

A N E X O B

SUGERENCIAS DE MODIFICACIONES AL FORMULARIO DE ENCUESTA

ANEXO B

SUGERENCIAS EN RELACION CON EL FORMATO DE ENCUESTA

- 1) En el numeral No. 2.1, donde dice: Departamento de Medicina Interna, suprimir la palabra interna para que quede: Departamento de Medicina.
- 2) En el mismo numeral 2.1, agregar lo siguiente: Departamento de Ginecología y Obstetricia.
Servicio de Ginecología
Servicio de Obstetricia.
- 3) En el mismo numeral 2.1, en: los Servicios o Departamentos de Cirugía, agregar: Servicios de Cirugía General.

A N E X O C

ORGANIZACIONES, OFICINAS Y PERSONAS VISITADAS

ANEXO C

ENTIDADES Y PERSONAS VISITADAS

- Hospital Santo Tomás:
Dr. Abdiel Velarde B., Director
Dr. Adolfo Malo I., Sub-Director Médico de Atención
Dr. Aquiles Espino C., Sub-Director Médico de Docencia
Jefes de Servicios y Jefes de Departamentos
de las áreas asistenciales docentes y administrativas.

- Cuerpo de Bomberos de Panamá. Cuartel "Ricardo Arango":
Coronel Guillermo Le Blanc Jr., Director
Capitán Rev. Guillermo Tejedor M., Capellán
Armando Seda, Comandante 3er Jefe

- Cruz Roja de Panamá:
Lic. Rosendo Lee, Director General
Lic. Yadira Espino de Barrios, Sub-Director General
Dirección de Servicios de Salud
 - Dr. Enrique García, Director
 - Dr. Alfredo Moltó, Sub-Director

- Fuerzas de Defensa - Sanidad Militar
Dr. Manuel J. Díaz

Servicio Paramédico de la Policía

- Sub-Teniente José Olmedo

- Caja del Seguro Social

Dr. Santiago E. Gordon Barrios, Sub-Director Médico

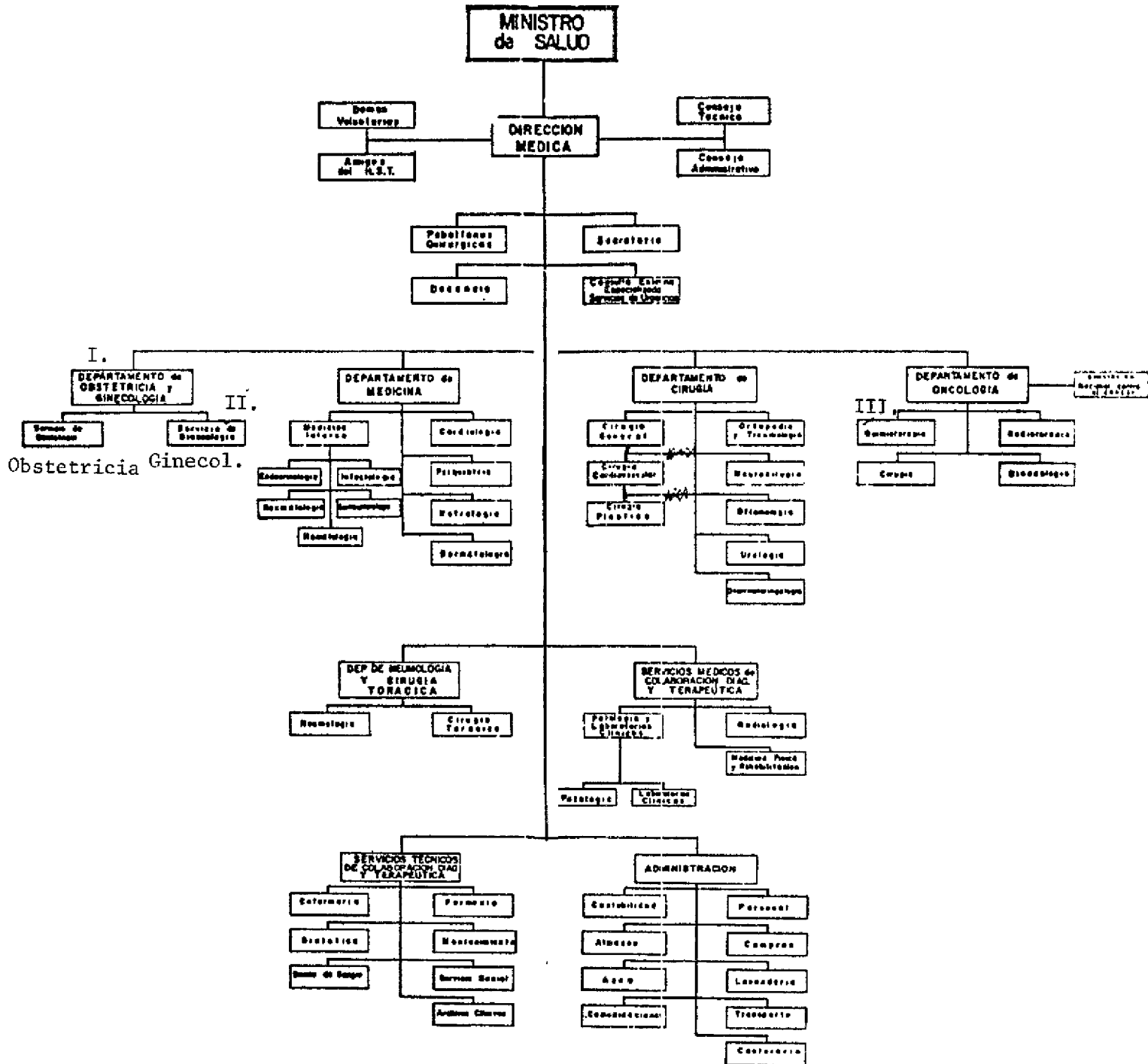
- Dr. Aníbal Tejada, Jefe del Servicio de Medicina Interna y Sub-Director de Docencia.

A N E X O D

ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL SANTO TOMAS

ANEXO D

ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL SANTO TOMAS



A N E X O E

DIRECTRICES PARA LA ELABORACION DEL PLAN DE DESASTRES
DEL HOSPITAL SANTO TOMAS

ANEXO E

DIRECTRICES PARA LA ELABORACION DEL
PLAN DE DESASTRES EN EL HOSPITAL SANTO TOMAS

1. Objetivos del Plan

Utilizar en la forma más eficiente los recursos de personal, equipo e infraestructura física del Hospital, para brindar atención médica adecuada a una afluencia de heridos en masa, a consecuencia de un desastre natural o sociológico, sin descuidar los pacientes de urgencia en proceso de atención.

La adecuada realización de estos objetivos implica la utilización de todos los recursos hospitalarios en función de respuesta a una urgencia, generando que todos los servicios afines suspendan sus actividades no vitales, y concentren sus recursos para reforzar la atención de urgencia.

De esa cuenta, el Hospital debe estar preparado de antemano para que su respuesta no sea improvisada. Para este propósito debieron haberse efectuado con anterioridad las actividades de preparación para contingencias que en general incluyen:

1.A Inventario de Recursos del Hospital, que incluye:

- Personal médico, paramédico, auxiliar y mantenimiento.
- Equipo médico y laboratorios, mobiliario y equipo general, su estado y ubicación.

- Medicamentos, y suministros médicos.
- Alimentos
- Agua potable
- Combustibles
- Vehículos de transporte
- Otros

- 1.B Inventario de instituciones y recursos ajenos al hospital que puedan reforzar o suplir las deficiencias del listado anterior, especificando medios y formas de coordinación y solicitud.
- 1.C Reconocimiento de la Planta Física y Configuración del Hospital para determinar:
- Areas que permitan una ampliación de determinados servicios o funciones
 - Areas susceptibles de remodelación para su adecuación inmediata.
 - Problemas operacionales producidos por la disposición interna y externa de las edificaciones.
 - Areas susceptibles a cambio de uso temporal.
- 1.D Análisis de los riesgos potenciales a que está expuesta la población del área de cobertura del Hospital, para reforzar las áreas de tratamiento específico.

1.E Definición de la capacidad máxima de atención para cada uno de los riesgos probables determinados.

1.F Elaboración de un listado de operaciones para todo el personal del Hospital que defina, primero, niveles de alarma de movilización y, de acuerdo con el nivel, determine específicamente las operaciones de:

- Jefatura de Personal
- Personal Administrativo
- Personal médico, paramédico y auxiliar, por servicio.
- Personal de Mantenimiento y transportes
- Personal de Comunicaciones
- Personal de Laboratorio y Rayos X
- Banco de Sangre
- Personal de Farmacia
y suministros médicos
- Morgue
- Personal de seguridad
- Brigada contra incendios
- Personal de Relaciones públicas
- Personal de Coordinación interinstitucional.

A N E X O F

PLAN DE ADECUACION DEL AREA DE URGENCIA

ANEXO F

PLAN DE ADECUACION DEL AREA DE URGENCIAS

El actual área de urgencias del Hospital Santo Tomás, no se considera adecuada para el tratamiento de heridos en masa, en lo que a su planta física se refiere, por las siguientes razones:

- No cuenta con espacio interior suficiente para atender adecuadamente a un gran número de heridos simultáneamente.
- El edificio que la alberga, no ofrece ninguna posibilidad de ampliación del área de urgencias a los servicios vecinos.

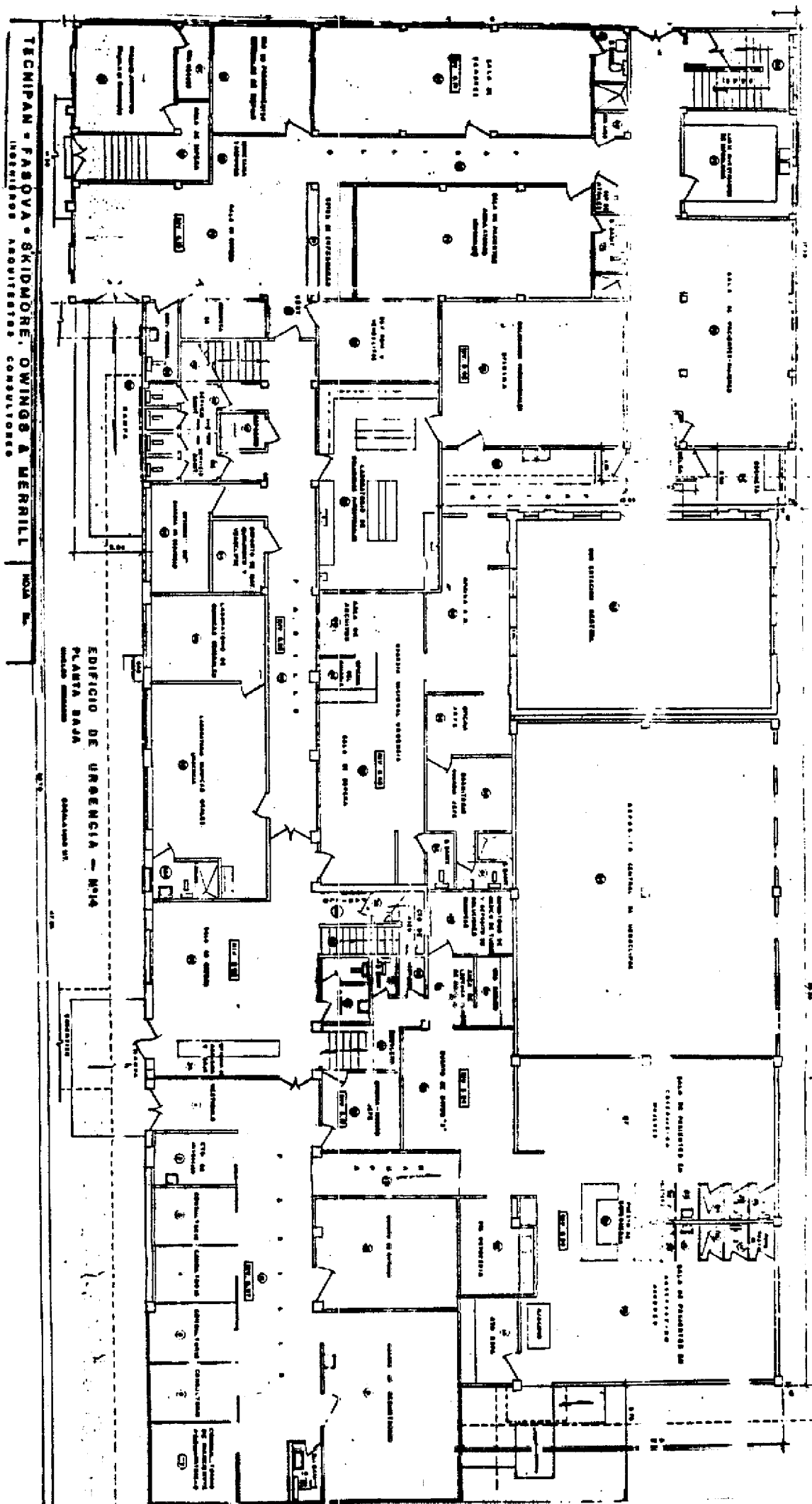
PROPUESTA:

- Se propone el traslado del área de urgencias al ala derecha del edificio de consulta externa. (Ver Foto 25)
- Trasladar los consultorios, oficinas y depósitos que se vean desplazados por el área de urgencias, al ala izquierda y parte central del segundo.
- Trasladar el laboratorio a parte del ala derecha del segundo nivel.
- El archivo, que actualmente ocupa la totalidad del segundo nivel, podría adecuarse en cualquiera de los siguientes lugares:

- Cercano a la recepción del Hospital
 - Disminuyendo su volumen y adecuando su disposición, en el área sobrante del ala derecha del segundo nivel
 - En el área desocupada por urgencias
 - En el área desocupada por el laboratorio
-
- Se propone la apertura del área de urgencias y la construcción de un techo directamente hacia la calle (Ver Foto 26). Esta disposición podrá limitar, al cerrarse adecuadamente los linderos, el número de personas que acudan a urgencias sin necesitar verdaderamente de ese servicio.
 - Se propone la inclusión de un consultorio de filtro en el área de espera de consulta externa y urgencias en el primer nivel.
 - El ingreso a consulta externa no se variará.
 - Al requerirse en una emergencia, el área de consulta externa en el primer nivel podrá utilizarse para ampliar el área de urgencias y, en este caso, el ingreso a consulta externa se convertiría en un ingreso de urgencias, pudiendo utilizar el área de corredor techado como área de triage (Ver Foto 25).
 - Programa de ambientes del área de urgencias
 - Ingreso principal
 - Puesto de Enfermeras

- Depósito de medicamentos y equipo
- Cuarto de resucitación
- Cuarto de Cirugía Menor
- Cuarto de Cirugía Mayor
- Cuarto de Yesos (Posible utilización como cuarto de cirugía)
- Rayos X
- Cuarto de Observación
- Cubículos de tratamiento

Se adjunta al presente anexo una propuesta de distribución del nuevo cuarto de urgencias en el ala derecha del edificio de consulta externa.



LEYENDA
ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA

ANEXOS	AREA
1 CUARTO DE VISITACION	0.10
2 CONSULTORIO	2.10
3 CONSULTORIO	2.10
4 CONSULTORIO	0.10
5 CONSULTORIO	0.10
6 CONSULTORIO DE PACIENTE PEDIATRICO	0.10
7 SERVICIO SANITARIO	1.10
8 CUARTO DE RESUSITACION	0.10
9 CUARTO DE AUTOMA	0.10
10 PASILLO	0.10
11 BAÑO	0.10
12 CUARTO OTOPEDIA	0.10
13 CUARTO OTOA	0.10
14 SALA DE PACIENTES EN OBSERVACION	0.10
15 OTOA	1.10
16 SERVICIO SANITARIO	1.10
17 OTOA	1.10
18 LABORATORIO	1.10
19 OTOA	1.10
20 PUERTO DE EMERGENCIAS	0.10
21 PUERTO DE EMERGENCIAS	0.10
22 LABORATORIO	1.10
23 OTOA	1.10
24 OTOA	1.10
25 SERVICIO SANITARIO	1.10
26 SERVICIO SANITARIO	1.10
27 SALA DE PACIENTES EN OBSERVACION MUJERES	0.10
28 CUARTO DE RAYO X	0.10
29 CUARTO OSCURO	0.10
30 LABORATORIO DE MEDICO DE TURNO Y DEPOSITO	0.10
31 DE SOLUCIONES QUIMICAS	0.10
32 AREA DE LECTURA DE PLACAS DE RAYO X	0.10
33 VESTIBULO	1.10
34 SERVICIO SANITARIO	1.10
35 ESCALERA	0.10
36 OTOA-QUEJOS JEFE	0.10
37 OTOA DE AMBULANCIA Y CAMA	0.10
38 SALA DE ESPERA	0.10
39 SERVICIO SANITARIO	0.10
40 CUARTO DE ASEO	0.10
41 PASILLO	0.10
42 LABORATORIO DE QUIMICAS GENERALES DE URGENCIA	0.10
43 SERVICIO SANITARIO	0.10
44 LABORATORIO DE QUIMICAS GENERALES DE URGENCIA	0.10
45 DEPOSITO DE MATERIAL QUIRURGICO Y VENEOLÓGICO	0.10
46 OTOA DE GUARDIA DE GUARDIAS	0.10
47 SERVICIO SANITARIO	0.10
48 PASILLO	0.10

ESPECIALIDAD: BANCO DE SANGRE

ANEXOS	AREA
49 DEPOSITO EQUIPO DE OTOA	0.10
50 SERVICIO SANITARIO	0.10
51 LABORATORIO DE SOLUCIONES PARENTERALES	0.10
52 OTOA DE SOLUCIONES PARENTERALES	0.10

ESPECIALIDAD: GUARDIA NACIONAL

ANEXOS	AREA
53 GUARDIA	1.10
54 GUARDIA	1.10
55 GUARDIA NACIONAL	0.10
56 GUARDIA NACIONAL JEFE	0.10
57 LABORATORIO GUARDIA JEFE	0.10
58 SERVICIO SANITARIO	0.10
59 SERVICIO SANITARIO	0.10
60 OTOA DE GUARDIA	0.10
61 GUARDIA DEL GUARDIA NACIONAL	0.10
62 GUARDIA	0.10

LEYENDA
ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA - SALA 2

ANEXOS	AREA
63 OTOA	0.10
64 SERVICIO SANITARIO	0.10
65 OTOA	0.10
66 VESTIBULO	0.10
67 DEPOSITO OTOA Y VENEOLÓGICO	0.10
68 ESTUDIO DE EMERGENCIAS	0.10
69 SALA DE ESPERA	0.10
70 SECRETARIA Y ARCHIVO	0.10
71 SALA DE PACIENTES AMBULATORIOS	0.10
72 SECRETARIA	0.10
73 DEPOSITO DE ATALES	0.10
74 SERVICIO SANITARIO	0.10
75 OTOA	0.10
76 OTOA DE PACIENTES MUJERES	0.10
77 OTOA DE INVESTIGACION	0.10
78 SERVICIO SANITARIO	0.10
79 CUARTO DE ASEO	0.10
80 SALA DE PACIENTES - MUJERES	0.10
81 PASILLO	0.10
82 CUARTO JEFE DE OTOA PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	0.10
83 CUARTO OSCURO	0.10

ESPECIALIDAD: RAYO X

ANEXOS	AREA
84 DATATON RADIOGRAFICO (RAYOS X NEUROLOGIA)	0.10
85 AREA DE ESPERA Y ESCALERA	0.10

ESPECIALIDAD: MECANICA

ANEXOS	AREA
86 DEPOSITO CENTRAL	0.10

ESPECIALIDAD: ALMACEN

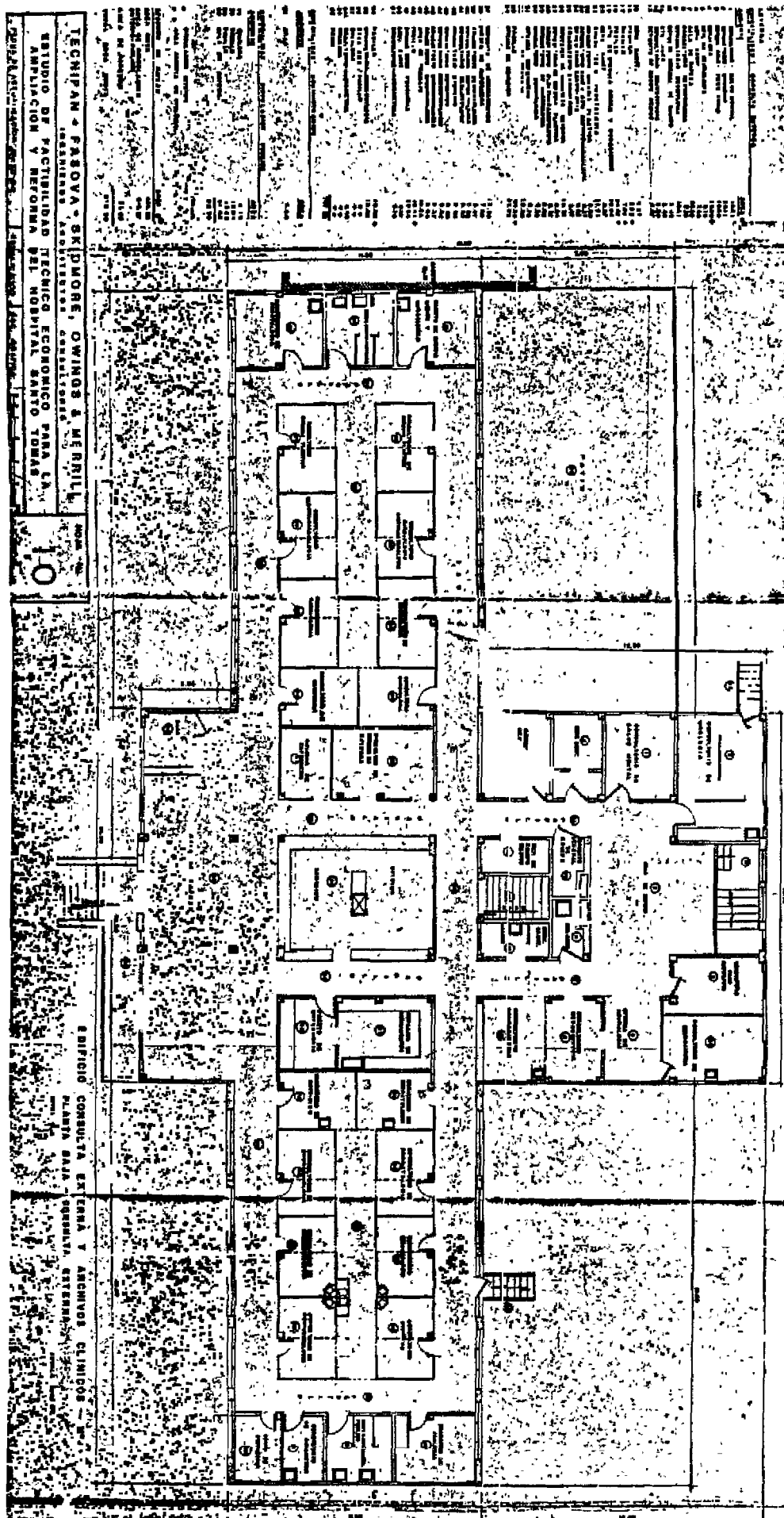
ANEXOS	AREA
87 DEPOSITO CENTRAL DE VENEOLÓGICO	0.10

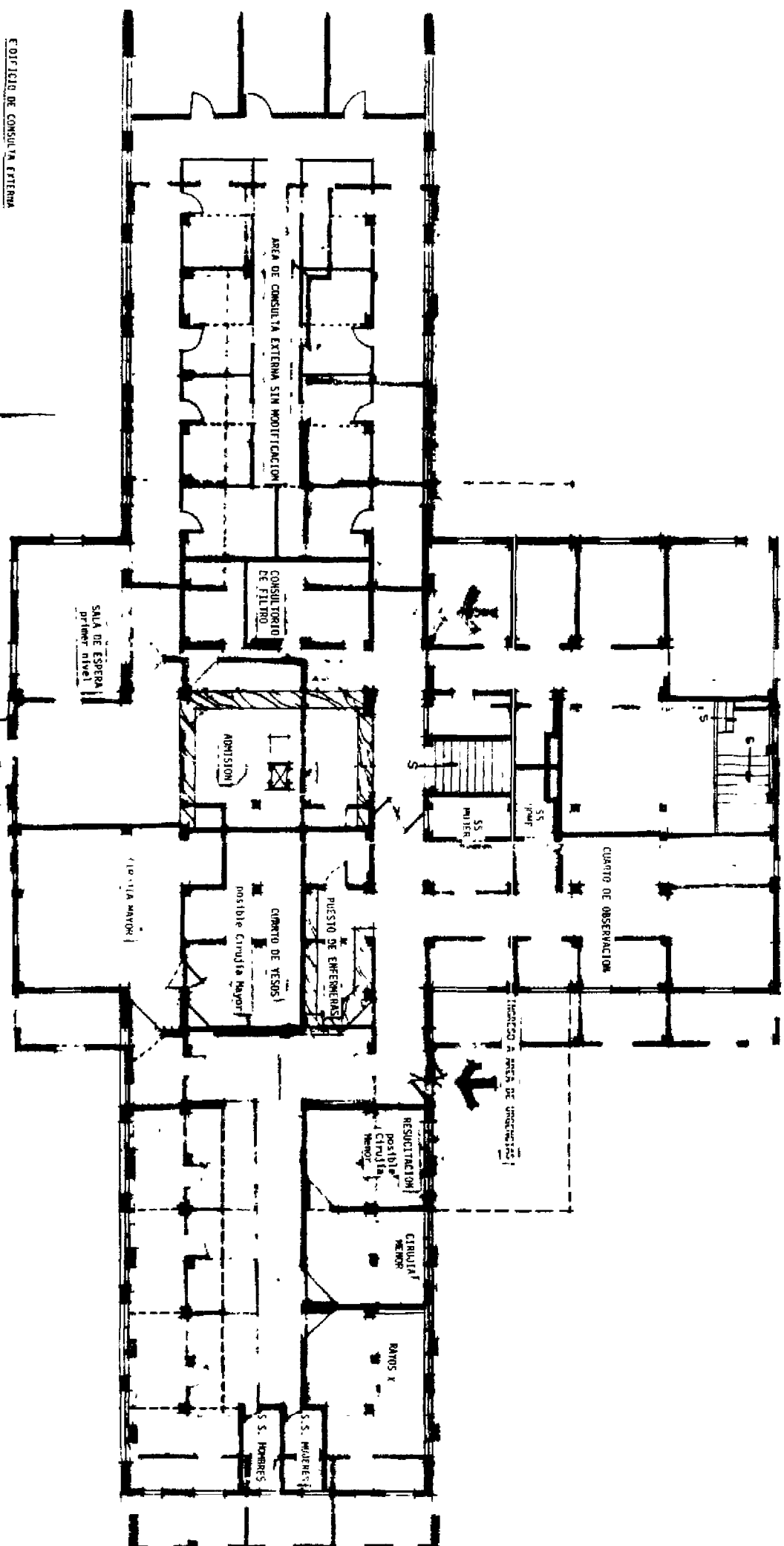
ESPECIALIDAD: CIRCULACION PUBLICA

ANEXOS	AREA
88 VESTIBULO	0.10
89 ESCALERA	0.10
90 PASILLO	0.10
91 ESCALERA	0.10
92 VESTIBULO	0.10
93 ESCALERA	0.10

94 CIRCULACION INTERNA
95 AREA ABIERTA NO INCLUIDA

RESUMEN DE AREAS	AREA
AREA OTOA	1,020.72
AREA DE CIRCULACION (INTERNA Y PUBLICA)	181.91
AREA DE PAREDES	88.80
TOTAL AREA OTOA	1,478.84





EDIFICIO DE CONSULTA EXTERNA
HOSPITAL SANTO TOMÁS, PANAMÁ.

esc. 1/100

Propuesta para remodelación del Edificio de Consulta
Externa, para ubicar en su ala derecha al Servicio de
Urgencias.

Av. Humberto del Busto Cuesta
Panamá, Abril de 1984.

ÁREA DE TRIAGE

INGRESO A CONSULTA EXTERNA
(Ingreso a Área de Urgencias
en caso de Emergencia)

ÁREA DE TRIAGE

A N E X O G

SUGERENCIA PARA EL DISEÑO DE COMPARTIMENTACION HORIZONTAL
EN EL EDIFICIO PRINCIPAL Y MATERNIDAD

SUGERENCIA PARA EL DISEÑO DE COMPARTIMENTACION HORIZONTAL
EN EL EDIFICIO PRINCIPAL Y LA MATERNIDAD

Se adjuntan dos planos del área de encamamiento en el Edificio Principal y Maternidad. Se divide el área de dichos sectores en compartimientos aledaños que deben ser estancos a los humos, llamas y gases.

El diseño propuesto permite que en una urgencia provocada por un incendio puedan evacuarse los pacientes afectados al compartimiento vecino, mientras el fuego se combate. De esta forma se evita una evacuación general y se mantienen expeditos de humo y gases los ductos de las gradas.

Para que la compartimentación sea efectiva, las barreras cortafuego deberán ser continuas y eficientes. Ninguna abertura en el muro cortafuego deberá dejarse sin posibilidad de ser cerrada con elementos cortafuego.

La compartimentación propuesta no implica ninguna remodelación interior ni obra mayor, siendo necesaria, en la mayoría de los casos, únicamente la instalación de puertas cortafuego.

COMPLETAMENTO

COMPARTIMENTO

DUCTO DE ESCALERAS
"COMPARTIMENTARIZADO"

COMPARTIMENTARIZAZIONE

PLANTA - AZOTE

PLANTA - AZOTE

2017 2016		2015 2014		2013 2012	
AMT A	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
AMT B	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
AMT C	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
AMT D	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

EDIFIC PRINCIPAL - M^o

姓名	性别	年龄
王德胜	男	35
李小红	女	28
张小明	男	22
赵国强	男	45
陈丽娟	女	30
周大伟	男	25
吴小芳	女	20
孙志远	男	38
郑晓琳	女	27
王建国	男	40
李秀英	女	32
张宏伟	男	23
赵美娟	女	21
陈志强	男	42
周小华	女	29
吴大刚	男	26
孙丽娟	女	24
郑国强	男	36
王小红	女	31
李小明	男	21
张国强	男	41
陈丽娟	女	33
周大伟	男	24
吴小芳	女	19
孙志远	男	39
郑晓琳	女	26
王建国	男	39
李秀英	女	31
张宏伟	男	22
赵美娟	女	20
陈志强	男	43
周小华	女	28
吴大刚	男	25
孙丽娟	女	23
郑国强	男	37
王小红	女	32
李小明	男	21
张国强	男	41
陈丽娟	女	33
周大伟	男	24
吴小芳	女	19
孙志远	男	39
郑晓琳	女	26
王建国	男	39
李秀英	女	31
张宏伟	男	22
赵美娟	女	20
陈志强	男	43
周小华	女	28
吴大刚	男	25
孙丽娟	女	23
郑国强	男	37
王小红	女	32
李小明	男	21
张国强	男	41
陈丽娟	女	33
周大伟	男	24
吴小芳	女	19
孙志远	男	39
郑晓琳	女	26
王建国	男	39
李秀英	女	31
张宏伟	男	22
赵美娟	女	20
陈志强	男	43
周小华	女	28
吴大刚	男	25
孙丽娟	女	23
郑国强	男	37
王小红	女	32
李小明	男	21
张国强	男	41
陈丽娟	女	33
周大伟	男	24
吴小芳	女	19
孙志远	男	39
郑晓琳	女	26
王建国	男	39
李秀英	女	31
张宏伟	男	22
赵美娟	女	20
陈志强	男	43
周小华	女	28
吴大刚	男	25
孙丽娟	女	23
郑国强	男	37
王小红	女	32
李小明	男	21
张国强	男	41
陈丽娟	女	33
周大伟	男	24
吴小芳	女	19
孙志远	男	39
郑晓琳	女	26
王建国	男	39
李秀英	女	31
张宏伟	男	22
赵美娟	女	20
陈志强	男	43
周小华	女	28
吴大刚	男	25
孙丽娟	女	23
郑国强	男	37
王小红	女	32
李小明	男	21
张国强	男	41
陈丽娟	女	33
周大伟	男	24
吴小芳	女	19
孙志远	男	39
郑晓琳	女	26
王建国	男	39
李秀英	女	31
张宏伟	男	22
赵美娟	女	20
陈志强	男	43
周小华	女	28
吴大刚	男	25
孙丽娟	女	23
郑国强	男	37
王小红	女	32
李小明	男	21
张国强	男	41
陈丽娟	女	33
周大伟	男	24
吴小芳	女	19
孙志远	男	39
郑晓琳	女	26
王建国	男	39
李秀英	女	31
张宏伟	男	22
赵美娟	女	20
陈志强	男	

Esc. 1/100

WHEELING STEEL TOWNS, PAIDOFF.

SUGERENCIAS PARA EL DISEÑO DE COMPARTIMIENTOS DE LOS PABELLONES DE ENCAMBLEMENTO.

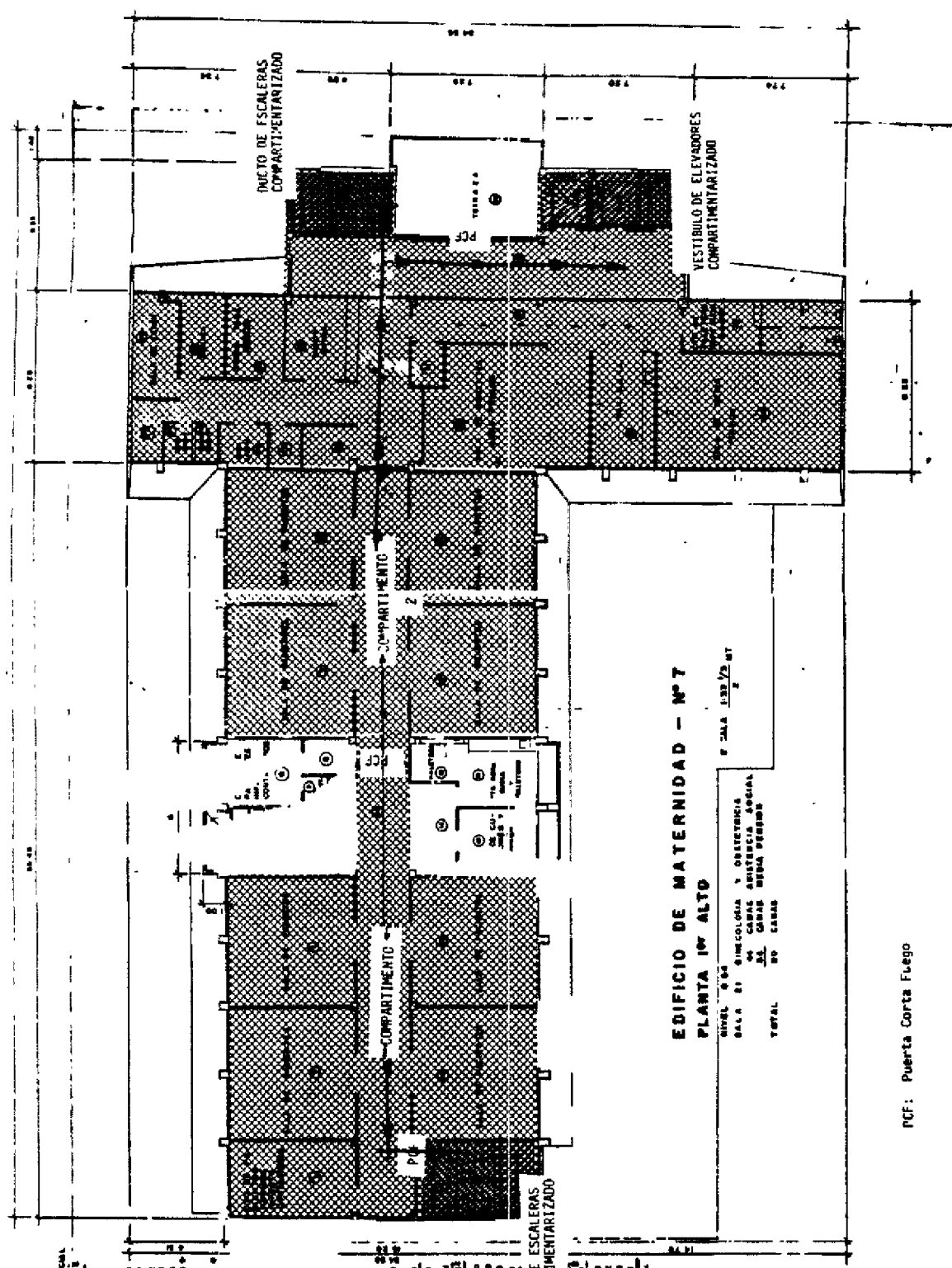
Mr. Roberto del Rio Cuesta
Ponente, April 17 de 1964

PUF Puffed Corn Flings

EDIFICIO PRINCIPAL - N° 1

617 4726 637 2018

CECILE 1-249-2491



EDIFICIO DE MATERNIDAD - N°7
PLANTA IV° ALTO

NIVEL	0.04
BALA 01	QUINCELOGIA Y OBSERVANCIA
02	CANAL ASISTENCIA ASIST.
03	DEL CANAL MEDIA PERSONA
TOTAL	80 CANAL

PCF: Puerta Corta Fuego

EDIFICIO DE MATERNIDAD
HOSPITAL SANTO TOMAS, PANAMA.
SUGERENCIAS PARA EL DISEÑO DE COMPARTIMENTACION
DE LOS PABELLONES DE ENCAMANTAMIENTO.
Arq Humberto del Busto Cuesta.
Panamá, abril de 1964.

LEYENDA	ESPECIALIDADES Y OBSERVANCIA - AREA	AREA M ²
1	CTO DE PACIENTES HERIDAS IMPACTO	20.00
2	BALA DE PACIENTES	20.00
3	BALA DE PACIENTES	20.00
4	BALA DE PACIENTES	20.00
5	BALA DE PACIENTES	20.00
6	BALA DE PACIENTES	20.00
7	BALA DE PACIENTES	20.00
8	BALA DE PACIENTES	20.00
9	BALA DE PACIENTES	20.00
10	BALA DE PACIENTES	20.00
11	BALA DE PACIENTES	20.00
12	BALA DE PACIENTES	20.00
13	BALA DE PACIENTES	20.00
14	BALA DE PACIENTES	20.00
15	BALA DE PACIENTES	20.00
16	BALA DE PACIENTES	20.00
17	BALA DE PACIENTES	20.00
18	BALA DE PACIENTES	20.00
19	BALA DE PACIENTES	20.00
20	BALA DE PACIENTES	20.00
21	BALA DE PACIENTES	20.00
22	BALA DE PACIENTES	20.00
23	BALA DE PACIENTES	20.00
24	BALA DE PACIENTES	20.00
25	BALA DE PACIENTES	20.00
26	BALA DE PACIENTES	20.00
27	BALA DE PACIENTES	20.00
28	BALA DE PACIENTES	20.00
29	BALA DE PACIENTES	20.00
30	BALA DE PACIENTES	20.00
31	BALA DE PACIENTES	20.00
32	BALA DE PACIENTES	20.00
33	BALA DE PACIENTES	20.00
34	BALA DE PACIENTES	20.00
35	BALA DE PACIENTES	20.00
36	BALA DE PACIENTES	20.00
37	BALA DE PACIENTES	20.00
38	BALA DE PACIENTES	20.00
39	BALA DE PACIENTES	20.00
40	BALA DE PACIENTES	20.00
41	BALA DE PACIENTES	20.00
42	BALA DE PACIENTES	20.00
43	BALA DE PACIENTES	20.00
44	BALA DE PACIENTES	20.00
45	BALA DE PACIENTES	20.00
46	BALA DE PACIENTES	20.00
47	BALA DE PACIENTES	20.00
48	BALA DE PACIENTES	20.00
49	BALA DE PACIENTES	20.00
50	BALA DE PACIENTES	20.00
51	BALA DE PACIENTES	20.00
52	BALA DE PACIENTES	20.00
53	BALA DE PACIENTES	20.00
54	BALA DE PACIENTES	20.00
55	BALA DE PACIENTES	20.00
56	BALA DE PACIENTES	20.00
57	BALA DE PACIENTES	20.00
58	BALA DE PACIENTES	20.00
59	BALA DE PACIENTES	20.00
60	BALA DE PACIENTES	20.00
61	BALA DE PACIENTES	20.00
62	BALA DE PACIENTES	20.00
63	BALA DE PACIENTES	20.00
64	BALA DE PACIENTES	20.00
65	BALA DE PACIENTES	20.00
66	BALA DE PACIENTES	20.00
67	BALA DE PACIENTES	20.00
68	BALA DE PACIENTES	20.00
69	BALA DE PACIENTES	20.00
70	BALA DE PACIENTES	20.00
71	BALA DE PACIENTES	20.00
72	BALA DE PACIENTES	20.00
73	BALA DE PACIENTES	20.00
74	BALA DE PACIENTES	20.00
75	BALA DE PACIENTES	20.00
76	BALA DE PACIENTES	20.00
77	BALA DE PACIENTES	20.00
78	BALA DE PACIENTES	20.00
79	BALA DE PACIENTES	20.00
80	BALA DE PACIENTES	20.00
81	BALA DE PACIENTES	20.00
82	BALA DE PACIENTES	20.00
83	BALA DE PACIENTES	20.00
84	BALA DE PACIENTES	20.00
85	BALA DE PACIENTES	20.00
86	BALA DE PACIENTES	20.00
87	BALA DE PACIENTES	20.00
88	BALA DE PACIENTES	20.00
89	BALA DE PACIENTES	20.00
90	BALA DE PACIENTES	20.00
91	BALA DE PACIENTES	20.00
92	BALA DE PACIENTES	20.00
93	BALA DE PACIENTES	20.00
94	BALA DE PACIENTES	20.00
95	BALA DE PACIENTES	20.00
96	BALA DE PACIENTES	20.00
97	BALA DE PACIENTES	20.00
98	BALA DE PACIENTES	20.00
99	BALA DE PACIENTES	20.00
100	BALA DE PACIENTES	20.00

ESPECIALIDADES Y OBSERVANCIA - AREA	AREA M ²
31 CUARTO DE EXAMEN	8.00
32 BALA DE PACIENTES	45.00
33 COCINA	10.00
34 BALA DE PACIENTES	45.00
35 CUARTO DE PACIENTES	45.00
36 BALA DE PACIENTES	45.00
37 BALA DE PACIENTES	45.00
38 BALA DE PACIENTES	45.00
39 BALA DE PACIENTES	45.00
40 BALA DE PACIENTES	45.00
41 BALA DE PACIENTES	45.00
42 BALA DE PACIENTES	45.00
43 BALA DE PACIENTES	45.00
44 BALA DE PACIENTES	45.00
45 BALA DE PACIENTES	45.00
46 BALA DE PACIENTES	45.00
47 BALA DE PACIENTES	45.00
48 BALA DE PACIENTES	45.00
49 BALA DE PACIENTES	45.00
50 BALA DE PACIENTES	45.00
51 BALA DE PACIENTES	45.00
52 BALA DE PACIENTES	45.00
53 BALA DE PACIENTES	45.00
54 BALA DE PACIENTES	45.00
55 BALA DE PACIENTES	45.00
56 BALA DE PACIENTES	45.00
57 BALA DE PACIENTES	45.00
58 BALA DE PACIENTES	45.00
59 BALA DE PACIENTES	45.00
60 BALA DE PACIENTES	45.00
61 BALA DE PACIENTES	45.00
62 BALA DE PACIENTES	45.00
63 BALA DE PACIENTES	45.00
64 BALA DE PACIENTES	45.00
65 BALA DE PACIENTES	45.00
66 BALA DE PACIENTES	45.00
67 BALA DE PACIENTES	45.00
68 BALA DE PACIENTES	45.00
69 BALA DE PACIENTES	45.00
70 BALA DE PACIENTES	45.00
71 BALA DE PACIENTES	45.00
72 BALA DE PACIENTES	45.00
73 BALA DE PACIENTES	45.00
74 BALA DE PACIENTES	45.00
75 BALA DE PACIENTES	45.00
76 BALA DE PACIENTES	45.00
77 BALA DE PACIENTES	45.00
78 BALA DE PACIENTES	45.00
79 BALA DE PACIENTES	45.00
80 BALA DE PACIENTES	45.00
81 BALA DE PACIENTES	45.00
82 BALA DE PACIENTES	45.00
83 BALA DE PACIENTES	45.00
84 BALA DE PACIENTES	45.00
85 BALA DE PACIENTES	45.00
86 BALA DE PACIENTES	45.00
87 BALA DE PACIENTES	45.00
88 BALA DE PACIENTES	45.00
89 BALA DE PACIENTES	45.00
90 BALA DE PACIENTES	45.00
91 BALA DE PACIENTES	45.00
92 BALA DE PACIENTES	45.00
93 BALA DE PACIENTES	45.00
94 BALA DE PACIENTES	45.00
95 BALA DE PACIENTES	45.00
96 BALA DE PACIENTES	45.00
97 BALA DE PACIENTES	45.00
98 BALA DE PACIENTES	45.00
99 BALA DE PACIENTES	45.00
100 BALA DE PACIENTES	45.00

TECNIPAN * FASOVA * SKIDMORE, OWINGS & MERRILL

INGENIEROS ARQUITECTOS CONSULTORES

ESTUDIO DE FACTIBILIDAD TECNICO ECONOMICO PARA LA AMPLIACION Y REFORMA DEL HOSPITAL SANTO TOMAS

HOJA N° 16

FECHA DE ACTUALIZACION 10-1-66

ESCALA 1/100

ESC. GRAFICA

ESC. GRAFICA

INSTRUCTIONS FOR SUBMISSION OF ABSTRACTS

Type your entire abstract within the blue rectangle. Include: Title (CAPITALS), name(s) of author(s) (omit degrees and titles, underline presenting author), institution, city and country, single space, free of smudges and errors. Practice first in a rectangle drawn on paper. Abstracts which do not conform will be retyped by the Secretariat at a cost of US\$15.00 to the presenter. Accepted abstracts will be reproduced photographically in the Congress Abstract Book. Organize the abstract as follows: the purpose of the study, the methods used, results presented in sufficient detail to support conclusions (simple tables acceptable) and the conclusions reached. Please avoid -- "Results of these studies will be discussed". Abbreviations in the title should be avoided.

Enter the name and address of the individual who is to receive correspondence in the space provided.

Mail your abstract including 7 clear photocopies, with cardboard backing and 3 self-addressed gummed labels to the Secretariat, 2nd International Congress in Israel on Disaster Management, P.O.B. 50006, Tel Aviv 61500, Israel.

DEADLINE FOR RECEIPT OF ABSTRACT:

March 30, 1984

Name and full address of author presenting the paper:

BRUCE D. FELDSTEIN, M.D.
EMERGENCY AND DISASTER MEDICINE
INT'L INC. 197 ELM ST, ABERLIN,
OHIO, USA 44074 Phone (216) 774-2753
Date 3/25/84 Signature *Bruce Feldstein*

PROJECTION REQUIREMENTS:

Number of slides to be projected 20
Standard Slides 5 cm X 5 cm (2" X 2"). Other sizes required Film Running Time.....

- ☐ Super 8 ☐ Color
☐ Black/White ☐ Sound
☐ Silent ☐ 16 mm
☐ 8 mm ☐ Overhead Projector

DISASTER TRAINING FOR EMERGENCY PHYSICIANS- DEVELOPING A NATIONAL PROGRAM

Bruce D. Feldstein,*, ** Michael Gallery, ** and Patricia H. Sanner**, ***
*Emergency and Disaster Medicine International- Oberlin, Ohio, USA; **American College of Emergency Physicians- Dallas, Texas, USA; ***Uniformed Services University of the Health Sciences School of Medicine. USA.

Worldwide, nations are forced to develop new strategies to deal with the multidisciplinary problems, including medical and health problems, created by the impact of disasters.

There is a growing professionalism in disaster management but despite lessons learned, there remains a large gap between accumulated information and its application. Training emergency physicians is a strategic step in closing this gap and improving disaster preparedness. These are the physicians who devote their professional activities to emergency medical care.

Since each country has its own set of disaster problems, preparedness, and systems of management, training programs that have been developed in one country, (like the United States or France) do not necessarily apply in other countries.

This paper, therefore, describes a process that can be used by disaster leaders in other countries to develop their own program in disaster training for emergency physicians.

The purpose of a disaster medicine training program for emergency physicians must be developed within the overall disaster policy and coordinated with professional, academic, governmental and nongovernmental organizations. The relationship of disaster health care to the other disaster sectors, emergency medical services and overall health care must be considered. Special consideration must be given to the problem of emergency medical services in developing countries in disaster situations.

After the program's purpose and the role of the emergency physician has been defined, the content and method of presentation can be designed using a standard instructional developmental model. Organization, timetable, finances and material considerations should be prearranged. Program evaluation is an ongoing process.

We need to progress to a time when the disaster problem can be reduced to anticipated problems with recognized solution where risks are minimized and any impact is managed with maximal efficiency in the face of limited resources.

Developing a national training program to prepare emergency physicians in their role in disaster medicine is a strategic step in realizing this goal.