

ANEXO N° 3

PROCEDIMIENTOS PARA DISTURBIOS CIVILES

1. Procedimientos para disturbios civiles

En una situación de disturbios civiles el Director del Hospital dará las siguientes órdenes:

- 1.1. Todas las puertas de entradas deben cerrarse a excepción de la entrada de urgencias.
- 1.2. No se permitirá la entrada de personas sin previa presentación de su tarjeta de identificación.
- 1.3. Todos a excepción de los empleados necesarios deben enviarse a sus casas.
- 1.4. Los pacientes deben moverse hacia los corredores para protegerlos en el caso de que los vidrios de las ventanas sean rotos.
- 1.5. Cancelar todas las hospitalizaciones programadas hasta tanto los disturbios hayan cesado.
- 1.6. Llamar al Sistema de Protección Civil en Casos de Desastre solicitando protección del Hospital y de su gente. Si es necesario, el Sistema de Protección Civil en Casos de Desastre coordinará para conseguir un servicio de escolta con las Fuerzas de Defensa Nacional; para recoger en buses al personal de empleados con destino a sus lugares de trabajo en el hospital Santo Tomás.

ANEXO N° 4

HOSPITAL SANTO TOMÁS
PLAN DE EMERGENCIA EXTERNO

ORGANIZACION DEL PLAN

DIRECTIVAS Y ASPECTOS LEGALES
ESTRUCTURA FISICA DEL HOSPITAL

SERVICIOS BASICOS:

AGUA

ELECTRICIDAD

GAS

TRANSPORTES

COMUNICACIONES

ORGANIZACION TECNICO ADMINISTRATIVO

ORGANIZACION DEL PLAN:

DIRECTIVA Y ASPECTOS LEGALES

- 1) Se deben describir las bases legales que faculten al Ministerio de Salud de Panamá para actuar en Casos de Desastre; tanto en las instituciones públicas como privadas.
- 2) Los planes de desastre de los hospitales deben ser conocidos con un nombre de fácil retentiva conmemorativo de un hecho importante en la vida del hospital o alusivo a la medicina.
En el presente caso he decidido se llame Plan de Desastre Interno y Externo "Santo Tomás" para el Hospital Santo Tomás.

PLAN DE EMERGENCIA EXTERNO

ESTRUCTURA FISICA - HOSPITAL SANTO TOMAS
DESCRIPCION ESTRUCTURAL Y CERRAMIENTOS INTERIORES

Bloque	Nº de Piso	Tipo de estructura (material)	Tipo de cerramientos	Año Construcción
Edificio Principal	4	Cemento Armado	Mampostería	1924
Maternidad	6	Concreto Armado	Mampostería (techo de asbesto Cem.)	1956
Urgencias	2	Concreto Armado	Mampostería (techo de asbesto Cem.)	1924
Consulta Externa	2	Concreto Armado	Mampostería (techo de asbesto Cem.)	1924

La configuración del Hospital Santo Tomás se caracteriza por una serie de edificios individuales separados por vías de circulación vehicular y peatonal, sin pasillos protegidos contra la interperie, que permitan comunicación entre todos los pabellones.

Esta característica obliga a que los pacientes en tratamiento, deban ser trasladados a los distintos servicios por corredores exteriores, cuya única protección es un techo que puede ser inadecuado cuando llueve con viento, y además se atraviesan calles con tránsito de automóviles.

VIAS DE CIRCULACION Y ESCAPE HORIZONTAL

Bloque Principal	Nivel	No. Camas por Piso	Servicios Médicos	Población estimada	Problemas Movilidad	Comportamiento por Bloques	Señalización	No. de Salidas	Adec. Dimen. Vías	Admón. Salidas
	P.B.	Varios Cocina				NO	NO	5	SI	NO
	1					NO	NO		SI	NO
	3 y 4				Cirugía Encam.	NO	NO	3	SI	NO

VIAS DE CIRCULACION Y ESCAPE VERTICAL

Bloque	No.	Comportamiento	Señalización		Eliminación		Fin de Ruta	Suficiente		Número de Pisos
			SI	NO	SI	NO		SI	NO	
Edificio Principal	3	NO		X		X	Exterior		X	4
Maternidad	2	NO		X		X	Exterior		X	6

La disposición de los edificios en forma separada hace difícil la transmisión de un incendio entre ellos si éste se combate adecuadamente.

Un incendio en cualquiera de los edificios podrá extenderse y abarcar todas las áreas del mismo, debido a la ausencia de elementos físicos contra fuego (paredes, puertas, etc) que lo confinen en un sector, evitando su expansión y facilitando su combate.

Esta característica es crítica en el edificio principal y el pabellón de Maternidad. Ambos edificios son los más altos del complejo hospitalario y albergan todas las Areas de Encamamiento, Cirugía, Cuidados Post-operatorios, Rayos X, Servicios de Cardiología, Medicina Nuclear, Esterilización, etc.

No se aprecia en dichos edificios una adecuada compartimentación horizontal y vertical por lo que un incendio en las plantas inferiores, podrá extenderse fácilmente a los ambientes vecinos y a los superiores, haciendo mayor la destrucción y dificultando su combate.

Los humos y gases tóxicos inflamables generados por la combustión, podrán extenderse a los pisos superiores por medio de los ductos de gradas y de instalaciones que actuarán como chimeneas con ninguna protección que evite el ingreso de los humos y gases a los mismos.

En los pisos superiores la transmisión horizontal de la llama, humos y gases, tampoco se verá limitada por ningún elemento que evite su propagación.

La falta de compartimentación horizontal y vertical, sumada a la ausencia de un sistema de combate primario inoperante, y a la concentración incontrolada de material combustible e inflamable, hacen que las consecuencias de un incendio puedan ser graves e imprevisibles, ya que además de la destrucción material que el fuego puede generar, la dispersión incontrolada de humos y gases por todo el edificio, podrá obligar a evacuar a los pacientes en condiciones sumamente peligrosas.

En las áreas debe evitarse a toda costa la movilización no necesaria de los pacientes, por las inconveniencias que un traslado apresurado puede ocasionar en la salud de los mismos y la gran cantidad de personal entrenado que se necesita para efectuar la evacuación.

Una adecuada compartimentación horizontal y vertical en un edificio hospitalario, permite que un incendio y sus consecuentes efectos (humos, gases, y alta temperatura) se limiten a su lugar de origen, utilizando los elementos constructivos y de cerramiento de la edificación para que confinen el fuego y eviten su propagación a ambientes vecinos y superiores.

De esta forma las pérdidas materiales y de equipo vital se reducen, y la evacuación total del hospital resulta innecesaria, porque a menos que el fuego se genere en un sector de encamamiento, deberá evacuarse éste a un sector protegido aledaño.

De esa cuenta, resulta que los ductos de gradas y ductos de instalaciones sean estancos a las llamas, humos y gases para evitar que la transmisión de estos a los pisos superiores. La estanqueidad de los ductos de gra-

das adquiere importancia vital en un incendio, ya que estos serán la única vía segura de evacuación de la edificación y el medio más inmediato para que los bomberos alcancen el sector del incendio.

SISTEMAS DE DETECCIÓN, ALARMA Y COMBATE DE INCENDIOS

Se pudo apreciar en el recorrido de las instalaciones del hospital una gran cantidad de bodegas y ambientes de concentración de materiales combustibles e inflamables; muchos de ellos encerrados en cubículos sin supervisión.

No se cuenta en el hospital con equipo de detección de incendios que pueda alistar al personal sobre un fuego incipiente.

La situación de toda la red eléctrica confirma por sí misma un altísimo riesgo de incendio en el complejo hospitalario, pudiendo generar un incendio en el lugar más inesperado, que podrá en la actualidad únicamente ser detectado por el personal o los pacientes cercanos al fuego. De esa cuenta no es posible confiar en una pronta detección del incendio en el hospital y menos en los servicios o ambientes que usual o temporalmente se encuentran deshabitadas.

Cualquier procedimiento de emergencia o plan de operaciones de seguridad que se implante dependerá de una pronta detección del fuego para echarse a andar. Sin un sistema de detección adecuado y confiable, el tiempo para la evacuación puede reducirse a mínimos peligrosos o hacerla imposible.

Con un adecuado sistema de detección es posible hacer uso de un bien diseñado, instalado y mantenido equipo de extintores portátiles, como primera línea de combate de incendios, ya que la capacidad de éstos limita su uso únicamente en conatos de incendio, y no en un fuego desarrollado y en progreso.

La instalación de un adecuado sistema de detección de incendios es indispensable en todo el complejo hospitalario, ya que el sistema eléctrico con que se cuenta, convierte a todo el hospital en área de alto riesgo de fuego. Principalmente en los sectores de concentración de materiales combustibles e inflamables, como la farmacia, bodegas de alimentos, papelería, archivos, artículos de limpieza, inflamables, etc.

Existe un sistema de detección instalado en el edificio del Hospital, según lo informado por el Comandante Armando Sedda y el Capitán Guillermo Tejada. Este sistema (inoperativo en la actualidad) estaba conformado por pulsadores manuales de alarma, localizados en el edificio principal, que generaban la alarma de incendios zonificada por sectores, en este panel ubicado en el Cuartel de Bomberos "Ricardo Arango" ubicado en Calle 28 y Ave. Cuba y Justo Arosemena.

SERVICIOS BASICOS

AGUA:

El Hospital cuenta con dos acometidas de agua potable del IDAAN. La primera alimenta el sistema de bombeo que abastece al edificio principal y al edificio de Maternidad, y la segunda, directamente a todos los otros edificios.

Se estima que al existir una interrupción prolongada del abastecimiento de agua del IDAAN, todos los pabellones conectados a la acometida directa no tendrán posibilidad de ser abastecidos en una forma adecuada, y los edificios alimentados por el sistema de bombeo, se verán afectados si no se busca un rápido abastecimiento del tanque de succión, por medio de vehículos cisterna.

El sistema de bombeo no está alimentado por el sistema eléctrico de emergencia. Su presión de funcionamiento no es adecuada para el combate de incendios, utilizando equipo de manguera conectado a los hidrantes inferiores en maternidad y no ofrece posibilidad de conexión para ser presurizado y abastecido por motobombas desde el exterior.

La capacidad de almacenamiento de agua del hospital para consumo del caso de urgencia, es prácticamente inexistente.

Desagües, drenajes y desechos sólidos:

A colector Municipal.

No tiene sistemas aternos.

ELECTRICIDAD: Posee dos generadores eléctricos.

TIPOS DE PLANTA: A) ONAN B) ONAN-Trifásica

CAPACIDAD: B) 250 KVA 200 KVA

COMBUSTIBLE QUE UTILIZA: Diesel (ambos)

CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLE: A) 75 GALONES B) 110 GALONES

AUTONOMIA: A) 12 horas B) 14 horas

TENSION DE SUMINISTRO: 13500 VOLTIOS

Identificación y localización de la sub-estación eléctrica que alimenta al hospital: Sub-estación de Marañón (Ave. Balboa)

La estructura física hospitalaria tiene la posibilidad de alimentar ciertas áreas independientemente con energía eléctrica.

GAS:

CAPACIDAD DE RESERVA -	CANTIDAD	-	DIAS
Gasolina	500 galones		12
Diesel	185 galones		12 horas
Gas	Pequeños tambos en todas las instalaciones.		

ANEXO N° 5

TARJETA DE CLASIFICACION

ADHERIR A LA MUÑECA DEL PACIENTE

FECHA _____ AM.

CODIGO:

_____ PM.

MENOR: (VERDE)

TARJETA N° _____

MAYOR: (ROJO)

MUERTO: (NEGRA)

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO: _____

RELIGION: _____

DIAGNOSTICO: _____

CATEGORIZACION:

MÍNIMO:

INMEDIATO:

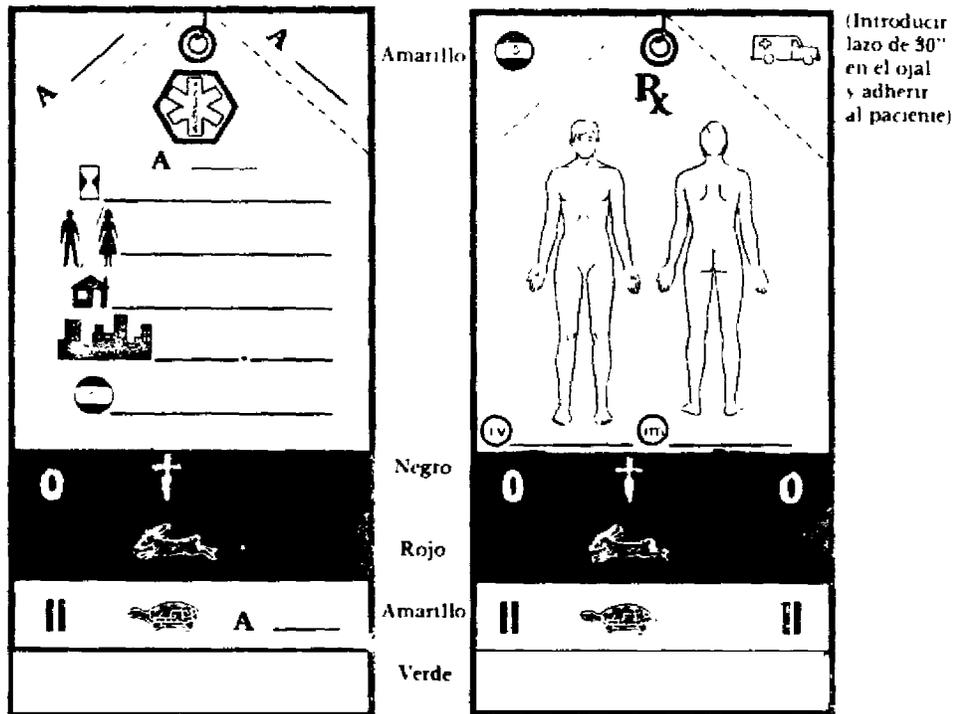
DIFERIDO:

EXPECTANTE:

SALA: _____

ANEXO N° 6

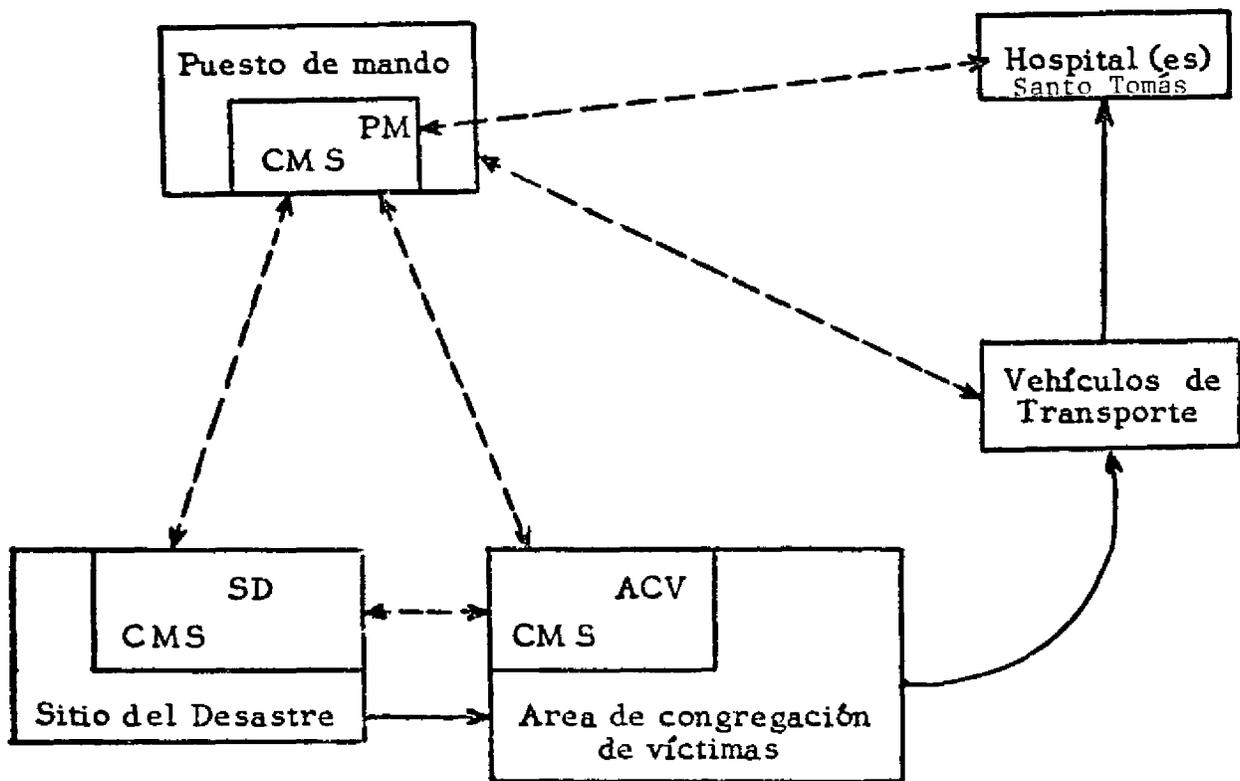
Modelo de tarjeta de *triage*



METTAG

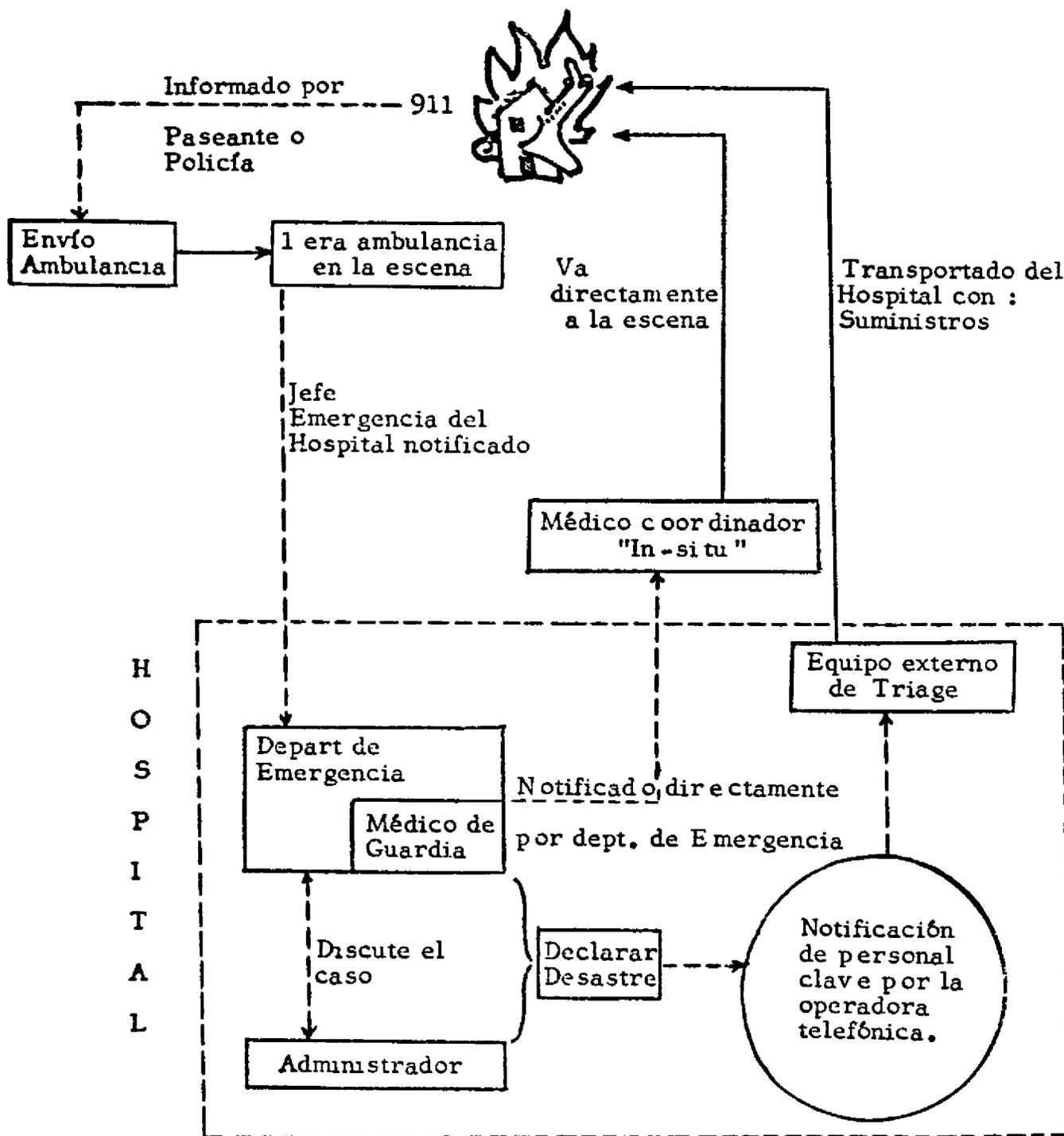
En junio de 1977 la Comisión de Servicios Médicos de Emergencia del área metropolitana de Chicago normalizó el uso de la METTAG (Tarjeta de Triage para Emergencias Médicas) en el campo, para triage en casos de desastre. Fuente METTAG *Journal of Civil Defense*, P O Box 910, Starke, Florida, 32091

ANEXO N° 7



.-Esquema de comunicaciones y flujo de pacientes en un desastre,
CMS = Coordinador médico "in situ"

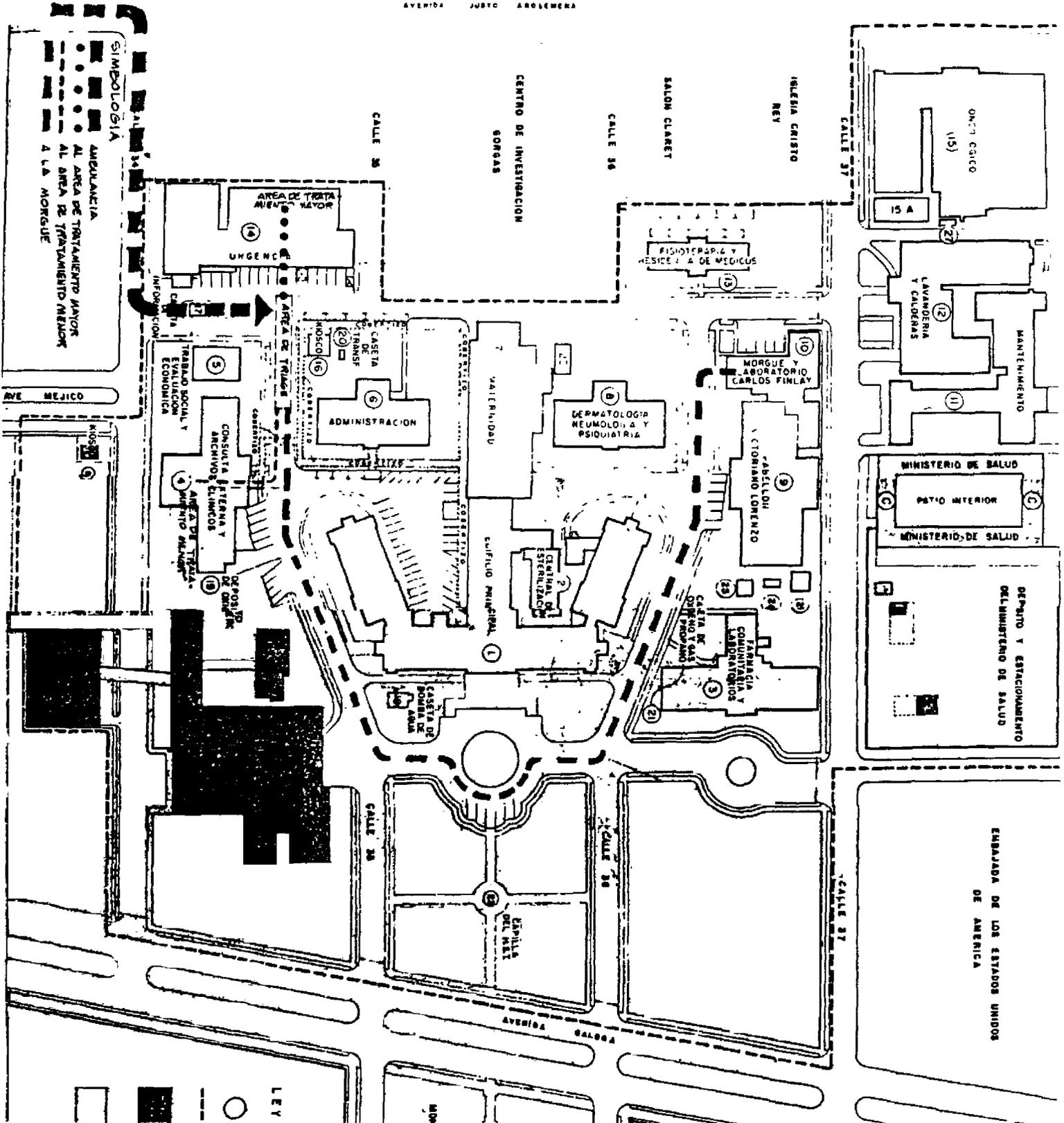
ANEXO N° 8



- Secuencia de acontecimientos en la movilización de los equipos médicos de desastre.

TRIAGE A LA ENTRADA DEL HOSPITAL

AVENIDA JUSTO AROLEMERA



ANEXO No. 10

PRUEBA DE ESCRITORIO DEL PLAN INTRAHOSPITALARIO
PARA EL HOSPITAL SANTO TOMAS

ANEXO N° 10

PRUEBA DE ESCRITORIO DEL PLAN INTRAHOSPITALARIO

*Problema: Colisión de dos buses, ingresan al hospital
50 pacientes politraumatizados.*

*(Prueba modificada del Salem Country Memorial Hospital de New Jersey
elaborada por el Dr. Michael Galvin, Jr.)*

*Esta prueba de escritorio del Plan Intrahospitalario presenta una
situación frecuente. Tiene por objeto motivar a los servicios y perso-
nal a pensar en una situación de emergencia, de magnitud durante un desas-
tre cuando la demanda desborde las capacidades de la institución sea el
problema con 10 ó 300 pacientes para atender.*

*El Comité de emergencia del Hospital Santo Tomás debe elaborar
otras pruebas con distintas variables de acuerdo a los riesgos a que
pueda estar expuesta a su área de influencia.*

*Ejemplo: Intoxicación masiva de 100 personas;
Terremoto con hospital íntegro y con hospital
afectado*

*Actuar como hospital periférico con pacientes graves remi-
tidos de la zona de desastre, etc.*

ADMINISTRACION

Problema : Un choque automovilístico, 50 heridos.

1. Puede su hospital hacer frente a un desastre de esta magnitud y continuar atendiendo a los pacientes ordinarios?
2. Ha hecho usted arreglos con hospitales vecinos, para un programa de apoyo médico y recepción de pacientes evacuados de su hospital?
3. Están usted y su personal administrativo familiarizados con el procedimiento a seguir, para iniciar y dirigir un plan de desastre en su hospital?
4. Qué cantidad de personal clave está entrenado para tomar su cargo en el caso de ausencia; qué tan frecuente ellos han ensayado evaluar un desastre y establecer las medidas apropiadas?
5. Ha recibido el administrador por parte del personal médico, una lista de médicos encargados de las admisiones o del área de clasificación; un equipo de enfermeras ha ensayado manejo de la clasificación o funciones de admisión?
6. Ha discutido el administrador con el personal médico, la política formal y las reglas a observar en clasificación o en las áreas de admisión?
7. Tiene usted un diagrama y un plan de control de tráfico externo e interno escrito? (Salida y entrada de ambulancias, automóviles particulares, vías de escape y evacuación).
8. Es el control externo de tráfico función de un hospital o una función de la comunidad? Por qué y cómo?
9. Si el control externo de tráfico periférico es una función del hospital, qué departamento es responsable de su control?

10. *Qué departamento en el hospital es responsable del control interno de tráfico (camillas, personal interno, personal externo, familiares)?*
11. *Si todas las líneas normales de comunicación están dañadas, que sistema usaría usted para enviar mensajes entre los diferentes departamentos del hospital?*
12. *Tienen los empleados del hospital una identificación adecuada para permitirles pasar las líneas de policía y llegar al hospital?*
13. *Han sido asignadas las funciones al grupo de voluntarios y han ensayado sus trabajos?*
14. *Qué espacios en su hospital han sido designados como áreas de ampliación y reestructuración?*
15. *Están estos espacios permanentemente designados con señalización apropiada?*
16. *Existen áreas alternativas de tratamiento disponibles y marcadas?*
17. *Incluye el comité de desastres del hospital, especialistas de la comunidad tales como policía, bomberos, y personal de salud?*
18. *Han sido incorporados al plan, departamentos y servicios especializados, tales como servicio de EEG, terapeutas físicos, farmacéutas, agente encargado de compras, etc.?*
19. *Ha sido designada una morgue extra?*
20. *El responsable de dar información a la prensa, radio y T.V. se ha entendido con estos grupos para revisar el procedimiento?*
21. *Ha sido localizada un área para recibir a los parientes y amigos de los heridos; quién está encargado de ésta área?*

ADMINISTRACION GENERAL

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. *¿Está preparada la Oficina de Personal para desarrollar funciones tales como: operación del conmutador, servicio de información, vigilancia de pacientes, etc., durante un desastre?*
2. *¿Ha sido el personal de oficina entrenado?*
3. *¿Está el personal de oficina familiarizado con la terminología médica?*
4. *¿Puede ser utilizado el personal de oficina para controlar salidas y entradas al hospital?*
5. *¿Ha planeado la Oficina las cuentas y otros procedimientos financieros para asegurarse un reembolso por los gastos incurridos por el hospital durante un desastre?*
6. *¿Qué planes ha hecho la oficina para proteger objetos de valor de los pacientes?*
7. *¿Existen fuentes alternas de financiamiento?*

CONMUTADOR

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Notifica la policía al hospital sobre el accidente?
2. La policía llama solicitando médicos y enfermeras para que vayan al sitio del accidente a dar los primeros auxilios?

Operador telefónico para contestar lo siguiente:

3. Si recibe usted una llamada pidiendo ayuda en el sitio del accidente, qué hace?
4. Si entra una llamada indicando que el accidente ocurrió en su área, pide usted la siguiente información:
 - a. Número de lesionados?
 - b. Tipo y naturaleza del accidente?
 - c. Localización del accidente?
 - d. Nombre o identificación del que llama?
5. A quién le daría usted la información obtenida en la pregunta número 4?
6. Quién le da a usted instrucciones para concentrar al personal?
7. Cómo manejaría usted las llamadas de la prensa?
8. Cómo manejaría usted las llamadas de:
 - a. Médicos y enfermeras
 - b. Familiares de las víctimas
 - c. Policía
 - d. Cruz Roja, Sistema de Protección Civil para Casos de Emergencia

9. Existe una lista de la gente a quién hay que llamar en caso de un desastre? Está a la mano?
10. Son las instrucciones para el uso de esta lista, simples, fácil de entender y seguir?
11. A quién llamaría usted si el conmutador esta muy ocupado y usted no puede manejarlo solo?
12. Tiene usted un sistema general de alarma para alertar al personal del hospital de un desastre; si no, qué sistema de alerta se usa?
13. Si se le pide llamar a los médicos, tiene usted una lista disponible?
 - a. Si usted no es la persona quien llamaría a los médicos, quién lo hace?
 - b. Quién notifica a la persona que llama a los médicos?
14. Se ha usado la lista de médicos para determinar el tiempo que se requiere hacer las llamadas?
15. Cuántas líneas telefónicas existen?
16. Han estado siempre muy ocupadas las líneas? Qué tanto?
17. Tiene usted una lista indicando a quienes se les dará servicio prioritario en caso de desastre?
18. Tiene usted en el conmutador un teléfono o teléfonos para ser usados como contestadores auxiliares con facilidad de comunicaciones para usar en caso de desastre por el Director o Coordinador de desastres?
19. Tiene usted una comunicación de radio con el Departamento local de Policía Sistema de Protección Civil para Casos de Emergencia, otra agencia civil o gubernamental?

20. Sabe usted como usar el equipo de radio-~~teléfono~~?
21. Ha arreglado usted con la empresa de teléfonos para bloquear ciertas líneas sólo para que entren llamadas y otro de salida?
Lo sabe el personal interesado?
22. Ha hecho usted arreglos con la empresa de teléfonos para lograr una batería auxiliar de emergencia en caso de que el conmutador se recargue?

DEPARTAMENTO DE ESTADISTICA

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. *Quién notifica al departamento de estadística de un desastre?*
2. *Tiene esta persona una lista alternativa, para llamar en caso de que la primera persona en lista no esté disponible en el momento del desastre?*
3. *Han sido determinadas ciertas funciones para el departamento y para miembros individuales del departamento?*
4. *Por favor describa su función específica (individual)*
5. *Están todas las funciones (o trabajos) colocados a la vista en el departamento?*
6. *Todos los miembros del departamento han sido integrados o han ensayado sus funciones en el plan de desastres?*
7. *Sabe usted quién recopila la lista de las personas víctimas en un desastre para dar esta información al público, prensa y radio?*
8. *Sabe usted dónde están localizadas las tarjetas del desastre y el procedimiento para procesar las mismas, si se le designa a usted esta tarea?*
9. *Quién en su hospital, es responsable de recopilar la información en las tarjetas de desastre?*
10. *Es el registro médico para las víctimas de desastres diferente de los registros normales?*
11. *En un desastre, las funciones del departamento de registros médicos forman parte de una unidad o son parte de un conjunto de personal?*
12. *Si las funciones del departamento son una unidad, describa brevemente sus funciones.*

13. *Si el departamento forma parte de un conjunto de personas, quién está a cargo?*
14. *Qué pasa con todas las tarjetas de desastre después de la emergencia?*

COMPRAS - ALMACENAMIENTO - SUMINISTRO CENTRAL

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Ha sido el personal específico asignado e instruido para dotar rápidamente el material necesario?
2. Incluye el Plan de Desastre un procedimiento para emitir, entregar y controlar los suministros?
3. Tiene usted fuentes de emergencia disponibles para aquellos suministros que estarán en gran demanda durante el desastre?
4. Está usted preparado a suministrar los productos para el tratamiento de las víctimas del desastre?
5. Tiene escritas instrucciones rápidas para la limpieza y preparación de los implementos necesarios durante un desastre?
6. Tiene su plan de desastres una disposición para obtener ayuda adicional y empleados voluntarios para atender el incremento de trabajo?

FARMACIA

Esto debe ser contestado por el Jefe de la Farmacia o el agente encargado de la provisión de los servicios de farmacia.

Problema: Choque automovilístico - 50 heridos -

1. Tiene usted la farmacia integrada al plan de desastre?
2. Quién le dá a usted la orden para ejecutar el plan?
3. Tiene usted arreglado un teléfono de alerta para el personal de la farmacia si el desastre ocurre después de las horas regulares de la farmacia?
Quién despachará los suministros necesarios mientras el personal de la farmacia llega?
4. Ha participado usted con miembros del personal médico en el establecimiento de patrones masivos de cuidados médicos y la selección de farmaceuticos especiales?
5. Mantiene usted un inventario de las drogas de emergencia esenciales?

Podría usted suministrar una demanda inmediata de:

50 dosis de antitoxina tetánica?

50 dosis de toxoide tetánico?

50 unidades de Hartman, DAD, SS y/o expansores de plasma?

6. Está preparado para realizar un programa de aprovisionamiento rápido, utilizando recursos de fuera? Podría esto llevarse a cabo en cualquier momento, durante un período de 24 horas?

7. *Tiene usted una lista de productos inyectables para usar en caso de emergencia?*
8. *Tiene usted un plan para abastecer 24 horas de servicio con una farmacia extra?*
9. *Enumere otras medidas que usted pueda haber establecido para atender emergencias masivas.*

SERVICIO DE ENFERMERIA

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Si usted escucha en la radio o T.V. sobre un desastre, usted informaría al hospital sin ser llamado?
2. Informaría usted a la oficina de enfermería o directamente a su área de trabajo?
3. Vendría con uniforme o como esté vestido cuando le llamaran?
4. Qué traería con usted? (Ej. Lámpara, tijeras, bandas, lápiz, lapicero, libreta).
5. Tiene usted otras personas a quién avisar si lo llaman? Están sus teléfonos disponibles?
- 6.Cuáles son sus responsabilidades en el área asignada con pacientes, médicos, colaboradores de trabajo?
7. Qué personas están bajo su responsabilidad? Conoce usted el sistema de mandos?
8. Qué tipo de pacientes serán asignados a su unidad? Pacientes de cuidados básicos, intermedios o intensivos?
9. Está programado trasladar los pacientes hospitalizados fuera de su área para recibir nuevos pacientes? Sabe usted a dónde transferir los pacientes?
10. A quién remite usted los reporteros y fotógrafos?
11. En dónde obtiene usted camillas, catres y camas extras?
12. Cómo va usted a identificar sus pacientes si ellos no tienen identificación regular?
Qué tipo de identificación usaría usted?

13. *Sabe usted dónde obtener drogas y equipos esterilizados en grandes cantidades?*
14. *A dónde enviaría usted a los familiares para información?*
15. *A quién informaría cuando termine su trabajo?*

DEPARTAMENTOS DE PEDIATRIA Y GINECO-OBSTETRICIA

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Existe un suministro suficiente de equipos estériles disponible para manejar una situación de emergencia?
2. Se han tomado las provisiones necesarias en las salas de parto?
3. Cómo obtendría usted suministros adicionales, como sangre, drogas, etc.
4. Si se decide usar algunas de las camas de post-parto para pacientes de urgencia general, se ha desarrollado una alternativa para usar los implementos de obstetricia?
5. Qué proporción de enfermeras estan capacitadas para atender emergencias pediátricas tales como : quemaduras, casos ortopédicos, oculares, etc.
6. Hay suministros y equipo disponibles para un incremento de prematuros?
7. Se podría hacer una operación cesárea en la sala de partos, o el procedimiento sería enviar las pacientes a la sala de operaciones?

SALA DE OPERACIONES

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Ha planeado usted qué salones serán utilizados para cirugías menores?
2. Cuántos equipos de personal tendría usted disponibles (anestésistas, cirujanos, enfermeras)?
3. Cuando el personal llegue, a quién notificaría usted de disponibilidad de espacio en la sala de operaciones?
4. Dónde están los pacientes preparados para cirugía?
5. A dónde van los pacientes después de cirugía?
6. En cirugías mayores, quién decide la prioridad de los casos?
7. Qué registros lleva usted de los casos atendidos? De casos esperando cirugía? Está usted familiarizado con el sistema de registros de emergencias?
8. Hay suficientes teléfonos disponibles (incluyendo líneas externas) para ordenar suministros, sangre, etc.)?
9. A quién se designa para hacer estas llamadas?
10. Cómo conservaría usted los elementos estériles?
11. Cómo mantendría usted el equipo esterilizado ante circunstancias adversas?
12. Pacientes con heridas menores podrían ser tratados en camillas, cómo inmovilizaría usted estas camillas?

SERVICIOS ESPECIALES

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

A. SALA DE RECUPERACION

1. Son adecuados los suministros para cuidar el gran número de pacientes críticos post operatorios?
2. Cómo obtiene usted camas, catres y camillas adicionales?
3. Ha sido considerado el uso de la sala de recuperación post-operatoria como cuarto de emergencia?
4. En caso dado, a dónde se llevaría a los post operados?

- B.
1. Cuáles son las responsabilidades o funciones de las enfermeras que están en departamentos diferentes a los de atención?
 2. Se ha dado la posibilidad para una mejor utilización del personal de enfermeras con habilidades especiales?
 3. Cuáles son las responsabilidades de aquellas enfermeras en prácticas de pregrado?

MEDICOS Y CIRUJANOS

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Si usted escucha por radio o por T.V. una noticia sobre un desastre, lo informa al hospital, aunque a usted no lo hayan llamado?
2. Lo informa a la Dirección, Oficina de enfermería o directamente a su área de trabajo?
3. Qué cosas llevaría con usted? Ejemplo : Linterna, esfera, lápiz, etc.
4. Tiene otra persona que le informe en caso de que usted sea llamado al hogar? Están sus números de teléfono a disposición?
5. Cuáles son sus responsabilidades o deberes en el área que tiene asignada?
6. Ante quién es directamente responsable? Conoce el Sistema de Mando?
7. Quién se encarga de la unidad a la cual usted está asignado durante una emergencia?
8. Qué clase de pacientes serán asignados a su unidad?
Pacientes ambulatorios de cuidados intermedios o intensivos?
9. Está usted familiarizado con las normas para la evacuación de pacientes?
10. Debe trasladar los pacientes anteriores fuera de su área para poder recibir las nuevas admisiones?
11. Quién evalúa a los pacientes para determinar los traslados?
12. Sabe usted a dónde trasladar los pacientes anteriormente hospitalizados?

13. *Dónde puede obtener sillas de ruedas y camillas extras?*
14. *Dónde puede conseguir la ropa de cama para arreglar las camas para los nuevos pacientes?*
15. *Cómo puede usted conservar la ropa de cama que se usará?*
16. *Sabe dónde conseguir drogas y dotaciones esterilizadas en grandes cantidades?*
17. *Entiende usted el sistema de clasificación de emergencias?*
18. *Qué tipos de registros llevarán?*
19. *Quién estará encargado de contestar las llamadas telefónicas y las preguntas?*
20. *Dónde puede conseguir catres y camas adicionales?*
21. *Quién se encarga de los reporteros y de los fotógrafos?*
22. *A dónde enviará a las familias para que obtengan información?*
23. *A dónde envía a los voluntarios para que sean reasignados?*
24. *A dónde envía a los que fallecieron? Si la morgue esta copada, entonces a dónde los manda?*
25. *Con quién se reporta cuando termina sus deberes?*

SALA DE URGENCIAS

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. *Quién le avisaría a usted del accidente?*
2. *Existe un sitio de clasificación donde los pacientes son re-partidos para su tratamiento, traslados, etc.?*
3. *Está usted enterado de la forma usual de las llegadas?*
 - a. *Los menos seriamente heridos*
 - b. *Los seriamente heridos*
 - c. *Familias*
4. *Cómo puede evitar que los sitios disponibles en urgencias se congestionen y que al mismo tiempo haya espacio para llegadas futuras?*
5. *Quién se encarga de evitar que curiosos interfieran con su trabajo?*
6. *Quién se encarga de clasificar a los pacientes?*
7. *Tiene establecidas determinadas áreas para casos específicos (quemados, con fracturas, con hemorragias masivas, neuro)?*
8. *Asumiendo que la sala de urgencias tiene un grupo de hombres voluntarios, quién los llama en caso de que se necesite ayuda?*
9. *Los voluntarios son asignados a una enfermera para formar un equipo? Cómo se hace?*
10. *Como organizaría los suministros e instrumentos dispersos en cada una de las secciones?*
11. *Cómo volvería a esterilizar los instrumentos sin la utilización de la central de esterilización?*
12. *Cómo conservaría usted esterilizados los suministros sin sacrificar la asepsia quirúrgica?*

13. *Conoce las líneas para el flujo de tráfico que se han planeado para los pacientes en tratamiento, admisión, diagnóstico, etc.*
14. *Cómo obtendría drogas, suministros y ropa de cama adicionales?*
15. *Qué tipo de registro se lleva de cada paciente?*
16. *Se prepararía a los pacientes para cirugía en la sala de urgencias?*
17. *Se tiene preparado un equipo de cirugía de urgencias en caso de necesitarse?? (equipos de traqueotomía, entubación, tubo de tórax, etc.)*

ESTUDIANTES DE LAS FACULTADES DE MEDICINA Y ENFERMERIA

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. *Quién avisa a la facultad en caso de emergencia?*
2. *Cómo avisan los miembros individuales de la facultad a los estudiantes?*
3. *A dónde se reportan los de la facultad y los estudiantes?*
4. *Los instructores clínicos y los estudiantes pueden reemplazar a las enfermeras jefes y al personal de enfermería en aquellas unidades que no estén afectadas por la emergencia?*
5. *A quién llamaría en caso de necesitar dotaciones o equipo de atención rutinaria para estas unidades?*
6. *Quién es el encargado de asignar funciones futuras a los estudiantes?*
7. *Si lo llaman para que colabore en caso de desastre, con quién se reportará usted?*
8. *Cuales son sus funciones una vez que usted sea asignado a una área clínica? Ante quién responde usted directamente?*
9. *Haga una lista de la gente a la cual debe llamar en caso de que se le solicite. Dónde conseguiría en forma rápida sus números telefónicos?*
10. *Quién llama a los estudiantes? Ante quién se deben reportar ellos?*
11. *Cómo son asignados los estudiantes a las áreas clínicas?*
12. *Quién asigna a los estudiantes? Una vez que los estudiantes estén en las unidades, cómo se hacen las asignaciones? Qué clase de responsabilidades tiene el estudiante? Se le consideraría como personal graduado?*

13. *Qué criterio se utiliza para determinar la magnitud del desastre y en lo que concierne el factor tiempo para estar atendiendo?*
14. *Quién tiene autoridad para decidir acerca del resultado del criterio utilizado para determinar la magnitud y aspectos del desastre?*
15. *Qué tipo de registros deben llevarse para pacientes sin identificar? Cómo se identifica a estos pacientes en la tarjeta de clasificación?*
16. *Quién decide durante cuánto tiempo trabajan los estudiantes y la facultad?*

DIETETICA

1. Se han formulado las provisiones necesarias para alimentar al personal adicional y a los pacientes que estén presentes?
Si es así, a cuántos puede atenderse?
2. Si hubiera una falla en la energía durante el desastre, tienen a disposición algún servicio sustituto?
3. Sabe usted cómo utilizar su equipo con el servicio energético sustituto que le sea suministrado?
4. Puede obtener dotaciones adicionales en caso de necesitarse?
5. Puede usted normalmente permitir que cualquier miembro del personal atienda funciones externas en el Departamento de Dietética?
6. Sin un transporte mecánico vertical, cómo llevaría los alimentos a sus pacientes?

SERVICIOS GENERALES : MANTENIMIENTO

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Quién y cómo le notifican a usted el desastre?
2. Es su Departamento el encargado de la limpieza, selección, preparación de otras áreas amplias?
3. Puede el Departamento funcionar sin el jefe?
Si es así, quién queda encargado?
4. Dónde puede obtener equipo adicional (camas, catres, camillas, cobijas, etc.)?
5. Quién es el encargado de que haya ropa de cama y cobijas adicionales en caso de emergencia?
6. Qué medidas se han tomado para mantener todas las áreas limpias (equipo, personal, etc.)?

LABORATORIO CLINICO

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

(Debe ser contestado por todos los técnicos que estén laborando o que sean llamados cuando ocurra un desastre).

1. Quién le avisaría que ha ocurrido un desastre y que usted tiene que colaborar para poner en funcionamiento el plan de desastres?
2. Si usted es el técnico que está a cargo, declara el orden de las medidas que usted tomaría para poner en funcionamiento su departamento?
3. Está usted preparado para operar su departamento sin la presencia del jefe?
4. Puede usted determinar el número de técnicos y de voluntarios que se necesitarían, basándose en la información que usted puede recibir si el problema mencionado arriba sucede en su hospital?
5. Sabe usted cómo determinar y obtener dotaciones adicionales, especialmente sangre, si se llega a necesitar? Dónde obtendría la sangre adicional? De qué medios dispone para tomar la sangre adicional?
6. Sabe cómo conseguir repuestos y mantenimiento para el equipo, si llega a ser necesario?
7. Quién determina la prioridad de la demanda de servicios de laboratorio que surjan en el área de tratamiento de desastres?
8. Quién determina qué procedimientos programados de laboratorio serían cancelados para así permitir ponerlo al servicio de las víctimas del desastre?

9. Si ocurre una falla eléctrica durante el desastre, se cuenta con un servicio auxiliar? Está su refrigerador de banco de sangre conectado al servicio auxiliar?
10. Sabe cómo utilizar su equipo con la energía auxiliar que se le suministre?
11. Cuenta su hospital con un procedimiento especial para atender la preparación, el manejo y la identificación de las muestras de los pacientes del desastre?
12. Puede usted permitir a cualquiera de sus técnicos a que participen en los procedimientos, a cuántos?
13. Está preparado para surtir de personal a su departamento por 24 horas?

DEPARTAMENTO DE RAYOS X

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

(Para ser contestado por todos los técnicos que estén laborando o que sean llamados cuando ocurra un desastre)

1. Quién le avisaría sobre la ocurrencia de un desastre?
2. Si usted es el técnico que está a cargo, declara en orden las medidas que usted tomaría para poner en funcionamiento su departamento para el desastre?
3. Está usted preparado para operar su departamento sin la presencia del jefe?
4. Quién prestaría la asistencia profesional en ausencia del radiólogo?
5. Sabe cómo obtener dotación adicional de placas?
6. Sabe cómo determinar y conseguir dotaciones adicionales si se llegan a necesitar?
7. Sabe cómo conseguir repuestos y mantenimiento para los equipos si llega a ser necesario?
8. Quién determina la prioridad de las peticiones de rayos X que se originen en el área de tratamiento de desastre?
9. Quién determina qué procedimientos de rayos X deben ser cancelados para así permitir que el servicio se presta a las víctimas del desastre?
10. Si ocurre una falla eléctrica durante el desastre, se dispone de un servicio auxiliar de energía?
11. Sabe cómo utilizar su equipo con la energía auxiliar que se le suministre?

LAVANDERIA

1. Tiene suficiente ropa de cama guardada y a disposición para atender las necesidades en un desastre?
2. En caso negativo, qué planes se han desarrollado para atender esta necesidad en caso de desastre?
Estaría obligado a utilizar una lavandería comercial o de otro hospital?
3. Tiene establecido un programa definitivo para aumentar la capacidad de atención de la lavandería en caso de que repentinamente haya un aumento en la demanda?
4. Qué medidas de urgencia adoptaría en caso de que:
 - No haya electricidad durante 10 horas o más
 - No haya agua durante 10 horas o más
 - No haya vapor durante 10 horas o más
5. Se dispone de algún plan para revisar la programación del uso de ropa de cama en caso de que se presenten los casos anteriores?
6. Tiene programada una distribución según el orden de prioridades para asegurarse que los suministros se envíen a las áreas más críticas primero?
7. Si no se cuenta con un servicio telefónico, cómo le avisaría al personal de lavandería que estuviera listo?
8. Qué medidas se han tomado con relación a la distribución y a la recogida de la ropa durante el desastre?

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE VOLUNTARIADO

Problema : Choque automovilístico - 50 heridos-

1. Tiene usted una lista de los voluntarios en el hospital, a los cuáles pueda llamar en caso de desastre?
2. Quién avisará a los voluntarios que ha ocurrido un desastre y que se necesita ayuda?
3. Están conscientes los voluntarios de la importancia de su participación en un desastre?
4. Han los voluntarios dispuesto de antemano para que alguien tome su lugar en los diversos servicios generales o servicios de atención en caso de que los llamen a colaborar?
5. Conocen los voluntarios el puesto que les corresponde en el gráfico de Organización de los Voluntarios?
6. Cuentan los voluntarios con algún sitio especial al cual deben reportarse en caso de desastre?
7. Se le ha avisado a los voluntarios si van a colaborar dentro de un equipo de primeros auxilios, si van a prestar servicios de mensajero o si están encargados de cualquier otro servicio del área?
8. Se le ha informado a todos los departamentos de la disponibilidad de colaboradores voluntarios en caso de un desastre?
9. Se ha capacitado a los voluntarios en el cargo que probablemente deberán ejercer en caso de desastre?
10. Están los voluntarios familiarizados con el diagrama de reestructuración hospitalaria, áreas de atención y procedimientos.

Ejemplo:

En qué área se llevará a cabo la recepción y la selección de las

diferentes clases de pacientes? En dónde se tomarán los rayos X, servicios de laboratorio y otros procedimientos de diagnóstico? (anteriores a la hospitalización).

Dónde quedará la zona para los evacuados y así dar más espacio para nuevos casos (pacientes que no provengan del desastre y cuya condición permite que sean dados de alta o transferidos a otras áreas del hospital).

11. Los voluntarios conocen todas las áreas del hospital en caso de que se les pida que hagan mandados?
12. Dónde se colocarán los envíos de suministros para urgencias?
13. Están estas personas disponibles para ser avisadas por teléfono por alguien del hospital, sobre la ocurrencia de un desastre?
14. Están estos voluntarios claves preparados para comunicarse con los voluntarios que se necesiten en el hospital para llevar a cabo los servicios del hospital?
15. Para aquellos voluntarios que han sido asignados a posiciones claves por el hospital o por la organización de voluntarios, existen sustitutos que conocen el deber específico que les corresponde?

BIBLIOGRAFIA

1. Baez L., Castellaim J., Gómez E., Gueri M., Lozano R., MacDonald R., Muñoz J., Perales A, Zeballos J. L.; Organización de los Servicios de Salud para Situaciones de Desastre, 1983.
2. Lozano R.; Plan de Emergencia Interna y Externa del Hospital para el Manejo de Una Situación de Desastre, 1981.
3. Lozano R.; Plan de Desastre Interno y Externo, Hospital Militar Central, Bogotá, Colombia, S.A, 1980.
4. Lozano R.; Manual de Servicio de Urgencias, Hospital Militar Central, Bogotá, Colombia, S.A. 1976.
5. Lozano R., Del Busto H.; Encuesta sobre Preparativos Hospitalarios para Casos de Desastre, Hospital Santo Tomás, 1984.
6. Lozano R.; Coordinación de Servicios de Urgencias de los Sectores Civil y Militar en Zona Urbana, 1983.
7. U.S.A., MEDDAC; "Gorgas Army Hospital, Panama, Emergency Preparedness Plan, 1984.
8. Plan de Incendios, Cuerpo de Bomberos de Montevideo, Uruguay, Primer Congreso Rioplatense; Medios Quirúrgicos de Emergencia, Tercer Congreso Argentino; Patología de Urgencia, Primer Congreso Uruguayo; "Medios Quirúrgicos de Emergencia", 1978.
9. Shadyside Hospital; External and, Internal Disaster Plan, 1976.
10. Seminario sobre "Plan de Atención Médica y Rol de los Establecimientos de Salud en Situaciones de Catástrofes", Ministerio de Salud, Colombia, 1978.

11. Mount Sinai Hospital Medical Center of Chicago; Disaster Plan, 1977.
12. U.S. Department of Housing and Urban Development, Federal Disaster Assistance Administration; Disaster Information, Washington, D.C., 1982.
13. Ralminck A.M.; Georgetown University Hospital Disaster Plan, 1980.
14. Joint Commission on Accreditation of Hospitals; Accreditation Manual for Hospitals, 1983.
15. Belvoir MEDDAC-E.D.P.; Emergency Preparedness Plan, 1980.
16. Walter Reed Army Medical Center; Emergency Preparedness Plan E.P.P., 1981.
17. Savage, P.E.A.; Disaster Hospital Planning, 1979.
18. Ramírez S., Defensa Civil Colombiana: Guía para Elaboración de Planes de Emergencia Hospitalaria, 1982.
19. "Cook Country Hospital Disaster Plan", 1975.
20. Defensa Civil Colombiana; Directiva Gubernamental No. 01/78, 1978.
21. Ben Tank; General Hospital Disaster Plan, 1975.
22. Ben Tank; General Hospital Fire Plan, 1975.
23. Ramírez G.; Plan Escalopio, 1960.
24. Walter Reed Army Medical Center; Fire Regulations, 1981.
25. "New Hanover Memorial Hospital Emergency Plan", 1980.
26. Alzate H & Culs; Plan Nacional de Desastres de Colombia - Sector Salud - Atención de Emergencia - Atención a las Personas - Atención del Ambiente, 1982.