRUPO

- Antioquia
- Caldas
- Santanderes
- Bogotá
- Cundimanarca
- Nariño
- Cauca
- Valle
- Tolima
- Boyacá

# 2o.GRUPO

- Bolívar
- Atlántico
- Magdalena
- Sucre
- Cesar
- Cordoba
- Choco
- Arauca
- Meta
- Guaviare
- Amazonas

# 3er.GRUPO

- Guajira
- San Andres y Providencia
- Risaralda
- Quindio

- Huila
- Casanare
- Guainía
- Putumayo
- Caquetá
- Vichada

Para los tres seminarios regionales se estima la participación de 116 personas:

Gerentes de Salud, Seccionales tipo A	4	
Jefes División de Salud	17	
Jefes Departamentos Salud	5	
Directores clínicas	30	
Administradores	30	
Jefes de Urgencias	30	
TOTAL	116	_

# MATERIAL A ENTREGAR

-	Encuesta hospitalaria (30 hojas c/u.)	158
-	Documento sobre análisis de vulnerabilidad (40 hojas c/u.)	158
-	Manual de Plan hospitalario de emergencia (200 hojas c/u.)	158
-	Tarjetas de triage y registros	
-	Video casette sobre emergencias	
-	Atención médica prehospitalaria y hospitalaria para casos de desastres (Juego de diapositivos y guiones).	

## TEMAS A DESARROLLAR

#### SEMINARIO TALLER NIVEL NACIONAL

- Ejercicio de simulación. Toma de decisiones.
- Historia de los Desastres en Colombia y el mundo.
- Sistema Nacional de Atención de Emergencias.
- Preparativos para desastres. Sector Salud
- Atención de víctimas en masa.
  - Concepto triage. Procedimientos para clasificación.
  - Utilización de instrumentos de registro.
- Planes de emergencia hospitalarios.
  - Encuesta hospitalaria. Sistematización de la información.
  - Análisis de vulnerabilidad.
  - Planes extrahospitalarios.
  - Planes intrahospitalarios.
  - Registros.
  - Redes de atención.
- Plan de Urgencias.

Desastre interno y desastre externo.

Vigilancia Epidemiológica.

Evaluación de los riesgos en salud en poblaciones propensas a desastres.

Determinación de prioridades.

Programas específicos y evaluación de resultados.

- Saneamiento Básico.
  - Condiciones del medio ambiente que favorecen la ocurrencia y persistencia de enfermedades.

 Medidas inmediatas de control y prevención de enfermedades asociadas con falta de agua potable, o inadecuada disposición de excretas, control de vectores.

## Vigilancia Nutricional

- Evaluación Mutricional
- Guías para la planeación, implementación y vigilancia nutricional.
- Organización de centros para almacenamiento y distribución de productos alimentarios

Duración = 3 días

Sede = Bogotá, Instituto de Seguros Sociales CAN.

## TEMAS A DESARROLLAR

#### SEMINARIOS TALLERES A NIVEL REGIONAL

- Historia de los desastres en Colombia y el mundp.
- Sistema Nacional de Atención de Emergencias.
- Preparativos para desastres. Sector Salud.
- Atención de víctimas en masa.
  - Concepto triage. Procedimientos para clasificación.
  - Utilización de instrumentos de registro.
  - Atención médica de emergencia
  - Atención de enfermería.
  - Práctica
- Planes de Emergencia Hospitalaria
  - Desastre interno y desastre externo.
  - Encuesta hospitalaria
  - Análisis de vulnerabilidad

- Planes extrahospitalarios
- Planes intrahospitalarios
- Registros. Redes de atención.
- Práctica.

## Plan de urgencias

- Atención prehospitalaria y atención hospitalaria
- Vigilancia Epidemiológica
- Evaluación de los riesgos en salud en poblaciónes propensas a desastres.
- Determinación de prioridades.
- Programas específicos y evaluación de resultados.

#### - Saneamiento Básico

- Condiciones del medio ambiente que favorecen la ocurrencia y persistencia de enfermedades.
- Medidas inmediatas de control y prevención de enfermedades asociadas con falta de agua potable, o inadecuada disposición de excretas, control de vectores.

#### - Vigilancia Nutricional.

- Evaluación nutricional.
- Guías para la planeación, implementación y vigilancia nutricional.
- Organización de centros para almacenamiento y distribución de productos alimentarios.
- Información
- Suministros
- Comunicaciones
- Trasnportes.

- Duración tres días.
- Asesoría y Seguimiento.
  - Visitas para verificar elaboración de Plan Hospitalario de Emergencia, realizadas por el nivel central.
- Organización de Simulacros
  - Una vez esté elaborado el Plan de Emergencia correspondiente deberá ser probado por medio de simulacros los que se organizarán con las Entidades involucradas, Cruz Roja, Defensa Civil, Bomberos Policía, etc.
- Programa (Ver anexo).

#### ANEXO

# PROGRAMA PROVISIONAL

# PRIMER SEMINARIO TALLER A NIVEL NACIONAL

## PRIMER DIA

Junio 15

8:00	- 8:30	Inauguración
8:30	- 9:00	Organización grupos
9:00	- 12:00	Ejercicio de simulación
12:00	- 1:00	Evaluación del ejercicio
		Ministerio de Salud
2:30	- 3:30	Historia de los Desastres en Colombia
		y el Mundo.
3:30	- 4:15	Sistema Nacional de Atención de Emer-
		gencias.
		Dr. Nicolas García.
		Presidencia de la República.
4:15	- 4:30	Receso.
4:30	- 5:00	Programa Preparativos para Emergencias
		y Desastres.
		Sector Salud
		Beatriz Velez Estrada
		Ministerio de Salud

# SEGUNDO DIA

Junio 16

8:00 - 10:00

Atención de víctimas en masa.

- Concepto Triage
- Procedimientos para clasificación
- Utilización de instrumentos de registro.

10:00 -	10:20	Película. Atención de víctimas en masa. Dr. Juan Pablo Sarmiento Prieto Cruz Roja
10:20、 -	10:30	Receso
10:30 -	11:30	Prevención y control de accidentes. Dra. Myriam Dueñas.
11:30 -	12:30	Planes de Emergencia
		- Película "Los Hospitales no se in- cendian".
		- Encuesta hospitalaria
		- Análisis de vulnerabilidad
		- Clases de planes de emergencia: Ex- trahospitalarios e Intrahospitala- rios.
		- Registros.
		- Redes de atención
		Dra. Beatrīz Velez Estrada
		Dr. Roberto Lozano
2:30 -	3:30	Sistema de Atención de Urgencias ISS Dr. Roberto Lozano
3:30 -	3:45	Receso
3 <b>:4</b> 5 <b>-</b>	5:00	Vigilancia Epidemiológica
		<ul> <li>Evaluación de los riesgos en salud en poblaciones propensas a desas- tres.</li> </ul>
		- Determinación de prioridades.
		<ul> <li>Programas específicos y evaluación de resultados.</li> </ul>

Dr. John Flórez Trujillo.

# TERCER DIA

ur		7

8:00	-	8:30	Peliculas
			- Desastre de Armero
			- Terremoto de Mexico
8:30	-	9:45	Saneamiento Básico
			<ul> <li>Condiciones del medio ambiente que favorecen la ocurrencia y persis- tencia de enfermedades.</li> </ul>
			<ul> <li>Medidas inmediatas de control y pre- vención de enfermedades asociadas con falta de agua potable, o inadecuada disposición de excretas.</li> </ul>
			Control sw vectores
			Dr. Jorge Galdós. Ingeniero Sanitario POS.
9:45	-	10:00	Receso
10:00	-	11:00	Vigilancia Nutricional. Guías para la planeación implementa- ción y vigilancia nutricional.
			<ul> <li>Organización de centros para almace- namiento y distribución de productos alimenticios.</li> </ul>
			Dra. Cecilia Helena Montoya
11:00	-	12:00	Manejo de las intoxicaciones agudas. Centros de intoxicados
			Dr. Roberto Lozano Oliveros, Presidente Sociedad Colombiana de Toxicología.
2:00	_	4:00	Trabajo en grupo.
			Propuesta Plan de emergencia Subsector de la Seguridad Social.
4:00	-	5:00	Reunión General.