

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD

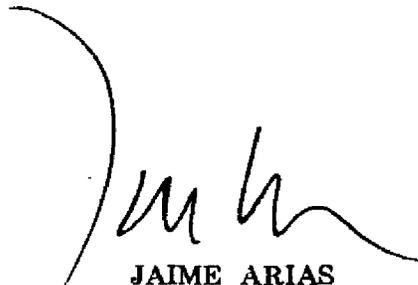
**PLAN DE EMERGENCIAS
PARA BOGOTA**

BOGOTA, D. E., JUNIO DE 1984

P R E S E N T A C I O N

No creemos en los desastres hasta que ocurren con todas sus consecuencias. Comunmente se piensa que los desastres son infrecuentes y no pueden prevenirse y que cuando se presentan es muy poco lo que puede hacerse para minimizar su efecto nocivo. En realidad sucede lo contrario, los desastres son relativamente frecuentes y buena parte de estos son previsibles y prevenibles y cuando ocurren es mucho lo que podemos hacer para evitar mayores consecuencias.

El Ministerio de Salud, con la cooperación estrecha de la Organización Panamericana de la Salud y la asesoría de expertos nacionales preparó el Plan de Desastres para Bogotá, que hoy tenemos el gusto de presentar, no sólo a las autoridades y grupos de acción de la ciudad, sino ante todo el país. Confiamos en que este trabajo sea de utilidad para enfrentar eficazmente las consecuencias calamitosas de los próximos desastres.



JAIME ARIAS

PLAN DE ACCION "BOGOTA" PARA DESASTRES

- I. Composición del " Comité Operativo de Emergencia " (Salud) para Bogotá .
- II. Centro de Comunicaciones .
- III. Agencias de Rescate y Manejo del Rescate "in situ" .
- IV. Manejo pre-hospitalario de víctimas .
- V. Plan Operativo Hospitalario para Desastres .
- VI. Anexos :
 - I. Flujo de Pacientes
 - II. Tarjeta de Triage
 - III. Actividades sugeridas para el Ministro de Salud

Elaborado por : LUIS JORGE PEREZ CALDERON
Coordinador Plan Nacional de Desastres

MIGUEL GUERI
Asesor Regional Preparativos Para
Desastres. OPS/OMS Lima, Peru

I. COMITE OPERATIVO DE EMERGENCIA (SALUD) PARA BOGOTA

MIEMBROS

IDENTIFICAR

Jefe del Servicio de Salud de Bogotá o Jefe de Urgencias del Servicio de Salud de Bogotá

Coordinador Plan Nacional de Desastres del Ministerio de Salud

Jefe de Sanidad y/o Director de Operaciones de la Defensa Civil Colombiana

Director o Subdirector de la Cruz Roja

Representante de la Policía Nacional

Sub-Comandante de Bomberos de Bogotá

Comandante de la Brigada de Fuerzas Militares o su Representante

Representante de D.A.T.T.

ACTIVIDADES

1. Determinar la magnitud del desastre
2. Coordinar el manejo de los heridos entre los diferentes hospitales
3. Determinar la necesidad de solicitar ayuda médica de otras ciudades
4. Evaluar los daños en Salud (personas y estructuras)
5. Identificar las necesidades ocasionadas por el desastre
6. Analizar todas las solicitudes de ayuda
7. Aceptar o rechazar las ofertas de ayuda
8. Determinar las necesidades de alimentos
9. Establecer y/o reforzar los sistemas de vigilancia:

Nutricional
Epidemiológica
Calidad del agua

10. Reunirse cada dos (2) semanas en forma permanente

II. CENTRO DE COMUNICACIONES

Responsabilidad/Sede : Servicios de Salud de Bogotá

Clave Telefónica : 15

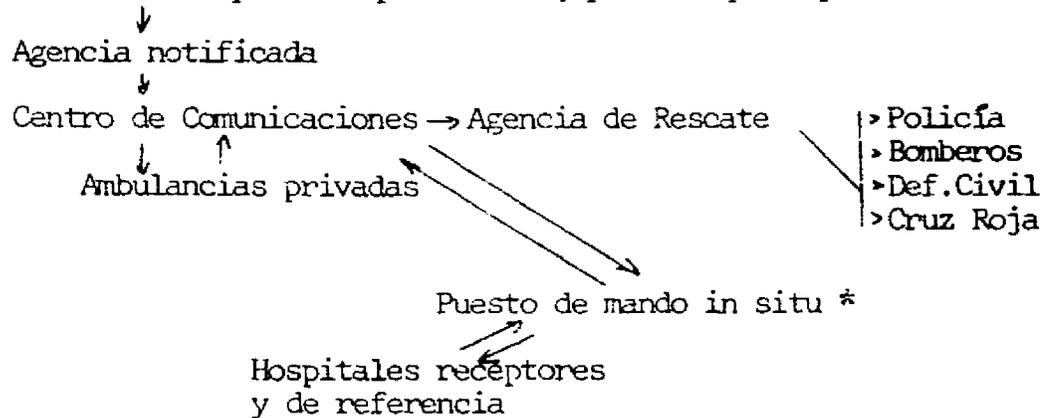
Teléfonos : 211-8871 211-6017

Frecuencias

<u>Canal</u>	<u>Transmisión</u>	<u>Recepción</u>
1	139.700	142.925
2	139.725	142.950
3	139.750	142.975
4	139.775	143.000
5	139.800	143.025
6	139.825	143.050
7	140.900	

SISTEMA DE COMUNICACIONES

Notificación por cualquier medio, por cualquier persona



* Policía : Primer responsable de mantener comunicaciones desde el -
puesto de mando in situ .

III. AGENCIAS DE RESCATE Y MANEJO DEL DESASTRE IN SITU

POLICIA NACIONAL

BOMBEROS

DEFENSA CIVIL

CRUZ ROJA

ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE RESCATE IN SITUPOLICIA NACIONAL

1. Evaluar rápidamente la situación :

- Tipo de desastre
- Número aproximado de víctimas
- Tipo de lesiones
- Necesidad de transporte
- Necesidad de ayuda médica
- Necesidad de ayuda para-médica

2. Informar a su agencia base de acuerdo a la evaluación
3. Mantener el orden
4. Acondonar el lugar
5. Mantener despejadas las vías de acceso
6. Mantener las comunicaciones con otras agencias de rescate, con las ambulancias y con el Hospital u Hospitales receptores
7. Establecer el puesto de mando hasta la llegada de la Defensa Civil. Proceder de acuerdo a las acciones del puesto de mando
8. Transportar a las víctimas de acuerdo a las órdenes del Oficial de Transportes

BOMBEROS

1. Proceder al rescate de las víctimas
2. Establecer el puesto de mando hasta la llegada de la Defensa Civil
Proceder de acuerdo a las acciones del puesto de mando
3. En ausencia de la Policía Nacional :
1 a 6 de las actividades de la Policía Nacional

DEFENSA CIVIL

1. Establecer el puesto de mando .
Proceder de acuerdo a las acciones del puesto de mando .
2. Proceder al rescate de las víctimas .
3. En ausencia de la Policía Nacional :
Proceder como 1 a 6 de la Policía Nacional .

CRUZ ROJA

1. Designar al "Director de Operaciones Médicas de Rescate", mientras llega el designado por el Comité Operativo.
2. Proceder a la estabilización de los heridos.
3. Establecer el área de concentración de los heridos.
4. Designar al oficial del 2o. Triage para el transporte al hospital.
5. Proceder al transporte de heridos al área de concentración para su transporte al hospital.
6. Proceder al transporte de heridos al hospital receptor.
7. En ausencia de la Policía Nacional :
Llevar a cabo las actividades 1 a 6 de la Policía Nacional.

COORDINACION ENTRE AGENCIAS DE RESCATE

1. De acuerdo al Plan de Acción.
2. Coordinación de voluntarios.
3. Coordinación con otras agencias.
4. Canalizar las solicitudes de asistencia y ayuda para el manejo de las víctimas.

MANTENER DESPEJADO EL LUGAR DEL DESASTRE

1. Alejar espectadores y curiosos.
2. Controlar los voluntarios.
3. Evitar el bloqueo de las vías de acceso al lugar de los hechos.

ESTABLECIMIENTO DE BUENAS COMUNICACIONES

1. Problema de las diferentes frecuencias.
2. Centro de Comunicaciones de Emergencia en el lugar.

DIRECTOR DE OPERACIONES MEDICAS DE RESCATE

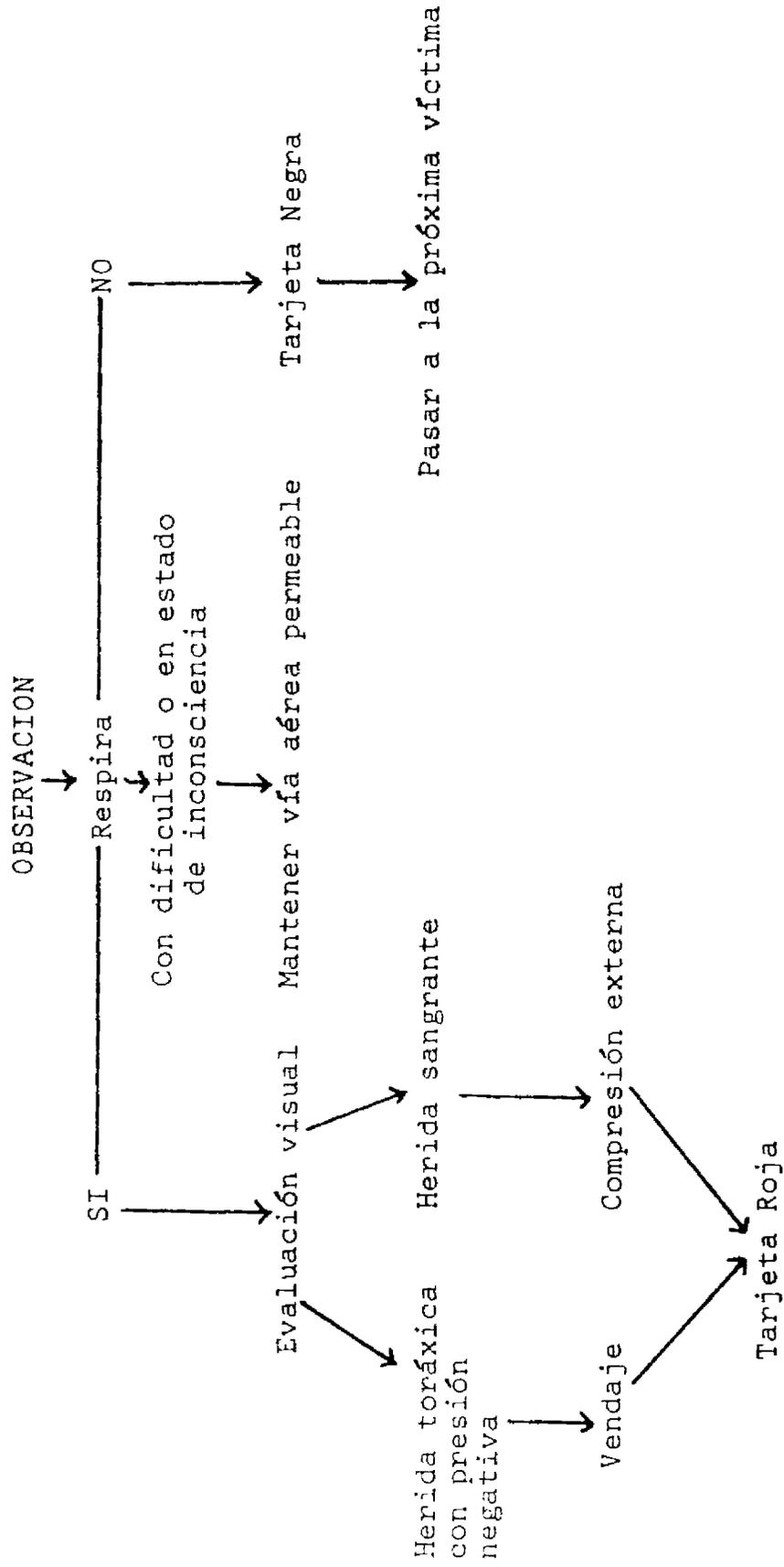
1. Asignar responsabilidades al personal de salud.
2. Nombrar un "Oficial de Triage".
3. Coordinar los informes sobre las víctimas.
4. Coordinar las necesidades sobre suministros médico-quirúrgicos.
5. Recibir informes sobre capacidad hospitalaria.

TRIAGE Y TARJETAS

Estabilización

Clasificación: Rojo : Inmediato
Amarillo : Urgente
Verde : Diferido
Negro : Muerto / Moribundo

PROCESO DEL TRIAGE INICIAL Y ESTABILIZACION INMEDIATA



ROJO : (INMEDIATO)

Sobrevivencia depende de la acción inmediata .

Heridas . Cráneo
Tórax
Abdomen

Quemaduras Severas

AMARILLO : (URGENTE)

Heridas extensas pero superficiales

Fracturas obvias

Quemaduras moderadas

VERDE : (DIFERIDO)

Lesiones menores

Quemaduras pequeñas

Fracturas dudosas

TRANSPORTE DE VICTIMAS

Concentrar a las víctimas en un solo lugar para transportarlas (área de concentración) .

Triaje de 2º nivel (prioridad para transporte) .

Posible cambio en la clasificación .

Información al Hospital receptor .

TRIAGE DE 3er. NIVEL (HOSPITAL)

Oficial de Triage del Hospital :

Area de Triage .

Distribución de heridos :

Area central de resuscitación

Quirófanos

Servicios de Consulta Externa

ACTIVIDADES PREVIAS A LA PREPARACION DE UN PLAN
OPERATIVO HOSPITALARIO PARA DESASTRES

I. Establecimiento del Comité Hospitalario de Emergencia

Conformación :

Director
 Jefe Administrativo
 Jefe de Urgencias
 Jefe de Medicina Interna
 Jefe de Cirugía y Especialidades Quirúrgicas
 Jefe de Pediatría
 Jefe de Gineco-Obstetricia
 Jefe de Patología
 Jefe de Radiología
 Jefe de Laboratorio Clínico
 Jefe de Enfermería
 Jefe de Mantenimiento
 Personal "ad hoc" para propósitos específicos

Actividades

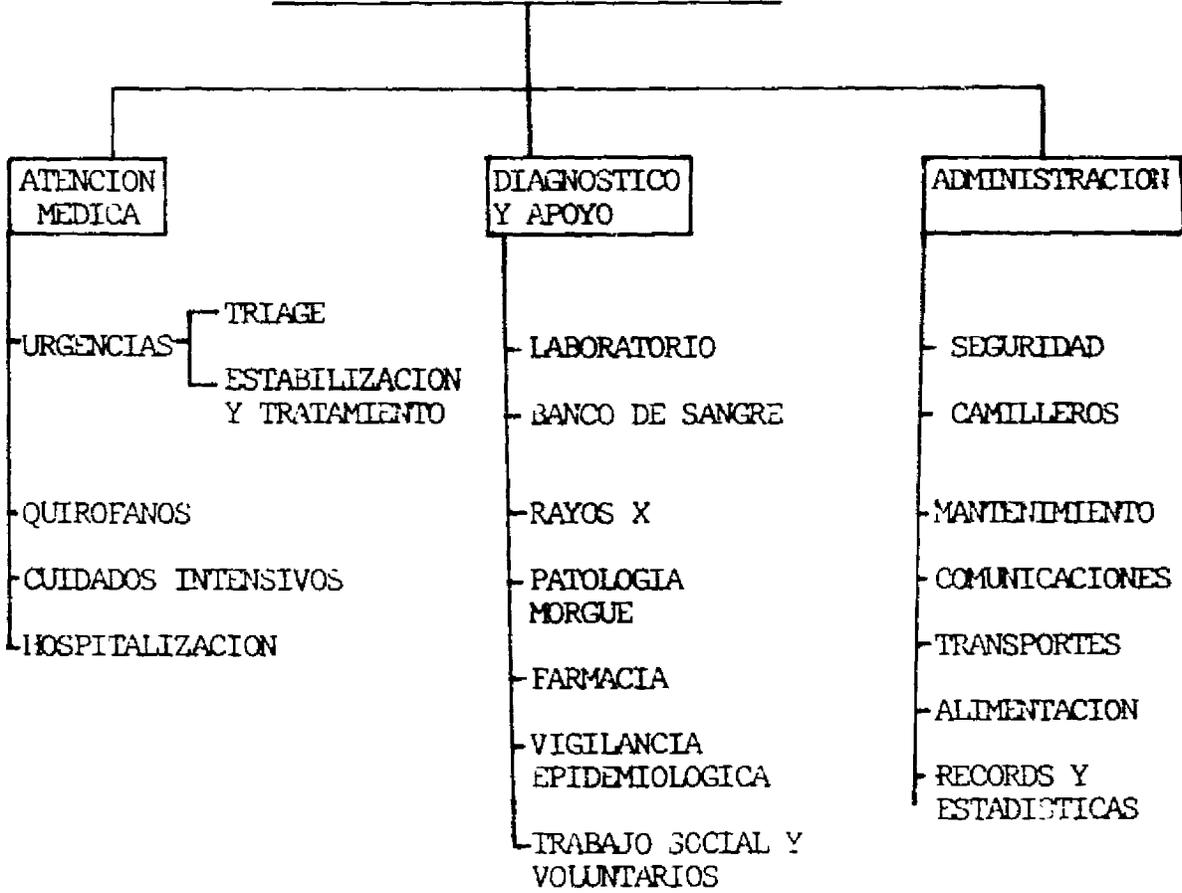
1. Identificación de riesgos
2. Inventario de recursos humanos y físicos
3. Determinar el periodo de autonomía del Hospital ante un desastre masivo
4. Identificación de las áreas funcionales y de expansión
5. Establecimiento del flujo de tránsito de las víctimas (1)
6. Señalización
7. Establecimiento de un Organigrama de Emergencia
8. Adopción de la tarjeta de TRIAGE (2)
9. Formulación del Plan Operativo para Desastres
10. Coordinación del Plan Operativo para Desastres con los planes para Desastres del Municipio, agencias de rescate y otros Hospitales
11. Llevar a cabo en forma periódica simulaciones y ejercicios
12. Actualización del Plan Operativo periódicamente

(1) Anexo I.

(2) Anexo II.

ORGANIGRAMA DE EMERGENCIA

COMITE OPERATIVO DE EMERGENCIA



Comité Operativo de EmergenciaFechaNombre

Director/Director Encargado
Administrador de Turno
Cirujano Jefe de Turno
Jefe de Turno de Urgencias
Enfermera Jefe de Turno

Equipo de Triage

Médico de Triage
Enfermera de Triage
Recepcionista/voluntario
Camillero

Equipo de Estabilización/Tratamiento de Urgencias

Nivel I

Equipo 1 : Médico
Enfermera
Voluntario
Camillero

Equipo 2 : IDEM

Equipo 3 : IDEM

Nivel II

Equipo 1 : IDEM

Nivel III

Equipo 1 : IDEM

Equipo de SeguridadFechaNombre

Jefe de Seguridad
 Agente . Lugar
 Agente : Lugar
 Agente : Lugar

Coordinador de VoluntariosEquipo Quirúrgico

Jefe de equipos
 Enfermera Jefe

Nivel I

Equipo 1 : Cirujano
 Anestesiólogo
 Ayudante de Cirugía
 Instrumentadora
 Enfermera circulante
 Camillero

Equipo 2 : IDEM

Nivel II

IDEM

Nivel III

IDEM

Enfermera Sala de Post-Operatorio

Equipo de MantenimientoFechaNombre

Ingeniero Encargado
 Supervisor de cada Sección
 Personal auxiliar

Equipo de Abastecimiento y Alimentación

Jefe de Abastecimiento
 Jefe de Nutrición y Dietética
 Bodeguero

COMITE OPERATIVO DE EMERGENCIA

Coordinadores : Jefe de turno del Servicio de Urgencias
 Jefe de turno de Cirugía
 Enfermera Jefe de turno
 Administrador de turno
 Director (si se encuentra)/Director de turno

Acciones :

1. Verificar continuamente los recursos por los que son responsables
2. Determinar el nivel de respuesta al desastre :

Nivel I : Manejado con métodos operativos normales
 Nivel II : Llamada de personal adicional
 Nivel III : Todos los recursos disponibles

3. Asignación de recursos
 - a. Censo de personal y equipos
 1. Existente
 2. Disponibles a corto plazo
 - b. Número de camas disponibles
4. Evaluación de los suministros médico-quirúrgicos
5. Cancelación de casos quirúrgicos electivos
6. Altas
7. Información a :
 1. Hospital de referencia
 2. Hospital de apoyo
8. Determinar la necesidad de enviar equipo médico al lugar de Desastre

PARA DESASTRES INTERNOS

1. Determinar el estado físico de los diferentes ambientes del Hospital
2. Determinar la necesidad de evacuar una o varias secciones del Hospital
3. Determinar la capacidad operativa del Hospital
4. Decidir la evacuación del Hospital
5. Informar al Hospital (Hospitales) receptores
6. Coordinar el traslado de los pacientes evacuados

FUNCIONES DEL PERSONALCirujano Jefe de turno

1. Informar por cualquier medio a los otros coordinadores
2. Verificar la presencia de los Jefes designados de unidades médico-quirúrgicas específicas : neuro-cirugía, Ortopedia y Traumatología, Cirugía General, Anestesiología, Cuidados Intensivos
3. Verificar la disponibilidad de áreas de ubicación de pacientes
4. Verificar la disponibilidad y capacidad de los quirófanos
5. Reunirse con los otros coordinadores en la Oficina del Jefe de Urgencias

Jefe de Urgencias

1. Verificar la noticia del Desastre con Agencia Oficial :
 - a. Lugar del Desastre
 - b. Número aproximado de víctimas
 - c. Tipo de víctimas
 - d. Hora aproximada de llegada
 - e. Medio de transporte
 - f. Nombre y cargo de la persona que llama
 - g. Necesidad de enviar equipo médico
2. Informar por cualquier medio a los otros coordinadores
3. Designar al Oficial de TRIAGE
4. Revisar y probar equipos de :
 - a. Resuscitación
 - b. Sutura
 - c. Exploración
 - d. Cateteres
 - e. Soluciones parenterales
5. Comprobar la disponibilidad de los quirófanos en el servicio
6. Comprobar la presencia física de médicos, residentes, internos y enfermeras asignadas al Servicio de Urgencias
7. Comprobar la disponibilidad de áreas adicionales de tratamiento
8. Asegurar la existencia de equipos en las áreas adicionales de tratamiento
9. Asegurar la viabilidad de acceso para ambulancias
10. Reunirse con los otros coordinadores en su oficina

Administrador de Turno en Urgencias

1. Se convierte en el Coordinador Administrativo.
2. Se comunica por cualquier medio con :
 - a. Enfermera Jefe de Turno
 - b. Cirujano General de Turno
 - c. Jefe del Servicio de Urgencias
3. Verificar la presencia de :
 - a. Mensajeros
 - b. Recepcionistas
 - c. Cajeros
4. Ordenar a los porteros o camilleros traer todas las camillas disponibles.
5. Ordenar al Jefe de Vigilancia impedir el libre acceso al área de Urgencias.
6. Hacer evacuar el Servicio de Urgencias de visitantes y pacientes en estado no crítico.
7. Poner en acción el sistema de registro de víctimas.
8. Asignar un Coordinador de Voluntarios.
9. Trasladarse a la Oficina del Jefe de Urgencias para reunirse con los otros Coordinadores.

Enfermera Jefe de Turno

1. Informar por cualquier medio a los otros Coordinadores.
2. Verificar la presencia de las Jefes de Enfermería de las respectivas unidades : Quirófanos, Cuidados Intensivos, Neurocirugía, etc.
3. Asegurar la presencia de la Enfermera Jefe de Urgencias.
4. Asegurar la disponibilidad de equipos.
5. Reunirse con el resto de los Coordinadores en la Oficina del Jefe de Urgencias.

Equipo de TRIAGE

Médico designado (Subjefe de turno de Urgencias)
 Enfermera designada
 Recepcionista
 Voluntario
 Camillero

Médico de TRIAGE

1. Examinar rápidamente a las víctimas a su llegada para determinar su clasificación
2. Asegurar la tarjeta adecuada de acuerdo a la clasificación
3. Determinar su disposición :

Tratamiento inmediato	: ROJO
Tratamiento diferido	: AMARILLO
Tratamiento ambulatorio	: VERDE
Muerto	: NEGRO

Enfermera de TRIAGE

1. Ayudar al Médico de TRIAGE en la clasificación y disposición de víctimas
2. Llenar la tarjeta de clasificación

Recepcionista/Voluntario

1. Escribir los detalles del paciente en una hoja o formulario simplificado que incluya la siguiente información :

Nombre
 Edad aproximada
 Sexo
 Tipo de lesión
 Disposición

2. Asegurar el récord de la disposición del paciente

Camillero de TRIAGE

1. Trasladar a los pacientes al área asignada de acuerdo a la tarjeta de TRIAGE

Equipo de Estabilización y Tratamiento de Urgencia

Médico
 Enfermera y/o Auxiliar de Enfermería
 Voluntario
 Camillero

Equipo Médico-Quirúrgico Básico

Camilla
 Tensiómetro para Adultos y Pediátrico
 Fonendoscopio
 Martillo de reflejos
 Linterna
 Equipo de Diagnóstico
 Succionador
 Cánulas de Guedel
 Laringoscopio
 Tubos endotraqueales
 Sondas de todo tipo
 Material para curaciones
 Agujas y catéteres IV de permanencia temporal
 Equipo de curaciones
 Equipo de sutura
 Equipo de traqueostomía
 Equipo de toracocéntesis
 Tanques de oxígeno
 Material para suturas
 Equipo de paro cardiaco
 Jeringas y agujas de todos los tamaños
 Soportes para venoclisis
 Botiquín de emergencia
 Férulas
 Tijeras para vendas
 Bidets urinarios

Médico de Estabilización/Tratamiento de Urgencia

1. Proceder a la estabilización del paciente
2. Proceder al tratamiento de emergencia
3. Determinar el destino del paciente :

Salas
Quirófano
Cuidados Intensivos
Morgue
Alta

Enfermera de Estabilización/Tratamiento de Urgencia

1. Verificar la disponibilidad de equipos
2. Ayudar al Médico en la estabilización y el tratamiento
3. Asegurar el destino de la víctima

Voluntario

1. Anotar en la tarjeta de TRIAGE/formulario la siguiente información :
 - a. Diagnóstico
 - b. Tratamiento
 - c. Destino del paciente
2. Mantener un récord con lo siguiente :
 - a. Sexo del paciente
 - b. Edad (aparente si está inconsciente)
 - c. Lesión
 - d. Tratamiento
 - e. Destino

Jefe de Quirófanos (2° en jerarquía después del Cirujano Jefe)

1. Suspender todas las intervenciones quirúrgicas electivas
2. Organizar equipos quirúrgicos con los propios recursos
3. Proporcionar atención quirúrgica de acuerdo a prioridades
4. Corroborar la presencia del personal médico (Cirujanos y Anestesiólogos) y paramédico (Instrumentadoras, Enfermeras, Auxiliares y Camilleros) asignados a esta área
5. Mantenerse en comunicación permanente con el Jefe de Urgencias

Enfermera Jefe de turno en Quirófanos

1. Verificar la presencia de las Instrumentadoras y Auxiliares de Enfermería asignados a quirófanos
2. Asegurar la disponibilidad de equipos y de material de sutura
3. Informar a la Enfermera Jefe de turno sobre actividades y necesidades de los quirófanos

Jefe de turno de Cuidados Intensivos

1. Asegurar la disponibilidad de personal
 - a. Médicos Intensivistas
 - b. Médicos Cardiólogos
 - c. Médicos Clínicos
 - d. Enfermeras
 - e. Auxiliares de Enfermería
2. Asegurar la existencia de material y equipo
 - a. Medicamentos
 - b. Oxígeno
 - c. Catéteres de toda clase
 - d. Ropa especial
 - e. Agujas y jeringas desechables
 - f. Equipo de curaciones
 - g. Equipo de resuscitación
 - h. Equipo de toracocentesis
 - i. Equipos de Venodisección
 - j. Equipos de traqueostomía
3. Proporcionar atención de acuerdo al TRIAGE establecido
4. Mantenerse en comunicación con el Jefe de Urgencias

Enfermera Jefe de turno de Cuidados Intensivos

1. Verificar la presencia del personal de Enfermeras Jefes y de Auxiliares de Enfermería asignadas a la Unidad
2. Asegurar la disponibilidad de equipos y de material de curaciones
3. Informar a la Enfermera Jefe de turno sobre las actividades y necesidades humanas y físicas de la Unidad

Jefe de turno de Medicina Interna

1. Asegurar las áreas para camas adicionales
2. Asegurar la presencia de camas de reserva
3. Evaluar los pacientes hospitalizados que pueden ser dados de alta
4. Asegurar el establecimiento de equipos médicos en las respectivas salas
5. Mantenerse en comunicación con el Jefe de Urgencias

Médico/Enfermeras Encargados de las respectivas Salas

1. Asegurar la disponibilidad de áreas para camas disponibles
2. Disponer que se traigan las camas de reserva
3. Asegurar la existencia de menaje para las camas de reserva
4. Evaluar los pacientes que pueden ser dados de alta
5. Verificar la presencia de personal disponible
6. Mantenerse en comunicación con el Jefe de turno de Medicina Interna

Camillero Jefe de turno

1. Asegurar que el área este libre de objetos innecesarios
2. Asegurar que las camillas y las sillas de ruedas se encuentren debidamente colocadas
3. Asegurar que cada camilla y cada silla tenga una persona que la atienda
4. Confirmar la asignación de un portero o camillero a cada grupo de tratamiento
5. Asegurar la asignación de porteros o camilleros para el traslado de camas adicionales

Equipo de Laboratorio Clínico

1. Jefe de turno del Laboratorio y/o
2. Encargado del Banco de Sangre
3. Técnicos de bioquímica y bacteriología

Jefe de turno de Laboratorio Clínico

1. Verificar el período de autonomía para realizar exámenes de emergencia
2. Verificar las existencias de sangre, plasma y paquetes globulares
3. Verificar el registro de donantes
4. Verificar la existencia de equipos de transfusión
5. Realizar/asegurar las tipificaciones sanguíneas y pruebas cruzadas a donantes y receptores
6. Coordinar con otros laboratorios y Bancos de Sangre
7. Realizar/asegurar los exámenes diagnósticos como sea necesario

Jefe de turno de Radiología

1. Evaluar el período de autosuficiencia
2. Destacar equipos portátiles de Rayos X al Servicio de Urgencias y a Quirófanos
3. Efectuar estudios radiológicos a las víctimas del Desastre

Técnicos de Radiología

1. Realizar los estudios radiológicos a las víctimas del Desastre

Jefe de turno de Patología

1. Verificar las condiciones de la morgue
2. Ordenar las expansiones necesarias de acuerdo a las "Áreas Funcionales"
3. Coordinar con las autoridades de Policía y de Registro Civil
4. Mantener un archivo de tarjetas de los pacientes o víctimas fallecidos (datos completos de identificación, huellas digitales y/u otros datos que sirvan para el efecto)
5. Llevar a cabo los exámenes anatomopatológicos que sean necesarios
6. Determinar el período de autosuficiencia del Departamento
7. Determinar las existencias de equipos, tales como :
 - a. Fundas plásticas de polietileno para envolver los cadáveres
 - b. Equipos de formolización
 - c. Material para exámenes anatomopatológicos
 - d. Formularios y papelería para los certificados de defunción

Jefe de turno de Farmacia

1. Verificar las existencias de medicinas básicas para Emergencias de acuerdo al listado existente
2. Verificar las existencias de medicinas en los botiquines de emergencia que se encuentran en los diferentes servicios
3. Verificar el período de autosuficiencia
4. Verificar las áreas funcionales para botiquines de emergencia adicionales
5. Recepción y clasificación de medicamentos donados
6. Despacho de medicinas a áreas respectivas de acuerdo a las necesidades

Jefe de turno de la Sección de Mantenimiento

1. Asegurar el funcionamiento de los servicios básicos
2. Evaluar el estado de las áreas vulnerables del Hospital
3. Coordinar con las otras dependencias intra y extra institucionales para asegurar el abastecimiento de agua y energía eléctrica
4. Verificar la disponibilidad de las vías de acceso, circulación y - evacuación
5. Asegurarse de la disponibilidad de hidrantes
6. Estimar el período de autosuficiencia de la Institución
7. Anotar los puntos vulnerables en los planos de la Institución
8. Asegurar y/o solicitar el equipo necesario para el funcionamiento de la Institución

Jefe de turno de Trabajo Social

1. Atender las necesidades sociales de las víctimas y pacientes evacuados
2. Investigar la residencia y el paradero de los familiares de las víctimas que necesitan ayuda familiar
3. Coordinar con transporte y con otras entidades extra hospitalarias para el traslado de las víctimas/evacuados a su residencia u a otra Institución
4. Colaborar en la identificación de las víctimas
5. Ayudar a los familiares a localizar a las víctimas

Jefe de turno de Comunicaciones

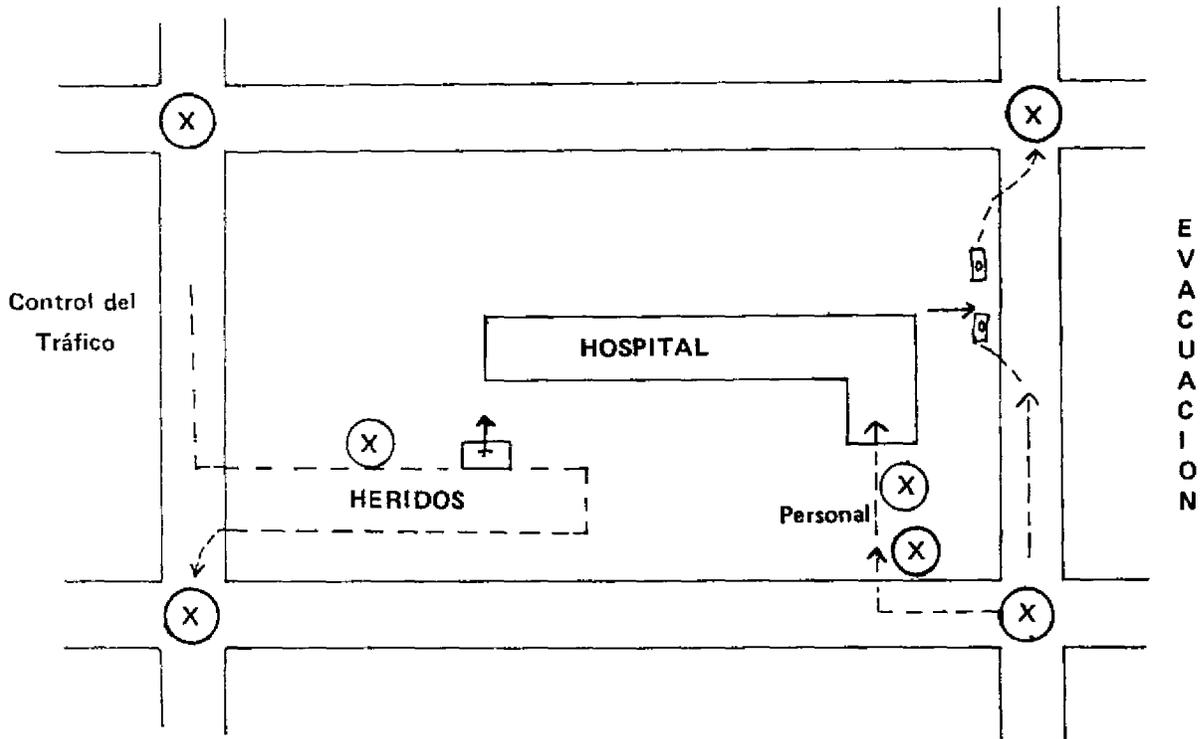
1. Mantener las comunicaciones con el lugar del Desastre, con las ambulancias y con las agencias de rescate
2. Transmitir mensajes, códigos relacionados con emergencias
3. Mantener un listado actualizado de las personas claves para el manejo de la emergencia

Jefe de turno de Seguridad

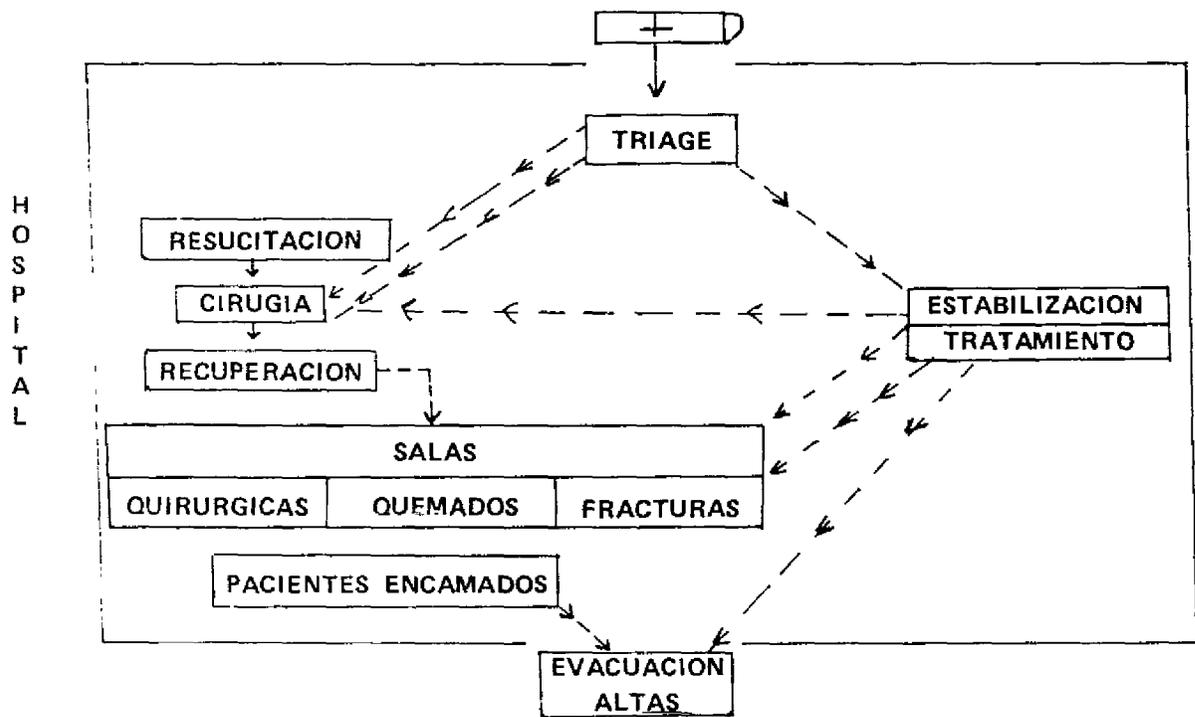
1. Vigilar y controlar los bienes del Hospital
2. Controlar el ingreso y egreso del personal a las diferentes áreas del Hospital
3. Asegurar el tránsito de vehículos de acuerdo al flujo establecido
4. Coordinar con los servicios de Policía, transporte y otros
5. Cuidar el orden público y desalojar a los individuos no autorizados
6. Asegurar que las vías de acceso y evacuación se mantengan libres

ANEXO I

FLUJO DE PACIENTES (*)



(X) CONTROL DE SEGURIDAD



(*) Adaptado de las Normas del "Consejo Canadiense para la Acreditación de Hospitales", Department of National Health and Welfare, Canadá.

ANEXO II

TARJETA DE TRIAGE

Socorrista
Transportista

COLOMBIA
CLASIFICACION DE VICTIMAS

Fecha _____ Hora _____
 Edad _____ Sexo _____
 Nombre _____
 Procedencia _____
 Tipo de Accidente _____

TRATAMIENTO INICIAL

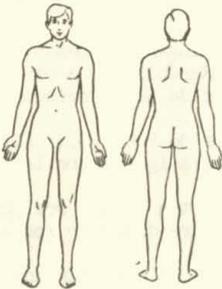
Hora _____
 Hora _____
 Hora _____
 Hora _____

_____ Responsable _____

TRATAMIENTO INICIAL EN EL HOSPITAL

Hora _____
 Hora _____
 Hora _____
 Hora _____

_____ Responsable _____



Lesiones _____

PRIORIDAD

Para el Traslado	En el Hospital
001 I	001 I
001 II	001 II
001 III	001 III

Transportista
Socorrista

A N E X O III

ACTIVIDADES SUGERIDAS PARA EL MINISTRO DE SALUD

1. Verificar la reunión del Comité Operativo de Emergencia (Salud)
2. Mantener el flujo de información con el mismo
3. Verificar presencia física d principales colaboradores (*)
4. Informarse sobre la magnitud del Desastre
5. Informarse sobre los daños en el sector Salud (cálculo aproximado de víctimas y daños físicos)
6. Reunirse con los principales colaboradores para discutir la información y tomar decisiones
7. Realizar visita rápida de inspección al lugar del Desastre
8. Mantener informado al Presidente de la República y a otros miembros del Gabinete sobre los aspectos de Salud relacionados con el Desastre
9. Mantener contacto con los representantes de P.N.U.D., OPS/OMS y principales agencias donantes y países amigos sobre las necesidades en el Sector Salud
10. Reunir a los representantes del punto 9, tan pronto sea posible, y después cuando sea necesario, para discutir los cambios en la situación
11. Mantener contacto informativo con colegas en determinados países amigos (e.g. Area Andina)
12. Supervisar, a través de los respectivos Directores y Jefes de División las actividades relacionadas con el Desastre

(*) Vice-Ministro, Secretario General, Director de Atención Médica, Coordinador del Plan Nacional de Desastres, Director de la División de Epidemiología, Director de Saneamiento Ambiental, Director de Recursos Humanos