



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

**REVISIÓN DE UN PLAN DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO
NIVEL DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ**

JOHANA GÓMEZ MANCIPE

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL
BOGOTÁ
2014**

**REVISIÓN DE UN PLAN DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO
NIVEL DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ**

JOHANA GÓMEZ MANCIPE

**INFORME FINAL DE PASANTÍA PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL
PARA OPTAR AL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**

**MARIA AMPARO LOZADA
DIRECTORA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
CONTEXTUALIZACIÓN Y MÉTODOS EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL
TRABAJO**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL
FACULTAD DE ENFERMERÍA
BOGOTÁ
2014**

RESUMEN

Los hospitales están expuestos diariamente a muchos peligros y amenazas de todo tipo, incluyendo las amenazas naturales y la realizada por humanos, debido a esto estas instituciones también se deben preparar para responder de una manera eficaz y oportuna para enfrentar de manera adecuada el impacto generado. Este análisis se realiza con el fin de revisar el plan de emergencia y evacuación de un hospital de segundo nivel de atención de la ciudad de Bogotá, de acuerdo al análisis de vulnerabilidad realizado en el mismo según sus amenazas y peligros. Se debe tener en cuenta con esta revisión que los datos de la institución deben ser verídicos y actualizados constantemente para realizar un plan que se ajuste a las necesidades de la institución.

Palabras clave: Plan de emergencia, evacuación, vulnerabilidad, amenazas.

ABSTRACT

Hospitals are daily exposed to many dangers and threats of all kinds, including natural hazards and made by humans, because of this these institutions also must be prepared to respond in an effective and timely manner to address adequately the impact generated. This analysis is performed in order to revise the plan of emergency and evacuation of a hospital of second level of attention in the city of Bogota, according to the analysis of vulnerability in it according to their threats and dangers. It must be considered with this review that data from the institution must be truthful and updated constantly to carry out a plan that fits the needs of the institution.

Keywords: Emergency plan, evacuation, vulnerability, threats.

Tabla de Contenido

1. JUSTIFICACIÓN	6
2. OBJETIVO PASANTÍA	7
3. MARCO TEÓRICO	8
3.1. Plan de Evacuación	8
3.1.1. Características Del Plan	8
3.2. Condiciones Generales de las Edificaciones	8
3.3. Sitios De Reunión	9
3.3.1. Clasificación	9
3.3.2. Número de Salidas	9
3.4. Sistema Comando De Incidentes (SCI)	10
3.4.1. El Proceso Administrativo de las Emergencias	10
3.4.1.1. Planeación.	10
3.4.1.2. Organización Modular.	11
3.4.1.3. Dirección.	11
3.4.1.4. Control.	11
3.4.1.5. Alcance de Control.	11
3.4.1.6. Subordinación.	11
3.4.1.7. Comunicación.	11
3.4.1.8. Delegar.	11
3.4.1.9. Evaluación.	12
3.4.2. Prioridades del Sistema de Comando de Incidentes	12
3.4.3. ¿Cuáles Son Los Beneficios De La Implementación Del Sistema De Comando De Incidentes?	12
3.4.4. ¿En Qué Lugar se Instala el Sistema?	12
3.5. Comandante Del Incidente (Presidente COE)	13
3.5.1. Grupo No. 1 Información, vocero oficial y/o enlace.	13
3.5.2. Grupo No. 2 Planeación.	13
3.5.3. Grupo No. 3 Operaciones.	13
3.5.4. Grupo No. 4 Logística.	13
3.5.5. Grupo No. 5 Finanzas.	14
3.6. Área de Espera	14
3.7. Clasificación de Las Amenazas ⁰	14
3.7.1. Naturales	14
3.7.2. Antrópicos	15
4. PLAN DE TRABAJO	18
5. RESULTADOS	19
5.1. Análisis de Vulnerabilidad	19
5.2. Plan de Emergencias	22

6. CONCLUSIONES	29
7. REFERENCIAS	30

Listado de Tablas

<i>Tabla 1 Cuadro de análisis de vulnerabilidad</i>	<i>21</i>
---	-----------

1. JUSTIFICACIÓN

Todos los hospitales están constantemente expuestos a diferentes tipos de amenazas y peligros tanto naturales como humanos, por este motivo deben estar preparados y acondicionados para poder actuar de manera adecuada frente a estos y de esta forma poder soportar el impacto generado por los mismos, así mismo poder prestar la ayuda necesaria en los minutos posteriores a la catástrofe. Para poder realizar todo esto, es necesario tener un análisis completo de la vulnerabilidad de los componentes físicos y organizativos, y de esta manera realizar una completa preparación para poder dar una respuesta rápida y adecuada a la situación ocurrida.

Para poder realizar una adecuada planificación para los desastres, es necesario establecer unos objetivos y unas metas de los preparativos necesarios y la respuesta adecuada para cada situación, por esto se debe realizar un plan específico para la edificación, ya que el plan es el instrumento con el que se va a trabajar en el momento del desastre de manera que los recursos disponibles sean racionalizados adecuadamente.

Además se debe tener en cuenta que este plan debe lograr la mayor viabilidad y el total apoyo de todo el personal que labora en la institución. El documento debe ser actualizado anualmente.

De la misma manera debe ser de total conocimiento por todos los trabajadores y se debe tener en cuenta las destrezas de cada uno para así poder actuar eficazmente durante y después de la situación de emergencia.

Por todo lo explicado anteriormente esta revisión se realiza con el fin de verificar el plan de emergencia de un hospital de segundo nivel de atención de acuerdo con su vulnerabilidad establecida según los riesgos y amenazas.

2. OBJETIVO PASANTÍA

Revisar y actualizar el Plan de Emergencia de un hospital de segundo nivel de atención de la ciudad de Bogotá D.C.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Plan de Evacuación

El plan de evacuación comprende todas las acciones necesarias para detectar la presencia del evento que amenace la integridad de los ocupantes, comunicarles oportunamente la decisión de abandonar las instalaciones y facilitar su rápido traslado hasta un lugar que se considere seguro, desplazándose a través de lugares también seguros.

3.1.1. Características Del Plan

Para que el plan de evacuación funcione adecuadamente debe reunir las siguientes características:

- Debe ser escrito para que permanezca.
- Debe ser aprobado para que se institucionalice.
- Debe ser publicado para que esté al alcance de todos.
- Debe ser enseñado a todos los interesados.
- Debe ser practicado convenientemente.

3.2. Condiciones Generales de las Edificaciones

Todas las edificaciones construidas o por construir para ocupación humana, se deben proveer de salidas suficientes que permitan la evacuación rápida de los ocupantes en caso de fuego u otra emergencia.

Las salidas u otros medios de evacuación se deben diseñar de tal manera que la seguridad de la vida no dependa únicamente de uno solo de éstos. Se debe prever medios de seguridad adicionales para el caso en que cualquier medio único de salida sea inefectivo debido a una falla humana o mecánica.

Toda edificación debe construirse, equiparse, utilizarse y mantenerse en tal forma que se eviten peligros contra la vida y seguridad de los ocupantes debido al fuego, humo, gases o pánico, y además que permita su evacuación en un periodo razonable, en caso de fuego u otra emergencia.

Toda edificación se debe proveer de salidas, que por su número, clase, localización y capacidad, sean apropiadas teniendo en cuenta el carácter de la ocupación, el número de personas expuestas, los medios disponibles de protección, entre otros.

3.3. Sitios De Reunión

3.3.1. Clasificación

Cada sitio de reunión u ocupación deberá ser clasificado de acuerdo con su capacidad, así:

Clase I: hasta 299 personas

Clase II: 300 a 999 personas

Clase III: 1000 personas o más

3.3.2. Número de Salidas

1. Todo sitio de reunión Clase I deberá tener por lo menos dos salidas separadas o puertas que conduzcan a un corredor u otro espacio que tenga acceso a dos salidas separadas en direcciones opuestas.
2. Todo sitio de reunión Clase II deberá tener por lo menos tres salidas para una capacidad de 600 personas; para menos de 600 y más de 300 personas, por lo menos dos salidas. Cada salida no deberá tener menos de dos módulos de evacuación (1.20 mt).
3. Todo sitio de reunión Clase III deberá, tener por lo menos cuatro salidas separadas entre ellas tanto como sea posible. Cada salida no deberá tener menos de dos módulos de evacuación (1.20 mt).

3.4. Sistema Comando De Incidentes (SCI)

Conocido en los Estados Unidos como Incident Comand System (ICS) es un sistema en donde interviene todas las actividades requeridas en el proceso administrativo, a fin de garantizar que el control de emergencia no tenga fallas y si estas pudiesen existir, detectarlas antes de que causen un daño o pérdida.

Las razones que justifica el implementar un sistema de administración de emergencias, nacen por la falta de una organización y sobre todo de dirección en la actuación para el control de este tipo de situaciones, lo que contribuye al desorden, esfuerzos innecesarios, mal uso de los recursos, desorientación total, duplicidad de funciones y desconocimiento de los objetivos, permitiendo así que un suceso inesperado o una emergencia en lugar de ser controlada, termine generalmente en un desastre, ocasionando consecuentemente una pérdida innecesaria de vidas y un gran impacto a los recursos y a la propiedad. Por lo tanto el sistema debe ser adaptable para cualquier tipo de emergencia y en el cual será primordial disponer de recurso humano competente, calificado y de ser posible certificado para la intervención y desarrollo de la aplicación del mismo, al igual que de la universalidad de una terminología y procedimientos estandarizados (previamente socializados) que faciliten una buena comunicación y acción.

- **Sistema:** ordenamiento de elementos interdependientes relacionados entre sí y con su entorno.
- **Comando:** acción y efecto de impulsar asignar, orientar y conducir los recursos.
- **Incidente:** Suceso de causa natural o por actividad humana que requiere la acción de personal de Servicios de Emergencias para proteger vidas, bienes y ambiente.

3.4.1. El Proceso Administrativo de las Emergencias

- 3.4.1.1. **Planeación.** Son las actividades programadas con el fin de lograr con éxito el control de una emergencia; responde a la pregunta ¿Qué se va a hacer?

- 3.4.1.2. Organización Modular.** Desde el punto de vista de emergencias o incidentes, es la división de grupos con tareas específicas para el control de la situación y permite que las posiciones de trabajo puedan agregarse (expansión) o quitarse (contracción) con facilidad, para responde a la interrogante ¿Quién lo hará?
- 3.4.1.3. Dirección.** Es el conocimiento y aplicación de las funciones, responsabilidades y actividades encaminadas a cumplir con los objetivos planeados; responde a la pregunta ¿Quién dirigirá?
- 3.4.1.4. Control.** Es el complemento al proceso administrativo, sin él no podemos conocer como lo estamos haciendo y si lo que estamos haciendo es lo correcto.
- 3.4.1.5. Alcance de Control.** El número de individuos que una persona puede tener a cargo con efectividad es de 1 a 7, lo óptimo es **cinco (5)**.
- 3.4.1.6. Subordinación.** Es el respeto a las órdenes y funciones específicas.
- 3.4.1.7. Comunicación.** Es la clave fundamental para llevar un orden de prioridades y sobre todo de organización; es conocer y saber el medio y el canal por el que se tramitaran ordenes, tácticas y estrategias para la atención de una emergencia. De acuerdo a la experiencia, el sistema de comunicación debe ser clara y conciso, de modo que evite la saturación de los canales de comunicación, es decir, que la información sea en un sentido y enfocada hacia la mitigación de los incidentes. Responde a las siguientes interrogantes. ¿Qué haremos, como lo haremos, lo estamos haciendo correctamente?
- 3.4.1.8. Delegar.** Es compartir la responsabilidad de los acontecimientos, hechos o actividades para el control de la emergencia. No todos podemos hacerlo todo y es preciso resaltar que compartir da como resultado el llevar una buena dirección, coordinación y organización.

3.4.1.9. Evaluación. Es medir el cumplimiento de los objetivos propuestos, en cada una de sus fases, corregir desviaciones a las estrategias o tácticas que se están empleando. Responde a las preguntas: ¿Cómo lo estamos haciendo y si lo que estamos haciendo es lo correcto?

3.4.2. Prioridades del Sistema de Comando de Incidentes

- Protección y Conservación de la vida
- Protección y Conservación de instalaciones
- Protección y Conservación del medio ambiente
- Estabilización del incidente

3.4.3. ¿Cuáles Son Los Beneficios De La Implementación Del Sistema De Comando De Incidentes?

- Evalúa el riesgo y/o amenaza en la zona de impacto.
- Evalúa de todas las fases del incidente.
- Determina el aseguramiento o acordonamiento de la zona de impacto, así como la identificación de los recursos disponibles.
- Revisa de planes de acción, estrategias, técnicas adecuadas de intervención y corrección de desviaciones.

3.4.4. ¿En Qué Lugar se Instala el Sistema?

En la zona fría (lugar seguro) de la escena del incidente, o zona de impacto, de modo que pueda ser observable y facilite la organización de los grupos del sistema.

Su estructura debe ser sencilla pero que permita la intervención de todos los organismos de socorro (Bomberos, Policía, Cruz Roja, Ejército, entre los más representativos).

El establecimiento de los grupos organizados de respuesta a emergencia bajo el sistema de comando de incidentes supone conocer en todo momento el estado del

incidente y por lo tanto hacer el control adecuado de las situaciones bajo un mismo criterio de conocimientos y aplicación.

3.5. Comandante Del Incidente (Presidente COE)

Dirigirá todas las actividades del incidente (operaciones, planeación, logística, finanzas e información)

3.5.1. Grupo No. 1 Información, vocero oficial y/o enlace.

Su principal responsabilidad es coordinar la información disponible, suministrar a petición del comandante o director, los enlaces pertinentes o suficientes para lograr un comando unificado, será el responsable de tener y llevar una bitácora sobre la emergencia o el incidente.

3.5.2. Grupo No. 2 Planeación.

Es el grupo que prioriza y establece la coordinación de las actividades de operación y los resultados que se obtengan. Coordina con logística, los recursos humanos y materiales propios para el manejo de la situación de emergencia.

3.5.3. Grupo No. 3 Operaciones.

Es la dirección de todas las operaciones encaminadas hacia el ataque de la emergencia, es decir, quien coordina, dirige y aplica las estrategias ofensivas de control, a la vez que es responsable de comunicar los avances o retrocesos que sufra el sistema.

3.5.4. Grupo No. 4 Logística.

Coordina, abastece y dirige los recursos humanos y materiales, y apoya al grupo de planeación y operaciones, suministrando información de lo que se tiene, que se necesita y como se puede obtener.

3.5.5. Grupo No. 5 Finanzas.

Es el que suministra todo el apoyo económico y recursos necesarios para la mitigación de emergencias. Apoya a los responsables de logística, planeación y operaciones con la finalidad de que todo se encuentre en el lugar asignado para el momento en que sea necesario.

3.6. Área de Espera

Dentro del esquema básico de organización unificado se menciona el área de Espera en donde se administrarán los recursos humanos y materiales, por lo tanto, se debe contar con ella para contribuir a la organización y no estar demasiadas personas, maquinaria y equipos en la zona de impacto.

3.7. Clasificación de Las Amenazas ⁽¹⁾

3.7.1. Naturales

Se clasifican aquí los factores resultantes de la ocurrencia de fenómenos naturales:

- **Tectónicos:**
 - Erupciones volcánicas
 - Flujos de material piroclástico
 - Emisión (polvo, gases, vapores)
 - Proyección de material
 - Sismos
 - Tsunamis
- **Hidrometereológicos:**
 - Depresión tropical
 - Tormentas tropicales
 - Ciclones (huracanes o tifones, Tornados, trombas marinas)
 - Tormentas eléctricas

¹ RENDÓN Iván Darío. INDICADOR DE LA VULNERABILIDAD POR AMENAZAS EN DESASTRES "IVAD".

- Granizadas
- Tormentas de nieve (Nevadas)
- Tormentas de arena
- Vendavales
- Lluvias torrenciales
- Inundaciones
 - Lentas
 - Rápidas
- Mareas altas (pujas)
- Fenómeno del pacífico
- Inversiones térmicas
 - Ondas de calor
 - Heladas
- Sequías

- **Movimientos de masas**
 - Deslizamientos
 - Derrumbes
 - Avalanchas o lahares
 - Flujos

- **Biológicos**
 - Epidemias
 - Plagas

- **Desastres cósmicos**
 - Meteoros
 - Tormentas solares

3.7.2. Antrópicos

Son aquellos generados por la actividad humana al transformar la naturaleza produciendo bienes para satisfacer sus necesidades. De acuerdo con lo anterior pueden ser:

1.Accidental

Fallas en los sistemas de seguridad

- Explosiones
- Incendios
- Derrames
- Colisiones
 - Aéreas
 - Terrestres (Automovilísticas, Férreas)
 - Acuáticas (Marítimas, Fluviales)
- Contaminaciones accidental

2.Secundaria a proceso productivo

Sistemas productivos contaminantes o agresivos al medio ambiente

- Contaminación por el proceso en si mismo (agua, tierra o aire)
- Deforestación
- Praderización
- Desertificación
- Extinción de la biodiversidad
- Lluvia ácida
- Daño en la capa de ozono
- Calentamiento global

3.De tipo operacional

- Fallas de servicios de salud
- Fallas en el fluido eléctrico.
- Fallas suministro de combustibles
- Fallas en la red de acueducto.
- Fallas en la red de alcantarillado.
- Fallas en el sistema de comunicaciones.
- Fallas del servicio de transporte
- Fallas operativas por concentraciones masivas de población

4. Sociales

Están constituidos por un conjunto de interacciones sociales conflictivas, se clasifican entonces en:

- **Por Violencia:**

- Conflictos armados
- Terrorismo
- Xenofobia
- Racismo
- Nacionalismo-Regionalismo
- Intolerancia político-religiosa

- **Por Deprivación:**

- Lucha de clases
- Hambrunas

Estos a su vez generan:

- Problemas en la seguridad física de las personas.
 - Por orden público
 - Por cargo u oficio
- Desplazados
 - Refugiados

4. PLAN DE TRABAJO

- Revisión de la normatividad vigente sobre planes de emergencia.
- Revisión sobre análisis de vulnerabilidad.
- Presentación en la oficina de salud ocupacional.
- Lectura del análisis de vulnerabilidad del hospital.
- Lectura del plan de emergencia del hospital.

5. RESULTADOS













5.1. Análisis de Vulnerabilidad









































En el siguiente cuadro se observa en resumen el análisis de vulnerabilidad realizado por el encargado del área de salud ocupacional del hospital, en este se evalúan las diferentes situaciones de amenaza del mismo con la calificación de probabilidad de ocurrencia, la vulnerabilidad en cada uno de los componentes a analizar (personas, recursos y procesos) y por ultimo al obtener el diamante de riesgo se obtiene el nivel de riesgo establecido para cada amenaza. Todos los datos de vulnerabilidad se analizaron con una serie de preguntas en diferentes aspectos organizados en:

1. Organización para emergencias con 25 preguntas.
2. Capacitación y entrenamiento con 12 preguntas.
3. Dotación con 8 preguntas.

Con un total de 45 preguntas que se realizaron para las 23 amenazas analizadas en el hospital.

El puntaje obtenido en cada ítem llevó a concluir el nivel de vulnerabilidad y finalmente el nivel general de riesgo de cada amenaza.

Amenazas	Calificación	Vulnerabilidad en las personas	Vulnerabilidad en los recursos	Vulnerabilidad en los procesos	Nivel de riesgo
Naturales					
Movimientos sísmicos	Probable 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Bajo
Remoción en masas	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Lluvias torrenciales	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio

Amenazas	Calificación	Vulnerabilidad en las personas	Vulnerabilidad en los recursos	Vulnerabilidad en los procesos	Nivel de riesgo
Eventos climáticos (vientos fuertes, granizadas, tormentas eléctricas, caída de rayos)	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Antrópicas					
Fallas estructurales (presencia de humedad, goteras, grietas)	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Fallas funcionales	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Caída de vidrios (ruptura de vidrios)	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Caída de techo falsos	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Inundación	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Fuga de gases (medicinales)	Probable 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Bajo
Tareas de alto riesgo (trabajo en alturas, lavado de tanques)	Probable 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Bajo
Caída de arboles	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Eventos biológicos	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio









































Amenazas	Calificación	Vulnerabilidad en las personas	Vulnerabilidad en los recursos	Vulnerabilidad en los procesos	Nivel de riesgo
Materiales peligrosos	Probable 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Bajo
Presencia de abejas	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Caída de objetos (caída de lámparas, caída de señalización, caída de lockers, estantes de ubicación de documentos)	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Incendio y /o explosión	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Temporada invernal	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Sociales					
Hurto robo atraco	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Sociales (terrorismo)	Probable 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Bajo
Fuga de pacientes	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Agresiones a funcionarios	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio
Accidentes de tránsito	Inminente 	Medio 	Bajo 	Bajo 	Medio

Tabla 1 Cuadro de análisis de vulnerabilidad

Realizando una breve visita a las instalaciones del hospital se observó que las amenazas descritas en el cuadro anterior y revisando las diferentes preguntas para el análisis de vulnerabilidad con su puntaje evaluado, se encuentran acordes con las instalaciones físicas y los recursos dados para las mismas.

En el mismo documento sobre el análisis de vulnerabilidad se observan las medidas de intervención necesarias para disminuir el impacto de las amenazas en los tres puntos de vulnerabilidad (personas, recursos y procesos), estas intervenciones se encuentran divididas según todas las amenazas establecidas en el cuadro inicial, así mismo se diferencia si cada intervención se realiza de manera preventiva o como mitigación del riesgo.

Por último en el mismo documento se plantea el plan de acción para el presente año realizado para las diferentes amenazas analizadas inicialmente, así mismo se incluyen los diferentes entes que deben actuar según la normatividad vigente para las emergencias, entre estos se encuentran el comité hospitalario de emergencias, la brigada de emergencia, información y prensa, la infraestructura y el plan de emergencias realizado en el año anterior; en este se incluyen los objetivos planteados, las metas que se quieren alcanzar, los indicadores que evalúan cada meta, las actividades a realizar para cumplir cada objetivo junto con su cronograma, así como el producto obtenido, los recursos necesarios para cada actividad y por último quienes son los responsables de realizar las actividades, evaluar los indicadores y metas para poder cumplir con los objetivos establecidos en el plan de acción.

5.2. Plan de Emergencias

Luego de realizar la revisión del análisis de vulnerabilidad, se realiza la revisión del plan de emergencias hospitalario actualizado a diciembre del año 2013, en este se observa que cuenta con un total de 13 Capítulos que analizamos individualmente.

El Capítulo 1 presenta las generalidades como la introducción en donde se tiene en cuenta toda la plataforma estratégica del hospital, teniendo su ubicación geográfica y las diferentes amenazas analizadas anteriormente, se incluye un cuadro donde se debe resumir los capítulos o ítems que se actualizan junto con la fecha de aprobación; seguido se encuentra la justificación del plan de emergencias y los objetivos del mismo acordes al análisis inicial de vulnerabilidad, junto con el alcance y la cobertura del mismo plan.

El Capítulo 2 presenta la información general de la institución, se encuentra un cuadro con toda la información general de la institución, las generalidades físicas de la infraestructura de la misma y los servicios ofertados actualmente por la institución. Seguido se incluyen los planos de la institución, los cuales son muy necesarios para poder seguir las diferentes rutas de evacuación en caso de emergencia.

En este capítulo se pudo observar que la carga ocupacional de la institución es constantemente variable, esto se debe a que el personal de contrato cambia constantemente debido a la modalidad del mismo, además los estudiantes que se encuentran en su internado también son rotatorios, por estos motivos no se va a tener una completa certeza sobre la carga ocupacional total de la institución.

En el Capítulo 3 se realiza un análisis sobre las diferentes situaciones de emergencia que se han presentado a lo largo de los años en la institución, con esto se puede evaluar si las medidas realizadas fueron las adecuadas para que no se presentara nuevamente la situación de riesgo, del mismo modo se realiza un desarrollo metodológico de acuerdo a visitas de campo realizadas a cada área de la institución para poder conocer las diferentes amenazas incluidas en el análisis de vulnerabilidad y así mismo su naturaleza.

El Capítulo 4 contiene todo lo relacionado con la organización del Comité Hospitalario de Emergencias (CHE), desde su conformación, su estructura según el Sistema de Comando de Incidentes (SCI), las funciones que cumple el CHE y cada grupo dentro de la institución.

Con este capítulo se debe tener en cuenta si el personal que se encuentra dentro del Comité tiene conocimiento sobre cuáles son sus funciones al momento de presentarse una situación de emergencia.

En el Capítulo 5 se encuentra como es el orden de respuesta y la secuencia que se debe seguir siendo esta respuesta encabezada por el gerente de la institución hospitalaria y quien a su vez decide si activa el comité hospitalario de emergencias y comienza a desarrollar el plan de emergencias; adicionalmente en este capítulo se especifica cual es el sistema de comando de incidentes SCI y cuáles son las funciones del personal que se encuentra laborando en la institución.

Con este capítulo se debe tener en cuenta que debido a la constante rotación del personal que labora en la institución, se debe de la misma manera capacitar continuamente a todo el personal tanto nuevo como antiguo para que las funciones que desempeña cada uno sean claras al momento de una emergencia.

En el Capítulo 6 se encuentra lo relacionado con las emergencias internas, en este se indica que dependiendo de la emergencia la persona con mayor jerarquía en la institución al momento de la situación debe tener la capacidad de decidir la activación del comité hospitalario de emergencias. Se debe tener en cuenta que a alarma se maneja en dos ocasiones que son día y noche, en el día se maneja desde el conmutador y en la noche desde la oficina de radio. Adicionalmente se nombran las rutas de evacuación de acuerdo a las áreas establecidas dentro de la institución.

Esta cadena de llamadas debe tener una alternativa adicional en casos en que el personal que se encuentra encargado de cada área pertenezca al área administrativa, ya que la institución cuenta con personal laborando las 24 horas del día, los 365 días del año.

El Capítulo 7 contiene el plan de acción para emergencias externas en donde se identifican las diferentes alertas (verde, amarilla o roja), junto con las actividades que se deben desarrollar en cada una y sus respectivos responsables, adicionalmente se establece la cadena de llamada y los responsables de cada área junto con su número telefónico de contacto y cómo funcionan las tarjetas de funciones del personal y las tarjetas de triage dependiendo de la situación de cada víctima en la emergencia.

En el cuadro de expansión hospitalaria se debe tener en cuenta que debe manejar los datos reales del personal que se encuentra en cada área, esto debido a la misma situación de rotación del personal contratista de la institución.

En cuanto a las tarjetas de acción utilizadas en la institución, se debe tener en cuenta que actualmente no se encuentran en el lugar que indica el plan de emergencia vigente actualmente.

En el Capítulo 8 se encuentran los recursos disponibles para la emergencia iniciando por el talento humano como médicos, enfermeras, personal de vigilancia,

los recursos físicos y técnicos de acuerdo a la disponibilidad de camas en cada servicio hospitalario y la posibilidad de expansión en caso de ser necesario, además las comunicaciones con las que se tiene acceso en la institución tanto internas como externas y por último los servicios complementarios disponibles como cocina, deposito, planta eléctrica, medicamentos etc..

En este capítulo se debe tener en cuenta así como en capítulos anteriores los datos actualizados del personal de planta y de contrato que labora en el hospital para poder tener mayor eficacia al momento de tener que participar en una situación de emergencia en la institución y así saber cuál es el dato verídico de los mismos en caso de pérdidas humanas.

En los recursos físicos se debe tener en cuenta cual es la estructura real de cada servicio y cada área de la institución, para así poder saber cuál puede ser la disponibilidad real en una situación de emergencia.

En cuanto a comunicaciones es necesario dotar los servicios con comunicación inalámbrica en caso de fallar la fuente eléctrica y la planta eléctrica de la institución.

En el Capítulo 9 se establece la conformación de las brigadas de emergencia, las funciones que cumple la brigada, el perfil que debe tener el brigadista, el número total del personal que conforma la brigada, este personal se encuentra relacionado en un cuadro con su respectivo número telefónico y su grupo específico de trabajo.

Se debe tener en cuenta con este capítulo que todo el personal que este nombrado en la brigada siga laborando en la misma área que se relaciona en el plan, adicionalmente se debe tener en cuenta que por cada turno se encuentre uno de los integrantes de la brigada de emergencia. Además se debe tener en cuenta que todos los brigadistas cumplan con las capacitaciones necesarias para poder actuar en una situación de emergencia.

En el Capítulo 10 se habla de los simulacros y las simulaciones y su objetivo, de que tipo se han realizado en la institución, quienes han participado de estos ejercicios, en que fechas se han realizado, cuantas personas se evacuaron, cuanto fue el tiempo de respuesta a la evacuación, que hallazgos y problemáticas se encontraron para mejorar.

En este capítulo se indica que solo se ha realizado en la institución simulacros de tipo vertical, por este motivo se ve la necesidad de realizar por lo menos un simulacro anual de tipo horizontal, además se debe tener en cuenta el tiempo de respuesta en cada simulacro con el fin de mejorar, por este motivo es necesario realizar varios simulacros anualmente con el fin de mejorar el tiempo de respuesta.

El Capítulo 11 trata específicamente sobre incendios y el procedimiento que se debe tener durante el mismo, de igual manera se observan los planos con la ubicación de los gabinetes contra incendios, el inventario de los extintores que se encuentran en la institución, teniendo en cuenta su ubicación, tipo, capacidad, seguridad y elementos adicionales.

Se debe verificar si con los cambios estructurales realizados en la institución también se realizó el adecuado mantenimiento necesario de extintores y gabinetes contra incendios, así mismo se debe adicionar en el inventario de extintores la fecha de revisión de los mismos para verificar su cumplimiento con la calidad de los mismos.

En el Capítulo 12 se trata del tema Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) y el plan de contingencia de la misma donde se encuentran varios componentes cada uno con sus respectivos ítems y a su vez con sus diferentes estrategias, acciones de mejoramiento y su respectivo responsable; entre los componentes se encuentran:

- El ajuste a la capacidad instalada
Ítems:
 - Triage respiratorio
 - sala era
 - Consulta prioritaria
 - área de aislamiento
 - Expansión de los servicios.

- Recursos humanos
Ítems:
 - Tiempo del medico
 - Tiempo de la enfermera

- Tiempo del terapeuta
- Personal de apoyo.

- Dotación
 - Ítems:
 - Disponibilidad de insumos
 - Disponibilidad de medicamentos
 - Elementos de protección individual
 - Equipos biomédicos

- Reporte de información
 - Ítems
 - Capacidad instalada
 - Ocupación

- Acciones a realizar. Plan de Emergencias.
 - Ítems:
 - Sistema Comando de Incidentes

- Acciones de Vigilancia en Salud Pública
 - Ítems
 - Notificación de casos
 - Intervención a casos
 - Estrategia de atención

- Organización de los servicios
 - Ítems
 - Consulta prioritaria
 - Sala ERA
 - Seguimiento a usuarios post egreso de salas ERA, Urgencias y hospitalización.

- Comunicación y educación
 - Ítems:
 - Orientación e información a los usuarios

- Inducción, re inducción y entrenamiento al talento humano de la IPS/ESE

- Autopsias clínicas

Ítems:

- Manejo de cadáveres

Por último, se encuentra el capítulo 13 donde se encuentra el plan de acción para el año 2014, este se encuentra en el documento anexo de análisis de vulnerabilidad de la institución, del cual ya se había nombrado anteriormente.

Con todo el plan de emergencias anteriormente revisado se debe tener en cuenta que las instalaciones están en constante ampliación para mejorar la atención de los pacientes que asisten a esta institución, de la misma manera se debe ir actualizando el plan con los cambios realizados en el mismo.

Adicionalmente es necesario tener el documento por escrito para que sea de fácil acceso y conocimiento para todo el personal que labora en la institución.

6. CONCLUSIONES

Con la revisión realizada anteriormente al plan de emergencias de un hospital de segundo nivel, se ve la necesidad de tener datos verídicos en todos los sentidos, de esta manera se va a dar un aporte adecuado y oportuno por todo el personal que se encuentra en la institución al momento de una situación de emergencia.

Además debe haber un adecuado análisis de la vulnerabilidad de la institución, ya que de esta manera se van a tomar las medidas necesarias de mejora para disminuir los riesgos encontrados en la institución.

7. REFERENCIAS

- Rendón, I. D. Indicador de la vulnerabilidad por amenazas en desastres “ivad”
- Fondo de prevención y atención de emergencias FOPAE. 2013. *Guía para elaborar planes de emergencia y contingencias*. Bogotá D.C. Versión 9. Recuperado de <http://www.sire.gov.co/portal/page/portal/sire/manuales>
- Fondo de prevención y atención de emergencias FOPAE. 2011. *Manual para la elaboración del Plan Hospitalario de Emergencias - PHE*. Bogotá D.C. Recuperado de <http://www.sire.gov.co/portal/page/portal/sire/manuales>
- Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. OPS/OMS. 2008. *Índice de seguridad hospitalaria: guía del evaluador de hospitales seguros*. Hospitales seguros frente a desastres. Washington DC.
- Ley 1523 del 24 de abril de 2012 "por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el sistema nacional de gestión del riesgo de desastres y se dictan otras disposiciones".